

医疗机构中药临方加工服务临床应用情况分析

黄芯琦^{1*}, 余蔚锋¹, 代燕鹂^{1#}, 易 贝¹, 宋 迪²

¹眉山市中医医院药学部, 四川 眉山

²眉山市中医医院区域制剂中心, 四川 眉山

收稿日期: 2025年5月5日; 录用日期: 2025年5月27日; 发布日期: 2025年6月6日

摘 要

目的: 通过对某医疗机构中药临方加工服务的开展情况进行总结分析, 以期为推动此项服务的创新发展提供有益参考。方法: 选取2023~2024年医疗机构临方加工的处方数据, 通过Excel开展回顾性统计分析, 系统评价其临床应用情况。结果: 2023~2024年共计加工处方89201张, 占中药饮片总处方的6.75%, 加工数量排名前3位科室分别为心血管内科、耳鼻咽喉头颈外科、眼科, 主要加工剂型为丸剂、合剂、袋泡茶; 患者年龄集中分布于51~60岁(25.10%), 与慢性病高发年龄段吻合; 处方诊断主要包含高血压、糖尿病、冠心病等慢性病病种。结论: 中药临方加工服务具备良好的发展空间, 同时在慢病管理领域呈现显著临床应用优势, 能有效提升用药便捷性及患者依从性, 可为医疗机构开展相关药学服务提供相应参考。

关键词

临方加工, 药学服务, 临床应用分析

Analysis of Clinical Application of Traditional Chinese Medicine Prescription Processing Service in Medical Institutions

Xinqi Huang^{1*}, Weifeng Yu¹, Yanli Dai^{1#}, Bei Yi¹, Di Song²

¹Department of Pharmacy, Traditional Chinese Medicine Hospital of Meishan, Meishan Sichuan

²Department of Regional Preparation Center, Traditional Chinese Medicine Hospital of Meishan, Meishan Sichuan

Received: May 5th, 2025; accepted: May 27th, 2025; published: Jun. 6th, 2025

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 黄芯琦, 余蔚锋, 代燕鹂, 易贝, 宋迪. 医疗机构中药临方加工服务临床应用情况分析[J]. 临床个性化医学, 2025, 4(3): 334-339. DOI: 10.12677/jcpm.2025.43351

Abstract

Objective: To summarize and analyze the development of personalized processing service of traditional Chinese medicine (TCM) in a hospital, in order to provide a useful reference for promoting the innovative development of this service. **Methods:** The prescription data of personalized processing in a hospital from 2023 to 2024 were selected, and retrospective statistical analysis was carried out by Excel to systematically evaluate its clinical application. **Results:** A total of 89201 prescriptions were processed from 2023 to 2024, accounting for 6.75% of the total prescriptions of Chinese herbal pieces. The top three departments were cardiovascular medicine, otorhinolaryngology head and neck surgery and ophthalmology. The main processing dosage forms were pills, mixture and tea bags. The age of patients was concentrated in 51~60 years old (25.10%), which was consistent with the high incidence of chronic diseases. Prescription diagnosis mainly includes chronic diseases such as hypertension, diabetes, and coronary heart disease. **Conclusion:** The personalized processing service of TCM has a good development space, and shows significant clinical application advantages in the field of chronic disease management, which can effectively improve the convenience of medication and patient compliance, and can provide corresponding reference for medical institutions to carry out relevant pharmaceutical services.

Keywords

Personalized Processing of TCM, Pharmaceutical Care, Clinical Application Analysis

Copyright © 2025 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

中药临方制剂是指根据中医师对患者辨证论治后开具的中药处方(一人一方)的要求,受患者委托,由中药专业人员应用中药传统工艺加工而成的制品。属于医疗机构中药调剂的范畴,不纳入医疗机构中药制剂管理范围[1]。目前多项政策鼓励开展临方加工服务,《国家中医临床药学重点专科建设要求(2013 版)》鼓励开展临方加工服务[2],并在上海、深圳等地区得到了广泛发展[3][4]。三级中医医院需考察中医药服务能力,关于国家中医药管理局办公室印发的《三级中医医院评审标准实施细则(2017 年版)》中指出:要积极开展个体化特色中药服务[5]。从广义上讲,汤剂亦属于临方加工制剂,但汤剂一直存在保存时间短、易变质,使用携带均为不便等问题。全国多地医疗机构均开展中药临方加工服务,临方加工的制剂具显著优势,成型快,患者不必再进行煎煮加工,可直接服用或使用;经规范生产包装后,携带方便,贮存时间更长;提出个性化矫味,可提升患者服用的依从性。除传统的丸、散、膏之外,一些现代剂型在实际应用中体现,如胶囊剂、袋泡茶、合剂、酒剂等[6]。本文基于 2023~2024 年度某医疗机构接受患者委托的中药临方加工处方数据,通过 excel 进行回顾性统计分析,以处方量占比、临床应用情况、加工剂型、处方诊断占比等分析,详细展示了该项服务目前开展的状态。以期为其他医疗机构开展此项药学服务提供更多的参考,同时也为临方制剂的进一步发展提供依据。

2. 资料与方法

调取(2023 年 1 月~2024 年 12 月)医院所有中药临方加工处方为分析对象,临方加工处方总量及同期

中药处方的构成比，加工处方科室来源分布及排名；高频加工剂型种类及其临床科室应用偏好；患者年龄分层构成(按 10 岁区间划分)；处方疾病诊断分类及其占比排序。

3. 结果

3.1. 临方加工处方总量占比

2023 年 1 月至 2024 年 12 月，总计中药处方 1,321,623 张，其中中药临方加工处方共计 89,201 张，总计占比 6.75%。2023 年中药处方 503,408 张，临方加工处方 24,406 张，占比为 4.85%，2024 年中药处方 818,215 张，临方加工处方 64,795 张，占比 7.92%。23 年至 24 年临方加工处方量增长 165.5%，比例提升 3.07% (见表 1)。

Table 1. The total amount and proportion of personalized processing of TCM from January 2023 to December 2024
表 1. 2023 年 1 月~2024 年 12 月中药临方加工总量及占比

时间	中药处方总数	临方加工处方数	占比%
2023.1~2023.12	503,408	24,406	4.85
2024.1~2024.12	818,215	64,795	7.92
总计	1,321,623	89,201	6.75

3.2. 加工处方科室排名及剂型应用情况

临方加工服务需求呈现显著科室差异性，临方加工处方量前三科室依次为：心血管内科(占比 26.98%)、耳鼻咽喉头颈外科(占比 24.81%)、眼科(占比 29.25%)，其加工剂型以口服制剂为主，主要为合剂、丸剂、袋泡茶，体现慢性病长期用药与个体化治疗的临床需求特征。排名后三位科室为消化内科、老年医学科、皮肤科。内科科室剂型选择集中于口服制剂(合剂/丸剂/袋泡茶)，外科科室则偏向外用剂型(洗剂/散剂)(见表 2)。

Table 2. Processing and main dosage forms of the department (top 15)
表 2. 科室加工情况及主要剂型(前 15)

科室名称	中药处方总数	临方加工处方数	占比%	加工主要剂型
心血管内科	47245	12748	26.98%	合剂、丸剂、袋泡茶
耳鼻咽喉头颈外科	38272	9495	24.81%	合剂、袋泡茶
眼科	28036	8201	29.25%	丸剂、散剂
内分泌代谢科	34184	7523	22.01%	合剂、袋泡茶
感染性疾病科	26441	7377	27.90%	合剂、袋泡茶
呼吸与危重症医学科	46620	7304	15.67%	合剂、袋泡茶
神经内科	22544	5908	26.21%	合剂、袋泡茶
生殖医学科	74494	5371	7.21%	洗剂、合剂
骨科	157727	5072	3.22%	散剂、搽剂、酊剂
经典中医门诊	313382	4115	1.31%	合剂、丸剂
治未病科	23713	2741	11.56%	合剂、袋泡茶
慢病管理门诊	10564	2070	19.60%	合剂、袋泡茶

续表

消化内科	45982	1922	4.18%	合剂、散剂
老年医学科	14245	1874	13.15%	合剂
皮肤科	56679	1487	2.62%	散剂、洗剂、软膏剂
总计	940128	83208	8.85%	

3.3. 患者年龄分层构成

将中药临方加工服务的患者年龄按 10 岁区间划分，服务患者年龄占比非均匀分布，排名前三的年龄区间，分别是 51~60 岁(25.10%)、31~40 岁(16.33%)、41~50 岁(14.41%)(见表 3)，其中 31~60 岁为核心服务人群。

Table 3. Prescription age distribution
表 3. 处方年龄分布情况

年龄(岁)	2023 年	2024 年	总计(处方数)	占比
0~10	872	2221	3093	3.47%
11~20	1099	2728	3827	4.29%
21~30	2493	6062	8556	9.60%
31~40	4106	10461	14567	16.33%
41~50	3118	9731	12849	14.41%
51~60	5243	17134	22377	25.10%
61~70	2632	8869	11501	12.90%
71~80	2005	7204	9209	10.33%
80 以上	700	2522	3222	3.61%
总计	22268	66932	89201	100%

3.4. 处方疾病诊断分类及占比

筛选处方第一临床诊断病名，按疾病名称处方数量占比排序。2023 年临床诊断排名前 3 位，分别为糖尿病(24%)、结膜炎(11.28%)、失眠/睡眠障碍(11.23%)；2024 年临床诊断排名前 3 位分别为高血压(21.63%)、糖尿病(17.00%)、冠心病(11.45%)(见表 4)。

Table 4. Clinical diagnosis classification and proportion of prescriptions (top 10)
表 4. 处方临床诊断分类及占比(前 10)

临床诊断	2023 年(处方数)	占比	临床诊断	2024 年(处方数)	占比
糖尿病	2017	24.00%	高血压	4963	21.63%
结膜炎	948	11.28%	糖尿病	3902	17.00%
失眠/睡眠障碍	944	11.23%	冠心病	2627	11.45%
高血压	900	10.71%	失眠/睡眠障碍	2057	8.96%
鼻窦炎	764	9.09%	咽喉反流	1904	8.30%

续表

阴道炎	645	7.68%	咳嗽	1856	8.09%
高脂血症	640	7.62%	鼻窦炎	1673	7.29%
呼吸道感染	623	7.41%	慢性乙型病毒性肝炎	1541	6.71%
咳嗽	573	6.82%	结膜炎	1285	5.60%
胃肠功能紊乱	349	4.15%	慢性阻塞性肺病	1141	4.97%

4. 讨论

4.1. 中药临方加工服务在医院临床应用的整体情况

中药临方加工服务 2023 至 2024 年度该院加工处方量从 24,406 张跃升至 64,795 张,实现同比 165.5% 的显著增幅,年度处方占比提升 3.07 个百分点。指标的提升表明该服务契合临床诊疗需求的市场潜力,更直观反映了其相较于传统汤剂的多维优势:加工剂型多样化(涵盖丸剂、合剂、外用剂型等);包装后携带方便、用药便捷;加工后质量更稳定,不易变质;同时具有汤剂灵活的辨证加减特点,适宜中医个性化的诊疗需求。以个性化制剂满足差异化治疗需求的同时,医疗机构能收取一定的加工费用,具备经济效益。但临方加工服务时效性目前还有待优化。常规制剂需 24 小时交付,复杂剂型制作周期延长至 48~72 小时,临床反馈部分患者因加工时长或病情变化、诊疗方案调整等因素选择放弃加工。针对以上情况,目前通过建立智能化系统、优化临方制作流程等方式[7] [8]可提升中药临方加工服务质量。综合来看,中药临方加工服务已具备稳定的服务模式,具备较好的市场前景,该项服务的实施成效与覆盖范围正呈现出稳健增长的良好态势,该项服务值得医疗机构开展推广。

4.2. 临床应用剂型偏向

中药临方加工服务在临床科室的应用呈现显著的专科适配特征。内科以丸剂、合剂、袋泡茶等口服剂型为主,其便捷的给药方式和剂型改良技术(如矫味剂添加、浓缩工艺优化等)有效提升了慢性病患者的用药依从性;外科则以洗剂、外用散剂等外用剂型为主。同时,部分科室开展工作也受限于剂型的特性,不同剂型的制备难度存在差异。内服制剂中的合剂、散剂等,因制备工艺相对简便,在临床推广中更具优势;外用制剂除散剂外,如酊剂、软膏剂等,因制备工艺复杂且耗时较长,实际开展效果尚不理想。但整体而言,临方加工既突破了传统汤剂剂型单一的局限,对比中药颗粒,也保留了中药传统加工方式的特色。在保证临床疗效的前提下,为医患提供了更丰富的个体化给药选择,在临床应用中具有重要的补充价值。

4.3. 在慢性病中具备的独特优势

处方量分布情况,临方加工处方分布前三科室为心血管内科、耳鼻咽喉头颈外科、眼科,对应优势病种集中于高血压、糖尿病、冠心病三大慢性疾病谱,核心服务人群集中分布于 31~60 岁年龄段。上述结果表明,临方加工服务在慢性病管理领域展现出显著的临床价值与患者偏好。其应用优势主要体现在三个方面:其一,中医药在慢性疾病治疗中具有独特优势,中医个性化的诊疗模式可以做出有针对性的干预措施[9] [10];其二,慢性疾病病情相对稳定且病程较长,患者认为临方加工服务提供的个性化制剂便于长期使用,加工包装后易携带,复购率较高;其三,“一人一方”的个性化定制,充分体现中医药辨证施治的特点,同时符合慢性疾病的用药特点,如丸剂的缓释特性、袋泡茶的便捷服用优势,均能有效提升治疗依从性。临方加工制剂凭借精准的个性化服务,在慢性疾病管理中具有显著的推广价值与应用

优势。

4.4. 中药临方加工制剂可作为院内制剂开发的前提

中药临方加工制剂的制备需在医疗机构制剂室的临方加工室完成，未设置制剂室的单位应单独设立符合标准的临方加工场所。中药临方加工所有需成型的制剂均需开展工艺条件考察及质量检测，形成规范的制备流程以保障成品质量。其前期试验形成的技术数据可作为转化为院内制剂的基础参数，但该模式仍存在阶段性问题，由于加工处方具有个性化特征且制备工艺尚不成熟，现有数据仅能作为研发参考，缺乏统一固定的质量标准体系。整体来看，中药临方加工制剂具有研发周期短、成型效率高的显著优势，较院内制剂适用范围更广；但在生产规范化建设、质量标准体系构建等方面仍需系统性提升。

5. 结语

临方加工服务是药学服务的重要创新模式，临方加工后形成一定的剂型则为临方制剂，可分为丸剂、散剂、袋泡茶等多种制剂，精准对接临床个体化治疗需求。此项服务不仅在慢性病管理、外科用药等领域具独特的临床应用优势，也为患者提供定制化用药方案。保证临床疗效的同时，能为医疗机构创造一定的经济价值，实现医疗服务质量与运营效益的同步提升。但目前大部分地区目前还缺乏相应的实施细则及法律法规，生产的规范与标准的完善将会有助于中药临方加工服务的高速发展。

基金项目

眉山市科技局项目，项目编号：Kjzd202252。

眉山市科技局项目，项目编号：2024KJZD045。

参考文献

- [1] 国家卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局. 关于印发加强医疗机构中药制剂管理意见的通知[EB/OL]. <http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/3064.html>, 2010-08-24.
- [2] 国家中医管理局. 国象中医临床药学重点专科建设要求(2013 版) [Z]. 北京: 国家中医管理局, 2013-08-27.
- [3] 沈敏婕, 孔维崧, 薛亚, 等. 我院中药临方定制加工服务的分析[J]. 上海医药, 2024, 45(9): 92-97.
- [4] 深圳市卫生健康委员会. 关于印发深圳市医疗机构中药临方制剂工作指南的通知[EB/OL]. https://wjw.sz.gov.cn/xxgk/tzgg/content/post_10390199.html, 2022-12-30.
- [5] 国家中医药管理局办公室、国家中医药管理局办公室. 关于印发三级中医医院、三级中西医结合医院、三级民族医医院评市标准有关文件的通知[EB/OL]. <http://yzs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-03-24/3151.html>, 2018-03-24.
- [6] 洪燕龙, 王优杰, 沈岚, 等. 中药临方制剂的应用现状、问题分析和对策[J]. 中国中药杂志, 2021, 46(15): 3739-3745.
- [7] 田文秀, 李文杰, 薛爱乐, 等. 中药临方制剂智能制造的研究实践与发展方向[J]. 中国中药杂志, 2024, 49(3): 571-579.
- [8] 赵强, 袁强华, 朱聪, 等. 临方制剂在某院妇科应用情况及相关剂型制作浅析[J]. 中国处方药, 2022, 20(9): 72-75.
- [9] 翟静波. 以患者为中心的中医药防治慢性病临床诊疗方案遴选与评价方法学框架[J]. 中国循证医学杂志, 2023, 23(4): 439-443.
- [10] 于钦明, 王琪, 王启帆. 新形势下中医药防治慢性病的 SWOT 分析[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(9): 2236-2239.