

中药制剂中药调剂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E4_B8_AD_E8_8D_AF_E5_88_B6_E5_c23_18152.htm

中药调剂系指按照医师临床处方所开列的药物，准确地为患者配制药剂的操作技术，通常应有审方、计价、调配、复核、包装、发药等六个程序。包括汤剂饮片的调配和汤剂的制备，中成药制剂的调配，以及根据医师处方为患者临时配制其他药剂等工作。

一、饮片调剂设施 饮片的调剂设施主要有饮片“斗架”、调剂台、计量用具、碎药用具等，另外备有临时特殊加工炮炙等工具。每个“斗架”装“药斗”数十个，一般按横七竖八或横八竖七排列，每个“药斗”中又分成2~3个小格；另外，“斗架”最下层设几个大“药斗”。依调剂室大小和工作量可设置数个“斗架”，按一字形或丁字形排列。“药斗”内分装饮片的编排方法称为“斗谱”。“斗谱”的编排原则通常根据临床用药情况，将饮片分为常用药、一般药、不常用药。将常用药饮片装入靠近操作者的中层药斗中；一般饮片装入靠近常用药的药斗内；不常用药装入远处或上层药斗里。质重的饮片如磁石、自然铜、龙骨等宜装入下层药斗中；质轻体积大的饮片如淡竹叶、通草、灯心草等宜装入最下层的大药斗内。每个药斗内各小格装药编排：通常按饮片的功能编组，如解表药、清热药、活血药……宜将相仿的药味装入同一药斗或邻近的药斗各格内；也有按入药部位编组，如植物药的根、茎、叶、花、果实、种子；动物药及矿物药等分类装入各药斗里。另外属特殊保管的药物，如毒性药、细料药、易燃易爆药等均应设专柜或铁柜保管。还有鲜药如鲜

薄荷、鲜藿香、鲜生地、鲜石斛等亦应另加保管，以便于配方。总之，在编排“斗谱”与装斗时，除依据上述原则外，还应结合本地区的用药习惯，尽量编排出合理的“斗谱”，以利于调剂操作。

二、中药调剂一般程序

中药调剂的一般程序分审方、计价、调配、复核、包装、发药等六个程序。分述如下。

1. 审方

审方系指药房审方人员审查医师为患者开写的处方。合格的处方经审方人签字后即可交计价员计价收费，对于有疑问或不合格的处方，应即与处方医师联系，问明原因，协商处理，决不能只凭主观臆断或随意处理。审方着重审查以下项目：患者姓名、年龄、性别、处方日期、医师签字等是否清楚，公费者需查验公费证与号码。药名书写是否清楚准确，剂量是否超出正常量，对儿童及年老弱者尤需注意。毒、麻药品处方是否符合规定，处方中是否有“十八反”、“十九畏”、“妊娠禁忌”等配伍禁忌药存在。需特殊处理的药物有否“脚注”，“并开药”（指处方中中共中央2-3味药物合并开在一起，多半是疗效基本相同，如二冬即指天冬和麦冬，或是常用配伍使用如知柏即指知母和黄柏）是否明确等。处方中药物本调剂室是否备全等。

2. 计价

必须准确、迅速，以缩短患者取药时间。

3. 调配

调配系指调剂人员根据已有审方人签字，并已交款的医师处方，准确地调配药物的操作。配方时按处方药物顺序逐味称量；需特殊处理的药物如先煎、后下、包煎、另煎等应单独包装，并注明处理方法；若调配中成药处方，则按处方规定的品名、规格、药量调配；调配人员必须精神集中，认真仔细，切勿拿错药品或称错用量；处方应逐张调配，以免混淆；急诊处方应优先调配；保持配方室的工作台、称量器具及用

具等整齐清洁等。总之，必须采取积极措施，保证配方质量。调配完毕，自查无误后签名盖章，交核对员核对。4. 复核、包装与发药为保证患者用药有效安全，防止调配差错与遗漏，对已调配好的药剂在配方自查基础上，再由有经验的中药师，进行一次全面细致核对，重点核对调配的药物和用量与处方是否相符；需特殊处理的药物是否按要求作了特殊处理；配制的药物有无虫蛀和发霉等质量问题；毒性药和有配伍禁忌药及贵重细料药的应用是否得当；调配者有否签字等。经核对无误后复核人员签名盖章，即可装袋发药。包装的药袋上写明患者的全名。中成药还须写明用法与用量。发药是调剂工作中最后一环，按取药牌发药，发药时要与患者核对姓名剂数，无误后再向患者耐心地交待煎服法和注意事项，务使患者完全明了，以保证患者用药有效。

100Test 下载
频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com