

# 112例门诊患者自煎、代煎中药认知情况调查与分析

蓝义琨,严慕贤,梁盛,李子鸿,雷凯君

(广东省佛山市中医院,广东 佛山 528000)

**摘要:**目的 了解门诊患者对自煎中药和医院代煎中药的认知情况。方法 随机选取2018年8月医院门诊中药饮片自煎药的患者112例,以访问形式,在非提示状态下,让患者自行回答自煎中药和医院代煎中药相关问题,并进行统计分析。结果 112例门诊患者中,66.07%通过医院内宣传和医务人员告知而了解医院代煎服务,35.71%不信任、不了解代煎中药的质量而不选择医院代煎服务。结论 患者自煎中药质量难以保证,有必要提高其煎药知识水平。建议医院采取多种措施提高患者的煎药技能和对医院代煎中药的信任度。

**关键词:**自煎中药;门诊患者;医院代煎服务;代煎中药;药房管理

中图分类号:R952

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2019)16-0088-03

## Investigation and Analysis of 112 Outpatients' Cognition of Self-Fried and Hospital-Fried Chinese Traditional Medicine Decoction

LAN Yikun, YAN Muxian, LIANG Sheng, LI Zihong, LEI Kaijun

(Foshan Hospital of TCM, Foshan, Guangdong, China 528000)

**Abstract:** **Objective** To understand the cognitive situation of self-fried and hospital-fried Chinese traditional medicine (TCM) decoction in outpatients. **Methods** Totally 112 patients who fried TCM decoction by themselves in August 2018 were selected. The patients were asked to answer the questions about self-fried and hospital-fried TCM decoction without prompting in the form of interviews. And all the data were analyzed. **Results** Among 112 outpatients, 66.07% outpatients knew about the hospital-fried substitute service through hospital outreach and medical personnel. 35.71% outpatients did not choose hospital-fried substitute service because they lacked confidence in the quality of it. **Conclusion** It is difficult to guarantee the quality of self-fried TCM decoction. It is necessary to improve the patients' knowledge of decoction. It is suggested that hospitals take various measures to improve patients' skills of decoction and restore confidence in hospital-fried substitute service.

**Key words:** self-fried TCM decoction; outpatient; hospital-fried substitute service; hospital-fried TCM decoction; pharmacy management

中药饮片常需煎煮才能发挥其最佳疗效。中药煎煮方法受到了历代名医重视,清代徐灵胎有言“煎药之法最宜深讲,药之效与不效,全在乎此”,明代李时珍也指出“凡服汤药,虽品物专精,修治如法,而煎药鲁莽造次,水火不良,火候失度,则药亦无功”,说明中药的药效受煎煮质量的影响。如今,患者大多只重视中药饮片本身的质量,常忽视了中药煎煮方法的重要性。随机调查医院门诊服用中药的患者,发现大部分对中药的煎煮操作方法存有疑问,且对医院代煎中药不信任。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 煎药规范标准

依据国家《医疗机构中药煎药室管理规范》,应使用饮用水浸泡过药面2~5 cm,浸泡时间大于30 min,每剂药煎煮2次,混合药汁后,分早晚2次或遵医嘱服用;一般药物、解表清热芳香类药物、滋补类药物煮沸后分别再煎煮20~30 min,15~20 min,40~60 min(文火慢煎)。先煎药应煮沸10~15 min后,再投入其他药料同煎,后下药应在首煎药料即将煎至预定量时,投入同煎

5~10 min。

#### 1.2 调查对象

随机选取2018年8月医院门诊中药饮片自煎药的患者112例,平均年龄40.12岁,其中30岁以下占15.18%,30~50岁占58.93%,50岁以上占25.89%;在职员工占45.54%,家庭主妇占21.43%,退休人员占16.07%,自由职业占16.96%。均亲自煎煮过中药,无认知功能障碍,均对本调查知情同意。

#### 1.3 调查内容

1)对最近一次煎药是否存在问题的认知情况;2)对常规中药煎煮的基本知识,包括煎煮器具、加水量、浸泡时间、药液量、煎煮次数、服用次数的了解情况;3)对煎煮火候与时间的掌握情况;4)对特殊药物的操作控制情况;5)对医院代煎中药的态度,包括对医院代煎中药的熟知情况和不选择医院代煎的原因。

#### 1.4 调查方法

采用访问形式,在非提示状态下,患者自行回答。

### 2 结果

结果见表1至表5。

表1 患者对最近一次煎药问题的认知情况

| 煎药问题    | 人数(例) | 占比(%) | 煎药问题 | 人数(例) | 占比(%) |
|---------|-------|-------|------|-------|-------|
| 自我感觉无问题 | 83    | 74.11 | 煎煮火候 | 2     | 1.79  |
| 加水量     | 14    | 12.50 | 随意   | 5     | 4.46  |
| 煎煮时间    | 8     | 7.14  |      |       |       |

表2 常规中药基本煎煮知识掌握情况

| 项目   | 类别明细              | 人数(例) | 占比(%)  |
|------|-------------------|-------|--------|
| 煎煮器具 | 瓦罐、砂锅、不锈钢锅、电子药煲等  | 112   | 100.00 |
|      | 铁锅等               | 0     | 0      |
| 加水量  | 超过药物表面2~4 cm      | 41    | 36.61  |
|      | 刚好没过药材            | 25    | 22.32  |
|      | 根据最后所需服药量控制       | 21    | 18.75  |
|      | 2~3碗              | 22    | 19.64  |
|      | 随意                | 2     | 1.79   |
|      | 加水不足,需分2次加水       | 1     | 0.89   |
| 浸泡时间 | 无浸泡               | 8     | 7.14   |
|      | ≤15 min           | 44    | 39.29  |
|      | ≥30 min           | 60    | 53.57  |
| 药液量  | 0.5碗              | 1     | 0.89   |
|      | 1小碗               | 90    | 80.36  |
|      | 2小碗               | 17    | 15.18  |
|      | 3碗及以上             | 4     | 3.57   |
| 煎服次数 | 煎煮1次,1次服完         | 13    | 11.61  |
|      | 煎煮1次,分2次服完        | 21    | 18.75  |
|      | 煎煮2次,早上煎1次服用,晚上   | 47    | 41.96  |
|      | 再加水煎1次服用          |       |        |
|      | 煎煮2次,药液混合,平均分2次服用 | 30    | 26.79  |
|      | 遵医嘱               | 1     | 0.89   |

表3 常规煎煮火候与时间掌握情况

| 煎煮火候               | 解表类   |       | 一般药   |       | 滋补药   |       |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                    | 人数(例) | 占比(%) | 人数(例) | 占比(%) | 人数(例) | 占比(%) |
| 大火煮开后,小火煎约15 min   | 36    | 32.14 | 21    | 18.75 | 6     | 5.36  |
| 大火煮开后,小火煎约30 min   | 2     | 1.79  | 48    | 42.86 | 1     | 0.89  |
| 大火煮开后,小火煎约45 min   | 33    | 29.46 | 9     | 8.04  | 58    | 51.79 |
| 大火煮开后,小火煎45 min或以上 | 5     | 4.46  | 1     | 0.89  | 10    | 8.93  |
| 大火久煎,45 min或以上     | 3     | 2.68  | 3     | 2.68  | 3     | 2.68  |
| 根据药液量控制时间          | 5     | 4.46  | 3     | 2.68  | 5     | 4.46  |
| 不清楚                | 28    | 25.00 | 27    | 24.11 | 29    | 25.89 |

### 3 讨论

#### 3.1 自煎中药质量较差

多数自煎中药的患者煎煮中药时存在主观性或随意性,认为自煎中药操作不存在问题,而实际上只有不足20%的患者完全正确掌握中药煎煮方法。全国多家医院患者的自煎中药问题相近,如江苏省疾病预防控制中心128例自煎中药患者中,煎药操作符合7项标准的仅占16%,浸泡时间合格率仅为48%<sup>[1]</sup>,即使是服用中

表4 特殊药材操作情况

| 类型  | 项目            | 人数(例) | 占比(%) |
|-----|---------------|-------|-------|
| 先煎药 | 先煎5 min       | 2     | 1.79  |
|     | 先煎10~15 min   | 55    | 49.11 |
|     | 先煎15~20 min   | 1     | 0.89  |
|     | 先煎30 min      | 22    | 19.64 |
|     | 先煎1 h         | 2     | 1.79  |
|     | 先煎煮至水沸腾       | 1     | 0.89  |
|     | 根据医嘱煎         | 2     | 1.79  |
|     | 不先煎,和其他药材一起煎煮 | 1     | 0.89  |
| 后下药 | 不清楚           | 26    | 23.21 |
|     | 后下5 min       | 19    | 16.96 |
|     | 后下10 min      | 40    | 35.71 |
|     | 一起煎煮          | 21    | 18.75 |
|     | 拿开了最后忘记后下     | 18    | 16.07 |
|     | 不清楚           | 14    | 12.50 |

表5 患者对医院代煎中药的认知情况统计

| 项目     | 类别明细              | 人数(例) | 占比(%) |
|--------|-------------------|-------|-------|
| 主要了解途径 | 医院医务人员告知          | 31    | 27.68 |
|        | 医院大厅宣传栏、单页、公告等获知  | 43    | 38.39 |
|        | 家人、朋友推荐           | 7     | 6.25  |
|        | 电视、报纸、微信等媒体上获知    | 6     | 5.36  |
|        | 不清楚               | 25    | 22.32 |
| 不选择的原因 | 有时间、经验和设备,不需要代煎中药 | 27    | 24.11 |
|        | 不知道有代煎中药服务        | 25    | 22.32 |
|        | 不信任、不了解代煎中药的质量    | 40    | 35.71 |
|        | 配送时间、价格等服务因素      | 11    | 9.82  |
|        | 其他                | 9     | 8.04  |

药时间已超过6个月的患者,也只有30%能正确操作<sup>[2]</sup>;上海某院门诊超50%的草药咨询是关于煎煮方法<sup>[3]</sup>;江苏省中医院门诊患者对煎药用水、煎药火候、煎干处理掌握较好,而对浸泡时间和煎药次数、服药方法掌握较差,其知识主要来源于医务工作者和中药袋上的说明书<sup>[4]</sup>。自煎中药的质量研究文献较少,根据医院门诊的调查及相关文献的报道,初步估计总体的中药自煎药情况较差。

#### 3.2 医院代煎中药有待推广且利大于弊

医院代煎中药由专业人员技术把关,经煎药机科学煎煮,能有效解决患者煎药难的问题。有研究指出,传统煎药同样经无纺布过滤后,与煎药机煎药的质量无差异<sup>[5]</sup>。煎药机煎煮的浸出物含量较高且便于携带,相对更适合人们的生活需求<sup>[6]</sup>。但医院门诊仍有20%的患者不知道医院代煎服务,35.71%的患者不信任、不了解代煎中药的质量。医院代煎中药的推广宣传还有待加强。

各界学者对医院煎药机煎药褒贬不一<sup>[7-9]</sup>,但研究普遍针对煎药机煎煮法和正确操作下传统煎药法的比