

2013年度1200张中药处方调查分析

杨晓佳, 阮菲, 赵叶

杭州市中医院中药房, 浙江 杭州 310007

[关键词] 中药处方; 临床调查分析; 合理用药

[中图分类号] R197.323

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 09-0188-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.086

中药在疾病的治疗中应用历史悠久, 在诸多疾病的治疗中发挥积极显著的作用, 在长期实践治疗中日益发展, 形成了中医理论体系^[1]。大型的综合医院均有中医学的存在, 中医临床包含内科、外科、妇科、针灸科、骨科、儿科等科室, 且科室体系日益完善。中医治疗不仅能够从根本上消除病根, 同时在中西医结合治疗的模式下能够减少西医药物的使用量而避免副作用的发生, 具有较高的临床应用价值^[2]。为进一步了解本院中医治疗的情况, 探讨中药处方的特点和规律, 笔者选择2013年度本院1200张中药处方作为研究对象进行了调查研究。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 选择本院门诊2013年1月~2013年12月总计1200张中药处方作为调查对象, 每月处方随机抽取100张。抽样排除标准: 住院部临时处方和出院带药处方。排除中成药处方。方便门诊购药处方。

1.2 研究方法 对每张处方的科室分布、患者的性别与年龄、中药味数、部分药物应用频率进行统计分析, 观察中药类别和所占的比例, 了解处方的费用。

1.3 统计学方法 采用WHONET5.4软件进行数据处理和分析。

2 结果

2.1 1200张中药处方科室分布 见表1。内科653张, 占54.41%; 外科49张, 占4.08%; 妇科162张, 占13.50%; 针灸科18张, 占1.50%; 骨科22张, 占1.83%; 儿科281张, 占23.42%; 其它科室15例, 占1.26%。

2.2 1200张中药处方患者性别分布 1200张中药处方所对应的患者中男性患者621例, 占51.75%; 女性患者579例, 占48.25%。性别之间比较, 差异无显著性意义($P > 0.05$)。

2.3 1200张中药处方患者年龄分布 见表2。1200例患者的

平均年龄为(47.5±9.3)岁, 其中年龄最小的1岁, 年龄最大的88岁。年龄36~76岁患者占的比例最大, 占78.0%(936/1200),

表1 1200张中药处方科室分布

科室	处方(张)	所占比例(%)
内科	653	54.41
外科	49	4.08
妇科	162	13.50
针灸科	18	1.50
骨科	22	1.83
儿科	281	23.42
其它科室	15	1.26

表2 1200张中药处方患者年龄分布

年龄段(岁)	处方(张)	所占比例(%)
1~17	35	2.91
18~35	158	13.17
36~48	258	21.50
49~62	350	29.17
63~76	328	27.33
>76	71	5.92

2.4 1200张中药处方开具医生职称分布 见表3。1200张中药处方主要由主治医师、副主任医生开具, 占的比例为88.0%(1056/1200),

2.5 1200张中药处方中药味数分布 见表4。1200张中药处方的中药味数平均(12.6±2.1)味, 其中最少的4味, 最多的29例, 统计发现由9~18味中药组成的中药处方占的比例最大, 占78.5%(942/1200)。

[收稿日期] 2014-04-12

[基金项目] 浙江省医学会临床科研基金项目绿谷药学科专项项目 (编号: 2013zyc-A48)

[作者简介] 杨晓佳 (1982-), 女, 中药师, 主要从事中药药房工作。

表3 1200张中药处方开具医生职称分布

职称	处方(张)	所占比例(%)
住院医师	41	3.42
主治医师	521	43.42
副主任医生	535	44.58
主任医生	103	8.58

表4 1200张中药处方中药味数分布

中药味数(味)	处方(张)	所占比例(%)
4~8	31	2.59
9~13	446	37.17
14~18	496	41.33
19~24	121	10.08
25~29	106	8.83

2.6 1200张中药处方的中药类型分布 见表5。1200张中药处方中属于中药饮片的565张,占47.08%,属于配方颗粒的405张,占33.75%,属于免煎中药的230张,占19.17%,配方颗粒与免煎中药的应用比例超过50%。

表5 1200张中药处方的中药类型分布

中药类型	处方(张)	所占比例(%)
中药饮片	565	47.08
配方颗粒	405	33.75
免煎中药	230	19.17

2.7 1200张中药处方的处方费用 见表6。1200张中药处方的费用介于11~327元之间,平均(117.5±22.8)元,处方费用主要集中在60~180之间,占56.75%(681/1200)。

表6 1200张中药处方的处方费用

处方费用(元)	处方(张)	所占比例(%)
0~59	99	8.25
60~120	322	26.83
120~180	359	29.92
180~240	201	16.75
240~300	163	13.58
>300	56	4.67

2.8 1200张中药处方中部分药物应用频率 见表7。1200张中药处方中出现的中药药物306种,其中处方中出现频率最高的中药为当归,出现频率为58.75%(705/1200),其次是甘草、黄芪、白芍、茯苓、川芎、丹参等,而出现频率最低的中药为麝香。

3 讨论

本次调查分析显示本院2013年度的1200张中药处方中内科、妇科、儿科占的比例最大,占91.33%,这与其他一些

表7 1200张中药处方中部分药物应用频率

中药	出现的处方(张)	出现频率(%)
当归	705	58.75
甘草	643	53.58
黄芪	593	49.42
白芍	573	47.75
茯苓	539	44.92
川芎	497	41.42
丹参	438	36.50
陈皮	401	33.42
地黄	399	33.25
麦冬	386	32.17

中医院的情况基本相似^[9]。表明内科、妇科、儿科患者是医院主要的接待对象,因此加强对这几个科室的重视程度、提高服务质量十分重要^[9]。本次调查显示1200张中药处方所对应的患者的年龄主要介于36~76岁的中老年人群,因此需要针对这个年龄段患者的心理需求给予针对性的护理从而提高患者的满意度。而处方开具以由主治医师、副主任医生为主,主任医生的比例相对偏低,然而主任医生的临床经验更为丰富,故提高主任医生开具处方比例很有必要性。本院的中药处方中包含的中药味数偏多,平均(12.6±2.1)味,然而临床疗效并不与中药味数的数量成正比,中药味数偏多可能会资源的浪费、提高费用以及出现副反应,因此合理配伍中药意义十分重要^[9]。本院中药处方的处方费用基本合理,但是也有一部分偏高,可能与现阶段中药药材资源的日益减少、中配方颗粒与免煎中药应用率的提高存在密切的联系,增加了患者的医疗负担,因此院方需要合理配伍、提升中药饮片的应用率,促进中药处方的经济合理性。另外中药的应用频率存在明显的差异性,这可能受区域环境、医生用药习惯有关。

[参考文献]

- [1] 楼云雁. 我院2010~2011年门诊中药处方分析及思考[J]. 海峡药学, 2013, 25(6): 257-258.
- [2] 李会勤. 我院2400张中药处方调查分析与用药点评[J]. 中医临床研究, 2013, 5(12): 104-105.
- [3] 郑昆, 王金玉, 张艳艳, 等. 9306张中药处方调查分析与探讨[J]. 中国医院药学杂志, 2012, 32(7): 549-551.
- [4] 潘力. 我院5600张门诊处方评价结果分析[J]. 临床合理用药, 2012, 5(16): 146-147.
- [5] 杜双全. 探讨关于门诊中药不合格处方的分析和相应对策[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(9): 2286-2287.

(责任编辑: 马力)