

中药处方点评工作现状与工作方法

孙洪胜 张学顺

山东中医药大学附属医院

中药处方点评及干预是中药临床药学工作的核心，是医药关系、药患关系的重要桥梁和纽带，是中医临床安全、有效、经济用药的重要保证，更是中药临床药师工作价值的充分体现。目前，中药临床药学工作正在国内各大医院逐步展开，很多同行在中药处方点评工作方面做了有益的探索，逐步摸索出一套适合中医临床用药特点及用药规律的中药处方点评新模式和新方法。

梅全喜教授作为《广东省处方点评实施规范（试行）》的起草专家，对如何开展中药处方点评进行了大量调研，做了大量探讨工作，提出中药处方点评的模式及方法，具有很强的指导意义。梅教授认为中药处方点评应重点注意以下几个方面。

1. 用药应符合辨证施治的原则

辨证施治是中医认识疾病和治疗疾病的基本原则。中医诊治疾病的着眼点是对证候的辨析和因证候而治。中成药品种繁多，有些名称相似，而实际成分、功效却不同，主治病证也有很大的差异。因此必须在充分掌握中成药本身的组成、功效和适用疾病特点的基础上对症下药，才能收到好的治疗效果。由于有超过 70%的中成药是由西医师开出的，因此应重点关注缺乏辨证基础的中成药应用。

2. 是否超剂量用药

中药的剂量与临床疗效紧密相关。但如果中药用药剂量过大，可能存在对患者身体造成伤害的风险。特别是有些组方含有药性比较峻烈的药物，用量过大时，容易克伐人体正气。所以，中药服用剂量应按规定服用。即使疗效不明显，需要调整剂量，也要在医嘱指导下服用，不可自行随意增减剂量，尤其对那些含有毒性或药性峻烈的药物更应如此。

同时还要注意中药处方的隐形超量，即有些成分及作用类似的药物出现在同一处方时，应注意隐形超量。目前，临床上中成药超剂量使用的现象比较常见，因此，点评是否超剂量用药是中药处方点评工作中的重点。

3. 是否超时间用药

中医理论自古以来强调用药物治病应“中病即止”。即使是用无毒的药物治病，病好了九成药物就要停止使用了，这说明古人对药物的蓄积性毒性早有认识。现实中很多中成药含有一些成分如砷、汞、铅等重金属，可能不会产生急性中毒症状，但长期用药会产生蓄积作用，当在体内蓄积到一定的剂量后就会对人体产生毒副作用。所以应用中成药应控制合理的疗程，不可长期服用。因此，在点评中药处方时，是否有超时应用，对于确保中药的安全合理使用具有重要意义。

4. 药物配伍联用是否合理

4.1 中药饮片与中成药、中成药与中成药的配伍 中药饮片与中成药、中成药与中成药的配伍禁忌应遵循“十八反”与“十九畏”的原则。此外，临床也常见同类中成药重复开药现象，如一张处方是一种诊断并开5种同类药品，分别是通心络、诺迪康、心脑康胶囊、血塞通片、麝香保心丸等。如此用药不仅造成药物的浪费，而且会出现药物作用的叠加、抵消，甚至产生毒副作用。

4.2 中成药与西药的配伍 中西药物科学合理的配伍应用能提高疗效，降低药物毒副作用。但有些中西药配伍应用能使药物疗效降低，毒副作用增强。因此，中西药物联用也有配伍禁忌。主要表现在导致药物毒副作用增加，导致药物疗效降低。

4.3 含西药成分的中成药与西药的配伍 含西药成分的中成药在组方特点、适应证及使用注意事项等方面有其特别的地方，不能简单地按中成药或西药去使用。但在临床实践中，这类制剂的一些特殊注意事项并没有得到很好的遵循，有些还因使用不当而引发不良反应。

如三九感冒灵颗粒、感冒清、强力感冒片等都含有对乙酰氨基酚，而常用的西药治疗感冒药如泰诺、白加黑片、联邦伤风素等也含有对乙酰氨基酚。如果同时使用，就导致了对乙酰氨基酚的超量使用，出现肝肾损害及过敏反应。因此，处方点评中关注中西药复方制剂的合理使用也是重点内容。

5. 是否有用药禁忌

5.1 证候禁忌 每种中成药临床应用时都有所禁忌，称证候禁忌。如安宫牛黄丸主要用于心肝有热、风痰阻窍所致的高热烦躁，面赤气粗，舌绛脉数，两拳紧握，牙关紧闭的热闭神昏证；若见面青身凉，苔白脉迟，属于寒闭神昏者，则应禁用本药，应选用温通开窍的苏合香丸。违反症候禁忌用药，不但会耽误治疗，而且会加重病情，因此，症候禁忌也是处方点评的重点之一。

5.2 妊娠禁忌 某些药物因损害胎儿或对孕妇有不良影响，属于妊娠禁忌范围，如有毒药、活血化瘀药及药理作用比较剧烈的其他药品等。

5.3 服药禁忌 有些药品明确要求饭前服、餐后服、睡前服等，点评时应注意医嘱的正确服用方法，而不是简单地写“口服”。还有的要求每日三次，就应该是每8小时服一次，不是白天服用三次。否则，则易造成白天体内血药浓度过高而产生不良反应，夜间又达不到治疗效果。

6. 应关注特殊人群用药问题

6.1 老年患者的合理用药 老年人使用某些中药要酌情减量，一般应从小剂量开始，且要中病即止。尤其对体质较弱，病情较重的患者更不能随意加大剂量。特别是一些毒性和作用峻烈的药物，不可久服和多服。

6.2 婴幼儿患者中药的合理使用 小儿用药的原则是：用药及时，用量宜轻；宜用轻清之品；宜佐健脾和胃之品；宜佐凉肝定惊之品；不宜滥用滋补之品。处方点评时应遵循这

些原则。

6.3 肝肾功能不全者中药的合理使用 肾功能不全时，药物代谢和排泄会受到影响。因此在品种和剂量的选择上应慎重，用药时要按肾功能损害程度递减药物剂量或延长给药间隔时间，及时监控肾功能。肝功能不全者应谨慎用药，如因病情需要必须使用时，应适当减少药物剂量，密切监控肝功能，同时采取相应的保护措施。对已知有肝毒性的中药或中成药如黄药子、雷公藤、蜈蚣、朱砂等，应尽量避免使用。

中药处方点评作为对不合理用药进行的一种干预方法，对于确保中药的合理使用发挥了积极而重要的作用。但中药处方点评难度大、力量薄弱，国内也没有统一的标准，目前真正开展的很少，水平也较低，不同单位点评深度和水平参差不齐，尤其是中药饮片处方的点评只是流于形式审查。一方面与中医用药个体差异大、用药灵活、一些超常处方很难界定有关，另一方面也与临床药师的业务水平有很大关系。因此，培养一支既懂医、又懂药、业务过硬的中药临床药师队伍是开展好这项工作的当务之急。中医药高等院校的中药临床药学专业本科教育、研究生教育的开设，医疗机构临床药师的系统化、规范化再教育，都是人才培养的可选模式。期待在不久的将来，中药临床药师队伍快速建立起来，担负起沟通医药、医患、药患关系的桥梁，真正为中医临床用药把好关，保证患者用药安全、有效、经济。