

计算机管理药品“角号”编码方法介绍

解放军304医院药剂科 韩宗林 徐 雁 微机室 丁鲁伟 徐文清

编者按：随着电子计算机在药局管理和药物情报咨询中的普遍应用，药品编码愈益成为一个十分重要的研究课题。不少医院药局技术人员对药品编码的编制方式进行了有成效的设计和探讨，从不同角度提出各种编码方法，如“角号”、“拼音”、“顺序”编码法等。这些方法各有优缺点，为了促进药品编码方法的科学、合和统一，本期刊登了北京市304医院药局的编码方法，在此抛砖引玉，希望读者展开讨论。

药品编码是计算机管理药品首先要进行的一项十分重要的工作。科学、规范、简便、实用、易为使用者记忆和掌握的编码，有助于计算机管理技术的运用和推广。由于国内尚无统一的药品编码和科学实用的编码方法介绍，使用计算机管理药品的用户多采用药品分类排序编码输入或用汉字、汉语拼音、西文直接输入，再结合屏幕选择确定帐页。前者编码的科学规范性虽好，但要求使用人员熟记成百上千个药品编码；后者则要求使用者有较高的专业知识，熟悉汉字、汉语拼音或西文药名及打字技术，需经训练才能掌握使用。屏幕选择确定帐页，增加了人为出错的可能，并使输入转换速度减慢，不能充分发挥计算机高速度、高质量的管理效能，为了解决编码记忆多的困难和充分发挥计算机应有的效能，我们参照新“四角号码查字法”，研究设计了一种见药名识码的“角号”编码方法和编码系统，经本院药剂科各室试用，深感方便。“角号”编码方法的特点是：

一、科学规范性好：只要按照本编码方法，任何人、任何时候、对任何药品编码均完全一致。

二、见字识码、记忆量少、易于使用者掌握，熟习新旧四角号码查字法的药学人员，仅需半小时讲解或阅读，记住二十四个

药品分类英文字母代码即可上机操作，一般人员经半日讲解练习也可较熟练掌握使用。

正因如此，在2~3个月内本院药剂科各室均各自开展了计算机管理药品的工作，促进了计算机管理技术的推广运用。

三、代表信息多，速度快：本编码由一个英文字母和九位数字组成，分别表示药品的大小分类、品名、规格、价格、剂型和管理方式等一系列信息。一个药品对应一个编码，输入编码可直接找到药品帐页，勿需屏幕选择，输入转换速度快。过去我们采用按药品分类排序编码输入再看屏幕确定帐页，熟练人员下一笔药品帐至少需要25~30秒钟或更多，现在10秒或10秒以内即可完成，效率提高了近三倍，较好的发挥计算机高速度、高质量的管理效能。

四、编码简便易行：增加、删除药品编码均可随时进行，尤其是适用于药品种类较多，变换较快的医院药品管理编码。

五、重码率低：经二千多种医院常用中西药品、制剂编码排序统计，重码率仅占千分之二左右，少数重码药品按规定用鉴别码即可妥善解决。

六、通用性强：“角号”编码法不仅适于药品编码，稍加变动也可用于器材、病案、人事档案等计算机管理编码和药物相互作用、情报资料、病名分类检索查询等。以本

丙、编码方法

本编码以一个英文字母和九位数字组成，分六级代表药品不同信息。

一级：分类码，以国家标准局规定的药品分类编码（国标码）为基础，加毒、麻、限剧药和本院制剂共计24类，每类以一个英文字母为代码，详见表1。

表1 药品分类国际码与本编码对照表

国标码	本院编码	药品分类
12	A	抗生素类药物
13	B	磺胺、抗结核及其它合成抗感染药物
14	C	解热镇痛药物
	D	手术麻醉用药
15	E	中枢神经系统药物
	F	激素计划生育药物
	G	抗肿瘤与影响免疫药物
16	H	抗寄生虫药物
	I	抗组织胺药物
	J	解毒药及地方病用药
	K	心血管系统药物
17	L	呼吸系统药物
	M	血液系统药物
18	N	消化系统药物
	O	泌尿系统及调节酸碱平衡药物
19	P	诊断用药及外用消毒药物
	Q	科室用药
20	R	维生素、营养滋补、氨基酸
	S	酶类及其它生化药品
21	T	制剂原料、辅料及其它
25	U	中药制剂
27	V	生物制品及血液制品
	W	本院制剂
	X	

	Y	毒、麻、限剧药
	Z	

二级：亚类码，以一位数字为代码，即取药品亚类名称第一个字左上角号为代码。

- A 抗生素类药物
 - A3 头孢霉素类
 - A9 其它抗生素
 - A6 四环素类
 - A1 多肽类
 - A8 氨基糖甙类
 - A7 大环内酯类
 - A5 青霉素类
- B 磺胺、抗结核及其它合成抗感染药物
 - B1 磺胺类
 - B6 结核、麻疯治疗用药
 - B5 抗霉菌药物
 - E0 病毒感染用药
 - B9 其它合成抗菌药物
 - B8 钩端螺旋体感染用药
- C 解热镇痛药物
 - C3 消炎镇痛药
 - C5 抗风湿药
 - C1 解热镇痛药
- D 手术麻醉用药
 - D7 局部麻醉药
 - D2 手术麻醉辅助用药
 - D8 全身麻醉药
- E 中枢神经系统药物
 - E0 癫痫治疗药物
 - E1 震颤麻痹治疗药
 - E2 催眠、镇静、抗惊厥药物
 - E5 中枢兴奋药
 - E8 镇痛药
 - E9 精神失常治疗用药
- F 激素、计划生育药物
 - F3 避孕药物
 - F7 胰岛素及影响血糖药物
 - F6 甲状腺素及抗甲状腺素药

- F4 皮质激素及促皮质激素
- F9 性激素及促性腺激素
- G 抗肿瘤与影响肌体免疫功能药物
 - G7 肿瘤用抗生素
 - G5 抗代谢药
 - G6 影响肌体免疫功能药物
 - G4 植物性抗癌药及其它抗癌药
 - G9 烷化剂
- H 抗寄生虫药物
 - H6 绦虫病、丝虫病药
 - H7 阿米巴病药
 - H3 滴虫病药
 - H0 疟疾病、黑热病药
 - H5 蛔虫病、蛲虫病药
 - H8 钩虫病药
 - H2 血吸虫病药
- 抗变态反应药物
 - I5 抗组胺药
 - I9 其它抗变态反应药
 - I3 过敏反应介质阻滞剂
- J 解毒药
 - J2 重金属中毒
 - J7 有机磷中毒
 - J8 氰化物中毒
 - J0 放射病用药
 - J1 矽肺防治用药
 - J5 蛇药
 - J9 其它解毒药
- K 心血管系统药物
 - K1 强心药
 - K0 高血压用药
 - K5 抗心律失常药
 - K9 其它心血管药物
 - K3 心绞痛防治药
 - K2 升压药
 - K7 周围血管扩张药
- L 呼吸系统药物
 - L4 去痰药
 - L1 平喘药
- L8 镇咳药
- M 血液系统药物
 - M2 止血药
 - M6 影响血细胞药物
 - M5 抗血凝药
 - M8 贫血用药
- N 消化系统药物
 - N7 肝、胆疾病辅助用药
 - N5 抗酸药及治疗溃疡病药
 - N2 健胃消化药
 - N3 泻药及止泻药
 - N6 胃肠解痉药
 - N8 镇吐药及催吐药
- O 泌尿、生殖系统药物及泌乳功能药
 - O2 利尿药
 - O3 治疗尿崩症药物
 - O0 调经活血药
 - O6 影响泌乳药物
 - O7 脱水药
 - O1 子宫收缩药物及引产药
 - O5 抗早产药
- P 诊断及防疫药品
 - P9 药用放射同位素
 - P7 防疫药品
 - P6 器官功能检查及其它诊断
 - P4 X线造影剂
- Q 科室用药
 - Q5 五官科用药
 - Q4 皮肤科用药
 - Q3 消毒、防腐、收敛药
 - Q1 外科用药
 - Q6 口腔科用药
- R 维生素及其它营养药物
 - R6 维生素类
 - R7 脂肪乳
 - R9 营养滋补药
 - R8 氨基酸
- S 酶类及生化药品
 - S1 酶类药物

- S2 生化药品
- T 制剂原料、辅料及其它
 - T1 外用药
 - T6 口服药
 - T3 注射药
 - T9 其它
- U 中药制剂
 - U7 风痰、痰嗽类
 - U0 瘟疫类
 - U1 外科
 - U6 胃肠类
 - U4 妇科、儿科
 - U8 气滞类
 - U9 燥火、暑湿类
 - U3 补益类
 - U2 伤寒类
 - U5 五官科
- V 生物制品及血液制品
 - V2 生物制品
 - V5 扩容药及血液制品
- W 本院制剂
 - W1 外用制剂
 - W5 五官科制剂
 - W8 针剂
 - W7 大输液
 - W6 口服制剂
 - W9 其它
- Y 毒、麻、限剧药
 - Y5 毒药
 - Y9 精神药品(限剧药)
 - Y0 麻醉药

三级：品名、浓度码，分别以两位数码组成，品名码在前浓度码在后。当药品无浓度标志时，品名将占四位数码，不足者加〔0〕。

品名	数码	编码
例：① 5%.....05		
葡.....9		
萄.....9		= 9905

糖

液

- ② 25%.....25
- 葡..... 9
- 萄..... 9 = 9925
- 糖
- 液
- ③ 0.1%.....01
- 的..... 2
- 卡..... 9 = 2201
- 因
- 液
- ④ 克..... 4
- 念..... 8 = 4895
- 菌..... 9
- 素..... 5
- ⑤ 异..... 7
- 菸..... 9 = 7930
- 踪..... 3

四级：鉴别码：

- 〔.〕 普通药及药价区别码
- 〔:〕 药名重码区分码
- 〔-〕 剧药及药价区别码
- 〔/〕 同种较高药价区别码
- 〔\〕 同种最高药价区别码

五级：规格码：

1. 药品标有含量或容量时，取含量或容量的两位相关数字为规格码：

例：

含量、容量	规格码
10 MG	= 10
0.25 MG	= 25
500 MG	= 50
225 MG	= 22
500 ML	= 50
20 ML	= 20

2. 含量容量同时标出，只取含量：

例：

含量、	容量	规格码
-----	----	-----

10 MG, 100 ML = 10

400 U, 10 ML = 40

含量、容量 规格码

1 MG = 01

5 ML = 05

3. 所取数字只有一位时, 在此数字前添〔0〕例:

4. 药品未注明含量容量时, 以00为规格码, 详见表2。

表2 药品编码分级结构表

药品	分 级						编 码
	1	2	3	4	5	6	
	分类码	亚类码	品名码	鉴别码	规格码	剂型码	
四环素片 0.25GM/粒	A	4	4150	·	25	2	A44150.252
土霉素	A	4	4150	:	25	2	A44150:252
10%硫酸镁注射液 10ML/支	K	4	0310	·	10	8	K40310.108
25%氨茶碱注射液 2.0ML/支	L	1	8925	—	02	8	L18925—028
人 丹	U	63	8077	·	00	7	U68077·007
人 丹	U	63	8077	/	00	7	U68077/007

六级: 剂型码: 以数字0—9为代码, 置于药品编码最后。

- 0 膏剂 霜剂 5 丸剂
- 9 散剂 6 液体制剂
- 2 片剂 7 丹剂
- 3 冲剂 滴剂 8 针剂
- 4 栓剂 锭剂 1 原料粉剂

丁、几点说明

1. 编码药名以中国药典85年版所载名为法定名, 药典未收者, 依次以新编药理学、厂家用药名、习惯用药名为准。

2. 无码部首:

编码药名中, 凡遇带有金、石、口、气、月为部首的字, 要先去掉上述部首后再取码。

例:

药名	未去部首编码	已去部首编码
氟胞嘧啶	8766	5233
氯化钾	828	126

碳酸氢钠 1188 2114

3. 无码字:

药名中间夹有英文字母者, 视为无码字, 遇此编码移向下一个汉字。

例:

青霉素G钠 = 5154
青霉素G钾 = 5156

4. 必取码:

(1) 英文字母在药名之后, 或带有数字时应作为必取码, 编码顺序是数字在前, 英文字母在后。

例:

维生素B2 = 622B
辅酶Q10 = 410Q

(2) 钠、钾: 药名中的钠、钾, 无论在何位置均应取码。

例:

硫代硫酸钠 = 0204
复方氯化钠 = 8084

5. 药名中的数字可直接写出作为编码。

例:

706代血浆 = 7062
6912注射液 = 6912
西皮氏 I 号 = 1471

西皮氏 II 号 = 1472

6. 药品名中含有两个药名时, 两个药名各取两位码。

例:

12 34.....角序
苯甲酸钠咖啡因 = 9641...编码

临床用药咨询微机系统

解放军军事医学科学院附属医院 郭军华 蒋鸿第

临床用药直接关系疾病治疗的效果和病人的安全, 据世界卫生组织的资料报道, 世界上近 1/3 的死亡病人与不合理用药有关。1984 年我国部分省市进行的病历调查表明, 用药不合理者占 20~26%。据美国估计, 由于用药不当造成的经济损失每年不下数十亿美元。加之药物与药物、药物与疾病、药物与人体之间的关系错综复杂, 新药、新观点不断出现, 致使药物信息量迅速增加, 单靠手工检索和人脑记忆, 远不能满足实际需要。为此, 利用现代计算机存储容量大、检索速度快的特点, 研制有关药物信息管理系统, 为临床用药咨询和鉴定提供准确、及时的信息, 提高临床用药的安全性和有效性, 减少不良的药物反应, 不仅必要, 而且具有巨大的社会效益和经济效益。

一、药物资料库的建立

本系统以“国家基本药物目录”和“北京协和医院、广安门医院基本用药品种目录”为基础, 并通过在北京各类医院的临床试用提供的数据, 共收编药物 800 余种, 其中化学药品约 700 种, 中成药约 100 种, 各种禁、慎用症及生理状况约 150 余种。

由于药物品种多, 范围广, 在资料编辑过程中, 首先请各科主任、主治医师及药学人员分别收集资料, 编写初稿。再集中整理,

校对, 进一步充实内容, 最后将资料格式化, 编码输入计算机。为确保资料质量, 在系统提交医院试用的同时, 将存入计算机的全部资料分类打印成册, 经初校修订后, 分别提交医学、药学和药理学界的有关专家进行审定。

资料库的整个编辑过程, 运用“统筹法”管理计划实施。各类资料的收集、三次临床试用及校对、修订, 同步进行。对于提高系统质量, 节省时间有一定作用。

(一) 系统功能及资料库内容

1. 药物相互作用及理化配伍禁忌和处方检查。主要内容为:

(1) 理化配伍情况; (2) 药理学作用(药效动力学, 药代动力学); (3) 毒理学作用(一般毒性, 特殊毒性); (4) 作用机理; (5) 预期临床表现; (6) 临床意义; (7) 临床处置建议; (8) 参考文献。

2. 查询各单位药物与其他药物相互作用资料及禁忌、慎用症。

3. 查询各种病症和生理状况的禁忌、慎用药及注意事项。

4. 查询药物用法用量及不良反应;
(1) 药物口服、肌注、皮注及静脉给药的不同剂量。一日或一次最大量或极量等内容。