

• 医院药学 •

天津市儿童医院 2014 年 9 月小儿肺热咳喘口服液的应用处方分析

高 艳, 魏 悦, 林 宏*, 孙燕燕

天津市儿童医院, 天津 300074

摘要:目的 调查天津市儿童医院 2014 年 9 月小儿肺热咳喘口服液的处方应用情况。方法 随机抽取天津市儿童医院 2014 年 9 月门诊急症含有小儿肺热咳喘口服液的处方共 300 张, 对小儿肺热咳喘口服液的应用情况和合理性进行总结分析。结果 小儿肺热咳喘口服液主要用于小儿肺炎、支气管炎、上呼吸道感染的治疗。开具小儿肺热咳喘口服液的处方以单独用药为主, 占处方总数的 77.3%。联合用药以联用祛痰剂和解表剂为主, 分别占联用总处方数的 35.3%、25.0%。开具该药的科室以内科门诊为主, 共占处方总数的 56.3%。小儿肺热咳喘口服液的不合理使用主要包括不规范和不适宜处方两种, 分别以临床诊断不规范和用法、用量不适宜为主, 占不合理处方总数的 30.9%、27.3%。结论 天津市儿童医院小儿肺热咳喘口服液的使用基本合理, 但仍需进一步提高处方质量, 规范临床合理用药。

关键词: 小儿肺热咳喘口服液; 处方分析; 合理用药

中图分类号: R974; R985

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2015)03-0322-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2015.03.021

Analysis on prescription application of Xiao'er Feire Kechuan Oral Solution in Tianjin Children's Hospital in September 2014

GAO Yan, WEI Yue, LIN Hong, SUN Yan-yan

Tianjin Children's Hospital, Tianjin 300074, China

Abstract: Objective To investigate the prescription application of Xiao'er Feire Kechuan Oral Solution (XFKOS) in Tianjin Children's Hospital in September 2014. **Methods** By randomly taking 300 prescriptions of XFKOS in outpatient and emergency departments of Tianjin Children's Hospital in September 2014, the application and rationality of Xiao'er Feire Kechuan Oral Solution was reviewed and analyzed. **Results** XFKOS was mainly used for treating infantile pneumonia, bronchitis, and upper respiratory tract infection. The prescriptions of XFKOS were mainly used alone, which accounted for 77.3% of all the prescriptions. The combined use of the drugs were mostly combined with expectorant agents and reconciliatory agents, which accounted for 35.3% and 25.0% of all the combined prescriptions. The drug was chiefly prescribed by the outpatient department of internal medicine, which accounted for 56.3% of all the prescriptions. Irrational usage of XFKOS mainly included non-standard and inappropriate prescriptions. Most of irrational prescriptions were that clinical diagnosis was abnormal and usage and dosage was indisposition, which accounted for 30.9% and 27.3%, respectively. **Conclusion** The application of XFKOS in Tianjin Children's Hospital is rational on the whole, but it is necessary to further improve the quality of prescriptions, and standardize the rational use in clinic.

Key words: Xiao'er Feire Kechuan Oral Solution; prescription analysis; rational drug use

小儿时期由于机体免疫功能低下, 易出现呼吸
道类多发疾病, 表现为发热流涕、痰多咳嗽等症状。
小儿肺热咳喘口服液 (Xiao'er Feire Kechuan Oral
Solution, XFKOS) 由麻黄、苦杏仁、石膏、甘草、

金银花等 11 味中药组方制成, 具有祛痰止咳、退热
消炎等功效, 对肺炎、支气管炎、流感等呼吸道类
疾病疗效显著。由于该药的使用较为频繁和儿童的
生长发育尚未健全, 现抽取 2014 年 9 月天津市儿童

收稿日期: 2014-12-28

作者简介: 高 艳, 药师, 硕士, 研究方向为中药学。Tel: (022)58917112 E-mail: gaoyanduoduo@126.com

*通信作者 林 宏, 高级工程师, 硕士, 研究方向为医院药学与药事管理。Tel: (022)58917112

医院门急诊含有小儿肺热咳喘口服液的300张中成药处方进行用药分析,希望能及时的发现问题,并采取有效的措施,以促进临床更规范的使用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

调阅本院门急诊2014年9月含有小儿肺热咳喘口服液的全部处方,采用分层定比抽样法随机抽取上旬100张,中旬100张,下旬100张,获得含有小儿肺热咳喘口服液处方共计300张。

1.2 方法

分别对小儿肺热咳喘口服液治疗疾病的使用分布、联合中成药的种数及联用类别、使用科室的分布及不合理用药情况进行统计分析。参照《中成药临床应用指导原则》^[1]、《处方管理办法》^[2]和《医院处方点评管理规范(试行)》^[3]的有关规定,对小儿肺热咳喘口服液临床应用的合理性进行评价。

2 结果

2.1 小儿肺热咳喘口服液治疗疾病的使用分布

小儿肺热咳喘口服液在临床上主要用于治疗小儿肺炎、支气管炎、上呼吸道感染,其构成比分别为57.7%、20.3%、19.3%,见表1。

2.2 小儿肺热咳喘口服液联用中成药种数的分布

小儿肺热咳喘口服液以单独用药为主,处方数为232张,占处方总数的77.3%。见表2。

表1 小儿肺热咳喘口服液治疗疾病的使用分布

Table 1 Using distributions of XFKOS in treatment of diseases

疾病名称	处方数/张	构成比/%
支气管炎	173	57.7
肺炎	61	20.3
上呼吸道感染	58	19.3
其他	8	2.7
合计	300	100.0

表2 小儿肺热咳喘口服液联用中成药种数的分布

Table 2 Species distributions of XFKOS in combining with Chinese patent medicine

联用种数	处方数/张	构成比/%
单独用药	232	77.3
联用1种	48	16.0
联用2种	16	5.3
联用3种	4	1.3
合计	300	100.0

2.3 小儿肺热咳喘口服液联用中成药类别的分布

在300张处方中,小儿肺热咳喘口服液联用其他中成药的处方共计68张,其中以联用祛痰剂和解表剂为主,分别占联用总处方数的35.3%、25.0%。见表3。

2.4 开具小儿肺热咳喘口服液的科室分布

开具小儿肺热咳喘口服液的科室以内科门诊为主,开具处方张数为169张,占56.3%。见表4。

表3 小儿肺热咳喘口服液联用中成药类别的分布

Table 3 Category distributions of XFKOS in combining with Chinese patent medicine

联用类别	处方数/张	构成比/%
祛痰剂	24	35.3
解表剂	17	25.0
清热剂	13	19.1
消导剂	9	13.2
其他	5	7.4
合计	68	100.0

表4 小儿肺热咳喘口服液的科室分布

Table 4 Department distributions of XFKOS

科室	处方数/张	构成比/%
内科门诊	169	56.3
专家内科	55	18.3
中医科门诊	44	14.7
专家中医科	16	5.3
内科急诊	12	4.0
其他	4	1.3
合计	300	100.0

2.5 不合理处方的使用情况

300张含有小儿肺热咳喘口服液的处方中,不合理处方共55张,占所抽查处方总数的18.3%。参照《医院处方点评管理规范(试行)》的标准,不合理处方分为不规范和不适宜处方两种,无超常处方。不规范处方中以临床诊断不规范为主,占不合理处方总数的30.9%,不适宜处方中以用法、用量不适宜为主,占不合理处方总数的27.3%,见表5。

3 讨论

3.1 小儿肺热咳喘口服液治疗疾病的情况

9月份气候干燥,温差较大,儿童呼吸道受外邪侵入后,因抵抗能力差或治疗不及时,易引发支

表5 不合理处方的使用情况

Table 5 Using of unreasonable prescriptions

分类	使用情况	不合理处方/张	构成比/%
不规范处方	临床诊断不规范	17	30.9
	门诊普通处方超过7 d 用量	6	10.9
不适宜处方	适应症不适宜	7	12.7
	用法、用量不适宜	15	27.3
	联合用药不适宜	5	9.1
	重复给药	3	5.5
	其他	2	3.6
合计		55	100.0

气管炎、肺炎和上呼吸道感染等疾病。

3.1.1 支气管炎 中医认为本病多为风寒或风热外侵、痰热壅肺、肺失宣降所致^[4]，故宜宣肺化饮、清热化痰。小儿肺热咳喘口服液集清热、止咳、平喘、祛痰四效合一，能提高儿童免疫力，从而促进支气管炎的治疗以减少病程。

3.1.2 肺炎 中医认为小儿肺炎的致病原因因为外邪犯肺，肺失肃清所致。小儿肺热咳喘口服液是以麻杏石甘汤配伍白虎汤为基础，结合银翘散加减而组成^[5]。全方共奏清热肃肺、解表祛邪、止咳化痰、滋阴润肺之功效。在西药抗炎的基础上，结合小儿肺热咳喘口服液治疗小儿肺炎，能缩短咳嗽和肺部罗音消失的时间^[6]，明显提高肺炎的治愈率。

3.1.3 上呼吸道感染 儿童由于年龄小，免疫系统尚未发育完全，所以更易受到外邪的侵袭，致使外邪蕴结肺热而引发时邪感冒。外感是标，肺热是本。小儿“稚阴未长”，单治外感不肃内热、养阴津，疗效不巩固，必须标本同治。小儿肺热咳喘口服液具有清热解毒、宣肺平喘、养阴生津、止咳化痰等功效，能达到热邪去而津液复、表里双解的目的^[7]。因此，小儿肺热咳喘口服液是治疗上呼吸道感染的推荐中药。

3.2 小儿肺热咳喘口服液联用中成药类别的情况

婴幼儿感染支气管炎、上呼吸道感染及肺炎后，由于抵抗能力弱、器官和系统发育尚不完善，若自身调节失去平衡，易出现咳嗽、有痰、流涕、发热、食欲不振等症状。故常与祛痰剂、解表剂、清热剂和消导剂等联用。

3.2.1 与祛痰剂联用 小儿易受外邪入侵，内犯于肺，肺失宣降，壅塞肺络，炼液成痰则见痰声漉漉^[8]，

故常与祛痰剂如散痰宁糖浆、肺力咳合剂等联合应用，以达到更好的祛痰止咳的功效。

3.2.2 与解表剂联用 小儿先天不足，腠理不密，易感受风寒或风热之邪，常与解表剂如小儿感冒退热糖浆等联用，疏表散邪，使邪去正安。

3.2.3 与清热剂联用 外邪经口鼻而入，热邪上逆袭肺灼津，故宜与清热生津类药物同用。在清肃肺热的同时，配伍滋阴生津类药物如小儿清降丸、清咽喉颗粒等，以达到祛邪不伤正，清热又养阴，正邪同治的目的。

3.2.4 与消导剂联用 小儿脾胃虚弱，常见脾胃不运。脾胃为后天之本，脾肺为母子关系，肺热易引发脾胃之火，故在清肃肺热的同时，常配伍消导化积剂如一捻金、小儿消积止咳口服液等以达到健脾养胃、清泻胃火、肺胃同治的作用。

3.3 开具小儿肺热咳喘口服液的科室分布

开具小儿肺热咳喘口服液的科室中，中医科门诊(14.7%)和专家中医科(5.3%)仅占 20.0%，80.0%的含有小儿肺热咳喘口服液的处方是由西医师开具的，可见该药在本院临床有比较广泛的应用。

3.4 不合理处方

3.4.1 不规范处方 本院已使用 HIS 系统的电子处方，因此姓名、年龄、科别等必填项都较完整规范。不规范处方主要存在以下两方面问题：

(1) 临床诊断不规范：诊断为空项、“待查”、“取药”等；使用“多痰”等描述症状的非诊断术语。

(2) 门诊普通处方超过 7 d 用量：按照《处方管理办法》第十九条规定：门诊处方一般不得超过 7 d 用量。在本次处方分析中有极少数门诊开具小儿肺热咳喘口服液的处方超过 7 d 的情况。该药长期或大剂量服用，可能有轻度胃肠不适反应，提示医师应注意其使用时间。

3.4.2 不适宜处方 (1) 适应症不适宜：如临床诊断为淋巴结炎的处方，却开具小儿肺热咳喘口服液。

(2) 用法、用量不适宜：剂量偏大或偏小，如小儿肺热咳喘口服液 2 岁患儿的说明书标示量为 3 次/d，1 支/次。处方中有开具 4 次/d，1 支/次的服法；用药总量不变，但减少了次数，加大了单次服用剂量，如该药 4 岁患儿的说明书的服法为 4 次/d，1 支/次。部分处方医嘱为 2 次/d，2 支/次，尽管减少次数可方便患儿服用，但应考虑到该药易致呕吐，少量多次喂服可增加患儿的依从性，保证实际用药剂量，从而缩短治愈时间。

(3) 联合用药不适宜: 感冒药与补益药不合理联用, 如某3岁女性患儿, 上呼吸道感染伴随发热, 处方开具小儿肺热咳喘口服液和槐杞黄颗粒。槐杞黄颗粒为益气养阴药, 适用于体质虚弱, 反复感冒的患儿, 但若发热期间服用槐杞黄颗粒, 易令表邪内敛而不解, 导致病程延长, 所以只有当实热证消退后才可使用; 含有毒成分的中成药联用时, 应注意毒性成分的叠加。如小儿肺热咳喘口服液中含有“苦杏仁”, 在与含有“苦杏仁”的中成药如复方百部止咳糖浆、小儿麻甘颗粒等联用时, 应注意使用剂量, 以避免药品不良反应的发生。

(4) 重复给药: 将功效相似、成分相近的中成药合用, 会造成相似或相同功效的累加。如小儿肺热咳喘口服液和金振口服液同开, 两药均含石膏、黄芩, 具有清热解毒、祛痰止咳的作用。若二者同用, 会造成寒凉药用量过大, 易导致体内阳气虚弱或阴阳失调, 故服用一种即可。

呼吸道感染是儿科常见的疾病之一, 约占儿科发病率的75%^[9]。静脉输液的治疗方法对于儿童、特别是婴幼儿有一定困难和风险。为缓解患儿病情, 常采用小儿肺热咳喘口服液配伍西药治疗呼吸道类疾病。因为小儿肺热咳喘口服液有清热解毒、宣肺化痰等作用 and 整体多靶点调节的特点, 比单一使用西药在减轻呼吸道症状等方面更具优势, 且该药安全、不良反应少, 可避免儿童使用解热镇痛类西药出现的药物性损害。此外, 和传统中药汤剂相比, 该药具有纯度高、口感好、服药量少、生物利用度高的特点, 故小儿肺热咳喘口服液在临床得到了广泛的应用。

小儿肺热咳喘口服液在天津市儿童医院门急诊应用范围广、频率高, 使用基本合理。但同时也存在不合理使用的现象, 考虑应从以下几方面改进: (1) 医师和药师应严格按说明书规定用药和审核, 切实做到辨证准确, 药证相符。(2) 审查处方是技

术性较强的岗位, 药师应不断学习临床基础知识和收集临床用药资料, 了解该药的使用现状, 为患儿和家属提供更优质的用药咨询。(3) 定期进行处方点评, 对不合理处方进行分析、汇总, 并及时与医师沟通, 为医师提供合理解决方案。(4) 充分发挥计算机的辅助作用。如增加计算机对适应症、用法用量、不良反应、注意事项等的查询功能, 超适应症和超剂量用药的预警提示功能, 这样不仅能提高医师的操作效率, 而且可以在一定程度上避免医疗事故的发生。

不合理用药是不良反应和医疗纠纷的潜在诱因, 需要各部门加强重视与合作, 从而提高处方质量。因此, 小儿肺热咳喘口服液需要在辨证用药、用法用量、联合用药等方面加强管理。通过准确的辨证, 选择适当的剂量, 按照规定的疗程, 合理地运用于患儿, 才能确保提供安全有效的用药方案, 让其在临床发挥更大的价值。

参考文献

- [1] 中成药临床应用指导原则 [S]. 2010.
- [2] 处方管理办法 [S]. 2007.
- [3] 医院处方点评管理规范(试行) [S]. 2010.
- [4] 管 达. 小儿肺热咳喘口服液辅治支气管肺炎的临床研究 [J]. 中国医药科学, 2013, 3(18): 91-92.
- [5] 陈书琴, 陈 桃, 王 珉. 小儿肺热咳喘口服液治疗毛细支气管炎疗效观察 [J]. 中国中医急症, 2009, 18(2): 190-191.
- [6] 刘玲媛, 吴建敏, 张曙冬, 等. 小儿肺热咳喘口服液佐治婴幼儿肺炎 50 例 [J]. 云南中医中药杂志, 2008, 29(11): 71-72.
- [7] 田晓龙, 刘文选, 包晓永. 小儿肺热咳喘口服液治疗小儿肺炎疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2009, 25(6): 901.
- [8] 符佩华. 小儿肺热咳喘口服液佐治小儿喘息性支气管炎 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(5): 503-504.
- [9] 李宏盈. 小儿反复呼吸道感染的合理防治体会 [J]. 中国卫生产业, 2012, 10(28): 114.