

# 中药处方点评模式在促进门诊合理用药中的应用效果

斌德艳

巴音郭楞蒙古自治州人民医院药学部, 新疆 库尔勒

收稿日期: 2026年5月18日; 录用日期: 2026年6月12日; 发布日期: 2026年6月22日

## 摘要

目的: 探讨基于信息化系统的中药处方点评模式在促进门诊合理用药中的应用效果。方法: 选取2024年1~12月期间本院实施常规中药处方点评管理期间的120张处方设为常规组, 选取2025年1月~2026年1月本院应用基于信息化系统的中药处方点评模式期间的120张处方设为信息组, 对比两组门诊中药处方不合理情况、药物不良反应发生情况。结果: 信息组门诊中药处方不合理率(1.67%)较常规组(8.33%)低( $P < 0.05$ ); 信息组药物不良反应发生率(2.50%)较常规组(9.17%)低( $P < 0.05$ )。结论: 在门诊合理用药管理中, 基于信息化系统的中药处方点评模式可减少中药处方不合理现象, 并降低因此导致的药物不良反应发生率, 进一步提升门诊中药应用合理性。

## 关键词

信息化系统, 中药, 处方点评, 门诊, 合理用药

# The Application Effect of Chinese Medicine Prescription Review Model in Promoting Rational Medication in Outpatient Settings

Deyan Bin

Department of Pharmacy, Bayingolin Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital, Korla Xinjiang

Received: May 18, 2026; accepted: June 12, 2026; published: June 22, 2026

## Abstract

**Objective:** To explore the application effect of an information-based herbal prescription review

**model in promoting rational medication use in outpatient settings. Methods:** A total of 120 prescriptions from January to December 2024 during routine herbal prescription review management at our hospital were designated as the conventional group, while 120 prescriptions from January 2025 to January 2026 during the implementation of the information-based herbal prescription review model were assigned to the information group. The rates of irrational herbal prescriptions and adverse drug reactions were compared between the two groups. **Results:** The irrational prescription rate in the information group (1.67%) was lower than that in the conventional group (8.33%) ( $P < 0.05$ ), and the adverse drug reaction rate in the information group (2.50%) was also lower than that in the conventional group (9.17%) ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In outpatient rational medication management, the information-based herbal prescription review model can reduce irrational herbal prescriptions and the resulting adverse drug reactions, further enhancing the rationality of outpatient herbal medication use.

## Keywords

Information System, Traditional Chinese Medicine, Prescription Review, Outpatient, Rational Drug Use

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

近年来,我国中医药事业快速发展,医院门诊医疗服务中对中药的使用频率逐渐增高,尽管中药存在副作用较轻的优势,但不合理应用仍会致使不良反应风险增加,甚至影响疗效[1]。因此,处方点评工作是促进药物合理使用的重要途径之一,通过对处方实施点评,可了解不合理现象并实施针对性改进,促进用药效果及安全性进一步提升[2]。处方点评工作量大,需实施多方复核,以往临床上开展处方点评工作时,多依赖于人工,存在效率低、反馈不全等问题。随着信息化技术的快速发展,基于信息化系统的中药处方点评模式逐渐被构建与应用,系统自动对处方中的信息进行收集与分析,点评效率显著提升,且便于各方复核与沟通[3]。本次研究旨在进一步探讨基于信息化系统的中药处方点评模式在促进门诊合理用药中的应用效果,报告如下:

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

选取 2024 年 1~12 月期间本院实施常规中药处方点评管理期间的 120 张处方设为常规组,选取 2025 年 1 月~2026 年 1 月本院应用基于信息化系统的中药处方点评模式期间的 120 张处方设为信息组。所有处方均来自门诊,且均包含中药。常规组 120 张处方涉及患者 120 例,男 65 例,女 55 例;23~75 岁,平均(49.12±5.36)岁;2~5 d 的病程,平均(3.51±0.45) d;信息组 120 张处方涉及患者 120 例,男 64 例,女 56 例;24~74 岁,平均(49.07±5.37)岁;2~6 d 的病程,平均(3.53±0.46) d。两组患者一般资料无差异( $P > 0.05$ ),且均配合进行研究知情同意书签署。

### 2.2. 方法

常规组行常规处方点评与管理:定期对中药处方进行抽样,以《医院处方点评管理规范》《中药临

床使用基本原则》等为依据，对各处方实施点评，依据点评结果，分析不合理用药出现的具体原因，并向医生个人反馈，通过限制病种使用、限制用量等措施进行相应处置。

信息组应用基于信息化系统的中药处方点评模式实施管理：(1) 构建基于信息化系统的中药处方点评系统，临床药师可于此系统中实施处方点评，处方医生可在此系统中查看被点评处方，相关医护管理人员可在此系统中对处方实施审核公示。(2) 处方抽样与点评。系统根据时段、处方开具科室、使用药物等条件实施准确抽样，并存在多种随机抽样模式。系统自动实施中药处方点评，以代码的形式表示各类问题，自动点评不规范处方，不合理处方则由临床药师登录系统后实施点评并选择相应问题代码，被点评处方医生进入系统查看点评结果，有异议者可在系统中实施申诉，随后药师再次复核。(3) 点评结果公示。系统自动生成具体的“门诊中药处方点评表”，其中有临床诊断、处方编号、处方医生、审方医生、是否合理、不合理原因等信息，同时可对处方合理率进行汇总，并实施问题处方分类，以便于实施针对性整改。(4) 不合理用药预警。系统可对处方点评过程中存在的问题进行梳理，针对不同药物常见不合理使用情况，可预设相应的预警规则与预警信息，系统据此自动提示潜在不合理使用情况，使不合理用药在处方开具环节得以控制。

### 2.3. 观察指标

(1) 门诊中药处方不合理情况。对两组门诊中药处方点评中出现的不合理情况进行统计，包括饮片颗粒用法混淆、未使用中医证型、联合用药不合理、无适应症用药、超疗程用药、超剂量用药等。(2) 药物不良反应。对两组患者用药过程中出现的不良反应进行统计，包括腹泻、恶心呕吐、胸闷、头痛头晕、皮疹、肝功能异常等几项。

### 2.4. 统计学分析

研究相关数据以 SPSS26.0 软件展开分析， $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料， $t$  检验； $[n (\%)]$ 表示处方不合理情况、药物不良反应之类计数资料， $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1. 两组门诊中药处方不合理情况

信息组门诊中药处方不合理率较常规组低( $P < 0.05$ )，见表 1。

**Table 1.** Comparison of unreasonable prescriptions in traditional Chinese medicine outpatient prescriptions between the two groups [n (%)]

**表 1.** 两组门诊中药处方不合理情况比较[n (%)]

组别	处方 (张)	不合理情况					总计	
		饮片颗粒用法混淆	未使用中医证型	联合用药不合理	无适应症用药	超疗程用药		超剂量用药
常规组	120	1 (0.83)	2 (1.67)	3 (2.50)	1 (0.83)	1 (0.83)	2 (1.67)	10 (8.33)
信息组	120	0 (0.00)	1 (0.83)	1 (0.83)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (1.67)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	-	-	5.614
$P$ 值	-	-	-	-	-	-	-	0.018

### 3.2. 两组药物不良反应比较

信息组药物不良反应发生率较常规组低( $P < 0.05$ )，见表 2。

**Table 2.** Comparison of adverse reactions between two groups of drugs [n (%)]  
**表 2.** 两组药物不良反应比较[n (%)]

组别	例数(n)	不良反应						总计
		腹泻	恶心呕吐	胸闷	头痛头晕	皮疹	肝功能异常	
常规组	120	3 (2.50)	2 (1.67)	2 (1.67)	2 (1.67)	1 (0.83)	1 (0.83)	11 (9.17)
信息组	120	1 (0.83)	1 (0.83)	0 (0.00)	1 (0.83)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (2.50)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	-	-	4.855
<i>P</i> 值	-	-	-	-	-	-	-	0.028

#### 4. 讨论

处方点评工作是医院绩效考核的一项重要指标,通过此工作的开展,可明显了解处方开具的合理性,并及时对临床用药过程中的问题进行纠正,提升用药合理性、安全性,并使医疗成本得到有效控制[4]。门诊开具处方过程中,中药常被应用,疗效显著,且副作用相对较少,但具体使用中仍存在不合理现象,可在一定程度上致使不良反应风险增加,不仅会影响患者健康,而且可能致使医疗纠纷产生,导致不良社会影响[5]。因此,医院需进一步对中药门诊中药合理使用管理工作进行强化,积极引入并应用信息化系统开展处方点评工作,以便于及时发现其中的不合理用药并进行反馈,进而促进药物使用合理性不断提升。

本次研究对比分析基于信息化系统的中药处方点评模式应用前后我院门诊中药处方管理效果,结果显示,信息组门诊中药处方不合理率较常规组低( $P < 0.05$ ),陈晶[6]等人的研究与此相似,表明此模式有助于促进门诊中药使用合理性进一步提升。基于信息化系统的中药处方点评模式构建信息化的处方点评系统,通过此系统开展处方点评工作,系统自动对处方相关数据进行收集分析,快速实施准确点评,临床医生、药师之间可在此系统上进行实时沟通、反馈,便于及时明确中药使用不合理现象。不仅如此,基于信息化系统的中药处方点评模式可充分发挥“以评促改”的作用,系统自动标记处方中存在的问题,在临床医生有异议时及时反馈,临床药师实施复核,随后明确是否存在此类问题,基于此类问题,可制定更为准确的整改措施,包括提升门诊医生合理用药意识与技能、完善临床用药指南等,进而提升医院整体合理用药水平。

本次研究结果还显示,信息组药物不良反应发生率较常规组低( $P < 0.05$ ),相似于 Wu J [7]等人的研究提示基于信息化系统的中药处方点评模式有助于促进门诊中药相关不良反应减少。近年来,门诊治疗中中药使用率不断提升,若药物使用不合理,可致使相关不良反应风险增加。基于信息化系统的中药处方点评模式对传统人工点评工作中存在的多方面难点进行了克服,处方点评效率、质量显著提升,可及时将中药使用不合理情况反馈给临床医生,临床医生依据此规范实施用药调整,开具合理中药处方,提升中药使用合理性,进而可使药物不良反应风险降低。除此以外,基于信息化系统的中药处方点评模式可通过信息化手段对庞大的中药信息数据库进行建立,提供丰富专业药品支持、实施安全用药警示,进一步提升处方点评工作客观性、合理性,为门诊中药安全使用提供更大保障,减少门诊中药使用过程中的不良反应[8]。

#### 5. 结论

综上所述,基于信息化系统的中药处方点评模式有助于促进门诊中药使用合理性进一步提升,并减少药物不良反应。

但本次研究存在局限性,具体表现为:第一,样本仅来源于本院这一单中心,多中心对照数据缺乏,

影响结论普适性、外推性；第二，观察指标较为单一，仅包含不合理用药情况、不良反应两个方面，未实施更多临床结局评价，结论存在一定片面性；第三，未充分对更多混杂因素进行考虑与规避，如患者主诉、医师诊疗行为等，结论精准度可能受此影响。

## 参考文献

- [1] 张慧丽, 田京辉, 徐贞贞, 等. 中成药重复用药的精细化设置在门诊前置审核中的应用实践[J]. 中国医院药学杂志, 2024, 44(11): 1345-1350.
- [2] 单玲玲, 姚琳, 刘煜. 某医院门诊口服中成药使用情况及处方点评分析[J]. 解放军药学学报, 2024, 37(6): 569-572.
- [3] 柳琳, 高哲, 朱亮, 等. 构建信息化赋能下处方点评规范化流程及其实践效果[J]. 中国药物与临床, 2025, 25(21): 1381-1384.
- [4] 刘静, 张晓俊, 林晶晶, 等. 以《中药学》角度为例构建妇科门诊中药饮片处方点评模式初探讨[J]. 光明中医, 2023, 38(15): 2901-2905.
- [5] 万瑾, 汪蓓, 王飞, 等. PDCA 循环法在中药饮片处方点评中的应用——以上海市杨浦区中药药学服务联盟实践为例[J]. 上海医药, 2025, 46(8): 63-65, 73.
- [6] 陈晶, 陈安娜, 季晓艳. 药剂科中成药处方点评制度对优化处方质量和提高合理用药的意义[J]. 中医药管理杂志, 2025, 33(5): 79-81.
- [7] Jiaze, W., Hao, L., Haoran, D., Hongliang, R. and Baoli, L. (2026) Clinical Decision and Prescription Generation for Diarrhea in Traditional Chinese Medicine Based on Large Language Model. *Digital Chinese Medicine*, 9, 13-30. <https://doi.org/10.1016/j.dcm.2026.02.003>
- [8] 鄢欢, 张文庆, 谢地, 等. 基于海量处方医嘱条目信息的医院安全合理用药信息化示范应用场景构建[J]. 中国药师, 2023, 26(12): 527-534.