

中药配方颗粒与中药饮片在中药调剂管理中的应用

谭 娜

宝鸡市妇幼保健院儿童医院 陕西 宝鸡 721000

摘要:目的:探讨和研究中药配方颗粒与中药饮片优化管理在中药调剂管理中的应用效果。方法:2020年7—12月医院在中药调剂管理中使用中药饮片调剂,设为管理前。2021年1—6月医院在中药调剂管理中使用中药配方颗粒调剂,设为管理后。通过问卷调查的形式了解中药配方颗粒及中药饮片在中药调剂管理过程中的选择情况实际使用上的差别。结果:管理后在效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷方面均要好于管理前($P < 0.05$);管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制等方面评分均要明显优于管理前($P < 0.05$)。结论:中药配方颗粒在中药调剂管理中的应用效果要好于中药饮片的应用,因此医院药房可以适当应用中中药配方颗粒的调剂方式,从而提高中药调剂管理的质量和效果。

关键词:中药配方颗粒;中药饮片;中药调剂管理;应用效果

中医药是我国传统文化中的瑰宝之一,中医药对于延续中华民族的血脉起到了十分重要的作用。早在三千多年之前,中药饮片的技术就以其治疗人类疾病的功能在历史的舞台上扮演着关键的角色,也是被世界范围内认可为人类智慧的结晶之一。对于中医而言,中药饮片也是最古老且最主要的剂型。经过几年的使用,认为饮片具有疗效确切、配伍灵活、利于人体吸收等多种优点。随着中医药技术的不断发展,历史上各个时代的中医学者也对中药饮片进行了改进以及完善。尽管如此,中药饮片还是存在若干的固有缺陷,限制了该种剂型的深入发展。在日常工作中较为常见的缺点有贮存麻烦,患者服用容量高、煎煮过程麻烦等。为了对该种剂型的问题进行改善,在近些年以来中药配方颗粒的技术被开发出来,这种剂型在一定程度上可以避免传统中药饮片的诸多缺陷,还能够做到对药性的最大程度保留^[1]。在理论上将中药配方颗粒其实就是传统的中药饮片经过浓缩粉碎之后所形成的颗粒或者粉末等,其最为主要的特点就是服用简单,用量控制准确,调制方便。本研究对中药配方颗粒及中药饮片在中药调剂管理中的应用效果,为提高药房中药调剂管理质量提供一定的参考。

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使用中药饮片调剂,设为管理前。2020年1—6月医院在中药调剂管理中使用中药配方颗粒调剂,设为管理后。管理前后各选87例小儿患者为研究对象,管理前后有12名药房配药人员参与进研究。管理前患者男44例,女43例;年龄1~18岁。管理后患者男43例,女44例;年龄1~18

岁。12名配药人员中男1名,女13名,年龄22~44岁;调查的中药配方颗粒处方数量为62332张,中药饮片处方数量为87668张。纳入标准:所有患者均需要接受中药治疗,且年龄在1~18岁的区间内,患者临床资料在入院后收集完整,对研究及调查的内容知晓并且同意参与研究,另外患者具备基本的语言交流能力及读写能力,能够配合医护人员完成相关的调查问卷填写。排除标准:在研究中途退出或者转到其他医院进行治疗的患者,排除具有精神障碍、意识障碍等精神类疾病的患者,另外排除有严重免疫缺陷性疾病的患者^[2]。

1.2 方法

(1)调查方法及分析工具向所有入选的患者及药房配药人员发放调查问卷,调查内容为了解中药调剂方式的选择情况,本研究共发放患者调查问卷176份,收回174份,收回有效率值为98.86%,药房配药人员共发放12份调查问卷,收回有效率值为100%。患者调查内容包括取药的时间、食用情况、价格情况、剂量情况,而药房配药人员调查的内容为规格限制情况、药物浪费情况、工作效率情况、卫生条件情况、工作强度等方面的内容。

(2)观察指标及内容患者选择调剂方式情况:根据中药配方颗粒与中药饮片不同调剂方式患者选择的特点进行分类统计,包括效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷,比较上述指标数据值的差别。配药人员选择调剂方式情况:通过调查问卷调查配药人员选择的调剂方式情况,包括药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制4个方面^[3]。调剂方式出错率:通过中药配方颗粒处方及中药饮片处方计算内部调剂出错率值和发药出错率值,比较上述数据

值的差别。

1.3 统计学方法

使用SPSS20进行数据处理和计算,采用卡方检验方法计算患者选择调剂方式占比、配药人员选择调剂方式占比、内部调剂出错率值和发药出错率值等使用%或者例数的形式表示的计数数据。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统

计学意义。

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、携带便捷方面均要好于管理前($P < 0.05$)。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 (16.00)	17 (9.77)
管理后	128 (73.56)	140 (80.46)	138 (79.31)	142 (81.61)	154 (88.51)	147 (84.48)
χ^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 (100.0)	11 (91.67)	12 (100.00)	10 (83.33)
χ^2	16.56	16.03	16.12	18.98
P	0.00	0.01	0.01	0.01

3 讨论

中药是我国历史文化中璀璨的瑰宝,从几千年前一直到当今,中药对于我国人民的身体健康起到了极其重要的意义。患者的生命安全和药物的有效性以及中药制剂的剂型之间,存在着密切的关联。中药的调配自古遵循着严格的规范,这种规范也是历代中医学者根据长期实践所总结出来的规则。中药饮片是最古老和最传统的中药制剂,配药人员需要根据医师所给出的处方,按照顺序逐一将药物进行剂量的称量并对药物的质量进行把控。饮片技术虽然古老,但是通过几千年的传承,该种技术的若干优势一直使其在中药的配方管理中,占据着主导地位。其疗效确切,有配药过程方便、煎煮后患者的吸收速度快等优势,使其获得了医师以及患者的青睐。但是该种制剂仍然还是存在部分弱点,使其在现代医药发展的过程中,遇到了不小的瓶颈^[4]。其中患者的使用量较高,煎煮过程繁琐、储存麻烦等缺陷,均较为典型。而在近些年,中药配方颗粒技术的逐渐成熟,成为了中药剂型发展一个崭新的方向。

传统中药饮片采取群药合煎制备方式,在减少药物毒性、增加药效等方面具有良好的作用;中药配方颗粒仅对单味药进行煎煮,加之浓缩、添辅料等制备过程有受热时间长、工序繁多等缺点,会对药物的有效成分产

生影响,不具备中药配伍特色。中药饮片的调配与管理在将来有逐步向自动化发展的趋势,配药流程包括录入药房、收费、机械化配方、人工包装、核对、添加标签等,该调剂方式可有效提高配方的配制速度及准确性,且能节省大量时间与精力,进而方便患者。

就中药饮片调剂存在的不足而言,中药饮片存放过程中需分散包装,调剂后再称量,然后分装,故无法保障卫生,且浪费较严重^[5]。而中药配方颗粒剂量较明确,具有卫生条件良好、配药准确、方便、不必另称等优点,可降低调剂出错率。传统调剂方式往往存在称不准、分不均、浪费大、复核难、效率低等弊端,而中药配方颗粒调剂方式在这方面的优势得到了一定的体现。

分析中药饮片调剂的不足:中药饮片存放期间,通常分散包装,经有效调剂后准确称量并分装,所以,卫生状况无法有效保证。而中药配方颗粒剂量相对明确,具有良好的卫生条件,而且无需另外称量、配药方便、准确等,可避免调剂出错的发生。常规调剂方法具有效率低、称量难度大、浪费明显等不足,而中药配方颗粒可有效弥补常规方法的不足。中药配方颗粒在配制和加工中药饮片期间,利用了特殊方式加工饮片及药物,具有携带方便、操作简单等特点,而且相比于原生药物,其可以保持良好的药物效果及性味,同时不用煎煮便可

以冲服。其具有服用、携带方便等特点,有助于配药工作人员配药强度降低,以便进行现代化管理^[6]。此外,中药配方颗粒安全卫生,可合理保存;工作人员配置期间,为其提供了便利,而且称量准确。但是中药配方颗粒因为价格相对昂贵,进而限制了使用范围。煎煮汤剂期间,因为采用了化学反应、物理反应等方法,从一定程度上使药物作用效果提高,减轻了药物毒副作用,最终将群药配伍充分展现出来。现阶段,有关中药配伍颗粒的优势的研究依旧需深入探讨、研究,而且与中药饮片制备管理相比,中药配方颗粒制作相对复杂,财力及人力消耗较大,进而增加了药物成本,价格高^[7]。综上所述,中药配方颗粒更符合现代生活需求,其为患者提供了科学、合理的医疗服务。

在实际的药物配制过程中,药房的工作人员利用中药配方颗粒的操作方法可以较大程度的压缩药物浪费的剂量,改善药房的卫生状况,增加药物使用的准确程度。中药配方颗粒为了避免出现浪费,在包装上均标明了药物的规格、剂量、名称、有效日期等。相比于传统的饮片散装方式管理方法,使工作人员的工作效率提升,工作强度下降。在传统上,药房一直强调工作人员需要利用眼看、手抓、闻嗅等方式对药物的质量进行鉴别和调配,以人作为药物控制的主体。而配方颗粒是以条形码、指纹等技术对药物进行检查和控制,这种以数据为药物控制主体的方法也提升了质量控制效果。另外直接使用中药配方颗粒可以省去煎煮药物的麻烦,治疗的有效性与安全性均得到保障。

结果显示,管理后在效果确切、药剂量精准、使用方便、安全卫生、储存方便、携带便捷方面均要好于管理前($P < 0.05$);管理后配药人员药剂量精准、工作强度小、卫生条件好、规格限制等方面评分均要明显优于管理前($P < 0.05$)。传统中药饮片一般是通过多种药材合煎制作,制备的中药饮片能够有效提高药物作用效果、降低药物的毒性,但是中药配方颗粒在制备的过程中是对单一的药物进行煎煮后添加辅料或者浓缩进行制备,因此制作时受热的时间较长,因此会一定程度上影响药物的效果。但是中药配方颗粒能够避免中药饮片在

存放期间分散包装的缺点,且存放时需要进行测量及分装,剂量上面存在较大的误差,能够较大程度上降低出错的风险。另外,中药配方颗粒还具有卫生条件好的特点,且在调剂过程中不需要进行称量,配药与中药饮片相比较更加准确、方便。中药配方颗粒具有操作简单、携带方便的优点,与原生药物相比较能够保持良好的药物效果,另外不需要进行煎煮即可进行冲服,能够有效弥补传统中药饮片的不足。

综上所述,中药配方颗粒在中药调剂管理中的应用效果要好于中药饮片的应用,因此医院药房可以适当应用中药配方颗粒的调剂方式,从而提高中药调剂管理的质量和效果。作为传统中药饮片的补充,中药配方颗粒的应用有临床基础和社会基础。但临床疗效、价格因素和医保不列入报销等是其临床应用的困扰焦点。

参考文献:

- [1]王金,廖元冠,许江华.传统中药饮片调剂方式与中药配方颗粒调剂方式的临床应用价值比较[J].中国现代药物应用,2020,14(9):202-204.
- [2]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[J].北方药学,2019,v.16(10):169-170.
- [3]朱艳.中药配方颗粒与传统中药饮片调剂方式的应用效果比较[J].临床合理用药杂志,2020,v.13(5):112-113.
- [4]李燕妮,何佶励.中药饮片调剂中审方差错原因分析与管理对策[J].中医药管理杂志,2020,v. 28;No.324(17):121-122.
- [5]王琴,徐德生,刘力,等.上海市22所二、三级中医、中西医结合医疗机构中药饮片管理现状及优化建议[J].中国药房,2018,29(11):1449-1452.
- [6]王慧菁,韩丹,黄慧,等.基于国家标准编码体系的中药饮片供应链编码研究与应用[J].中成药,2020,40(12):2809-2811.
- [7]秦昆明,蔡皓,李伟东,等.优质中药饮片质量控制体系的构建与产业化应用示范研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2020,20(3):383-389.