

## · 中医中药 ·

## 中药饮片处方调配中的差错分析及相关预防对策

孙立平

聊城市东昌府区妇幼保健院 山东 聊城 252000

**【摘要】目的：**对中药饮片处方调配中存在的差错情况进行全面的分析，寻找出相应的预防对策，提高中药饮片处方的使用效果。**方法：**选取我院中医馆在2019年5月到2022年4月中不符合处方管理条例规定的87张中药饮片处方，在药学部具有资深经验的三名中药师一同协商研究的基础上，一共发现有88次的中药饮片处方调配出现差错，影响到患者的疾病治疗效果。药剂师将88次差错处方进行归类整理，根据调配差错的原因，将其分为漏配、错配、多配、药物规格错误及其他。将其各个原因占比数进行分析，汇总成表。**结果：**通过对归纳整理的中药饮片处方调配中的差错分析结果，发现漏配、错配出现的次数较多，其他结果较少。**结论：**药剂师在进行中药饮片处方调配的时候，要具有专业的技术水平，根据患者疾病类型和所需中药种类、药量进行合理的搭配，加强处方的治疗效果。

**【关键词】**中药学；处方搭配；预防对策；疗效；药学部

中药学是一种具有基础理论知识和临床应用的基础学科，在临床上应用的时候需要根据药材之间搭配出来的药效，遵循搭配机制，合理的控制药量和煎服时间、火候，让药物的治疗效果发挥出来<sup>[1]</sup>。不同疾病的中药学搭配原理不同，不合理的搭配容易让药物的药效失效，同时还会影响患者的身体健康。“用药三分毒”，表明中药饮片处方调配工作的重要性，中药师在进行药物调剂的时候，遵循中药学的搭配原则，将君臣佐使合理搭配，坚持个性化的搭配原则，中药调剂人员调配时是否出现差错，会直接影响到药物的使用效果。本文对中药饮片处方调配中容易出现的各种差错进行合理的分析，根据出错原因制定相关预防对策，内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

中药学是我国的本土治疗药物学，从古代人们发现某些植物能够进行疾病治疗后就开始对各种草药的药物疗效进行研究，通过长期的实践，发现不同中药根据配方的不同而搭配在一起的时候，能够发挥出较大的治疗效果。但是因为药物的起效时间较长，需要通过一段时间的观察，才能够得到药物的治疗效果。因此中药学中的中药饮片处方调配工作非常重要<sup>[2]</sup>。我院的药剂师根据2019年5月到2022年4月间，处方的调配符合国家处方管理相关条例的87张处方，经过药剂师们进行认真分析，然后总结整理出本次实验研究的88个中药饮片处方调配中的差错。参与实验的药剂师的人数一共有3名，从事药学部的中药师，工作时间在4年以上，每年工作业绩处于中上游，工作态度认真负责，热爱职业。本次研究中的中药师一般资料不会影响到对中药饮片处方调配的差错分析，同时还能够为相关的预防对策提供建议。

**纳入标准：**（1）处方为本院近3年开出；（2）内容为中药草药；（3）中药师为工作3年以上的资深工作人员；（4）符合医院处方研究标准内容。

**排除标准：**（1）处方时间超出近三年；（2）含有西药成分；（3）中药师工作时间少于3年；（4）处方保存不完整。

### 1.2 研究方法

根据对88个中药饮片处方调配中的差错进行综合分析，从药师因素、处方因素、其他因素三个方面进行，然后根据三个因素出现的原因和过程采取相应的预防措施。

（1）分析中药饮片处方调配中的差错情况，经过三位中药师的认真分析，对比处方中各个药物的药学搭配机制和原理，发现出错的情况主要有漏配、错配、多配、药物规格错误及其他等情况。

（2）对这些出错情况进行进一步的分析，能够发现差错原因中的药师因素主要是因为中药处方调配工作人员的基础专业知识不扎实，无法掌握小部分药物之间的量，认错药物；处方因素中，没有将药物的炮制规格明确的标注出来、脚注工作没有做好、部分药剂的使用量和服用量没有标清楚；其他因素，部分药物的排放不合理，严重影响到药物搭配员的药物辨识能力，药物处方的流程不科学，工作量大的时候，一个人无法完成多张处方的调配工作，这极大的增大了漏搭和错搭的概率。

（3）根据中药饮片处方调配的差错分析结果，制定出预防措施：严格标准化开展处方调配工作，加强对药剂师搭配工作人员的业务培训力度和教育工作，规范医师处方的书写。

### 1.3 观察指标

对中药饮片处方调配中的差错进行分析的时候，主要是根据对处方进行研究后，发现的出错原因进行观察，然后将各个原因整理分析。中医馆的工作人员在实际工作环境中，会因为各种各样的原因导致中药饮片处方调配中的差错出现，因此在进行综合分析的工作以后，才能够全面科学的得出相关的预防措施，从而降低中药饮片处方调配中的差错对医院、药学部、病人的不良影响。本次对中药饮片处方调配

中的差错分析工作主要是观察指标,从医院的87张处方中出现的88个差错情况整理,将其出现的次数和概率进行分析,最后进行数据对比。

## 2 统计学意义

本次研究中计数资料采用“ $\chi^2$ ”检验,使用SPSS 20.0软件计算,如 $P > 0.05$ 则表示无明显差异,如 $P < 0.05$ 则表示对比存在明显差异。

## 3 结果

### 3.1 中药饮片处方调配中出现的各种差错分别统计

经过对本次筛选出来的87张中药饮片处方进行分析,发现调配差异中,其他类型出现的占比数较小,而多配类型和错配类型出现的次数较多,但是能够明显的发现,漏配的情况最为严重。中药饮片处方中的每一个药物都是非常重要的时候,药物之间进行搭配治疗,这样能够有效的将单个药物的治疗效果提升,让患者在温和的药物治理中,减少药物对自身身体的影响,逐渐的恢复健康。错配和多配会影响到药物的治疗效果,会严重的危害到患者的身体健康。本次研究中的,出现的处方的差错类型如表1所示。

表1 中药饮片处方调配中出现的各种差错分别统计

处方的差错类型	出现差错的次数	各个次数占总差次数的比例
漏配	44次	50.00%
错配	18次	20.45%
多配	13次	14.77%
药物规格错误	6次	6.82%
其他	7次	7.96%
合计	88次	100%

### 3.2 中药饮片处方调配中差错导致因素分别统计

因为中药饮片处方调配出现的各种差错原因,会导致患者的治疗效果不佳,甚至是对患者的自身安全造成一定的影响,因此本次调查中,根据各种差错出现的原因进行综合的分析,发现药师因素是所有因素中出现次数最多的原因,同时其他因素出现的范围较多,因此在进行相应的预防工作的时候,需要对药师因素和其他因素进行针对性预防,同时做好处方因素的管理工作。各个因素的影响如表2所示。

表2 中药饮片处方调配中差错导致因素分别统计

处方的差错类型	药师因素	处方因素	其他	列数
漏配	46 (93.88%)	0 (0.00%)	3 (6.12%)	49
错配	16 (88.89%)	0 (0.00%)	2 (11.11%)	18
多配	12 (92.31%)	0 (0.00%)	1 (7.49%)	13
药物规格错误	1 (16.67%)	4 (66.67%)	1 (16.67%)	6
其他	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (100.00%)	2

### 3.3 相关预防措施

根据中药饮片处方调配中差错因素分析,结合药剂师科室的实际中药管理情况,本次采取的预防措施主要有三点,分别是严格的规范药学部中药调剂工作人员的处方调配操作流程、通过业务培训方式提升药师的工作综合能力、规范药师处方的书写标准。

## 4 讨论

中药学在我国的历史发展时间较为悠久,从最早的《神农本草经》中药学著作开始,后续各个朝代皆有人员专门编写,这极大的促进中药学的发展。在中药学中,药品调配(rug dispensing)工作主要是将各类药品通过合理的调配,让其发挥出治疗作用<sup>[4]</sup>。医院的药学部药师日常工作中,需要做好中药的审配发放等工作,工作量较大,因此部分处方的调配会出现错误。

本次研究工作中,差错分析中能够发现各个处方调配问题的出现,同药师都有关系,因为部分药剂师工作人员对中药处方的调配业务能力有所欠缺,进行药物调配的时候,没有遵循根本的中药调剂原则,导致药物之间治疗机制出现冲突,影响到药物的治疗效果。除去自身专业能力问题,药师

工作的态度同样是导致中药饮片处方调配出错的原因之一,工作人员思想懈怠,没有认真的核实处方中的药物,在进行处方药物的调配时,出现调配不合理、不准确的情况,直接影响到患者的临床治疗效果<sup>[5-7]</sup>。药师因素中,中药饮片处方调配出现最多的差错为漏配、错配、多配。在表2中,漏配:46(93.88%),错配:16(88.89%),多配:12(92.31%)。根据药物出错情况分析,可知在药剂师工作中重视药师综合能力,能够有效的减少处方调配差错的出现概率。研究中的处方因素和其他因素,导致的处方差错主要是表现在处方上的药物使用和注意事项的标注不清楚,导致药剂师的药物搭配工作开展不顺利,在忙碌的中医馆中,工作量大的情况下,不清晰的处方会严重影响到药师的工作效率。当处方中的标注和脚注标写清晰的时候,药剂师能够快速准确的调配。在这个时候,药物的摆放和药师的处方调配流程规范情况会影响到处方临床治疗效果。部分药物的摆放不合理,在众多相似性的药物中,药师不容易区分出处方中的药物,这个时候容易出现搭配错误的情况<sup>[8]</sup>。漏配:46(93.88%),错配:16(88.89%),多配:12(92.31%),等中药饮片处方调配中差错同药师因素、处方因素和其他因素有关,因此

这三种因素需要进行相应的预防措施,减少因素的不良影响效果,同时根据让医院的药学部发展更好让中药处方的临床治疗效果发挥出来。

本次研究工作中,工作人员得到中药饮片处方调配中出现的各种差错原因分析结果,科学找寻问题发生的根源,然后改善现有的工作内容。研究中需要采取的预防措施工作主要表现在以下工作,每一个中药的处方在进行调配的时候,药物搭配工作人员必须要严格的把握每种药物的调剂量,根据药物之间的亲和排斥情况,然后遵守医院药学的调剂程序,一步步的进行药物搭配、包装工作。严谨的工作态度,能够有效的减少中药处方药品问题差异的出现,从而提升中药饮片的调配准确性。因为药剂科的中药调剂工作人员日常的工作量较大,需要一个规范的药物摆放位置,能够让工作人员及时的找寻到相关的药物,从而有利于药品的调配。中医馆的工作人员在工作的时候,严格遵守中药的处方审核工作流程制度要求,实行双人审核工作制度,这样能够填补个人的知识量不足的情况,及时的发现处方中存在的问题,同时调剂工作能够提高药物管理效率。这样能够有效的减少调剂差错发生的几率,让每一个中药处方在临床治疗中,发挥出正常的药物治疗效果。同时还能够根据处方治疗情况,不断的改进处方药物搭配量,得到更加有效的中药处方。不同中药的量和搭配都会有很大差别的治疗效果,抓药的时候,要保证每服药的精准。医生在进行处方编写的时候,根据患者的疾病类型,选择适合患者身体健康情况的各种中药处方,开出一个科学的中药处方。因此中药饮片处方中的各种标注文字需要能够人看得懂,这样才能够减少药物规格错误情况出现,同时还能够减少漏配、错配、多配等情况出现。医院的管理制度中,全面的落实各项规章制度及工作责任制,实行处方责任制,让药剂师在自己调配的处方上签字,这样能够让医院对近期的中药处方进行定期抽查,同时还能够增强药剂师的工作积极性和认真的态度。将差错与个人绩效分配、年终考核、晋升晋级挂钩,药剂师在工作的时候,就不会出现工作态度不端正的情况。药师应注重自身职业素养的不断提升,养成良好的工作习惯,增强工作责任心。结合中药饮片调剂工作的实际情况,定期开展各种形式的业务培训,将理论知识和实际药剂科的中药处方管理工作结合起来,这样能够让药剂师的综合工作能力得到提升。在培训工作中,具

有临床丰富经验的医生对中药饮片调剂中常出现的问题进行重点的分析、讲解、复习和巩固中药学专业基础知识,使药师在药品调配全过程中充分利用理论知识,从而提高药师的处方审核能力。药学部部门的主要管理人员,在日常工作中,根据处方中的书写情况,积极的组织临床医师进行处方规范的学习培训,让处方开具更加合理。在活动中,指导医师按照处方规范各项要求认真书写。因为中医馆的中药饮片处方涉及的中药品种较多,且用法、用量、等均需明确的标注,因此处方书写规范能够减少很多的搭配差异情况出现。

**参考文献:**

- [1] 季思维,柳芳,潘瑞肖,马峥,刘昊文,鞠海,冯传有.北京市朝阳区17家社区卫生服务中心5100张中药饮片处方点评与分析[J].中国医院用药评价与分析,2022,22(01):101-105.
- [2] 黄艳红.中药饮片处方点评对中药饮片临床合理使用的影晌与不合理原因分析及其对策[J].抗感染药学,2022,19(01):74-76.
- [3] 刘翠文,宋再伟,杨毅恒,赵荣生,孔宪伟.基于人机料法环方法的住院药房易混淆药品管理与差错分析[J].中国药业,2022,31(01):4-7.
- [4] 吴苏霞.PDCA循环管理在提高医院门诊患者中药饮片处方占比中的应用[J].中医药管理杂志,2021,29(22):156-157.
- [5] 王禹力,许敏,吴秋燕.某院200张中度溃疡性结肠炎治疗有效患者的首次中药饮片处方用药情况分析[J].抗感染药学,2021,18(11):1609-1612..
- [6] 蔡雨峰,艾伟鹏,许建阳,刘静,丘金燕,杨婷婷,黄裕茵,庄霖芳,赖正权.应用品管圈降低门诊中药饮片处方不合格率的探讨[J].现代药物与临床,2021,36(10):2159-2162.
- [7] 陈惠贤.谈出版管理中的“三审三校”把关——从《夜班周记》看夜班编辑常见差错分析[J].中国地市报人,2021(09):100-103.
- [8] 滕耘.提升图书编校质量 推动出版强国建设——图书编校质量检查中的常见差错分析与对策[J].吉林工程技术师范学院学报,2021,37(05):67-71.