

# 中药房开展合理用药监督初探

南京军区总医院药材料 王玉奎

## 一、开展合理用药监督的重要性

长期以来,在许多人的印象中,中药无毒、无害、无副作用,吃多吃少没关系。因此,乱吃药、吃乱药的现象相当普遍。事实上,中药并不是没有毒副作用的,只不过往往被当作病理现象而忽视。日本曾对服用中药的患者进行过“你曾经历过中药制剂副作用吗”的调查,结果约50%的人有过副作用的经历<sup>(1)</sup>。国内有人对近年来中药中毒、过敏的报道进行汇总,1983~1984年204例<sup>(2)</sup>,1985年141例<sup>(3)</sup>。应该指出的是,这些都是比较严重的。轻微的,没有报道的远远不止这个数字。

另外,由于中医队伍水平参差不齐,处方中存在的问题也相当普遍。如配伍不当,超剂量、大处方等等。因此,在药工人员中开展中药合理用药监督,协助医生把好处方、治疗关,是十分必要的。

## 二、合理用药监督的范围

中药临床合理用药涉及的范围很广,诸如药物来源的质量、药物加工炮制、制剂的生物利用度等等。这里重点讨论的是药工人员接到处方后到病人服药前这一过程中,中药应用方面的一些问题。大致包括处方规范化、配方标准化、煎煮科学化、服药理想化等内容。

### (一) 处方规范化的监督

处方,是取药的凭证,它具有法律性质。一张正规的处方,应该是“抬头”清楚,书写整洁;用药精练,用量准确;配伍合理,注脚完整;剂量用法,交待详尽。但从近年的报道来看,有相当数量的处方不符合规范。邱光绍分析了442张处方<sup>(4)</sup>,发现处方

中没有实际年龄占有相当大的比例,配伍不当占8.4%,开大方占56%。陈绍民调查了15000张中药处方<sup>(5)</sup>,发现0.9%有禁忌药物的配伍。30%存在用法不当及用量不适。作者曾对本院87年第一季度954张汤剂处方进行过分析,发现30%以上的处方存在着上述问题。基于以上情况,当药师接到处方后,应从以下几个方面进行检查,以监督处方的规范化。

处方的一般情况。主要指处方的抬头部分,如姓名、性别、年龄、年、月、日等内容。不同的性别、年龄对药物的耐受性是不同的,没有性别、年龄的处方反映不出它的使用对象。姓名更不能漏写,没有姓名的处方,就成了“无投案”。

处方书写情况 处方的书写反映出医生的水平,素质好的医生都非常注重处方的书写,特别注意药名的正确书写。可也有的医生故弄玄虚,不是“龙飞”便是“凤舞”。还有的随便删改药名,如将“赤芍”写成赤勺,“茯苓”写成“茯O”,“茯苓”,“牡蛎”写成“牡力”,“女贞子”写成“女真子”等等。

配伍禁忌。十八反、十九畏以及妊娠禁忌等内容,是前人用药经验教训的总结。虽然有些科学性有待证实,但在没弄清楚原理之前,还是应该遵守的。药师一旦发现配伍禁忌的处方,应及时和医师联系,以减少不必要的医疗事故。

煎煮医嘱。包括先煎、后下、包煎、烩化、冲服等内容,人们称为处方“注脚”。近代研究表明这些医嘱绝大部分都有一定的科学含义。如后下的药物。都是些含挥发性

成份或有效成份不耐高温的药物。如薄荷、砂仁、钩藤。这些和临床疗效有直接关联的内容,往往被医生忽略。前述15000张处方中,先煎错用率占98.9%,后下错用率79.6%,包煎错用率92.9%。这容易造成药物中毒,或因有效成分破坏而无效,造成浪费。遇到这种情况,药师有责任建议医生补上有关医嘱。

用药量问题。灵活的药物用量,小剂量多药味的配伍,是中药治病的特色。有人说“中医不传之秘在量上,中医治病的巧处在量上”。这是很有见地的。可目前有些医生的处方,药多而杂,少则十几味,多则几十味,看不出辨证用药的要旨。且超剂量地用药。一剂药往往要包装袋提,似乎只有多味重剂才能治病。其实恰恰相反。王可成对汤剂用量、煎出液与煎出率进行过探讨<sup>(6)</sup>。发现当煎出液一定时(成人最多服量500ml),煎出率随用药量增加而降低。认为一剂药用量以不超过100克为宜。因此,对大剂量多药物的处方,药师可以和医师商讨,以求达到既治病又减少浪费的目的。

### (二) 配方标准化的监督

处方药物剂量是医生根据病情需要,病人年龄等多种因素确定的,是达到治疗目的的关键一环。作为药工人员应严格执行医嘱用量,特别是贵重药、剧毒药,半点都马虎不得。目前中药配方,绝大多数单位仍以传统的减分法为主。即将每味药物处方所需总量一齐称出,然后向容器内减放相当于一剂剂的量。这种方法的优点是成方快,效率较高。缺点是人为误差较大,对处方药物用量有一定影响。有经验和没经验一张处方的误差率可达20%以上<sup>(7)</sup>。还有的人索性以手代戥,更加重了这种误差。济南市中医院请有经验的药工人员抓了50张处方,然后将抓方药量与处方量比较,二者相差 $\pm 9\%$ <sup>(7)</sup>,相当于增减一味药物。因此,药工人员应有量的概念及强烈的责任心,尽可能地按量配

方,减少人为误差,使处方用量得到保证。有条件的单位,可引进电脑系统,使配方向自动化、标准化过渡。

另外,对处方中一些药物的特殊要求,如先煎、后下、包煎的特殊包装,应提前做好准备,以满足医嘱需要。

处方配完后,进行核对也是必要的。如药物是否错配、漏配;剂量、数量与处方是否相符;药袋姓名与处方是否一致等。对新病号还应交待用法及注意事项。

### 三、煎煮科学化的监督

中药的煎煮看似平常,实际上其中有许多学问。任何一个环节疏忽,都会影响处方的疗效或造成药物的不良反应。李时珍曾深有感触地说:“凡服汤药,虽然物品专精,修治如法,而煎煮者鲁莽造次,水火不良,火候失度,则药亦无功”。早在李时珍之前,中医对药物的煎煮从所用容器、用水量、火候、时间等方面就有许多具体要求。对不同的病情,不同的处方,不同的剂型,更有一些现在看来仍非常科学的规定。目前许多单位都使用煎药工,他们缺乏必要的专业知识,缺乏科学煎药的态度,不分处方性质,不懂文火武火,加水一锅,烧出一碗,多了倒少了事。使处方中有效成分煎出率受到直接影响。建议有条件的单位聘请有经验的老药工煎药,使用临时工要选事业心强的进行必要专业训练后才能从事煎药工作。药师要经常检查督促,使煎药科学化落到实处。

### 四、服药理想化的监督

一张好的处方,进行了科学地煎煮,并不一定都能达到预期的效果。除了个体差异外,服药时间、次数的选择也是十分重要的。张仲景在《伤寒杂病论》中就告诫过患者:十枣汤要“平旦服”;黄连汤“日五服”;苦酒汤不拘时日,“少少含咽之”。陈葡萄曾观察过雷公藤提取物对小鼠24小时用药的影响,发现中午12时给药者,死亡率高达40%。下午8时,次晨8时给药者,死亡

率仅有10%<sup>(8)</sup>。这和临床中午服用付作用明显呈正比。这说明人体生物钟对药物的吸收是有影响的。这些知识,并不是医生都了解,病人都懂的。作为药师,特别是开展了中药临床药学,参加查房的药师,应常向医生建议、向病人宣传、介绍这方面的知识,以最大限度地提高药物疗效,减少毒付作用。

总之,从收到处方到病人服下药物,这中间经历了一个复杂多变的过程,药师要充分发挥自己的权力,把好每一个环节,以保

证合理、安全、有效地用药。

#### 参考文献

1. 常敏毅 中成药研究 1986, 4: 46
2. 田文艺 中成药研究 1985, 9: 16
3. 任克恭 中草药16(10) 40~42, 1985
4. 邱光绍 中国医院药学杂志 3(9): 407  
1983
5. 陈绍民 药学通报 19(3): 182, 1982
6. 王可成 中成药研究 1988, 2: 7
7. 姚年发等 药学通报 17(3): 187, 1984
8. 陈菊芳 洪湖科技 1984, 1: 16

## 用处方病志符合率评价麻醉药品质量管理

牡丹江林业中心医院

蔡秉政

牡丹江市卫生局

于志奎 孙登立

在麻醉药品(以下称麻药)管理制度中强调“五专”(“五专内容详见本刊1987年1期72页)是完全正确的。近年来,通过检查,本地区县以上医院“五专”管理大部达到(86%以上)。但实践证明,“五专”管理只能反映药剂科内部对麻药管理的调剂和控制,尚不足以全面评价麻药管理工作质量的优劣,为此,针对存在的问题,地区卫生局提出了新的麻药管理质量指标——处方病志符合率即处方所列各项主要内容与病志所记载的项目相符合的比率。一般检查三项:

(1)患者姓名、病名;(2)药品名,数量;(3)用法,用量,如三项中有一项不相符合,即判定为不符合。

通过对所属部份医院(共35个)抽查2809张处方,逐项核对与病志相符合的情况表明,符合率达100%仅一个单位(占3%);85%以上为5个单位(占14%)而不符合的近半。二年来的体会:

(1)在“五专”管理基础上,开展处方病志符合率的检查以全面评价一个单位麻药管理的质量,检查中发现有二个单位“五

专”管理情况相仿,均较好但甲院(市级、企业)符合率为51.8%,而乙院(市级、铁路)为100%,显而易见,乙院麻药管理质量优于甲院。

(2)符合率检查可了解麻药临床用药的合理性,监督麻药使用的合法性。如检查中发现某医院医师给一阑尾炎术后患者长期使用麻药止痛,系违反麻醉药品管理规定,发现后,及时追查原因,予以纠正,因而防止了成瘾流弊。

(3)通过病志符合率检查可加强医护药的联系,增强医护人员对麻药管理的法制观念,加强相互联系,互相制约,增进正确使用的心责任心、麻药从药房发出后直至使用到患者身上,护士执行医嘱或手术麻醉时使用,各个岗位,每项记录有执行人签字(不得以V代替),因此,广义讲处方病志符不仅是处方与病志符合,而应当是处方——病志——治疗单(或麻醉单)三符合以反映麻药使用的全过程。

由此可见,病志符合率检查法是麻药管理中应掌握的重要环节,现阶段具有重要的