

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2021.23.004

四川省中药饮片处方审核现状网络调查与分析*

石红霞¹,熊 萱²,宋海宁³,谢 凡⁴,李 莉⁵,虞玉平⁶,何淼泉⁷,金朝辉^{1△}

(1. 四川大学华西医院药剂科,四川 成都 610041; 2. 四川省医学科学院·四川省人民医院药学部,四川 成都 610072; 3. 四川省成都市第三人民医院药学部,四川 成都 610014; 4. 成都中医药大学附属医院药剂科,四川 成都 610072; 5. 四川省成都市妇女儿童医院药剂科,四川 成都 610041; 6. 川北医学院附属医院药剂科,四川 南充 637000; 7. 四川省精神卫生中心·四川省绵阳市第三人民医院药学部,四川 绵阳 621000)

摘要:目的 促进临床合理使用中药饮片。方法 按医院所属地域及等级,对四川省医院中药饮片处方审核药师进行网上问卷调查,了解四川省不同性质、不同等级医院中药饮片处方审核的现状。结果 共收回174份问卷,其中有效问卷157份,有效回收率为90.23%。药师学历以大学本科及以下为主,药学职称以主管药师与主管中药师为主,药师从业时间较长。中医院、中西医结合医院设立中药饮片超剂量用药相关规定的比例高于平均水平(约为75%),专科医院、中医院、中西医结合医院开展中药饮片处方点评情况均优于综合性医院,且不同类型医院间均有显著差异($P < 0.05$);不同等级医院在中药饮片处方审核方式、审核药师专业及是否开展处方点评三方面均有显著差异($P < 0.05$);药师对于信息化辅助中药饮片审方的需求以综合性医院最高(43.00%),中西医结合医院最低(10.00%)。中药饮片处方审核岗位有资质人员轮班率以专科医院最高(66.67%),中西医结合医院最低(45.45%);中药饮片处方审核药师为中药专业的比例以专科医院最高(80.00%),中西医结合医院最低(72.73%)。中药饮片处方审核方法中,传统人工审核采用率以专科医院最高(80.00%),中医院最低(40.74%),信息系统审核仅综合性医院(2.63%)开展;人工+信息系统审核采用率以中医院最高(59.26%),专科医院最低(20.00%)。结论 四川省大部分医院开展中药饮片处方审核工作,但缺乏统一标准,不同区域、性质、等级医院的审核尺度和水平均存在较大差异,且中药饮片处方的审核多数停留在传统人工审方阶段,存在效率低、相关配备滞后、干预成功率低和实效性差等问题。建议建立统一的审方标准、制度及流程,加强信息化建设,加大培训力度,提升中药师专业技术水平及能力。

关键词: 中药饮片;处方审核;问卷调查;医院药学;四川省

中图分类号:R95

文献标志码:A

文章编号:1006-4931(2021)23-0011-05

Online Survey and Analysis of Prescription Review Status of TCM Decoction Pieces in Sichuan Province

SHI Hongxia¹, XIONG Xuan², SONG Haining³, XIE Fan⁴, LI Li⁵, TUO Yuping⁶, HE Miaoquan⁷, JIN Zhaohui¹

(1. Department of Pharmacy, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan, China 610041; 2. Department of Pharmacy, Sichuan Academy of Medical Sciences · Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China 610072; 3. Department of Pharmacy, Chengdu Third People's Hospital, Chengdu, Sichuan, China 610014; 4. Department of Pharmacy, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, China 610072; 5. Department of Pharmacy, Chengdu Women and Children Hospital, Chengdu, Sichuan, China 610041; 6. Department of Pharmacy, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan, China 637000; 7. Department of Pharmacy, Sichuan Mental Health Center · Mianyang Third People's Hospital, Mianyang, Sichuan, China 621000)

Abstract: Objective To promote the clinical rational use of traditional Chinese medicine (TCM) decoction pieces. **Methods** According to the region and the level of hospitals, an online questionnaire survey was conducted among pharmacists who reviewed the TCM decoction pieces prescriptions in hospitals in Sichuan Province to understand the prescription review status of TCM decoction pieces in hospitals with different types and levels in Sichuan Province. **Results** A total of 174 questionnaires were collected, of which 157 were effective, with an effective rate of 90.23%. The education background of pharmacists was mainly bachelor degree or below, the professional titles of pharmacists were mainly pharmacist-in-charge and Chinese pharmacist-in-charge, and the working years of pharmacists were long. The proportion of establishing regulations on overdose administration of TCM in TCM hospitals and integrated traditional Chinese and Western medicine hospitals was higher than the average level (about 75%). The prescription review of TCM decoction pieces in specialized hospitals, TCM hospitals and integrated traditional Chinese and Western medicine hospitals were better than those in general hospitals, and there were significant differences among different types of hospitals ($P < 0.05$). There were significant differences in the way of prescription review of TCM decoction pieces, the professional level of pharmacists and whether to carry out the prescription review among hospitals with different levels ($P < 0.05$). The demand of pharmacists for information-based assistance in the prescription review of TCM decoction pieces was the highest in general hospitals (43.00%), and the lowest in integrated traditional Chinese and Western medicine hospitals (10.00%). The shift rate of qualified personnel in the review post of TCM decoction pieces was the highest

*基金项目: 中国药学会全国医药信息网2021年科普研究项目[CMEI2021KPYJ00905]。

第一作者: 石红霞,女,大学本科,主管药师,研究方向为中药鉴定与合理用药,(电话)028-85422688(电子信箱)397299938@qq.com。

△通信作者: 金朝辉,男,硕士,副主任药师,研究方向为临床药学与医院药学,(电话)028-85422664(电子信箱)695025422@qq.com。

in specialized hospitals(66.67%), and the lowest in integrated traditional Chinese and Western medicine hospitals(45.45%). The proportion of prescription-review pharmacists majoring in TCM was the highest in specialized hospitals(80.00%), and the lowest in integrated traditional Chinese and Western medicine hospitals(72.73%). Among the prescription review methods for TCM decoction pieces, the adoption rate of the traditional manual prescription review was the highest in specialized hospitals(80.00%), the lowest in TCM hospitals(40.74%), and the information system audit was only carried out in general hospitals(2.63%). The adoption rate of manual and information system audit was the highest in TCM hospitals(59.26%), and the lowest in specialized hospitals(20.00%). **Conclusion** Most hospitals in Sichuan Province have carried out the prescription review of TCM decoction pieces, but there is a lack of unified standards. There are great differences in the review range and level of hospitals with different regions, types and levels, and most of the prescription review of TCM decoction pieces still stays in the stage of traditional manual review, with problems such as low efficiency, lagging related equipment, low success rates of intervention and poor effectiveness. It is suggested to establish unified standards, systems and processes of prescription review, strengthen information construction, increase training efforts, and improve the professional technical level and ability of traditional Chinese pharmacists.

Key words: TCM decoction pieces; prescription review; questionnaire survey; hospital pharmacy; Sichuan Province

随着国家医药卫生体制改革的不断深入和公众健康需求的提高,目前药理学工作正处于转型的重要时刻,传统药理学工作面临重大挑战。国家中医药管理局《关于进一步加强中药饮片处方质量管理强化合理使用的通知》(国中医药医政发[2015]29号)指出,各级各类医疗机构要以建立和完善中药饮片处方专项点评制度为核心,切实加强中药饮片临床应用管理,规范医师中药饮片处方行为,落实处方审核、发药、核对、用药交待等相关规定。为了让更多的医院药理学工作者能接受到国内最新的管理理念,四川省药学会特面向全省开办“医院药事创新管理高级研修班”,该研修班学员来自20家医院,共27人,分为4个小组。我组成员通过文献研究发现,目前国内多数医疗机构已实现处方前置审核^[1],但投用的合理用药软件^[2]主要覆盖西药、中成药、中药注射剂,很少涉及中药饮片。基于此,我组对四川省不同等级医疗机构中药饮片处方审核的现状进行了调研,探讨存在的问题,并提出了相应建议。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 问卷设计

7家医疗机构为四川大学华西医院、四川省人民医院、成都中医药大学附属医院、四川省成都市第三人民医院、四川省成都市妇女儿童医院、川北医学院附属医院、四川省绵阳市第三人民医院。参考文献[3-6]制订调查问卷,问卷内容:1)被调查者的背景资料,如医疗机构的名称、医院性质、医院等级、性别、学历、职称、从业时间、岗位等;2)不同性质医院中药饮片处方审核开展的基本情况,如中药饮片处方审核相关法律法规、审核标准、审核内容、审核方式等;3)中药饮片处方审核的难点,如诊断与用药相符性、缺少信息化手段支持、特殊人群用药、中西药联用情况、处方审核参考依据等。

1.2 调查方法

按地域、医疗机构等级,选取四川省不同等级医疗机构,采用“问卷星”平台从每家医疗机构选取1名药师发放电子问卷调查表并回收,后台统一收集数据。

1.3 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件对调查问卷进行信度检验,采用Excel 2016软件进行数据整理与分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 药学人员情况

共收回174份问卷,其中有效问卷157份,有效回收率为90.23%。被调查医疗机构药师学历以大学本科及以下为主,相对较低;药学职称以主管药师与主管中药师为主;药师从业时间较长,经验丰富。详见表1至表3。

2.2 不同性质医院中药饮片处方审核开展情况

中医院、中西医结合医院设立中药饮片超剂量用药相关规定的比例高于平均水平(约为75%),专科医院、

表1 被调查医疗机构药师学历分布($n=157$)

Tab.1 Distribution of educational background of pharmacists in surveyed medical institutions($n=157$)

学历	人(%)	学历	人(%)
大学本科	107(68.15)	硕士	18(11.46)
大学专科及其他	30(19.11)	博士	2(1.27)

表2 被调查医疗机构药师职称分布($n=157$)

Tab.2 Distribution of positional titles of pharmacists in surveyed medical institutions($n=157$)

职称	人(%)	职称	人(%)
主管药师	39(24.84)	主任中药师	9(5.73)
主管中药师	30(19.11)	中药士	6(3.82)
药师	28(17.83)	药师	6(3.82)
中药师	19(12.10)	主任药师	2(1.27)
副主任中药师	16(10.19)	药士	2(1.27)

表3 被调查医疗机构药师从业时间分布($n=157$)

Tab.3 Distribution of pharmacists' working years in surveyed medical institutions($n=157$)

从业时间	人(%)	从业时间	人(%)
6~10年	69(43.95)	1~5年	25(15.92)
11~20年	41(26.11)	20年以上	22(14.01)

中医院、中西医结合医院开展中药饮片处方点评情况均优于综合性医院,且不同类型医院间有显著差异($P < 0.05$);超70%的医疗机构有专业的中药师审核处方;中药饮片处方审核岗位采用有资质人员轮班,不同类别医院比例总体高于50%;中药饮片审核多停留在传统的人工审核模式;中药饮片处方审核药师专业情况无显著差异($P > 0.05$)。详见图1至图5。

2.3 不同等级医院中药饮片处方审核开展情况

不同等级医院在中药饮片超剂量用药情况规则制订及中药饮片处方审核岗位的设置两方面无显著差异($P > 0.05$),详见图6和图7。但在中药饮片处方审核方式、审核药师专业及是否开展处方点评三方面有显著差

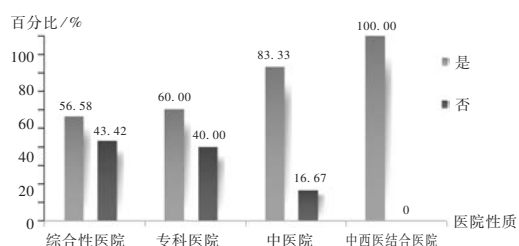


图1 不同性质医院中药饮片超剂量用药设立相关规定情况

Fig. 1 Establishment status of relevant regulations on overdose administration of TCM decoction pieces in hospitals with different types

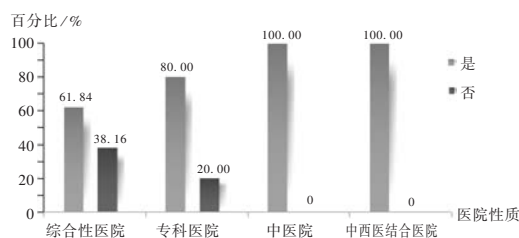


图2 不同性质医院中药饮片点评开展情况

Fig. 2 Development status of prescription review of TCM decoction pieces in hospitals with different types

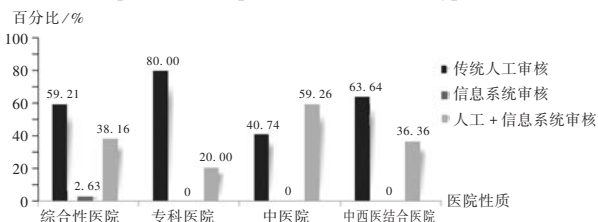


图3 不同性质医院中药饮片处方审核方式

Fig. 3 Prescription review methods of TCM decoction pieces in hospitals with different types

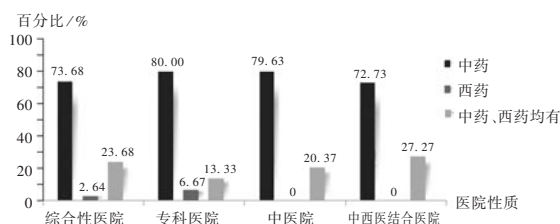


图4 不同性质医院中药饮片审核药师专业

Fig. 4 The majors of pharmacists who review the TCM decoction pieces prescription in hospitals with different types

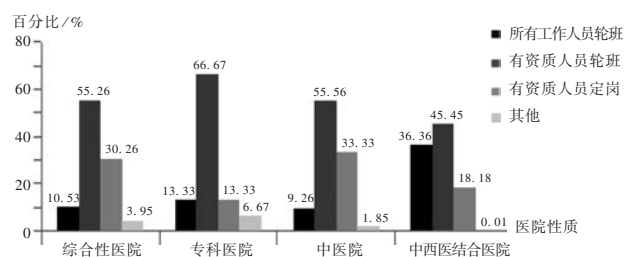


图5 不同性质医院中药饮片处方审核岗位设置情况

Fig. 5 Post setting of prescription review of TCM decoction pieces in hospitals with different types

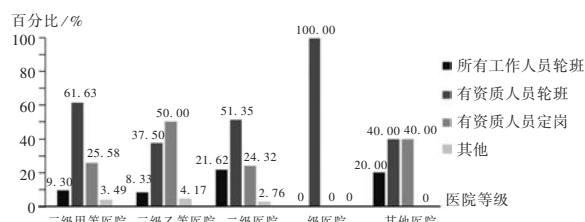


图6 不同等级医院中药饮片处方审核岗位设置情况

Fig. 6 Post setting of prescription review of TCM decoction pieces in hospitals with different levels

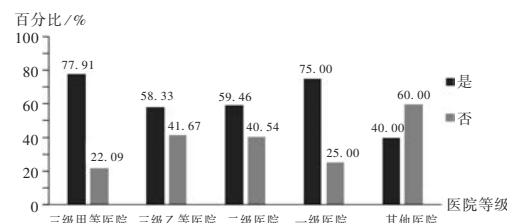


图7 不同等级医院中药饮片超剂量用药情况

Fig. 7 Overdose administration of TCM decoction pieces in hospitals with different levels

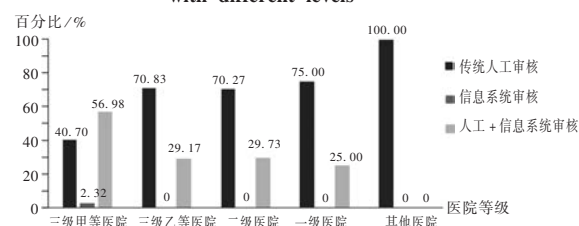


图8 不同等级医院中药饮片处方审核方式

Fig. 8 Prescription review methods of TCM decoction pieces in hospitals with different levels

异($P < 0.05$)。一级医院、三级甲等医院开展中药饮片处方点评情况明显优于其他级别医院,三级甲等医院利用人工+信息系统进行中药饮片处方审核的情况明显优于平均水平。一级医院、三级甲等医院中药专业药师担任中药饮片处方审核岗位的比例高于其他医院。详见图8至图10。

2.4 信息化辅助中药饮片审方情况

药师的性别、学历、职称、从业时间、岗位及医院的性质与等级等因素均与结果选择无相关性。药师对于信息化辅助中药饮片审方的需求以综合医院最高(43.00%),中西医结合医院最低(10.00%)。详见图11至图14。

3 讨论

3.1 存在的问题

审核难点及不足:中药饮片处方审核除需体察医师

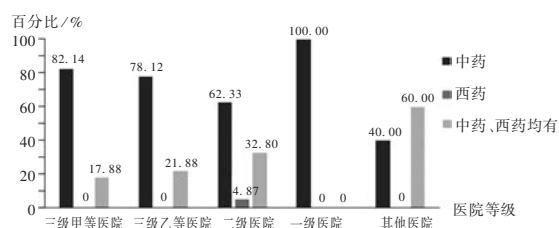


图9 不同等级医院中药饮片处方审核药师专业

Fig. 9 The majors of pharmacists who review the TCM decoction pieces prescription in hospitals with different levels

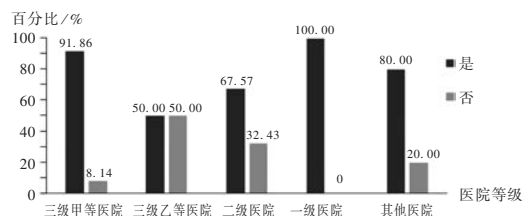


图10 不同等级医院中药饮片处方点评开展情况

Fig. 10 Development status of prescription review of TCM decoction pieces in hospitals with different levels

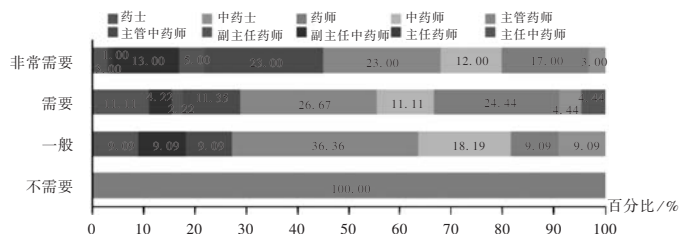


图11 使用信息化辅助审核中药饮片处方判断与职称的相互关系

Fig. 11 Relationship between the judgment by information-based assistance in the prescription review of TCM decoction pieces and pharmacist's professional title

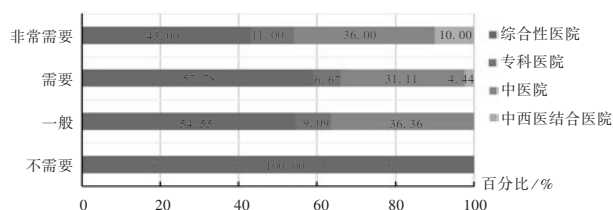


图12 使用信息化辅助审核中药饮片判断与医院性质的相互关系

Fig. 12 Relationship between the judgment by information-based assistance in the prescription review of TCM decoction pieces and the types of hospitals

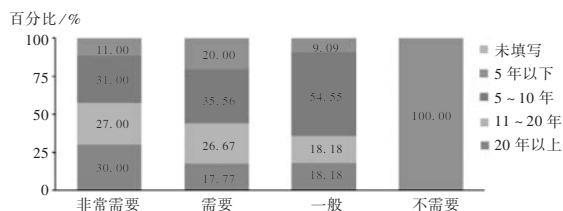


图13 使用信息化辅助审核中药饮片处方判断与从业时间的相互关系

Fig. 13 Relationship between the judgment by information-based assistance in the prescription review of TCM decoction pieces and pharmacist's working years

用药目的、配伍禁忌、药物作用、超剂量等外,还应考虑中药饮片质量影响因素(药材品种、加工炮制、贮藏保管、采

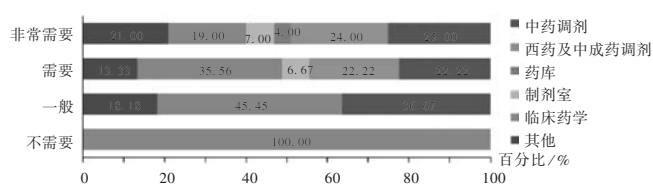


图14 使用信息化辅助审核中药饮片处方判断与药师岗位的相互关系

Fig. 14 Relationship between the judgment by information-based assistance in the prescription review of TCM decoction pieces and pharmacist's post

收等),审方难度高于西药。同时,医疗机构对中药处方审核工作不够重视,导致中药饮片处方整体质量不高。

审核标准有差异:目前,全国各地各级医疗机构开展处方审核,取得较好效果^[7],但大多以西药及中成药为审核对象,而中药饮片的处方审核缺乏统一标准,同时不同地区、性质、等级的医院审核尺度和水平存在较大差异,存在制度不健全、流程不规范,以及部分技术人员专业水平较低、经验不足、责任心不强等问题。

审核信息化相对滞后:国家卫生健康委员会公布的《医疗机构处方审核规范》(国卫办医发[2018]14号)指出,所有处方需进行前置审核,并鼓励医疗机构应积极推进处方审核信息化。但中药饮片处方审核软硬件设备、人员配备等方面相对滞后。

3.2 建议

加强多层次中药学人才梯队建设:为进一步加强医疗机构药事管理和药学服务,应加大培养培训力度,完善管理制度,提高药师或其他药学技术人员专业技术水平。应建立系统化、规范化、标准化、多层次的中药人才培养模式^[18-21],通过定期开展相关法律法规、专业培训、技能培训相结合的方式,加强中药学人才梯队建设,提升医疗机构整体水平。

完善中药饮片处方审核标准:2017年7月,国家中医药管理局办公室印发《关于加强药事管理转变药学服务模式的通知》明确指出,医疗机构要建立完善的处方审核制度,优化管理流程,确保所有处方经药师审核后调配发放,药师审核处方时,要与医师沟通,并进行干预和纠正,保证患者的用药安全。因此,需探索适合中国特色和传统中医药的中药饮片处方审核标准、制度及流程,规范处方审核行为,提高中药饮片处方审核的质量和效率。

加强医院信息化建设:国家鼓励医疗机构将信息化、智能化运用到药房,四川省委省政府发布的《关于促进中医药传承创新发展的实施意见》指出,目前大多数医疗机构停留在传统人工审核阶段,部分地区开展系统审核与人工审核相结合的处方前置审核模式,取得良好效果^[10]。建议结合国家相关政策、法律法规、标准等体系架构构建“中药饮片药师工作平台”^[11-13],包括构建