

常见门诊中成药处方不合理用药情况调查分析

黄福华

(鹰潭一八四医院 药学科)

【摘要】目的：分析常见门诊中成药处方不合理用药情况。方法：选取2022年1月-2023年12月500例使用中成药治疗的门诊患者，审查中成药处方的合理性，并根据用药合理性分为A组（不合理用药）与B组（合理用药），比较两组疗效、不良反应差异。结果：①本次500例中成药处方中有42张不合理用药处方，其中联合用药不适宜14张、用法用量不适宜12张、无适应症用药10张、重复用药6张。②疗效相比，A组更低，差异有意义（ $P < 0.05$ ）；③不良反应相比，A组更高，差异有意义（ $P < 0.05$ ）。结论：中成药处方中存在一些不合理用药情况，会影响药物治疗效果，增加不良反应发生，因此需要强化药学干预，确保中成药的合理使用。

【关键词】门诊；中成药处方；不合理用药；用药安全；临床疗效；不良反应

Investigation and analysis of the irrational drug use of Chinese patent medicine prescription in common outpatient service

Huang Fuhua

Pharmaceutical discipline of Yingtan 184th Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the irrational use of Chinese medicine in common outpatient clinics. Methods: Select 500 outpatients with Chinese medicine from January 2022 to December 2023, review the rationality of Chinese medicine prescription, and divided into group A (irrational drug use) and Group B (rational drug use) according to the rationality of drug use, and compare the differences in efficacy and adverse reactions between the two groups. Results: ① Among the 500 cases of Chinese patent medicine, 14 were not suitable for combination, 12 were not suitable for usage and dosage, 10 without indication, and 6 were for repeated use. ② Efficacy was lower in group A with significant difference ($P < 0.05$); adverse response in group A was higher in group A with significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: There are some unreasonable drug use in the prescription of Chinese patent medicine, which will affect the effect of drug treatment and increase the occurrence of adverse reactions. Therefore, it is necessary to strengthen pharmaceutical intervention to ensure the rational use of Chinese patent medicine.

[Key words] outpatient service; prescription of Chinese patent medicine; unreasonable drug use; drug safety; clinical efficacy; adverse reactions

近些年来随着社会环境的快速变化,各种疾病的发生率逐年升高,对我国居民健康安全造成较大的威胁^[1]。在疾病治疗中,药物治疗具有服用方便、经济实惠的优势,成为多数疾病治疗的首选方法,获得广大医生与患者的认可^[2]。安全用药是临床药物治疗的重要原则之一,中成药具有疗效与安全性高的优势,近些年来在临床获得推广应用^[3]。但是随着中成药应用频率增多,不合理用药报道时有发生,对患者的用药安全造成较大的威胁^[4]。因此需要深入分析中成药的使用情况,采取相应的干预措施,确保临床用药安全^[5]。文章研究如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取2022年1月-2023年12月500例使用中成药治疗的门诊患者,并根据用药合理性分为A组(不合理用药)与B组(合理用药)。观察组:男24例,女18例;年龄为18~76岁,平均为(56.5±6.8)岁。对照组:男258例,女200例;年龄为19~78岁,平均为(57.6±7.0)岁。入选标准:使用中成药治疗的门诊患者。排除标准:处方中不含有中成药的门诊患者。

1.2 方法

参照药物说明书、《中国药典临床用药须知》、《中国药典》、《处方管理办法》、临床用药指南,审查中成药处方的合理性,主要包括联合用药不适宜(处方中药物联合使用存在相互作用的情况)、用法用量不适宜(不符合药物说明书

的用法用量)、无适应症用药(患者的临床诊断不符合药物适用证)、重复用药(处方中存在至少2种功效相同或类似的药物)。

1.3 观察指标

比较两组疗效、不良反应差异。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 本组处方中不合理用药情况

本次500例中成药处方中有42张不合理用药处方,其中联合用药不适宜14张、用法用量不适宜12张、无适应症用药10张、重复用药6张,见表1。

表1 本组处方中不合理用药情况

不合理用药情况	数量	%
联合用药不适宜	14	26.9
用法用量不适宜	12	28.6
无适应症用药	10	23.8
重复用药	6	14.3
合计	42	100.0

2.2 两组疗效差异

疗效相比,观察组更低,差异有意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组(n=42)	12	20	10	76.2
对照组(n=458)	258	164	36	92.1
X^2 值				5.432
P值				0.044

2.3 两组不良反应差异

不良反应相比,观察组更高,差异有意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组不良反应差异

组别	头痛	腹泻	恶心呕吐	总发生率(%)
观察组(n=42)	3	2	1	14.3
对照组(n=458)	3	2	2	1.5
X^2 值				5.465
P值				0.044

3.讨论

药物治疗是目前疾病治疗的首选方法,常规西药治疗的不良反应多,且长期使用容易出现耐药性,具有一定的局限性^[6]。中成药是以中药材为主要成分研制的药物,具有疗效与安全性高的优势,近些年来其研发速度不断增快,在临床获得广泛应用^[7]。但是随着其应用范围的扩大,发现中成药不合理用药的情况时有发生,会影响临床治疗效果,增加患者的身体负担^[8]。因此需要做好相关调查,分析中成药不合理使用情况。本次500例中成药处方中有42张不合理用药处方,其中联合用药不适宜14张、用法用量不适宜12张、无适应症用药10张、重复用药6张,这主要是由于:①联合用药不适宜:联合用药是目前临床药物治疗的常用方法,可以通过使用不同作用机制的药物,达到强化疗效的效果。但是药物也存在相互作用的情况,因此在联合用药时,需要掌握配伍禁忌,避免联合用药不适宜的情况发生^[9]。例如金叶败毒颗粒用于治疗风温肺热病热在肺卫证导致的发热、咽痛或乳蛾(扁桃体)红肿、流涕、咳嗽、咯痰、头痛、口渴等,该药物中含有蒲公英,不宜与螺内酯、氨苯蝶啶等保钾排钠药合用,不然容易导致高血钾^[10];与碱性药物同用可使抗菌作用减弱,不宜同用;不宜与磺胺类药物如磺胺嘧啶、复方磺胺甲噁唑同用,因蒲公英含有机酸,容易引起磺胺类药物在尿中结晶,增加肾脏的负担^[11]。②用法用量不适宜:中成药有着明确的用药方法,用法用量不适宜容易引起药物不良反应,例如莲花清瘟颗粒是治疗流行性感冒属热毒袭肺证的中成药,小儿服用莲花清瘟颗粒的剂量是需要医师根据孩子的个人情况决定的。由于儿童还处于发育阶段,器官还未完全成熟,对药物相对比较敏感,所以要谨慎用药和严格控制摄入剂量。如果孩子有不舒服的表现,家长应带其到专业的医疗机构就诊,然后,医师会根据孩子的个人体质、年龄、体重、病情轻重等因素综合考量之后,确定具体的用药剂量^[12]。③无适应症用药:中成药有着明确的适用证与禁忌症,如果患者的诊断不符合药物适用证,就会导致各种问题的发生^[13]。④重复用药:处方中如果存在两种作用相似的药物,就会导致重复用药^[14]。中成药不合理使用会对患者的身体健康造成较大的危害,不但会影响治疗效果,还会导致不良反应增多,威胁患者的健康安全。本次研究中:疗效相比,A组更低,差异有意义($P < 0.05$);不良反应相比,A组更高,差异有意义($P < 0.05$),说明中成药的不合理使用存在较高的危害。

为了进一步提高中成药使用的安全性,需要从以下几方面着手:①加强处方审核:处方审核是确保中成药合理使用的重要前提,可以及时发现不合理用药情况,并提醒医生及时修改处方。因此需要建立信息化处方审核系统,加强医生与药师的合作交流,确保药师可以及时审核处方,减少不合理用药情况。同时可以加入集中审核制度,定期进行审核,及时发现问题,及时处理^[1]。②加强医师、药师培训:医院

需要重视医生、药师的专业培训,首先需要加强新药物相关知识的培训,熟悉药物的药理作用、适用范围、配伍禁忌、用法用量,并注意特殊人群用药事项,减少各种不合理用药行为的出现,确保临床用药的安全性。

综上所述,中成药处方中存在一些不合理用药情况,会影响药物治疗效果,增加不良反应发生,因此需要强化药学干预,确保中成药的合理使用。

参考文献:

- [1]张炜,程杰,关胜江,等. 2020年某院门急诊中成药处方不合理用药分析[J]. 中国处方药, 2022, 20(4): 49-51.
- [2]牛佳,陈毓婷. 医院药房中成药不合理处方分析及改进药房管理的效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(28): 289.
- [3]ZHI, KANGKANG, WANG, JIACHENG. A self-assembled supramolecular natural product gel from liquidambaric acid in traditional Chinese medicine with inherent anti-inflammatory activity for drug delivery[J]. Journal of Materials Chemistry, B. materials for biology and medicine, 2020, 8(4): 715-726.
- [4]HONGJUN YE, GUANGWU JING, YAN YIN, et al. Clinical Observation of Treatment Efficacy in Critical Paralytic Ileus Disease with Integrated Traditional Chinese and Western Medicine: A Randomized Controlled Trial[J]. Alternative therapies in health and medicine, 2022, 28(3): 30-33.
- [5]赵培,宫凯敏,刘军. 银川某社区卫生服务中心2017年中成药不合理用药处方帕累托图分析[J]. 宁夏医科大学学报, 2020, 42(10): 1066-1069.
- [6]李勇. 处方审核在中成药物不合理使用及减少医疗纠纷中的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(4): 176.
- [7]WU, YANJIA, TANG, LIN. Efficacy Analysis of Wandai Decoction Combined with Traditional Chinese Medicine Fumigation and Washing in Patients with Chronic Vaginitis After Sintilimab Treatment for Small Cell Lung Cancer[J]. Alternative therapies in health and medicine, 2023, 29(6): 268-273.
- [8]LI, RUO YANG, CHEN, KE-YU, WANG, XIAO-RONG, et al. Comparison of Different Rehabilitation Techniques of Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Motor Dysfunction After Stroke Based on Frequency Method A Network Meta-analysis[J]. American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation, 2023, 102(6): 504-512.
- [9]马津京,王彦青,张艳菊,等. 基于434221张处方数据探讨儿科常用中成药适应证审核及其规则的建立[J]. 中国医院用药评价与分析, 2023, 23(5): 610-614, 618.
- [10]陈慧丽,邵娜赛,戚锡铅. 处方审核在改善内科口服类中成药不合理使用及医疗冲突中的效果探究[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(9): 81-82.
- [11]SUN FENGLI, ZHU JIANFENG, GAO ZHIHAN, et al. Traditional Chinese Medicine Syndrome Types Among Single-Syndrome Bipolar Mania Cases Described in Chinese Literature[J]. Alternative therapies in health and medicine, 2022, 28(2): 40-43.
- [12]寇真真. 中医医院门诊处方的中成药用药情况分析[J]. 临床研究, 2023, 31(5): 38-40.
- [13]陈光,傅锐良,周京辉,等. 感冒类中成药处方点评标准制定在促进临床合理用药中的价值[J]. 中国处方药, 2023, 21(3): 78-81.
- [14]尹响东,张颖龄,高蕊. 基于处方点评与处方分析探讨中成药合理用药的问题与现状[J]. 中国新药杂志, 2023, 32(4): 364-371.
- [15]张超,阮洋,董永,等. 我院2020年4966张门诊中成药处方点评与分析[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(14): 161-164.