

# 中药配方颗粒与中药饮片在中药调剂管理中的应用

李学丽

聊城市东昌府区柳园街道社区卫生服务中心 山东 聊城 252000

**摘要:**目的: 讨论与研究中药配方颗粒与中药中药饮片提升管理在中药调剂管理中的运用实际效果。方法: 2020年7—12月医院在中药调剂管理中应用中药中药饮片调剂, 设成管理前。2021年1—6月医院在中药调剂管理中应用中药配方颗粒调剂, 设成管理后。根据问卷调查报告的方式掌握中药配方颗粒及中药中药饮片在中药调剂管理过程的挑选状况实际应用上的区别。结果: 管理之后在实际效果准确、药使用量精确、使用便捷、健康安全、贮存便捷、带上方便快捷层面均好些于管理前 ( $P < 0.05$ ); 管理后配液工作人员药使用量精确、劳动强度小、卫生状况好、规格型号限定等多个方面得分均要明显优于管理前 ( $P < 0.05$ ); 管理后内部结构调剂错误率、取药错误率均低于管理前 ( $P < 0.05$ )。结论: 中药配方颗粒在中药调剂管理中的运用实际效果好些于中药中药饮片的应用, 因而医院药店可以适当运用中药配方颗粒的调剂方法, 进而提升中药调剂管理质量以及实际效果。

**关键词:** 中药调剂管理; 中药配方颗粒; 中药饮片; 应用

中药配方颗粒是中药的高速发展。与其他类型的药物制剂专业对比, 其制做较为简单, 贴近临床治疗, 且价格低廉。这一优势促使越来越多医院试着产品研发中药配方颗粒。因为中药配方颗粒由医院自主研发生产, 全部物流环节少, 可追溯性强, 因此监管难度系数变低, 服药风险性比较小, 更可以信赖。中药配方颗粒的研制通常根据很多的临床病症诊治数据信息, 选定中药通常通过实践经验证明, 表现出了功效好、不良反应小一点特性, 促使医院研制中药配方颗粒更具有可行性分析。比如, 现阶段常见的药品如复方丹参滴丸、胃苏颗粒、地奥心血康胶囊等药物, 全是各种医院调制的中药配方颗粒。在中药汤药的制取环节中, 中药起到不可替代的作用, 其好坏可直接关系医疗效果。在中药调济环节中, 调济工作人员通常采用鼻嗅、眼观等方式对中药材样子开展辨别和分析判断, 不但环境卫生效果不佳, 还很容易造成浪费。中药配方颗粒的原材料通常是中药中药饮片。依靠当代加工工艺, 最后以颗粒物的形式呈现, 在原有传统式汤药药用价值效果的与此同时, 填补了传统式汤药的不足。因而, 深入分析中药配方颗粒和中药中药饮片在中药调济管理方法中的运用实际效果, 并进一步得出提升的有关防范措施起着至关重要的作用。本研究论述了中药配方颗粒和中药中药饮片在中药调济管理方法中的运用实际效果, 为药房中药调济的管理品质提供借鉴。<sup>[1]</sup>

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2020年7—12月医院在中药调剂管理中应用中药中药

饮片调剂, 设成管理前。2021年1—6月医院在中药调剂管理中应用中药配方颗粒调剂, 设成管理后。管理前后左右各选87例患者为研究主体, 管理前后左右有12名药店配液工作人员参加进科学研究。管理前患者男44例, 女43例; 年龄18~65岁。管理后患者男43例, 女44例; 年龄18~65岁。12名配液工作人员中男1名, 女13名, 年龄22~44岁; 专科以下的文凭6名, 本科以上学历6名。调查中药配方颗粒药方数量为62332张, 中药中药饮片药方数量为87668张。纳入标准: 全部患者均需要接纳中药医治, 且年龄在18~65岁区间, 患者临床数据在住院后搜集详细, 对研究及调查具体内容了解而且允许参加科学研究, 此外患者具有最基本的语言沟通能力以及阅读能力, 可以相互配合医务人员进行有关调查分析问卷填写。排除标准: 在研究半途撤出或是转至别的医院去治疗的患者, 清除具备精神疾病、脑血管意外等精神疾病的患者, 此外清除存在严重免疫功能低下病症的患者。

### 1.2 方法

本次药材均是同一原产地, 具备4年工作经验的中药师按治疗方式配置药材, 具体指导患者服药按患者病症状况以及相关使用说明要求开展。

对照组: 中药制剂、中药师严格按照药方拿药, 装包发放给患者。具体指导药材浸泡, 依据药材特点等, 先煎煮, 放进煎煮容器里, 添加适量冷水煎煮, 明确药材煎煮时长, 将浸泡后药材一同煎煮。告之患者煮药的相关方法及注意事项等, 降低欠佳因素对药力产生的影响。观察组: 中药配方颗粒, 选用有效的方法, 充足获取药材成份, 根据一定规范, 做成颗粒物装进包装袋

子,并标识有关信息。中药师严格按照药方具体内容取相对应片剂外包装配置,发放给患者,告之服药方式。

### 1.3 统计学方法

应用SPSS20开展数据处理方法和计算,选用卡方检验方式测算患者挑选调剂方法占有率、配液人员选择调剂方法占有率、内部结构调剂出错率值与取药出错率值使用%或是样本数的方式表述的记数数据信息。以 $P <$

0.05表明差别具备统计学意义。<sup>[2]</sup>

## 2 结果

### 2.1 管理前后患者对管理方式评价结果比较

管理后患者对实际效果准确、药使用量精确、使用便捷、健康安全、贮存便捷、带上方便快捷层面均好些于管理前( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 管理前后患者对管理方式评价结果比较 [n (%)]

时间	效果确切	药剂量精准	使用方便	安全卫生	储存方便	携带便捷
管理前	65 (37.36)	59 (33.91)	67 (38.51)	43 (24.71)	28 (16.09)	17 (9.77)
管理后	128 (73.56)	140 (80.46)	138 (79.31)	142 (81.61)	154 (88.51)	147 (84.48)
$\chi^2$	16.55	17.34	16.23	17.90	15.32	15.80
P	0.01	0.01	0.02	0.00	0.03	0.02

### 2.2 管理前后配药人员对管理方法的评分比较

管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生

条件好、规格限制等方面均要明显优于管理前( $P < 0.05$ )。见表2

表2 管理前后配药人员对管理方法的评分比较 [n (%)]

时间	药剂量精准	工作强度小	卫生条件好	规格限制
管理前	4 (33.33)	4 (33.33)	5 (41.67)	3 (25.00)
管理后	12 (100.00)	11 (91.67)	12 (100.00)	10 (83.33)
$\chi^2$	16.56	16.03	16.12	18.98
P	0.00	0.01	0.01	0.00

### 2.3 管理前后出错率值比较

管理后内部调剂出错率、发药出错率低于管理前( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 管理前后出错率值比较 [张 (%)]

时间	处方数量(张)	内部调剂出错率	发药出错率
管理后	62332	25 (0.04)	28 (0.04)
管理前	87668	89 (0.10)	92 (0.01)
$\chi^2$		8.80	10.33
P		0.04	0.03

## 3 讨论

中药配方颗粒在中药饮片的配置和加工中,采用特殊的形式对中药饮片和药物再加工,带上比较方便,使用方便,且相对性于原生药物,中药配方颗粒可以保持药物的优良作用和味道,与此同时不用煎制就可以水喝为了能积极应对临床医学各种疑难杂症,提升临床观察的设计效果,医院可将中药配方颗粒列入疑难杂症的临床观察。与其它药物对比,中药配方颗粒以辨证论治为用药原则,对于个别差异,采用升清降浊、增加抵抗力等形式,对病人总体心电图监护进行合理调节,做到缓解临床表现、加快病症痊愈的目地。从有关社会经验来

说,中药配方颗粒对临床医学疑难杂症的治疗方法有较明显的功效,不但相关疾病效果明显,并且所产生的副作用小,安全标准高。中药配方颗粒精准定位的独特性与使用目地,对医院特点科的基本建设形成了深刻的影响,在很大程度上影响了医院特殊大专科的诊治水准。在这样的思维的指引下,越来越多医院开始运用中药配方颗粒,开设整形美容外科、耳鼻喉喉科、胃肠科等,使大专疾病治疗水准得到不断,医院的核心竞争力也在慢慢提高。在中药配方颗粒运用阶段,充分考虑其药品安全控制需要,相关部门加强引导,在区域地图内挑选标准比较好的医院,创建中药配方颗粒产品研发,参考《药品生产质量管理规范》等法律法规,在区域内部结构产生药业资源整合共享,逐步完善规范化、系统化中药配方颗粒生产制造体制。<sup>[3]</sup>

现阶段,在我国自动化控制等飞速发展,中药饮片逐渐走向配方颗粒,填补了中药饮片的缺陷。根据相对应中药材最直接的纯化、制备不用将中药饮片中的有效成分立即保留在中药饮片的中药炮制、制备环节中,除少数炭类及动物的分类中药材外,可充足保存相关成分,且纯化制备后药物统一选用单独铝铂塑封包装,可

有效阻拦中药饮片储存管理中可能发生的湿冷、发霉、太阳等中药饮片特性转变原因造成的药物特性转变要素,合理确保病人治疗过程中药品安全。中药配方颗粒带上方便,贮存要求不高,具有安全性、环境卫生等条件,在吃药环节中,非常简单,开水清洗服食,溶解度非常高,便于吃药,使用量操纵较为精确,确保了功效,中药材中药配方颗粒卫生状况不错,且大大减轻了工作人员压力,药物使用量操纵较精确,在规格型号限定等多个方面好于中药饮片。传统药店工作以民为本,开展中药材的分析、把握等,开展中药材的分派及管理,中药颗粒有条码、二维码等外包装盒,能通过扫描仪等形式获得信息,将其作为药物管理方案具备质量管理效果。但中药配方颗粒的纯化、制备技术性较优秀,但一些中药饮片纯化技术性存有局限,融解不全面。这会对接加工艺提出了更高的要求,且临床治疗医治成本相对高,有些患者受资金限定,倾向于选择传统式中药饮片,因而医治存在一定局限。

中药汤剂是预防很多病症的有效方法之一,而且是目前主要的有效配置方法。中药汤剂能改善病人临床医学症状,在一定程度上推动医疗质量,但中药配方颗粒和中药制剂在配置方法选择上并没有明文规定。本研究对这一现状进行分析与分析。调配工作人员在挑选中药配方颗粒开展调配时,具备卫生条件好、工作强度小、服药准确度强的优势,能正常工作,缓解生活压力。

数据显示,管理方法之后在实际效果准确、药使用量精确、使用便捷、健康安全、贮存便捷、带上方便快捷层面均好些于管理方法前( $P < 0.05$ );管理方法后配液工作人员药使用量精确、劳动强度小、卫生条件好、规格型号限定等多个方面得分均要明显优于管理方法前( $P < 0.05$ );管理方法后内部结构调剂错误率、取药错

误率均低于管理方法前( $P < 0.05$ )。传统式中药制剂一般由多种多样中草药材一同煎制而成,所制作中药制剂可有效药效作用,减少药物毒性,但中药配方颗粒在制取环节中选用单一药品煎煮加上辅材或萃取制取,制取时遇热时间久但中药配方颗粒可防止中药制剂在储存全过程中分散外包装的缺陷,且储放时要进行检测和分开包装,存有使用量比较大偏差,可大幅度降低错漏风险性。此外,中药配方颗粒具备卫生条件好一点的特性,且配置环节中不用称重,中药制剂比中药饮片最准确、便捷。中药配方颗粒具备使用方便、方便使用的优势,和原中药材对比能够保持良好药力,且不用泡服,能有效填补传统式中药制剂的缺陷。<sup>[4]</sup>

结束语:总的来说,中药配方颗粒在中药材调剂管理中的运用效果好些于中药饮片的应用,因而医院药房可以适当运用中药配方颗粒的调剂方法,进而提升中药材调剂管理质量以及效果。作为传统中药饮片补充,中药配方颗粒的应用有临床医学理论基础阶级基础。但临床应用、价格问题和医疗保险不纳入费用报销等都是其临床治疗的困扰聚焦点。

#### 参考文献

- [1]黎月.传统中药饮片调剂方式与中药配方颗粒调剂方式的比较分析[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(24):35-36.
- [2]王巧焱.传统中药饮片调剂方式与中药配方颗粒调剂方式的临床价值比较[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(06):704-705.
- [3]王红英.中药调剂管理中中药配方颗粒与中药饮片应用对比[J].光明中医,2021,36(18):3032-3034.
- [4]王金,廖元冠,王大明.探讨中药配方颗粒与中药饮片在中药调剂管理中的效果差异2021,19(26):31-55.