

中成药与中药饮片不合理联用及原因分析

邹 乔 王伟民 (通讯作者)

(湖北科技大学附属麻城市人民医院药剂科, 湖北 麻城 438300)

【摘要】目的: 审核医生为同一患者同时开具的中成药与中药饮片处方, 对中成药与中药饮片同时用药的合理性及其原因进行分析, 规范我院中成药与中药饮片的联合使用, 加强对中药处方的审核, 提高中药处方的合格率, 保障患者安全。**方法:** 收集我院2020年6月至2020年12月同一患者同时开具的中成药与中药饮片处方, 对中成药与中药饮片是否存在重复用药或配伍禁忌的不合理联用情况进行分析, 随后进行2个月的人工干预。**结果:** 我院2020年6月至2020年12月中成药与中药饮片不合理联用处方发生率为50.4%, 其中用药重复率达到49.3%, 配伍禁忌发生率为1.7%, 胸心外科、中医科、中医儿科、中医妇科, 泌尿外科重复用药发生率较高。干预后的2个月不合理联用处方发生率降低为11%。**结论:** 通过分析我院中成药与中药饮片联合用药情况, 发现我院中成药与中药饮片存在较多的不合理联合应用。针对这些问题, 对不合理联用的处方进行人工审核和干预后, 中成药与中药饮片的不合理联用情况得到明显改善, 但仍需药师进一步加强与医师的沟通反馈, 保障患者较好疗效的同时, 降低不合理使用导致的风险发生。

【关键词】 中成药; 中药饮片; 联合用药; 重复用药; 配伍禁忌

【中图分类号】 R282.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-3783 (2022) 08-24-211-01

联合用药其目的主要是为了增加药物的疗效或为了减轻药物的毒副作用, 但有时不合理的联用也可能产生相反的结果。所以, 在疾病的治疗过程中, 合理的联合用药直接关系到患者用药的疗效和用药安全性。由于多数患者病情的复杂, 常需联合用药进行诊治, 但一些医生在进行药物联合使用治疗某些疾病的时, 也存在不合理联合用药的情况, 并引起的一定不良反应和安全性问题。目前, 西药与西药, 西药与中成药的不合理联合使用已引起广泛关注和研究^[1], 且在临床工作中, 医师及药师对于单纯的中药饮片处方的不合理如配伍禁忌、超常用药, 用法用量、重复用药等能够及时的发现并进行人工干预, 故配伍禁忌的发生率常较低。但随着中成药应用的逐渐增加, 导致在中药饮片与中成药合用过程中配伍禁忌的发生率也逐渐升高。中药配伍是以中医基础理论为基础所形成的药物组成方案, 合理的中药配伍组合可有效的提高药物疗效或降低药物毒副作用, 有效的提高中药组方的治疗效果^[2]。但是错误的配伍组合不仅无法达到提高中药组方的治疗效果, 甚至可产生毒副作用, 对患者的生命安全造成威胁^[3]。众所周知, 中药组方存在“十八反、十九畏”以及相杀、相畏、相反、相恶的相互作用关系, 可能中成药与中药饮片联用的配伍禁忌不如中药汤剂显而易见, 但在用药中确实存在, 且中成药成分复杂与中药饮片的不合理联合使用轻者会降低药效, 重者也会对患者身体造成不同程度的损害。因此, 也需要药师对中药饮片与中成药联合应用进行更加细致的审核, 在调剂审方过程中及时发现问题, 并采取干预措施, 保证患者安全、合理的用药。目前随着中药制剂学的发展, 打破了传统中药的制剂方式, 在传统中药汤剂、丸剂及散剂的基础上, 出现了包括水丸、蜜丸、片剂、胶囊及气雾剂等多种新型的制剂方式, 在不降低药物治疗效果的同时, 改善了患者对口服药物的接受程度。但是与此同时也出现了中药饮片与口服中成药合用中的药物配伍禁忌问题也随之显现出来。导致中药饮片与口服中成药发生不合理联用的原因主要有: 1、临床医生为提高临床治疗效果, 在治疗中, 以同样的治疗原则选取有者同样治疗效果的中药饮片及口服中成药进行治疗, 导致中医饮片中的组成中部分成分与口服中成药中的部分成分发生重复使用, 无形中增加了药物的用量^[4]。2、临床医生为达到联合用药的效果, 在治疗中, 应用了存在相反及相杀的药物, 不仅没有达到联合用药以提高临床疗效的效果, 反应降低了临床疗效, 甚至产生毒副作用^[5]。

本研究通过审核我院医生为门诊患者同时开具的中成药与中药饮片处方, 对其是否存在重复用药以及配伍禁忌的不合理情况进行分析, 并由药师对不合理的联用处方进行干预。药师通过审核我院2020年6月至2020年12月中成药与中药饮片联合应用的处方, 及时找出我院不合理的中成药与中药饮片联用处方, 并快速采取干预措施, 规范中成药与中药饮片的联合使用, 提升处方质量及用药合理性。

通讯作者: 王伟民(1986.11-) 男, 汉, 黄冈麻城, 本科, 主治医师, 研究方向: 中医肛肠, 邮箱: 723282303@qq.com。

1 资料与方法

1.1 数据收集

审核我院2020年6月至2020年12月为门诊患者同时开具的中成药与中药饮片处方共900张(每月150张), 对不合理的联用处方是否存在重复用药和配伍禁忌进行分析并干预。参照《中国药典》2015版临床临床用药须知, 处方管理办法, 药品说明书以及中医药基础理论知识进行处方点评。

1.2 干预措施

对于中成药与中药饮片存在的不合理联合应用, 临床中药师采取的干预措施包括: (1) 门诊中药房调剂人员对不合理处方及时进行干预, 主动与医生就不合理处方进行反馈沟通; (2) 临床中药师定期抽查处方, 形成门诊中药处方点评机制, 并将点评结果及时与医生反馈^[6]。(3) 临床中药师进驻临床科室, 对医生进行中药合理用药宣讲。(4) 医务科根据药剂科对中药使用情况的专项用药点评结果, 对医生的医疗质量进行考核, 以此来促进合理用药。

1.3 统计方法

采用SPSS22.0统计软件进行数据处理, 计数资料采用 χ^2 检验比较分析, 当 $P < 0.05$ 时为组间差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中成药与中药饮片不合理联用原因分析

根据统计结果, 干预前我院2020年6月至12月中成药与中药饮片不合理联用处方发生率为50.4%, 主要是存在用药重复和配伍禁忌两个原因, 不合理联处方中用药重复和配伍禁忌的发生率分别为48.7%和1.7%。干预后不合理联用处方发生率为18%, 其中重复用药和配伍禁忌的发生率分别为17.3%和0.7%。

2.2 中成药与中药饮片不合理联用处方科室分布

干预前处方审核分析结果表1显示, 中成药与中药饮片不合理联用处方中胸心外科的重复用药率达38%, 其次是中医科。存在配伍禁忌的处方中, 中医妇科使用的乳癖消中含有的海藻与中药饮片处方中的甘草出现6次, 中医科使用的妇可靖胶囊中含有的海藻与中药饮片处方中的甘草出现4次。干预后处方分析结果表2显示, 不合理联用处方发生率为18%, 与干预前相比有显著性差异($P < 0.05$), 重复用药和配伍禁忌的发生率分别为17.3%和0.7%, 其中重复用药与干预前相比有显著性差异($P < 0.05$)。

表1 干预前我院中成药与中药饮片不合理联用处方科室分布

	重复用药	配伍禁忌	占比 (%)
中医科	30	4	5.7
中医儿科	22	0	3.7
中医妇科	10	6	2.7
中医肛肠科	2	0	0.3
胸心外科	228	0	38
泌尿外科	22	0	3.7
占比 (%)	49.3	1.7	

表2 干预后我院中成药与中药饮片不合理联用处方科室分布

	重复用药	配伍禁忌	占比 (%)
中医科	10	4	2.3
中医儿科	6	0	1
中医妇科	0	0	0
中医肛肠科	2	0	0.3
胸心外科	86	0	14.3
泌尿外科	0	0	0
占比 (%)	17.3	0.7	

2.3 中成药与中药饮片重复用药情况分析

临床配伍应用时,将同品种、同类药物共用,使剂量相加,对于一些药性较为峻猛,药效强和有一定毒副作用的中药超剂量使用会产生较大的副作用,往往给患者轻则造成经济上的损失,重则危及生命。为了减少对患者身体和经济上的损害需精简处方,避免重复用药。通过对干预前后不合理联用中重复用药处方中重复组分的味数统计分析,结果如表3,表4。结果显示重复味数多在1-2味,其中胸心外科治疗乳癖的一个协定方与桂枝茯苓胶囊的联用最为常见,其重复组分为茯苓,在干预前有228例,干预后为86例,干预有效但仍需加强沟通,继续减少重复用药例数。干预前中医妇科处方中重复组分都大于3味,甚至到达7味,干预后中医妇科无重复用药情况。泌尿外科干预前处方中重复成分有6味,干预后无重复用药,干预取得显著效果。

表3 干预前中成药与中药饮片重复用药情况分析

	1味	2味	3味	4味	>4味
中医科	10	1	1	2	1
中医儿科	0	9	1	1	0
中医妇科	0	1	0	2	2
中医肛肠科	1	0	0	0	0
胸心外科	114	0	0	0	0
泌尿外科	0	0	0	0	12

表4 干预后中成药与中药饮片重复用药情况分析

	1味	2味	3味	4味	>4味
中医科	2	1	1	1	0
中医儿科	1	2	0	0	0
中医妇科	0	0	0	0	0
中医肛肠科	1	0	0	0	0
胸心外科	43	0	0	0	0
泌尿外科	0	0	0	0	0

3 讨论

不合理联用处方中重复用药存在于胸心外科治疗乳癖及乳腺增生的协定方(丹参、醋延胡索、茯苓、陈皮、炒王不留行、益母草、炒白术、黄芪、醋莪术、当归)与桂枝茯苓胶囊的联用最为常见(重复组分:茯苓),经干预后重复用药发生率显著降低。其次是中医科治疗小儿消化不良的消积方(山楂、炒白扁豆、炒白术、炒稻芽、茯苓、砂仁、炒鸡内金、党参、雷丸、炒麦芽、连翘、神曲、制莱菔子、槟榔、法半夏、陈皮、甘草、姜厚朴、使君子)与健宝灵颗粒(重复组分:茯苓、山楂)。中医科治疗乳腺增生方剂(肉苁蓉、盐川楝子、炒白术、茯苓、白芍、蒲公英、当归、黄芪、生姜、薄荷、甘草、陈皮、火麻仁、夏枯草、赤芍、远志、瓜蒌皮、醋青皮、柴胡)与乳癖消片联用较为常见,不仅重复使用了蒲公英、夏枯草、赤芍,而且乳癖消片里含有海藻与方剂中的甘草是十八反的配伍禁忌。中医科治疗月经不规则的方剂(熟地黄、胆

(上接第210页)

复的作用;“党参-黄芪”是补中益气汤的经典配伍,组合应用可以起到健脾益气的功效;“茯苓-白术”是中药方中四君子汤中的经典药物,二者组合具有健脾益气、利水渗湿的作用。对以上组合的功效进行总结发现,以健脾益气、滋阴养血为主。

分析结果表明中药用药规律与骨髓抑制的中医病因病机特点十分契合。充分显示了中医辨证论治的特点,能够为临床治疗用药及实验研究开展提供积极的指导作用。

参考文献

[1] 王敏,全军,张力革,范茂春.探讨中药治疗肿瘤化疗骨髓抑制用药

南星、炒苍术、茯苓、白芍、制黄精、益母草、当归、薏苡仁、法半夏、陈皮、制香附、葛根、川芎、姜厚朴)与妇舒丸联合重复组分(熟地黄、炒苍术、茯苓、白芍、当归、陈皮、制香附)多达7味。泌尿外科治疗肾结石和尿结石的结石汤(甘草、金钱草、篇蓄、海金沙、车前子、滑石、川木通、鸡内金、怀牛膝)与中成药尿石通存也存在多达6种重复成分(金钱草、海金沙、车前子、川木通、鸡内金、牛膝)。如此高的重复率极易造成药物超剂量使用,导致不良反应风险增高,影响患者生命安全。中成药、中药饮片的重复用药,导致超剂量使用,易造成严重不良反应,易引发药源性疾病^[6],同时,重复用药导致药品资源浪费,且增加病人经济负担和身体痛苦。

“十八反”的两种药物同用,会发生剧烈的毒性反应或副作用,俗称“相反”。由于对“十九畏”和“十八反”的研究,还有待进一步作较深入的实验和观察,并研究其机理,因此,应采取慎重态度。一般说来,对于其中一些药物,若无充分根据和应用经验,仍须避免盲目配合应用。不合理联用存在配伍禁忌的处方中,中医妇科使用的乳癖消中含有的海藻与中药饮片处方中的甘草出现6次,中医科使用的妇可靖胶囊中含有的海藻与中药饮片处方中的甘草出现4次,干预后中医妇科精简处方避免了中成药与中药饮片的配伍禁忌。

中药饮片与中成药不合理联用诱发的不良反应事件,导致其发生的主要原因与临床医师及药师对于中成药的组成成分了解不清有着密切的关系。因此就要求临床医师及药师需充分了解临床应用的中成药的主要组成成分,并强化中药配伍禁忌知识,以避免在临床用药中发生中药饮片与中成药合用中配伍禁忌的发生。同时在中药饮片与中成药联合使用中应注意:用药前了解患者体质、过敏史、肝肾功能等情况,在掌握药性与用药指征的情况下,根据病情、体质选择合适的剂量和用法;对毒性药品要加强管理;仔细阅读中成药说明书,注意其毒副作用和药物配伍禁忌;同时应建立不良反应检测体系,及早采取防治措施^[7]。通过对我院中成药和中药饮片的不合理联用的情况进行统计分析,找出了不合理用药可能存在的原因。中药师对中成药与中药饮片联和应用的处方进行坚决的干预后,不合理联和用药大大减少,并引起了临床医师的重视,极大的促进了我院的合理用药。

参考文献

- [1] 王欢.试论中成药与中药饮片的配伍禁忌[J].医学信息,2010,(5):1459-1460.
- [2] 周鹏,张艳军,金华,等.中药配伍禁忌研究的关键问题与对策[J].中华中医药杂志,2010,25(12):1931-1933.
- [3] 李文林,范欣生,段金康,等.中药十八反的现代临床应用数据分析与思考[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(05):231-235.
- [4] 夏荣芬.中药的临床配伍应用及潜在的安全性问题[J].内蒙古中医药,2012,1:55-56.
- [5] 金炎,黄玉宇,李孟洋.中成药、中药饮片交叉使用重复率及临床药师干预研究[J].江苏卫生事业管理,2018,29(1):35-37.
- [6] 黄胜男,王如然,郭猛.200份药历中重复用药分析[J].药物流行病学杂志,2010,9(1):42-43.
- [7] 张铁军,李清萍.警惕中药饮片与中成药引发的不良反应[J].现代医药卫生,2004,20(4):279-279.

规律[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(03):147-149.

- [2] 祝微,王文娟,周杰,段延萍.中医药防治肿瘤放疗后骨髓抑制的用药规律分析[J].环球中医药,2020,13(01):40-47.
- [3] 张学伟,耿平,张继鹏,王征,梁婷.两种治则在防治化疗骨髓抑制中的差异分析及合理应用[J].中医药学报,2016,44(02):70-73.
- [4] 朱华宇,司徒红林,吴元胜,巴文芝.林毅治疗乳腺癌化疗后骨髓抑制症80例用药规律分析[J].辽宁中医杂志,2013,40(03):403-405.
- [5] 武凤震.基于数据挖掘的骨髓抑制组方用药规律研究[D].广州中医药大学.