

中药的传统鉴定与新型鉴定法在中药管理中的应用

王 健

秦皇岛市食品药品检验中心, 河北秦皇岛 066000

【摘要】目的: 现在对中药管理有两种鉴定方法, 分别是传统鉴定法与新型鉴定法。通过对两种鉴定方法的进行比较评估最终价值。**方法:** 实施前, 2019年医院使用传统的鉴定法进行检定。2020年则使用新型的鉴定方法进行鉴定。列为实施后, 借助医学水平能力与评分情况、中药实际鉴别效果、病患满意程度来对病患体验感与用药发病率进行统计。通过使用两种鉴别方法, 将中药进行对比, 确保有效鉴别中药的同时, 保障医护人员的人身安全。**结果:** 经过实际对比以后发现, 药师的医学水平能力与评分情况、中药实际鉴别效果、病患满意程度来对病患体验感与用药发病率项目中, 实施后效果胜过实施前的效果 ($P < 0.05$)。其中, 用新型鉴定法实际开具药方的使用时间, 调剂耗费时间都小于实施前 ($P < 0.05$)。同时, 在治疗期间, 发现病患对药师用药的评分, 耐受度以及 MMSA-8、ARMS 评分都小于传统鉴定用药的效果 ($P < 0.05$)。对用药后期, 医患满意度进行调查研究后, 发现满意度与体验感都呈现上升的趋势且发病率略低于传统用药产生并发症的概率 ($P < 0.05$)。**结论:** 结合各项研究数据与指标, 发现使用新型鉴定法对中医管理中效果比过去采用的传统鉴定效果更佳, 不仅能够明显提升药师的用药意识, 也能提升药师鉴别中药的效率, 提升审方速度与准确率, 还能减少 PIM 的发生概率, 对病患的身心安全起到保护作用, 有利于病患恢复与医院的治疗水平。

【关键词】 中药; 传统鉴定; 新型鉴定法; 中药管理; 应用

【中图分类号】 R288; R282.5 **【文献标识码】** A **【DOI】** 10.12325/j.issn.1672-5336.2022.04.032

在过去, 人们信任中医的同时也具有磨合期, 认为中医治疗效果慢、疗程长, 不能快速见效。但伴随中医行业的不断扩大, 中医越来越成为完善医疗治疗的一种手段。中药库房作为医院药剂科的重要组成部分, 也需要进行妥善管理和规划。重要康复的管理项目很多, 涉及全领域内中药材的归类、收购、验收、存储等各项工作。尽管目前国内医院对药材的采购都会选取公开招标的手段进行, 但仍旧存在部分经销商存在谋取经济理论, 提供不良药材的情况。基于此, 作为中药管理部分需要在中药入库前期, 确保中药材料质量工作。中药鉴定是药材到达仓库后的第一关, 也是保障药物安全的第一道防线。中药鉴定内容十分广泛, 涉及鉴别药材的真假、品质纯度等方向, 需要对入库的药材进行全面检测, 出具药材检验报告。实施此项环境是为了降低不好的药材进入库房, 对药师用药与病患安全产生影响。因此, 保障药材的质量是维护病患安全的重要基石。如果没有办法对药材的环境、效果与质量进行检验, 会对医院的质量效果与病患的生命安全产生影响。鉴于此, 文章主要通过分析两者鉴定法, 在了解两者的优缺点的基础上, 为做好中药管理工作奠定基础。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年医院使用传统的鉴定法进行检定, 列为实施前, 2020年则使用新型的鉴定方法进行鉴定; 列为实施后, 医院将中药治疗的病患分成两组, 分别都是68例。传统鉴定法中, 男性为38人, 女性为30人, 且年龄在60~75岁。而新型鉴定法中, 男性为40人, 女性为30人, 且年龄在61~74岁。对比两组病患的年龄与性别等资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。研究期间, 药师没有发生工作变动的情况。

1.2 方法

实施前病患需要使用传统鉴别的方式进行检定。其鉴定方法主要从4个方面进行, 分别是药材的来源、理化性质、形状、显微性。对于中医药的鉴别是需要专业的人员来完成这项工作的, 需要鉴定人员掌握植物学等相关知识, 结合中药的特性进行判断。中药材形状鉴别法则借助观察中药材的性质、质地与色泽, 使用眼看、鼻闻、口尝等方式进行。理化鉴别方法是借助物理、化学的方式将中药进行定性定量分析, 对中药的成分进行评估。显微方法是把中药材采用切片、研磨的办法, 借助显微镜进行观察。

实施后病患使用新型鉴定法进行治疗。利用生物细胞学、电脑图像成像分析法等方法对现代药材进行检定工作,确保药材的质量呈现最佳状态。

1.3 观察指标

中医鉴定法在管理模式使用前,各部门抽选300件以上中医药管理工作记录加以分析,并统计中医药管理工作不良事件发生率,如较常见的中医药来源错误、假冒伪劣、设备损坏遗失等,相对差异,不良事件发生率越高说明科室管理工作品质越差。另在应用前后,通过发放问卷,调查中药房职工对中医药管理服务的满意状况,调查项目共35条。

1.4 统计学方法

用SPSS22.0处理数据,中药管理产生不良风险的概率和管理人员的满意度进行检验,确保 $P < 0.05$ 保障差异具有统计学的意义。

2 结果

2.1 实施前后药师专业能力及用药意识评分比较

对于中医药的鉴别是需要专业的人员来完成这项工作的,需要鉴定人员掌握植物学等相关知识,结合中药的特性进行判断。主要判断项目见表1。

表1 实施前后药师专业能力及用药意识评分比较

时间	鉴定技能	合理用药意识	配伍禁忌意识	药物服务沟通能力
实施前	82.43 ± 3.67	76.48 ± 2.85	73.27 ± 2.76	77.53 ± 4.22
实施后	98.36 ± 4.21	99.58 ± 3.73	95.21 ± 3.87	93.28 ± 2.78
t	15.09	26.04	24.42	16.49
P	0.00	0.00	0.00	0.00

2.2 实施前后药师鉴别药品、审方及处方调剂耗时情况比较

新型中药鉴定时间、审方时间和1张处方调剂所消耗的时间均小于传统检定方法($P < 0.05$)。见表2。

表2 实施前后药师鉴别药品、审方及处方调剂耗时情况比较

时间	中药鉴定时间(min)	审方时间(min)	1张处方调剂
消耗时间(s)			
实施后	7.18 ± 0.23	2.08 ± 0.36	23.57 ± 4.83
实施前	15.82 ± 0.71	3.78 ± 0.23	40.58 ± 8.81
t	61.26	21.06	8.96
P	0.00	0.00	0.00

2.3 实施前后患者依从性评分、满意度评分及PIM发生情况比较

实施后患者MMSA-8评分、ARMS评分均显著低于实施前,满意度评分明显高于实施前,患者PIM发生率显著

低于实施前($P < 0.05$)。见表3。

表3 实施前后患者依从性评分、满意度评分及PIM发生情况比较

时间	MMSA-8评分	ARMS评分	满意度评分	PIM发生率
实施前	4.72 ± 2.03	16.77 ± 2.18	72.13 ± 4.23	3(4.41)
实施后	6.78 ± 1.21	10.32 ± 3.56	92.34 ± 5.21	11(16.18)
t/χ ²	7.19	12.74	24.83	4.70
P	0.00	0.00	0.00	0.03

3 讨论

在中国不同地域,中药其疗效、药力之间也会产生微妙的差异,这就对传统中医鉴别与管理方法提出了高度的需求。而传统中医鉴别法主要是利用区别药材的来源、形态、理化特性等,并加以显微镜鉴别的方式来进行鉴别工作,有着操作迅速、简单、费时较短的突出优势,因而在中国中药鉴别中获得了广泛应用。但传统中医鉴别法大多依赖人员的工作经验与对各种中医药产品的了解程度,而上述两个原因也是影响鉴别结论正确性的关键因素。鉴别人员往往需先借助中医外观特征来鉴别其真假,此过程中一般并没有借助仪器设备,且具有特定的盲目化,因此无法保证鉴别结论的正确性。此后,人们又通过观察、水试、火试等法来逐步确定中药品质,鉴别人员必须首先通过药材外形特征来鉴别其真假,此过程中一般并没有借助仪器设备,且存在着一定的盲目性,因此无法保证鉴别结果的准确度。此后,再通过观察、水试、火试等方法来逐步确定药材品质,从而比较精确地掌握其形态、大小以及水分状况。传统的中医鉴定法,无论鉴定员通过什么方法对中医药产品进行鉴定判断,都需要证明其具备大量的基础知识和熟练的职业经验,而根据中国现阶段的实践状况而言,专业知识素养具备这些条件的人才少之又少。正是基于此原因,在传统的鉴定法的基础上加以优化与精进,有着积极的意义。

新型鉴定法是对原有鉴定方法的补充与完善。中药经过多次检测过加工处理以后,其性状多会发生改变,传统鉴别极易出现误差,局限较大。随着科学技术的发展革新,DNA鉴定法、光谱法等现代技术在中药鉴定中的应用愈发广泛,通过新型鉴定法对中药材进行区别鉴定,可有效缩短药材的鉴定时间,提高工作人员鉴别效率。相关新兴技术的推广普及,提高了药材鉴定准确率,严厉打击了假冒中药材的不法供应商,从源头杜绝假药、劣药流入医院药库,为患者的生命安全保驾护航。本研究通过在不同时期实施不同的药物鉴定法,并对此期

间就诊的患者和药师进行调查,结果显示,用新型鉴定法进行中药鉴别操作后,药师的鉴定技能得分、合理用药意识得分、配伍禁忌意识得分及药物服务沟通能力得分均显著高于采用传统鉴定法进行鉴定操作;应用新型鉴定法进行中药鉴别的实施后中药鉴定时间、审方时间及1张处方调剂所消耗的时间均采用传统鉴别法的实施前明显缩短;实施后患者MMSA-8评分、ARMS评分均显著低于实施前,满意度评分明显高于实施前,此外,实施后患者PIM发生率为4.41%显著低于实施前16.18%。分析以上数据不难发现,采用新型鉴定法可显著提高药师对中药材的鉴别效率,缩短其鉴定时间,提高其合理用药意识,降低老年患者PIM情况的发生率,进而提高患者的用药依从性及满意度。分析其主要原因在于,新型鉴定法提高了药师对结构相近、形态相似或不同产地的同类药材的鉴别效率和准确率,提高了其对药材的识别程度,进而更好地保障了患者的用药安全,减少了潜在不当用药的发生,提高了患者的信任度和满意度,也有利于改善其用药依从性和再配药依从性,确保医院为患者提供高质量的医疗服务。

中药库房对药材的管理情况在一定程度上会对药师用药安全与效果产生影响。强化中药库房管理是当前医院做好药物存储工作的关键。要想对中药鉴定质量效果进行评估,医院需要选择合适的方案进行管理,这会降低中药管理产生不良效果,提升病患治愈的概率,这对后续做好中药库房管理至关重要。文章通过对比两种鉴定法的药物来源、真假来解决中药管理存在的各类情况。国内地形地势相对复杂,同一类型的药物的品相效果也会略有不同。因此,健康有效地开展中医药采购计划,杜绝假冒伪劣产生流向市场,保障中药的质量效果的同时,在一定程度上也会降低用药风险。最后,作为中药房管理工作人员,需要学习相关药材知识,掌握鉴定药材的方法,提高个人专业修养,保障中药材的质量与效果。提高个人专业知识和道德素质,以保证中医药的道地性和有效性,进而提升临床合理用药技术水平。综上所述,通过中医鉴定办法的推行与运用,可以有效改变中药房管理状况,监督管理人员进一步提高自我,防止了原因不详、假冒伪劣等中药材流向,进而确保了病人的用药安全,降低用药后不良反应,最大限度保障了病人的利益,是一个较为理想的管理办法,并具有进一步探索研究价值。

4 结论

总而言之,在中药管理中投入使用中药鉴定法,一定程度上缓解了中药管理不当的情况,对中药管理流程进行规定,对发展中药行业能够起到积极影响。

参考文献:

- [1] 张好华. 中药材鉴定在中药库房管理中的作用分析 [J]. 光明中医, 2020, 35(6): 948-950.
- [2] 周霞, 梁凤娟, 孙佳瑜, 等. 精益管理在缩短中药房高峰期患者取药等候时间的应用 [J]. 现代医院, 2020, 20(1): 60-63.
- [3] 裴圆圆, 张鸿超, 王秀真, 等. 医院药事管理对中药注射剂使用的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(5): 106-108.
- [4] 王竞, 周文犁, 周延安. 古代中药价格管理史考察 [J]. 中国医药导报, 2020, 17(3): 155-158.
- [5] 杨自然, 牛雅祺, 王坤. 中药调剂管理中中药配方颗粒与中药饮片应用对比分析 [J]. 新中医, 2020, 52(6): 203-205.
- [6] 马力. 中药房管理引入规范化管理对药品调剂准确率及医患满意度的改善效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(6): 89-91.
- [7] 王胜鹏, 王翀, 朱炯. 公共卫生事件中医疗机构中药制剂应急管理探讨 [J]. 中国现代应用药学, 2020, 37(8): 907-912.
- [8] 管玉香, 曹慧, 尤琴, 等. 中药眼部雾化联合并发症体验对糖尿病视网膜病变患者自我管理效能的影响研究 [J]. 重庆医学, 2020, 49(7): 1082-1085+1088.
- [9] 石红霞, 何云华, 周俊, 等. 新型冠状病毒肺炎疫情期期间医院中药代煎的全流程管理 [J]. 中国药业, 2020, 29(10): 38-41.
- [10] 陈蕾, 姚毅. 江苏省三级中医及中西医结合医疗机构中药药事和抗菌药物管理现状调查与分析 [J]. 中国药业, 2020, 29(12): 29-32.
- [11] 杜华洲. 中药材鉴定在中药库房管理中的作用 [J]. 中国高新区, 2019(22): 235-236.
- [12] 易明祥. 医疗机构中药库房管理运用中药鉴定鉴定中药饮片的作用分析 [J]. 医药前沿, 2018, 8(16): 350.