



略论中药斗谱的合理设置

翟华强^{1,2}, 王燕平^{3*}, 今世元⁴, 王永炎^{1,3}

- (1. 北京师范大学 资源生态与中药资源研究所, 北京 100875;
2. 北京中医药大学 中药学院, 北京 100102;
3. 中国中医科学院 中医临床基础医学研究所, 北京 100700;
4. 北京卫生学校, 北京 100053)

【摘要】 合理设置中药斗谱,是保证中药调剂质量的重要内容之一。作者就中药药斗的设置、斗谱的编排原则、斗谱的编排程序以及临床常用散装饮片斗谱设计4个关键环节作简要说明,期许得到同道们的重视与赐教。

【关键词】 中药斗谱;编排原则;编排程序;斗谱设计

合理设置中药斗谱,是一项不容忽视的工作。所谓“斗谱”,简单来说就是药斗的编排规律。斗谱安排合理,不仅可以提高调剂速度、减轻劳动强度,而且可以避免差错事故、提高调剂质量、确保用药的安全有效。

1 药斗的设置

药斗均为多格抽屉式组合柜,一般“横七竖八”排列^[1]。每个大斗分为3格(个别用量大的饮片也可分为2格),每格存放一种饮片。在整架药斗最下层专设3个特大斗,每斗2格,用于存放质地轻泡的饮片,亦有的特大斗安置在调剂台内侧,更便于取用。

2 斗谱编排原则

饮片无论用量大小、质地如何,摆放均需依据中医处方用药的配伍规律和中药的性能而设置。由于中医处方遣药,多以历代传统名方为基础,根据患者病症,进行药物加减而成的,所以在饮片摆放时尽量将处方中经常配伍应用的饮片存放在一起,便于调剂时查找^[2]。

2.1 常用饮片 常用药物应放在斗架的中上层,便于调剂时称取。如当归、白芍与川芎;黄芪、党参与甘草;麦冬、天冬与北沙参;肉苁蓉、巴戟天与补骨脂;金银花、连翘与板蓝根;防风、荆芥与白芷;柴胡、葛根与升麻;黄芩、黄连与黄柏;砂仁、豆蔻与木香;厚朴、香附与延胡索;焦麦芽、焦山楂与焦神曲;酸枣仁、远志与柏子仁;苦杏仁、桔梗与桑白皮;天麻、钩藤与白蒺藜;陈皮、枳壳与枳实;附子、干姜与肉桂;山药、泽泻与牡丹皮等等。

2.2 质地较轻且用量较少的饮片 质地较轻药物应放在斗架的高层。如月季花、白梅花与佛手花;玫瑰花、玳玳花与厚朴花;络石藤、青风藤与海风藤;地风皮、千年健与五加皮;密蒙花、谷精草与木贼草等等。

2.3 质地沉重或易污染的饮片 质地沉重(包括矿石类、化石类和贝壳类)和易于造成污染的药物(炭药类)应放在斗架的低层。如磁石、赭石与紫石英;龙骨、龙齿与牡蛎;石决明、珍珠母与瓦楞子;石膏、寒水石与海蛤壳等。炭药类,如藕节炭、茅根炭与地榆炭;大黄炭、黄芩炭与黄柏炭;艾炭、棕榈炭与蒲黄炭等。

2.4 用量较大或质地松软的饮片 质地松泡且用量大的药物应放在斗架最下层的大药斗内。如灯心草与通草;芦根与茅根;茵陈与金钱草;竹茹与丝瓜络;薄荷与桑叶;荷叶与苏梗等。

2.5 特殊中药饮片的存放 为了避免差错事故,有些形状类似饮片和相反、相畏饮片不能放在一起,防止因疏忽造成意外事故。

形状类似的饮片,如山药片与天花粉片;炙甘草片与炙黄芪片;桂枝咀与桑寄生咀;天南星片与白附子片;血余炭与干漆炭;韭菜子与葱子等。

配伍相反的饮片,如乌头类(附子、川乌及草乌)与半夏的各炮制品、瓜蒌(瓜蒌皮、瓜蒌子、瓜蒌仁霜及天花粉);甘草与京大戟、甘遂、芫花;藜芦与人参、党参、西洋参、丹参、南沙参、北沙参、玄参、苦参、白芍、赤芍、细辛均不宜放在一起。配伍相畏的饮片,如丁香(包括母丁香)与郁金(黄郁金、黑郁金);芒硝(包括玄明粉)与荆三棱;各种人参与五灵脂;肉桂(官桂)与石脂(赤石脂和白石脂)均不宜放在一起。

为防止灰尘污染,有些中药不宜放在一般的药斗内,如熟地黄、龙眼肉、青黛、玄明粉、松花粉、乳香面、没药面、儿茶面、生蒲黄、血竭面等,宜存放在加盖的瓷罐中,以保持清洁卫生。

【稿件编号】 20120511007

【基金项目】 中国博士后科学基金项目(2012M510346);北京市自然科学基金项目(7102097)

【通信作者】 *王燕平, 副研究员, 从事中医药管理、养生保健理论与方法研究



细料药品(价格昂贵或稀少的中药)不能存放在一般的药斗内,应设专柜存放,由专人管理,每天清点账物。如人参、西洋参、灵芝、牛黄、麝香、西红花、羚羊角(粉)、鹿茸、珍珠、冬虫夏草、海龙、海马、三七粉、各种胶类等。

毒性中药和麻醉中药必须按《医疗用毒性药品管理办法》和《麻醉药品管理办法》规定的品种和制度存放,决不能放一般药斗内,应按规定单独存放,毒性药品实行专人、专柜、专账管理;麻醉药品实行专人、专柜、专账、双人双锁、专用处方、专用平衡器管理。如川乌、草乌、斑蝥等27种毒性中药和麻醉中药罂粟壳。

3 斗谱编排的程序

3.1 确定饮片总数和配方单元 根据调配的业务量确定“饮片总数”和“配方单元”。“饮片总数”是调剂室配发的所有一片种类之和。饮片总数与医院规模、用药特色、地方用药习惯、医生用药特点等因素有关,饮片总数应以能保证临床配方需要为度。“配方单元”是指调剂室内可相对独立操作、互不干扰或相互影响不大的工作单元。一个配方单元内应有相对独立的调剂台、调配计量用具、常用饮片柜和相对稳定的工作人员,但是配方单元之间并非完全独立,如使用频率小的饮片可考虑各配方单元药柜共用。小型中药调剂室可以只设一个配方单元,中、大型调剂室可设2个以上的配方单元^[3]。

3.2 确定饮片的使用频率 斗谱的编排首先要考虑有利于减轻劳动强度,方便调剂,将最常用的饮片放在最容易取药的地方,所以必须根据本院饮片的使用频率确定最常用的饮片、次常用的饮片、不常用的饮片。

3.3 根据饮片使用频率编排定位 在对常用饮片、次常用饮片、不常用饮片进行定位后按以下要求分类:①对不同使用频率的饮片进行入药部位排序;②对不同使用频率的饮片进行药效分类排序;③对不同使用频率的饮片按质地轻、中、重进行排序。完成分类后按照斗谱编排原则,对各饮片进行定位^[4]。

3.4 集中调整 斗谱编排完成后,必须在药斗外面贴上标签,标明药斗内饮片的名称,目前饮片药斗标签没有统一格式,一般注明饮片的名称、炮制规格。在此过程中难免会出不协调的地方。集中调整就是在各个编排原则之间做综合平衡,以便编排出相对科学合理的斗谱。定制饮片斗柜时最好能预留一些空斗,以满足日后增加饮片品种和规格所需,一般预留最上层作空斗。

4 常用散装饮片斗谱设计

4.1 按药物来源种类设计 所谓按药物来源种类设计就是按照药物是动物、植物还是矿物,以及药用部位是叶、根、花、穗、果还是皮、筋、肉、血的不同来分门别类地编排斗谱的设计方式。比如植物性药物,按叶、根、花、穗、果、壳、皮、仁、籽、络、枝等的不同,分别归类编排药斗。这样的编排比较便于新人熟悉斗谱。

4.2 按药物使用量、使用频率设计 所谓按药物使用量、使用频率设计就是按最常用、常用、少用、极少用、备用5档用药量的不同来设计斗谱的方法^[5]。这种设计法首先要考虑本医院临床医生的用药特色以及综合季节、地域和人们的习惯认识。因为每个医生的用药习惯不同,所以对于全院医生要有一个综合的了解和统计,比如有些医生擅长治疗糖尿病,那他可能惯用具有滋阴补肾,健脾益气,生津止渴以及活血化淤等功效的药物,而有些医生擅长骨科及外科,那他可能惯用具有活血化瘀、消肿止痛、强筋壮骨作用的药物,综合大多数医生的用药习惯,做出相对客观的用药量统计,对于斗谱设计是非常有帮助的。因此对于建院历史较长、医生又相对稳定的医院,大多按照这种形式设计斗谱。另外对于季节应该同样作出考虑,如夏季最常用的清暑利湿、芳香化浊的药物如藿香、佩兰、荷叶、竹叶、滑石粉、六一散、薄荷、香薷等,应尽量编排到相邻位置。而冬季常用的麻黄、桂枝、附子、干姜、肉桂、细辛、羌活、独活等,也应尽量编排到一起。在地域方面,由于所处的地理位置不同,人们对药物认识习惯自然不同,从而也造成用药量的差异,比如南方冬季潮湿阴冷,人们喜欢服用人参、鹿茸等热性药物,也很少出现上火现象;而北方冬季则是干燥寒冷,虽冷但不敢过服热药,而以平补温补药物为主,如山药、枸杞、党参、阿胶等。以上因素都会对药物的使用量和使用频率产生影响。这在设计斗谱时也是必须要考虑的。

4.3 按常用方剂配伍规律设计 所谓按常用方剂配伍规律设计,是按最常用或通用、惯用的一类方剂配伍编排斗谱的方法^[6]。这种方法切合临床实际,对处方的针对性更强,如桂枝汤、六味地黄汤、逍遥散等,这些方剂为大部分医生所常用,同时也便于调剂人员熟悉方剂知识,在理解医生处方意图的基础上调剂员进行药品调剂,可以在一定程度上减少差错的发生。按常用方剂配伍规律设计斗谱,重点是抓住方剂中重点的药对、药组(两味药为对,三味药为组),如两味药配伍的药对:麻黄汤中的麻黄、桂枝,桂枝汤中的桂枝、芍药,桑菊饮中的桑叶、菊花;三味药的药组:三根汤中的芦根、茅根、葛根,三才汤中的天冬、熟地黄、人参。另如施今墨先生独创的对药,生黄芪配生地黄、葛根配丹参、枸杞子配乌梅、苍术配元参等,均在斗谱的排列中有所反映,这种按常用方剂配伍规律编排斗谱的方式,方便调剂员熟悉方剂,与临床医生密切配合。

4.4 综合设计 所谓综合设计,是指参照上述几种斗谱设计法,结合自己医院实际情况综合制定出斗谱设计方案。这种方法其实是上述几种方法的灵活运用,既可以适应医生用药特色,又兼顾了用药频率,同时将药品按来源经过基本分类,便于调剂员查找,而药对、药组的穿插编排,又增加了斗谱的内涵,密切了临床与药房的配合。因此要设计一种方便的、合理的、科学的斗谱,使之能够适合医院用药情况,那么就on应该综合以上几种设计方法,取长补短、因地制宜,不能单



一地采用一种设计法,实际上综合设计法是目前常用的一种斗谱设计方法。

[参考文献]

[1] 金世元. 药道致诚[M]. 北京:中国中医药出版社, 2010.

[2] 张永清. 合理编排中药斗谱[J]. 山东中医杂志, 1985(2): 36.

[3] 崔丽娟,朱立平. 利用现代化手段科学编排中药斗谱[J]. 北京中医药,2011,30(6): 463.

[4] 石江,杨建文,叶凤. 中药斗谱编排的合理性探讨[J]. 遵义医学院学报,2001,24(2):189.

[5] 高继华,魏倩. 中药斗谱与中医临床用药[J]. 时珍国医国药, 2003,14(4):240.

[6] 赵艳丽,张玉英,李淑芹. 中药斗谱应按药物性能排布[J]. 中医药信息,1993(6):41.

[责任编辑 马超一]

《中国医药导报》杂志征订启事

《中国医药导报》杂志是中华人民共和国卫生部主管、中国医学科学院主办的医药卫生期刊,现为旬刊,国内统一刊号:CN11-5539/R,国际标准刊号 ISSN1673-7210,邮发代号:80-372,本刊系中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)、中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊,并被万方数据、中国知网、中国学术期刊网络出版总库、中国期刊全文数据库、解放军医学图书馆中文生物医学期刊文献数据库、中文科技期刊数据库收录。每期定价20元,全年36期优惠价540元。

本刊设有专家论坛、研究进展、论著、临床研究、药理与毒理、中医中药、生物医药、病理分析、药品鉴定、制剂与技术、药物与临床、麻醉与镇痛、医学检验、影像与介入、护理研究、教学研究、药物经济学、科研管理、政策研究、医药监管等栏目,是广大医药科研、教育、临床等人员开阔视野、交流经验、增进学术交流的贴身参谋和得力助手,也是发表学术论文的园地。在本刊发表的论文可获得继续教育学分。本刊订户凭订阅单复印件投稿优先发表,来稿注明单位名称、地址、电话、联系人姓名。

社址:北京市朝阳区通惠家园惠润园(壹线国际)5-3-601

邮编:100025

投稿热线:010-59679061 59679063

发行热线:010-59679533

传真:010-59679056

投稿邮箱:yyzx68@vip.163.com

网址:www.yiyaodaobao.com.cn