

· 药事管理 ·

基层医院入库中药材存在的问题及处理方法

方克勤(浙江省海盐县中医院药剂科, 浙江 海盐 314300)

关键词 中药材; 存在问题; 处理方法

中图分类号: R954

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2003)05-0302-02

由于中药品种的复杂性、市场混乱等因素, 中药材仍然存在着以劣充好、同名异物、同物异名等混乱现象。基层医院中药房的调剂工作中还时常发现中药材因加工或贮藏不当而引起的掺有杂质、霉败、虫蛀等现象, 这些不仅影响中药材的外观、质量, 使其在处方中起不到治疗作用, 更重要的是这些中药材混入处方后会有一些不良反应。本文就基层医院入库中药材所存在的问题作一阐述并给出处理方法与各同行探讨。

1 存在的问题

1.1 炮制不规范 药品标准中对每一种中药材的来源和药用部位都作了具体的规定, 不仅要求来源准确, 而且应除去非药用部位和杂质, 并按规范进行加工炮制。目前有些饮片炮制粗制滥造、偷工减料或非法加工炮制, 致使一些饮片质量下降。有些药材未按规定进行前处理, 饮片杂质和泥土过多, 特别是全草类中药饮片。有些大量混入非药用部位, 如龙胆草含地上茎竟达 30%; 柴胡地上茎占 10%; 沉香应为含树脂的木部, 但不含树脂的木部往往占大多数; 苏木应为心材, 但边材却占比例大; 桂枝应为嫩枝, 有些饮片却掺有很多老枝; 山萸肉未除尽果核; 远志、巴戟未去净心等。有些饮片切制不合理, 饮片形态不均、厚薄不一、药屑和异形片所含比例过高。有些炮制方法掌握不好, 生片、糊片或未透者超过要求。有些饮片因炮制不当, 失去了其固有的色泽, 如黄芩色变绿。亦有的非法加工炮制, 如以首乌染色后充黑豆汁制首乌; 炮山甲淬盐水以增重。

1.2 贮存不当 中药库购入的药材一般都是经过加工炮制的, 但因为药材的包装、运输等原因, 有的药材含水量超标, 易引起发霉或生虫。还有的药材如: 黄芪、熟地黄、冬花等密制的药材因吸潮而含有大量水分如贮存不当很易生虫长霉, 致使其变形, 影响疗效。

1.3 以劣充好 目前饮片尚无规范的质量标准, 其规格等级划分亦无统一标准, 以劣充好的现象仍然

严重, 甚至有错误认为“只要不是伪品, 质量再次, 也不算假药”; 有的质次饮片以优质价格销售, 严重损害了患者的经济利益。劣品的主要表现是饮片不符合炮制要求或掺入非药用部位, 有些则是药用部位选择不当。如穿心莲药典规定叶占比例应不得少于 35%, 有些饮片却人为地去除大部分叶片, 严重影响质量。又如金钱白花蛇药用部位应为幼体, 但常有以成体白花蛇作金钱白花蛇销售。许多经营单位在饮片包装或发票上也未注明饮片等级或均注明为一等品以混淆。

1.4 同名异物或同物异名 同名异物、同物异名混乱现象自古有之, 有些地区用药习惯已根深蒂固。如络石藤主流品种为夹竹桃科络石的带叶藤茎, 广东惯用茜草科穿根藤的带叶茎枝, 部分省区则用桑科薜荔藤。药典收载山慈菇为兰科杜鹃兰或独蒜兰的假鳞茎, 具有清热解毒、消肿散结作用, 两者均有小毒, 而广东用的山慈菇则为马兜铃科土细辛等的全草, 具有祛风散寒、解毒止痛作用。石莲子有甜、苦之分, 正品石莲子应为睡莲科莲的果实, 具补益脾胃、祛热毒、清心除烦作用, 而苦石莲为豆科南蛇的种子, 具泻火解毒作用, 两者功效完全不同, 但仍有部分地区以苦石莲作石莲子用, 严重影响临床安全有效。

1.5 其它 如蜈蚣的头足应去掉, 调剂人员在调配时应去掉它的头足, 调剂时若用完整的蜈蚣, 会使配方中的蜈蚣用量相对减少, 影响治疗效果。还有人参应去掉芦头, 可中药房中也是有完整的形态存在, 使一些缺乏专业知识的病人连芦头一起入药, 致使患者引起呕吐等不良反应。

2 处理方法

2.1 药库应把好入库第一关, 坚持从国有主渠道进药, 避免伪劣中药材进入医院。

2.2 严格按三级药品标准、全国中药炮制规范、地方炮制规范及《中药饮片质量标准通则(试行)》中 有关具体规定进行入库验收, 把好入库验收关。

2.3 进行入库后的再处理。如一些水分含量超标的中药材应及时晒干,使其含水量控制在标准之内,防止其生虫、长霉。对一些掺有壳、核、芦、头、足甚至泥沙等炮制品应按规定进行必要的处理并去除杂质。

2.4 重视中药材的贮藏及保管。干燥药材应最好贮藏空气流通的库房里,相对湿度最好保持在 65% 左右,并挂起或搭架分层放置。如党参、牛膝、冬花、桔梗、甘草等甜性易生虫的药材,在伏天要经常检查晾晒;容易吸潮发霉的熟地黄、山茱萸、制首乌、制黄精等,应放置于通风干燥处;当归、枸杞子、五味子等油性易受潮发霉的药材,要放在干燥阴凉处,可用生石灰防潮;扁豆、桃仁、杏仁等种子类药材,要注意防鼠;动物类有腥味的药材,可在盒内放置药椒。如蛇蜕、桑螵蛸、海螵蛸、蜂房等贮存前要开水烫或锅蒸,防止虫卵开春孵化成虫;传统对抗同贮法也能有效的防止虫蛀、发霉的现象。例如花椒与蕲蛇或白花蛇同贮;丹皮与泽泻同贮等。

2.5 健全医院中药材质量信息档案。目前中药材尚无规范的质量标准,亦缺乏真伪鉴别的专著,入库验收查阅资料花费时间多、效率低、影响工作质量和效率,因此,健全中药材质量信息档案,提高入库验收工作质量,是保证医院中药材质量的关键。

2.5.1 明确本医院使用的中药材品种和规格。原则上使用药典或部颁标准收载的主流品种,使用质优的中药材。若同名异物的地区习用品已长期习惯使用,则应明确其品种来源,并给予更名,避免张冠李戴。一种中药往往有多种规格,只有明确医院习惯使用某一种规格,入库验收才有针对性。

2.5.2 有条件的医院建立中药材真伪优劣品标本室,并对标本附简要鉴别要点。如掺盐炮山甲则味咸;染色首乌手摸易褪色。诸如这些简要鉴别要点,可以方便业务人员掌握中药材真伪鉴别基本知识,提高全员业务水平,更好地保证医院中药材的质量。

收稿日期:2003-06-02

药学服务进展及其在实践中面临的挑战

纪 晖, 陈盛新, 周 东, 舒丽芯(第二军医大学药学院药事管理学教研室, 上海 200433)

摘要 目的:回顾 Pharmaceutical Care 的来源及进展,为我国医院药学模式改革提供有价值的借鉴。方法:采用文献综述法,阐述 Pharmaceutical Care 的发展、实施以及实践中所面临的问题。结果与结论:Pharmaceutical Care 是一种全新的药学工作模式,是医院药学改革的方向和必由之路。药学界仍需拓展关键的药学资源,促进药学专业的继续发展。

关键词 药学服务;医院药学模式

中图分类号:R95 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-0111(2003)05-0303-04

近年来,药学界正在全球积极推行一种全新的药学服务模式—Pharmaceutical Care (以下简称 PC) 和 Good Pharmacy Practice (GPP)。随着社会的进步和经济发展,无论是医院药师还是公共药房的药师都已深刻感受到自己的工作正在发生质的变化,药师的职业生涯正面临着前所未有的挑战。Pharmaceutical Care 是当今药学实践活动中最具革命性和发展性的术语,药学服务从含义广泛、缺乏专业性的概念,转变为含义相对狭小、突出专业化的概念,反映了药学事业发展的一个侧面。如果说 Pharmaceutical service 意味着面向药品的药学服务活动的话,那么,PC 则明确意味着面向病人的药学服务活动。现代的药学服务强调的是通过药疗增进患者的身心

健康,以及提高生活质量的目的。然而,要做到这一点,需要医护药通力合作、共同面向病人,所以,现在出现了 Pharmacy care 和 total pharmacy care 的名词和观念。本文将系统地探讨药学服务的进展及其在推行中面临的问题。

1 PC 观念的来源与发展

为了探究 PC 观念的来源与发展,有必要回顾一下医院药房工作的变化和进展。以美国为例,20 世纪初,美国 6000 所左右的医院中只有 500 多所医院配备专职药师,大多数中小医院没有药房^[1]。当时的医院药房主要是配制制剂,提供药品。由于医院药房比公共药店更经济、更方便,因而得到了快速的发展。20~40 年代,随着制药业的发展,医院药