

# 中成药用药咨询调查分析

许浩云, 谢黎崖

**【摘要】** 目的 调查我院中成药咨询情况, 为我院中成药合理使用提供参考。方法 统计我院用药咨询记录中中成药使用的情况, 并根据咨询的相关内容进行分析讨论。结果 中成药的用药咨询占咨询总量的 34%, 咨询者以 18~44 岁为主; 中成药和西药联合使用最多的是内科; 使用的中成药主要是祛湿剂和妇科用药; 咨询的内容以药物的用法用量为主。结论 加强门诊中成药用药咨询有利于提高药物治疗效果, 提高患者用药的依从性, 保证用药安全有效。

**【关键词】** 中成药; 用药咨询; 分析

**【中图分类号】** R 286 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3296(2011)04B-0098-02

开设用药咨询服务窗口是医院药学服务从原有单纯的用药交待与指导的被动服务模式转换为主动提供临床药学服务的重要标志。为了加强药学服务, 我院从 2009 年起在门诊药房对面开设了药物咨询室。随着咨询的深入, 发现临床上中成药与西药联合使用的现象呈增多趋势。为了促进中成药合理使用, 笔者就我院中成药用药咨询情况进行回顾性分析, 以期提高临床药学服务质量。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 资料来源于我院门诊咨询窗口收录的 2009 年 7 月-2010 年 6 月用药咨询记录。经统计共咨询 3419 例, 其中中成药的用药咨询为 1164 例。

1.2 咨询方法 面对面咨询和电话咨询。

## 2 结果

2.1 咨询患者年龄分布 0~6 岁 138 例占 11.86%, 7~17 岁 67 例占 5.76%, 18~44 岁 680 例占 58.42%, 45~59 岁 187 例占 16.07%, >60 岁 92 例占 7.90%。

2.2 中成药与西药联合使用咨询情况 各科室中成药与西药联用 1128 例占中成药咨询总数的 96.9%。见表 1。

表 1 中成药与西药联合使用咨询情况 (例)

科别	例数	构成比(%)
内科	365	31.4
妇科	199	17.1
肾内、泌尿外科	125	10.7
小儿科	124	10.7
皮肤科	111	9.5
耳鼻喉科	78	6.7
乳房科	57	4.9
其他	69	5.9
合计	1128	96.9

注: 部分患者未伍用西药, 因此合计例数 < 1164 例

2.3 中成药咨询类别 祛湿剂 206 例占 17.7%, 居各类中成药咨询的第 1 位。见表 2。

2.4 患者咨询主要内容 大部分患者咨询用法用量, 本组 872 例占 72.1%。见表 3。

## 3 讨论

3.1 咨询患者人群分布 本资料显示, 58.42% 的咨询人群为 18~44 岁的青年人。此年龄组占多数原因可能与本地区人口

表 2 各类中成药咨询情况 (例)

序号	药物类别	例数	构成比(%)
1	祛湿剂	206	17.7
2	妇科用药	172	14.8
3	止咳平喘剂	110	9.5
4	耳鼻咽喉科用药	106	9.1
5	理血剂	105	9.0
6	清热剂	75	6.4
7	补益剂	68	5.8
8	消核散结	56	4.8
9	解表剂	51	4.4
10	骨伤及其他科用药	46	3.9
11	痲痹通络剂	39	3.4
12	祛痰剂	39	3.4
13	安神剂	31	2.7
14	理气剂	21	1.8
15	祛风剂	20	1.7
16	消导剂	19	1.6

表 3 咨询内容分布 (例)

咨询内容	例数	构成比(%)
用法用量	872	72.1
药物配伍	204	16.9
适应证	68	5.6
检验报告	46	3.8
不良反应	20	1.7

注: 部分患者同时咨询几项内容, 故咨询的例次 > 1164 例

流动性大有关。厦门外来务工青年多, 从而导致该年龄组的患者在一定程度上有所增加, 用药机会随之增多, 咨询人数多。家属代为咨询的多为 < 17 岁患者或老年人。

3.2 患者关注的主要问题 本资料显示, 用法用量是咨询中最为常见的问题。如今的患者已不再是单纯的咨询药物每天或每次的用法用量, 而是针对如何正确的使用药物做更为广义的咨询。

3.2.1 中成药与西药联用的不良反应: 本资料显示, 中西药联用在内科类科室相当普遍, 特别是老年人有多种基础疾病, 联用中成药与西药更常见。然而, 联用带来的不仅仅是协同作用, 不良反应发生的机会也随之增加<sup>[1]</sup>。而且大多患者对中成药不良反应的认识不足。因此, 为减少不良反应, 咨询药师应向患者特别注意交代中西药服用时间和可能的不良反应, 提醒患者提高安全用药意识。对 20 例次不良反应的咨询, 均存在中成药与西药联用可增加不良反应的可能。

3.2.2 长期用药问题: 长期用药也是患者较为在意的。除了咨询长期用药可能引起的不良反应外, 咨询有关以预防等

其他方面为主的长期用药也相当多。

### 3.3 特殊人群用药咨询

3.3.1 儿童用药: 未经过许可的或是药品说明书标识以外的用药现象在儿童用药方面尤为突出, 潜在的风险因素相当高。临床药师在指导此类用药时会权衡利弊, 与医师沟通调整用药。

3.3.2 妇女用药: 妇女生理特征决定了其用药的复杂性。妇女生理期间用药可导致月经异常, 反之月经期出血也可影响部分药物的疗效。孕期妇女用药更需谨慎, 以防导致畸形或流产等。

3.4 西药常见联用的中成药 在中成药与西药联用中祛湿剂联用比例相对较高, 这可能与其作用特点有关。比如祛湿剂中的清肝胆利胆药龙胆泻肝片由于其有清肝胆利湿热的特点, 与西药联用可用于治疗流行性结膜炎、流行性腮腺炎、带状疱疹、慢

性中耳炎等<sup>[2,3]</sup>。患者有时对联用的中成药不太理解, 咨询药师应该用通俗易懂的语言予以解释, 以消除患者的疑虑, 提高用药依从性。中成药因其针对性较强, 不良反应少, 疗效独特而被患者和医师所接受, 特别是一些慢性疾病, 医师多会联用中成药进行治疗。但在咨询过程中发现部分西医师使用中成药存在不合理情况, 药师建议患者找中医科的医师辨证后再决定是否联用。

### 参考文献

- 1 朱用晖, 冯春雷. 中西药的相互作用[J]. 中国现代医生, 2010, 48(10): 19.
- 2 薛芳, 许占民. 中国药物大全[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 469.
- 3 高学敏, 王永炎. 中华人民共和国药典—临床用药须知[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 243, 484.

(收稿日期: 2011-02-21)

## • 调查研究 •

# 我院第 2 类精神药品的应用分析

王静, 安彩红

**【摘要】** 目的 分析我院第 2 类精神药品的应用情况。方法 选择我院使用的含第 2 类精神药品的处方 1296 张。分析患者年龄、性别、所用药品、用药剂量和用药总天数等。结果 本组患者女 893 例(68.9%); 男 403 例(31.1%)。药品应用频率由高到低依次为艾司唑仑、地西泮、氯硝西泮、唑吡坦、苯巴比妥、硝西泮。门诊常用 6 种精神药物的 DUI 均 < 1.0。结论 我院第 2 类精神药品临床用药较为合理, 但仍存在少数不合理用药的现象。

**【关键词】** 精神药品; 第 2 类; 应用分析

**【中图分类号】** R 971<sup>+</sup>.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3296(2011)04B-0099-02

精神药品是指直接作用于中枢神经系统, 使之兴奋或抑制, 连续使用能产生依赖性的药品<sup>[1]</sup>。精神药品据其使人体产生依赖性和危害人体健康的程度, 分为第 1 类和第 2 类。我院所使用的第 2 类精神药品, 以口服氯硝西泮、地西泮、艾司唑仑为主。按照国务院发布的《麻醉药品和精神药品管理条例》和卫生部发布的《麻醉药品、精神药品处方管理规定》对第 2 类精神药品进行科学管理与使用。为了加强我院对第 2 类精神药品的管理, 了解临床医师合理用药情况, 笔者对 2010-2011 年门诊第 2 类精神药品处方进行统计分析, 现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 临床资料 选择我院 2010-2011 年使用的含第 2 类精神药品的处方 1296 张。

1.2 方法 以微机提取分析患者年龄、性别、所用药品、用药剂量和用药总天数等。限定日剂量(DDD)的确定根据药品说明书和《新编药理学》(第 16 版)拟定。用药频度(DDD<sub>s</sub>) = 总用药量/该药 DDD; 药物利用度(DUI) = DDD<sub>s</sub>/用药总天数。DUI < 1.0 表明用药合理。

### 2 结果

2.1 一般情况 本组患者女 893 例(68.9%); 男 403 例

(31.1%)。年龄 18~81 岁。

2.2 药品情况 药品应用频率由高到低依次为艾司唑仑、地西泮、氯硝西泮、唑吡坦、苯巴比妥、硝西泮。见表 1。

表 1 1296 张第 2 类精神药品处方应用情况分析

药品名称	规格(mg/片)	处方数	构成比(%)
艾司唑仑片	1.0	815	62.9
地西泮片	2.5	160	12.3
氯硝西泮片	5.0	103	7.9
唑吡坦	10	89	6.9
苯巴比妥	30	78	6.0
硝西泮	5.0	51	3.9

2.3 DUI 值 门诊常用 6 种精神药物的 DUI 均 < 1.0。见表 2。

表 2 1296 张第 2 类精神药品处方 DUI 情况分析

药品名称	用药总量(mg)	DDD(mg)	DDD <sub>s</sub>	用药天数	DUI
艾司唑仑片	2079	3	693	715	0.9
地西泮片	5910	10	591	652	0.9
氯硝西泮片	2320	8	290	405	0.7
唑吡坦	7220	20	361	629	0.6
苯巴比妥	29600	100	296	409	0.7
硝西泮	1605	15	107	217	0.5

### 3 讨论

本资料显示, 第 2 类精神药品在我院使用较普遍, 女性比例略高于男性, 与文献报道一致, 可能与女性较易受心理因素影响和更年期失眠有关<sup>[3]</sup>。

作者单位: 266300 山东省青岛市胶州人民医院病区药房(王静); 266300 山东省青岛市胶州中心医院药剂科(安彩红)