

中药调剂管理在降低中药房调剂差错率中的应用观察

黄艳艳

茂南区中医院 广东茂名

【摘要】目的 分析讨论中药调剂管理在降低中药房调剂差错率中的应用效果。方法 选择我院2023年7月-2024年5月所开出的1000例中药处方为研究对象，平均分为观察组（中药调剂管理）与对照组（常规管理），比较两组中药房调剂不合格情况与差错情况、中药管理质量评分以及患者不良反应发生情况。结果 ①观察组出现不合格情况（总不合格率0.1%）低于对照组（ $P<0.05$ ）；②观察组中药房调剂差错率低于对照组（ $P<0.05$ ）；③观察组中药管理质量评分[中药分类（ 8.65 ± 1.03 ）分，药方环境（ 9.21 ± 0.54 ）分，中药保管（ 9.35 ± 0.25 ）分，服务态度（ 8.79 ± 0.79 ）分]高于对照组（ $P<0.05$ ）；④观察组患者不良反应发生率（总发生率0.06%）低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论 中药调剂管理降低中药房调剂差错率中效果明显，值得广泛推广与应用。

【关键词】 中药调剂管理；中药房；调剂差错率；应用效果

【收稿日期】 2024年10月22日

【出刊日期】 2024年12月27日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240061

Observation on the application of traditional Chinese medicine dispensing management in reducing the error rate of dispensing in traditional Chinese medicine rooms

Yanyan Huang

Maonan District Chinese Medicine Hospital, Maoming, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze and discuss the application effect of Chinese medicine dispensing management in reducing the error rate of Chinese medicine dispensing in pharmacies. **Methods** A total of 1,000 Chinese medicine prescriptions prescribed in our hospital from July 2023 to May 2024 were selected as the research subjects and divided into an observation group (Chinese medicine dispensing management) and a control group (conventional management) on average. The two groups were compared in terms of the dispensing failure and error of Chinese medicine dispensing, the quality score of Chinese medicine management, and the occurrence of adverse reactions in patients. **Results** ① The number of unqualified cases in the observation group (total unqualified rate 0.1%) was lower than that in the control group ($P<0.05$); ② The error rate of Chinese medicine dispensing in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$); ③ The quality score of Chinese medicine management in the observation group [Chinese medicine classification (8.65 ± 1.03) points, prescription environment (9.21 ± 0.54) points, Chinese medicine storage (9.35 ± 0.25) points, service attitude (8.79 ± 0.79) points] was higher than that in the control group ($P<0.05$); ④ The incidence of adverse reactions in the observation group (total incidence 0.06%) was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Chinese medicine dispensing management has a significant effect in reducing the error rate of Chinese medicine dispensing in Chinese medicine dispensing, which is worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Chinese medicine dispensing management; Chinese medicine dispensing; Dispensing error rate; Application effect

近年来，随着全球医疗技术的不断发展，医学全球化的趋势日益明显，中医药在应用过程中具有

独特的诊疗效益，以及丰富的人文联系和完整的理论体系^[1]，可以应用于患者护理与预防以及治疗领

域。中药饮片是根据中国传统药理学理论和生产方法制成的中药，这一概念表明，中药饮片和中药材之间没有绝对的界限^[2]。中药饮片是经过一些加工过的中草药切片和原料，经过生产现场的炮炙、切割而成，未经过加工的理论应成为中药材，中药配制是临床使用的最后阶段，所提供药物的质量不仅影响治疗患者的效果，还影响他们的生命安全^[3]。中药房调剂中医生开具的中医药片处方被中药师用来部署和指导药物的临床使用，严格审查处方有助于提高处方配方的质量，进一步保证临床安全，合理使用药物，减少医生和病人之间的误会与争论。本文即分析讨论中药调剂管理在降低中药房调剂差错率中的应用效果，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2023 年 7 月-2024 年 5 月所开出的 1000 例中药处方为研究对象，平均分为观察组（500 例）与对照组（500 例），一般资料无统计学意义（ $p>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规管理：检查和分析患者的中药处方，发现不合适的问题或疑虑，立即联系医生进行沟通、讨论和修改，并进行调整处方。

1.2.2 观察组

观察组为中药调剂管理：①完善药品管理制度，在接收和储存药品的过程中，需要加强检查，确保质量。加强处方检查，包括中药名称、禁忌症和剂量、药物诊断和同意书。如有不合理现象，应立即联系相关部门，提高中药一期转运管理质量。②抓取称重，中药处方确定了每味药材的剂量，精确到克。因此，在中药环境中严格规范抓取剂量，可以保证每一种药物的临床价值，对于存在轻度或重度毒性的药物，正确剂量抓取可以减少临床治疗中不良反应的发生频率，同时减少严重的额外损失，有效控制医疗成本。③药物治疗方案，为患者开发个人医疗记录：管理当前医疗用途，创建个人医疗记录，包括处方药、非处方药、中国饮片、保健品等。便于医院护理管理，并在再次寻求医疗护理时向其他医务人员提供医疗信息。④用药临床指导，采取适当的缓解措施，如康复、生活方式适应或饮食教育建议，

以应对治疗期间治疗患者的问题或调整其生活方式或饮食的需要，并在必要时与主治医生沟通以干预药物治疗。当医生开具中药饮片处方时，中药师应提供指导，根据医生和患者的专业内容科学普及药理机制，检查中药处方是否合理，提出问题，与医生讨论修改。对于不合格的处方，应该对不合格问题的根本原因进行彻底和总结的分析，并咨询医生以避免出现此类问题。针对患者反馈药物的常见问题，推动科普文章引导大多数患者科学使用药物。在医院门诊部微信公众号中，每月发布原创科普药文，为患者提高学习医学的主要指南；打开医院药品目录查询功能，使患者无需离家即可轻松访问城市医院药品目录，改善患者的医疗体验，增加患者获取药物干预的机会。⑤药学咨询服务，医院每个部门都要定期邀请资历深厚的中药师为患者提供医疗建议。还可采用海报、视频宣传和宣传卡等宣传方式介绍中药知识。⑥规范复核与发放工作，由经验丰富的中药师进行检查，检查应包括药品数量、特殊用途、禁忌症等。在检查处方无误之后中药师签字。在给药过程中，中药师应仔细核对处方记录中的患者姓名，以确保减少给药错误，分析错误原因，及时采取有针对性的纠正措施；发放需要在交付窗口进行，不同的药物应严格分类和放置。同类药品应相对放置，避免将不同处方中的同一种药品放在同一地方。⑦召开例行错误交流会，记录日常工作中发生的连续错误，交流连续信息，分析错误原因，并制定干预策略；将统计误差率较高的中药材收集到其他独立类目目录中，标记特殊药材，特别是有毒性的药材，开具不同的标记。

1.3 观察指标

①中药房调剂不合格情况；②中药房调剂差错情况；③中药管理质量评分：0-10 分，分数与质量呈正比。④患者不良反应发生情况。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）， t 检验，计数资料（%）， χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 中药房调剂不合格情况

观察组出现不合格情况低于对照组（ $P<0.05$ ）见表 1。

表1 中药房调剂不合格情况 (n, %)

组别	例数	配伍禁忌	重复用药	用药禁忌	用法用量错误	适应症不符	总不合格率
观察组	500	0	1	1	2	1	0.1
对照组	500	5	10	23	35	13	17.2
χ^2	--	--	--	--	--	--	18.5028
<i>P</i>	--	--	--	--	--	--	0.0001

表2 中药房调剂差错情况 (n, %)

组别	例数	调配剂量错误	调配药材替换	调配过程中存在浪费	总差错率
观察组	500	8	3	15	5.2
对照组	500	23	29	35	17.4
χ^2	--	--	--	--	7.4248
<i>P</i>	--	--	--	--	0.0060

表3 中药管理质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	中药分类	药方环境	中药保管	服务态度
观察组	500	8.65±1.03	9.21±0.54	9.35±0.25	8.79±0.79
对照组	500	7.43±1.97	8.35±0.65	8.72±1.06	8.03±1.15
<i>t</i>	--	12.2716	22.7564	12.9350	12.1804
<i>P</i>	--	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

表4 患者不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	变态反应	中毒反应	总发生率
观察组	500	2	1	0.06
对照组	500	27	13	8.00
χ^2	--	--	--	8.1502
<i>P</i>	--	--	--	0.0040

2.2 中药房调剂差错情况

观察组中药房调剂差错率低于对照组 ($P<0.05$) 见表2。

2.3 中药管理质量评分

观察组中药管理质量评分高于对照组 ($P<0.05$) 见表3。

2.4 患者不良反应发生率

观察组患者不良反应发生率低于对照组 ($P<0.05$) 见表4。

3 讨论

中药历史悠久,知识体系庞大,片剂应用广泛,具有辩证使用、根据症状加减和副作用轻微等好处。在社会经济快速发展的背景下,医疗技术水平也在不断地发展和提高,中医方剂在临床护理中得到广

泛应用^[4]。近年来,随着医疗技术的快速发展,人们对药品安全的关注度越来越高,药品安全直接影响到治疗的有效性和患者的健康,使中药调剂成为医院工作人员的首要责任。调剂错误是药品管理中常见的问题,影响患者安全。在实际操作中,经常会出现一些问题,如书写错误的处方、中药中的错误配伍、中药的质量问题和安全性、小包装和大颗粒的错误组合等。

过去门诊药房所使用传统的调剂模式,在实践中调剂药物时,经常会出现泄漏、药物错误和多种药物等问题。基于全面精细化技术的中药调剂管理模式在中药调剂、中药配方、抓取配比、药物加工等方面,通过采用计算机帮助下中药配方,提高了中药配方的准确性和效率^[5]。中药调剂管理对医生的

要求较高,要求医生必须具有专业的理论知识,丰富的临床工作经验,对中药饮片的使用各方面都需十分重视,并在工作过程中要展开临床审查、监测等工作^[6]。需要以循证医学理论为基础进行强有力的分析工作,作为药学干预的基础必备条件。在药学干预过程中,医院药师应直接参与临床诊疗过程,为患者提供专业的药学管理服务,鼓励患者掌握中药传统知识。了解使用中药饮片的优点,增加患者对护理的依赖性。在临床实践中执行相关质量控制实施时,主要执行质量控制、处方检查、标准编写和适当称量,以促进中药工作质量的更好提高^[7]。通过实施一系列与中药调剂相关的质量控制行动和业务技能培训,其目标是更好地控制中国调剂的质量。同时,完善中药房的规则,制定医生开具处方单的标准,召开错误交流会,尽量将手写处方单转向为数字系统电子处方单,以避免手写误差因素的影响^[8]。根据研究结果可见,观察组出现不合格情况(总不合格率 0.1%)低于对照组,中药房调剂差错率低于对照组,中药管理质量评分[中药分类(8.65±1.03)分,药方环境(9.21±0.54)分,中药保管(9.35±0.25)分,服务态度(8.79±0.79)分]高于对照组,患者不良反应发生率(总发生率 0.06%)低于对照组,说明中药调剂管理对中药房调剂合理应用效果明显,具有重要的临床应用价值。分析原因为:中药调剂管理建立了严格的标准和程序,审查和评估药材质量,并根据临床药物要求制定配方,可以提高工作质量,减少调剂过程中的失误率,同时,对中药材加强质量控制,建立监测机制,从而提高用药合程度。

综上所述,中药调剂管理的使用对中药房调剂合理应用有显著影响,有重要应用价值。

参考文献

- [1] 顾燕.PDCA 管理模式在降低中药房药品调剂差错率中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(4):4-6.
- [2] 钟运香,袁娇,曹丽凤,等.“10S”管理法在中药房工作管理的应用效果评价[J].中国药师,2024,27(5):855-863
- [3] 李晓刚.精细化管理在降低中药房调剂差错率中的应用分析[J].益寿宝典,2020(7):107-107.
- [4] 邓浩伦.PDCA 循环管理模式在中药房管理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(4):151-153.
- [5] 薛颖杰.基层卫生院中药房质量规范化管理的应用效果观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)社会科学,2024(4): 24-26.
- [6] 陈林枫.精细化管理在降低中药房调剂差错率中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(14):82-83.
- [7] 冷艳梅.PDCA 管理模式在降低中药房药品调剂差错率中的应用[J].中国卫生产业,2022,19(2):87-90.
- [8] 赵慧,马丽媛.中药调剂管理对中药房调剂差错的预防分析[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(12):28-31.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS