

# 我院2013年中药配方颗粒应用分析

魏悦\*,孙燕燕(天津市儿童医院药剂科,天津 300074)

中图分类号 R969.3;R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)14-1918-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.14.14

**摘要** 目的:为临床合理使用中药配方颗粒提供参考。方法:采用分层定比法随机抽取我院门诊2013年1—12月中药配方颗粒处方,按每月上、中、下旬各40张抽取,采用Excel统计处方中患儿信息、临床诊断、中药配方颗粒品种、使用频率、使用量等,并将用药剂量与2010年版《中国药典》规定剂量进行比较分析。结果:中药配方颗粒使用以12岁以下患儿为主,占95.90%;呼吸系统及消化系统疾病患儿使用中药配方颗粒较多,使用量最大的品种为桔梗。此次调查涉及中药配方颗粒231种,占全部颗粒的90.23%,大多数用药剂量符合2010年版《中国药典》规定。结论:临床仍存在使用中药配方颗粒剂量不符合《中国药典》规定的现象,可能与医师用药习惯有关,需引起注意。

**关键词** 中药配方颗粒;处方;用药分析

## Analysis of the Use of TCM Formula Granules in Our Hospital in 2013

WEI Yue, SUN Yan-yan (Dept. of Pharmacy, Tianjin Children's Hospital, Tianjin 300074, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for the rational use of TCM formula granules. METHODS: Stratified proportion method was adopted to randomly sample the outpatient prescriptions of TCM formula granules in our hospital which were given from Jan. to Dec. 2013 and 40 respectively from the first, middle and last ten days of that month. The children's information, clinical diagnoses, the variety of TCM formula granules, the frequencies and amounts of granules used were statistically analyzed by Excel. The doses were compared with the standard doses in *Chinese Pharmacopoeia* (2010 edition) and analyzed. RESULTS: Most of children using TCM formula granules were under the age of 12 (95.90%); and children with respiratory system diseases and digestive system diseases used more TCM formula granules and *Platycodon grandiflorus* was the most usage one. This study was covered 231 types of TCM formula granules, accounting for 90.23% in all granules. And the usage of most medicine was in line with the requirements of *Chinese Pharmacopoeia*. CONCLUSIONS: There still exists the phenomenon that the doses of TCM formula granules do not meet the requirements of *Chinese Pharmacopoeia*, which may be related to the doctor's habit of clinically medication, and it needs great attention.

**KEYWORDS** TCM formula granules; Prescription; Analysis of drug use

中药配方颗粒是采用现代化技术将传统的中药饮片提取、浓缩、干燥而成的颗粒状剂型,具有不需煎煮、方便快捷、安全卫生等特点<sup>[1]</sup>。我院作为三级甲等儿童专科医院,临床上已经全部使用中药配方颗粒替代了传统的中药饮片。中药配方颗粒以其疗效可靠、服用方便得到了医师与患儿家属的认可。笔者统计分析了我院门诊2013年1—12月中药配方颗粒处方,以了解我院现阶段门诊中药配方颗粒的用药特点,为进一步促进我院中药配方颗粒的合理使用,以及药品的计划采购与量化管理提供参考依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 处方抽取

采用分层定比法随机抽取我院门诊2013年1—12月中药配方颗粒处方共计1440张。抽样方法:每月上、中、下旬各40张,每月共120张。

### 1.2 处方分析

采用回顾性调查的方法,对我院中药配方颗粒处方进行分类汇总逐张记录,并利用Excel统计处方的患儿信息、临床诊断、中药配方颗粒品种、使用频率、使用量及临床常用配方颗粒的剂量与2010年版《中国药典》规定剂量相符情况等。

## 2 结果与分析

### 2.1 性别与年龄分布

所调查处方中有患儿1440例,其中男性863例(59.93%),女性577例(40.07%);以12岁以下患儿为主,占总数的95.90%。患儿年龄分布见表1。

表1 患儿年龄分布

Tab 1 Age distribution of children

年龄,岁	处方,张	构成比,%
<1	60	4.17
1~3	321	22.29
>3~6	554	38.47
>6~12	446	30.97
>12	59	4.10
合计	1440	100

### 2.2 临床诊断分布

在被调查对象中,共出现呼吸道感染、脾胃不和等64种临床诊断,其中以呼吸道感染(细菌性)为主,其次为脾胃不和。临床诊断前10位排序见表2。

### 2.3 中药配方颗粒使用频率

我院中药房共有中药配方颗粒256种,本次调查涉及231种(90.23%)。其中,使用频率最高的是桔梗(52.08%)。使用频率居前20位的中药配方颗粒见表3。

### 2.4 中药配方颗粒按功效分类分布

调查涉及231种中药配方颗粒,其按功效分类分布见表4。

\* 主管药师。研究方向:药事管理。电话:022-58917112。E-mail:graceweiyue@163.com

表2 临床诊断前10位排序

Tab 2 Rank of top 10 clinical diagnosis

排序	临床诊断	处方,张	构成比,%
1	呼吸道感染(细菌性)	164	16.50
2	脾胃不和	143	14.39
3	肺热症	170	17.10
4	肺热外感	67	6.74
5	支气管炎	42	4.23
6	上焦内热	26	2.62
7	鼻咽炎	26	2.62
8	下焦湿热	25	2.52
9	肺热咳嗽	24	2.41
10	遗尿	22	2.21
合计		709	71.34

表3 使用频率居前20位的中药配方颗粒

Tab 3 Distribution of TCM formula granules used at a frequency listed in the top twenty

排序	药物名称	频数	频率,%	药物分类
1	桔梗	750	52.08	化痰止咳平喘药
2	连翘	703	48.82	清热药
3	炒苦杏仁	683	47.43	化痰止咳平喘药
4	生甘草	680	47.22	补虚药
5	前胡	634	44.03	化痰止咳平喘药
6	川贝母	584	40.56	化痰止咳平喘药
7	芦根	534	37.08	清热药
8	荆芥穗	515	35.76	解表药
9	炒牛蒡子	444	30.83	解表药
10	白前	433	30.07	化痰止咳平喘药
11	桑叶	349	24.24	解表药
12	清半夏	339	23.54	化痰止咳平喘药
13	陈皮	320	22.22	理气药
14	茯苓	310	21.53	利水渗湿药
15	麸炒枳壳	309	21.46	理气药
16	橘红	305	21.18	理气药
17	射干	295	20.49	清热药
18	金银花	293	20.35	清热药
19	天花粉	291	20.21	清热药
20	瓜蒌	246	17.08	化痰止咳平喘药

表4 中药配方颗粒按功效分类分布

Tab 4 Structure distribution of TCM formula granules

药物分类	种数	构成比,%
化痰止咳平喘药	7	35
清热药	5	25
解表药	3	15
理气药	3	15
补虚药	1	5
利水渗湿药	1	5
合计	20	100

### 2.5 中药配方颗粒用量

使用量最多的中药配方颗粒为桔梗。使用量居前20位的中药配方颗粒见表5。

### 2.6 中药配方颗粒临床常用剂量与2010年版《中国药典》规定剂量范围的比较及使用频率

使用量居前20位中药配方颗粒的临床常用剂量与2010年版《中国药典》规定剂量范围比较及使用频率统计见表6。由表6可见,连翘、荆芥穗、炒牛蒡子、生甘草、川贝母、瓜蒌、茯苓、麸炒枳壳、金银花、天花粉、陈皮的常用剂量1与常用剂量2均与2010年版《中国药典》规定剂量范围相符。而桔梗、前胡、白前、桑叶、橘红、射干仅常用剂量1,芦根、炒苦杏仁、清半夏仅

常用剂量2与2010年版《中国药典》规定剂量范围相符。

表5 使用量居前20位的中药配方颗粒

Tab 5 TCM formula granules used with an amount listed in the top twenty

排序	药物名称	使用量,g	排序	药物名称	使用量,g
1	桔梗	7 899	11	桑叶	3 529
2	连翘	7 031	12	瓜蒌	3 287
3	前胡	7 027	13	橘红	3 236
4	芦根	6 959	14	茯苓	3 235
5	炒苦杏仁	6 350	15	清半夏	3 164
6	荆芥穗	5 099	16	麸炒枳壳	2 998
7	白前	4 990	17	射干	2 991
8	炒牛蒡子	4 428	18	金银花	2 950
9	生甘草	4 268	19	无花粉	2 941
10	川贝母	3 609	20	陈皮	2 742

表6 中药配方颗粒临床常用剂量与规定剂量比较及使用频率

Tab 6 Comparison between the common clinical doses of TCM formula granules and specified doses

序号	药物名称	规定剂量范围,g	常用剂量1,g	频率1,%	常用剂量2,g	频率2,%	与规定剂量相符情况
1	桔梗	3~10	10	83.73	15	12.40	剂量1相符
2	连翘	6~15	10	95.45	8	1.42	剂量1,2相符
3	前胡	3~10	10	81.23	15	13.41	剂量1相符
4	芦根	15~30	10	51.50	15	35.77	剂量2相符
5	炒苦杏仁	5~8	10	81.41	6	13.91	剂量2相符
6	荆芥穗	5~10	10	84.47	6	6.02	剂量1,2相符
7	白前	3~10	10	73.90	15	18.48	剂量1相符
8	炒牛蒡子	6~12	10	99.32	6	0.68	剂量1,2相符
9	生甘草	2~10	6	50.88	10	24.41	剂量1,2相符
10	川贝母	3~10	6	38.53	3	14.73	剂量1,2相符
11	桑叶	5~10	10	95.70	15	2.58	剂量1相符
12	瓜蒌	9~15	15	51.63	10	32.11	剂量1,2相符
13	橘红	3~10	10	80.98	15	14.42	剂量1相符
14	茯苓	10~15	10	88.39	12	3.87	剂量1,2相符
15	清半夏	3~9	10	80.83	6	11.21	剂量2相符
16	麸炒枳壳	3~10	10	90.61	6	2.26	剂量1,2相符
17	射干	3~10	10	94.58	15	14.42	剂量1相符
18	金银花	6~15	10	95.56	12	3.07	剂量1,2相符
19	天花粉	10~15	10	99.31	12	0.69	剂量1,2相符
20	陈皮	3~10	10	65.31	6	31.88	剂量1,2相符

### 2.7 中药配方颗粒处方给药剂量与2010年版《中国药典》规定剂量范围相符情况

使用量居前20位中药配方颗粒处方给药剂量与2010年版《中国药典》规定剂量的相符率见表7。

## 3 讨论

### 3.1 患儿年龄分布

我院是儿童专科医院,患儿年龄为0~18岁,此次调查中以12岁以下患儿居多,占95.90%。建议临床医师、药师多关注12岁以下儿童用药。

### 3.2 临床诊断

调查中发现,临床诊断以呼吸道感染(细菌性)最多。由于儿童呼吸道较狭窄,黏液腺分泌不够而造成分泌型免疫球蛋白短缺,且儿童的呼吸中枢调节功能不完善,导致儿童易患呼吸道感染<sup>[2]</sup>。这与临床上多用化痰止咳平喘药与清热药相符。

### 3.3 中药配方颗粒使用频率

此次调查涉及中药配方颗粒231种,其中使用频率居前20位的配方颗粒中化痰止咳平喘药占35%,清热药占25%。故我院在日常药品采购方面要更倾向于此二类药物。

表7 处方给药剂量与规定剂量的相符率

Tab 7 Corresponding rate of the prescriptions doses and specified doses

序号	药物名称	规定剂量,g	低于规定量,%	符合规定量,%	高于规定量,%
1	桔梗	3~10	0	87.07	12.93
2	连翘	6~15	0.14	99.71	0.14
3	前胡	3~10	0	82.02	17.98
4	芦根	15~30	53.38	46.62	0
5	炒苦杏仁	5~8	0.59	18.00	81.41
6	荆芥穗	5~10	1.75	92.22	6.03
7	白前	3~10	0	74.59	25.41
8	炒牛蒡子	6~12	0	100	0
9	生甘草	2~10	0	99.71	0.29
10	川贝母	3~10	0.51	91.61	7.88
11	桑叶	5~10	0	96.56	3.44
12	瓜蒌	9~15	2.04	91.87	6.09
13	橘红	3~10	0	84.60	15.40
14	茯苓	10~15	3.55	96.13	0.32
15	清半夏	3~9	0	18.88	81.12
16	麸炒枳壳	3~10	0	99.35	0.65
17	射干	3~10	0	96.63	3.73
18	金银花	6~15	0	100	0
19	天花粉	10~15	0	100	0
20	陈皮	3~10	0	100	0

### 3.4 中药配方颗粒给药剂量

中医处方中的药物剂量不单是用剂量的多少,也体现了药物之间的配比情况,故处方中药物剂量显得尤为重要。我院面对的患者为18岁以下儿童,并以12岁以下患儿为主,临床上医师根据患儿病情随证加减。我院中药配方颗粒常用剂量为6、10、15 g等。此次调查中,将使用量居前20位中药配方颗粒的临床常用剂量与2010年版《中国药典》所规定的剂量进行对比分析,发现除个别药物外大多数符合规定。其中,芦根使用剂量有53.38%低于规定剂量,考虑可能为其性甘寒,入肺胃经,儿童脾胃娇弱,剂量大易伤脾胃,故临床上用量偏低;炒苦杏仁与清半夏分别有81.41%、81.12%高出规定剂量,此两味药的临床常用剂量为10 g,分别高出规定剂量2 g、1 g,考虑可能与临床医师的用药习惯有关。半夏具有燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结的功效。相关试验表明,半夏生品及其不同炮

制品均有镇咳祛痰作用<sup>[3]</sup>。我院临床多用清半夏,有文献报道其经炮制后铝残留量较高,可能会造成低色素性贫血<sup>[4]</sup>。而苦杏仁为止咳平喘类药物,具有降气止咳平喘、润肠通便的作用,有小毒,其分解产生的氢氰酸对延髓各生命中枢有兴奋后麻痹作用,并可抑制酶的活性,阻碍新陈代谢,引起组织窒息而使患者中毒<sup>[5]</sup>,临床使用炒制品虽已减毒但仍需引起重视。提示临床使用以上两种药物时应注意给药剂量,以在确保疗效的基础上减少药品不良反应的发生。

### 3.5 中药配方颗粒使用中存在的问题

在临床使用中,中药配方颗粒以其服用方便、疗效可靠得到了医患的认可。但药品使用过程中也存在一些问题。如,机器调剂颗粒具有调剂范围,低于或高于该范围则无法调剂,具有一定局限性;中药配方颗粒与中药饮片之间有换算当量,且儿童临床用药剂量低,当量换算后颗粒调剂量接近甚至低于调剂下限,会造成调剂困难或剂量不准确;某些颗粒难溶于水,颗粒混悬在一起,儿童服用有困难。建议厂家改进工艺,使药品更易于儿童服用。同时,对于儿童常用且又低剂量的药品提供常用剂量的小包装,以确保儿童用药的安全。

综上所述,通过对我院中药配方颗粒处方的统计分析,了解目前药品的使用情况以及存在的问题,可促进我院中药配方颗粒的合理使用,以及为药品的计划采购与量化管理提供参考依据。

### 参考文献

- [1] 胡蔓. 中药免煎配方颗粒与传统中药饮片的临床疗效对比与分析[J]. 中国现代药物应用, 2013, 7(4): 77.
- [2] 毕义猛. 儿科呼吸道感染及药物治疗的探讨[J]. 中外医疗, 2012(33): 185.
- [3] 苏彬, 李书渊, 陈艳芬, 等. 半夏及其炮制品镇咳祛痰作用的比较[J]. 广东药学院学报, 2013, 29(2): 181.
- [4] 陶文婷, 郁红礼, 吴皓. 半夏、醇制半夏和清半夏的刺激性毒性及液相指纹图谱研究[J]. 中成药, 2012, 34(5): 899.
- [5] 杜虹韦, 张爱华, 赵欣蕾. 苦杏仁毒性及其解毒方法研究进展[J]. 黑龙江中医药, 2013, 43(4): 58.

(收稿日期: 2014-06-23 修回日期: 2014-08-23)

(编辑: 刘 艺)

## 国家卫生计生委副主任刘谦赴云南省调研督导医改工作

**本刊讯** 2015年4月8—10日,国家卫生计生委副主任刘谦带队赴云南省,围绕城市公立医院改革试点、县级公立医院综合改革进行调研督导,听取基层意见、建议,研究面临的困难和问题,推动落实医改决策部署。

调研组考察了昆明市延安医院医联体所属的昆明市呈贡区人民医院和高新区社区卫生服务中心,楚雄彝族自治州禄丰县人民医院、禄丰县彩云镇中心卫生院和彩云村、东营村卫生室,听取了云南省城市公立医院改革试点情况和禄丰县医改情况汇报,与省、市、县有关部门负责人、部分公立医院院长和基层医务人员代表进行了座谈。

刘谦指出,云南省的医改工作抓得紧、抓得实,改革取得了积极成效,各级医疗卫生机构的服务能力不断提高,居民主要健康指标得到改善,特别是在医保支付方式改革、医疗资源纵向流动等方面大胆探索,积累了有益经验。

刘谦强调,当前改革进入关键时期,各项任务已经明确,关键在于抓好落实。一是要把握方向,坚持公立医院公益性,破除公立医院逐利机制,进一步提高医疗卫生服务能力和绩效,不断改善群众就医感受。二是完善体制机制,逐步建立更加科学合理的公立医院管理体制和运行机制,深化补偿机制、薪酬制度改革,推动医疗资源纵向流动,以体制机制来维护和保障改革成果,让人民群众得实惠,让医务人员受鼓舞。三是要加强协同,统筹推进城市公立医院改革试点和县级公立医院综合改革,在医保支付方式、人事薪酬、价格改革等方面,要加强上下协调、区域联动,增强改革的整体性和协调性,推动改革不断深化。

在云南期间,刘谦还实地考察了云南阜外心血管病医院建设情况,赴中国医学科学院医学生物学研究所调研指导疫苗研发工作。