

中国药历


书写原则与推荐格式

(2012年版)

住院患者药历 建立人: _____

姓名		建立日期: 年 月 日		出生日期: 年 月 日		住院号	
性别		姓名		性别		出院时间	
现病史		年龄		民族		工作单位	
病区/床号		身高 cm		籍贯		电话	
TDM申请表		合并症		体重 kg		联系地址	
Cr (μmol/L)		BUN (mmol/L)		血型		体重指数 (Kg/m ²)	
AST (U/L)		白蛋白 (g/L)		家庭电话		体表面积 (m ²)	
ALT (U/L)		球蛋白 (g/L)		手机号		血压 mmHg	
送检目的		测稳态谷浓度 <input type="checkbox"/> 测稳态峰浓度 (用药后 小时) <input type="checkbox"/>		怀疑中毒 <input type="checkbox"/>		不良反应 (如: 嗜睡、药物依赖)	
原测药物给药途径		口服 <input type="checkbox"/> 静脉 <input type="checkbox"/> 皮下 <input type="checkbox"/> 肌注 <input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/>		不良反应 (如: 嗜睡、药物依赖)		主诉是对患者入院原因的概括性描述, 应包括临床表现和时间、现病史	
监测药物		环孢霉素 <input type="checkbox"/> 他克莫司 <input type="checkbox"/> 地高辛 <input type="checkbox"/> 氯茶碱 <input type="checkbox"/> 苯妥英钠 <input type="checkbox"/>		不良反应 (如: 嗜睡、药物依赖)		进一步扩展, 对详细的描述患者的起始情况、病情发展、治疗过程、治疗反应	
合并药物名称		丙戊酸钠 <input type="checkbox"/> 苯妥英钠 <input type="checkbox"/> 卡马西平 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		不良反应 (如: 嗜睡、药物依赖)		药物治疗史指患者此次起病后经过的药物治疗以及患者对治疗的反应	
		用法用量		既往病史		描述药物的用法用量、治疗疗程、疗效及不良反应等。	
				既往病史		填写本次入院以前的内容, 包括预防接种及传染病史、手术外伤	
				既往病史		过去健康状况及疾病的系统回顾。	
				既往病史		填写以前患者所有药物使用的情况, 包括药店	
				既往病史		既往病史	

主 编 中国药学会医院药专业委员会

 人民卫生出版社

中国药历 书写原则与推荐格式 (2012年版)



卫生部 中国药学会 中华医院协会 中华药学会 共同发布

中国医药出版社

中国药历 书写原则与推荐格式

(2012年版)

主编 中国药学会医院药学专业委员会

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国药历书写原则与推荐格式: 2012年版 / 中国药学会医院药专业委员会主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012.10

ISBN 978-7-117-16401-6

I. ①中… II. ①中… III. ①药物—用药法—书写规则—中国 IV. ①R452

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第211900号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中国药历书写原则与推荐格式 (2012年版)

主 编: 中国药学会医院药专业委员会
出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号
邮 编: 100021
E-mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592
印 刷: 中国农业出版社印刷厂
经 销: 新华书店
开 本: 850×1168 1/32 印张: 3.5
字 数: 97千字
版 次: 2012年10月第1版 2012年10月第1版第1次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-16401-6/R·16402
定 价: 13.00元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

中国药历书写原则与推荐格式

(2012年版)

主 编 中国药学会医院药学专业委员会

专业顾问:

李大魁 北京协和医院药剂科
朱 珠 北京协和医院药剂科
袁锁中 北京世纪坛医院药剂科
孙春华 北京医院药学部
翟所迪 北京大学第三医院药剂科
郭代红 中国人民解放军总医院药品保障中心

编写组:

杨 勇 四川省人民医院药剂科
李胜前 南充市中心医院药剂科
王 卓 上海长海医院药学部
孙福生 青岛市市立医院药剂科
刘治军 北京医院药学部
张 峻 昆明医学院第一附属医院临床药学中心
李 峰 郑州大学第一附属医院药学部
董 梅 哈尔滨医科大学附属第三医院药学部
朱 曼 中国人民解放军总医院药品保障中心

中国药历书写原则与推荐格式

编写人员

(2007年版)

主 编：袁锁中 李大魁 常 明

编写组(按姓氏笔画排序)：

朱 珠 孙春华 纪立伟

赵志刚 胡永芳 袁锁中

郭代红 常 明 翟所迪

再版前言

本书2007年印发第1版后,受到了广大药学工作者的欢迎和好评。同时,很多读者对本书的内容提出了许多宝贵的意见和建议。有些意见和建议,已在本版中采纳,尚有一部分富有建设性的意见和建议,正在做进一步的分析和研究,以期在将来的编写中吸纳和利用。

本版编写正值我国深入贯彻落实医药卫生体制改革之际,《医疗机构药事管理规定》要求药学部门开展以患者为中心、以合理用药为核心的临床药学工作,表明国家已从政策的高度对医院药学转变工作予以关注。为适应新医改要求,卫生部增加了临床药师培训基地医院的数量,进一步完善了临床药师培训模式,发展壮大临床药师队伍,推动临床药师制建设不断前进。在如此新形势下,临床药学工作愈发重要,对临床药师也有了更新、更高的要求。

药历是临床药师的必备资料,具有重要的临床意义。临床药师通过药历可整理和了解患者发病和药物治疗的整个过程,提供必要的药物咨询,指导个体化给药,以提高药物疗效,减少药品不良反应,降低药物治疗费用,促进临床合理用药,为患者提供优质的药学服务。本版的内容基于以上变革情况,对药历的书写格式进行了更新。但是药历的书写格式及内容需要不断的完善。

为了编写工作进行和内容的实用性,本版特邀请年富力强、工作在临床一线的临床药师骨干参与编写,医院药学队伍需要培养和造就越来越多的踏实、用心、负责、能干的青年药师。本版编写工作完成之际,我们向本版作者所在医院的药剂科领导致以谢意,感谢他们对本书编写工作的大力支持。同时向参加过第1版编

写的作者和审核专家们致以敬意。

本版的编写原则是实用、新颖和引导。“实用”就是一定要收集到一线临床药师经常使用、运行良好的药历书写格式，为此编写组通过临床药师论坛网站广泛收集意见，结合编写组成员所在单位的实践，精选并整理出书中的推荐格式，力求让一线临床药师能够用得上。“新颖”就是指在编写过程中引入一些新的药学服务理念和方法，这些理念在一些国家和地区已基本成熟，已经过一定临床实践，可以向国内药师推荐，如药物重整服务理念及记录表格；另外对一些特殊用药如糖肽类药物，和对特殊人群（如妊娠期患者）设计的专用药历，有利于工作的具体开展。“引导”主要是通过药历书写及临床实践，希望临床药师能够使自己的工作标准化，并能逐步向提供高品质药学服务方向发展，使临床药学工作流程得到完善和优化。本版主要有以下特点：

1. 根据药师的不同需求对住院药历进行分类。其中推荐格式 1 适合初学者或刚开展临床药学工作的药师，突出教学药历的作用；推荐格式 2~4 适合有一定经验的临床药师，突出工作药历的作用；推荐格式 5 适合资深临床药师，主要用于考核工作量；推荐格式 6 即全程化药学服务模式对各类药师均适用，但更适合临床科研方向的临床药师。

2. 增加了特殊用药监测表，如糖肽类药物使用监测表，此表可随病历入档。

3. 根据卫生部办公厅《关于加强孕产妇及儿童临床用药管理的通知》[卫办医政发(2011)112号]精神，增加了妊娠和哺乳期患者用药管理记录表。

4. 适当引入国外比较成熟的记录模式，如药物重整服务记录表，记录药物连续使用的情况。

5. 在编写的过程中，不仅参考《中华人民共和国药品管理法》、《医疗机构药事管理规定》、《处方管理办法》等药学法规和文件，同时也参考了卫生部《病历书写规范》、《临床路径》及相关临床医学医疗文书书写和规范的内容，力求临床药学与临床医学无缝衔接。

随着临床药师参与临床工作的深入,一些与临床治疗相关的技术将逐步被临床药师掌握,如一些医院已经启动药物基因组学检查用于指导临床靶向治疗,如 *EGFR* 基因突变检测指导非小细胞肺癌的治疗, *K-ras* 基因检测指导结直肠癌(CRC)的靶向治疗,以及 HER-2 监测对乳腺癌治疗的指导。我们将关注此方面工作的进展,并收集、整理相关信息,在今后再版时予以刊载。

读者的厚爱、批评和鼓励是本书得以成长和发展的源泉。在此,谨向曾经提出宝贵意见和建议的药师们表示衷心感谢,并热烈欢迎广大同行一如既往地给予支持和指正,让《中国药历书写原则与推荐格式》在大家的共同努力下进一步完善并发挥更大的作用。

编写组

2012年9月

前 言

(2007年版)

药历是临床药师在临床药学实践中形成的患者药物治疗过程的记录。国外临床药师已经取得了建立药历的经验,国内同行也进行了大量的探索。中国药学会医院药学专业委员会认为药历作为药物治疗学发展的产物,与病历一样是患者的个人资料,是目前我国医院药学工作中值得提倡应用的有效形式。

同样,药历也是对患者治疗或预防疾病进行药物治疗过程的全、客观的记录和评价,包括药师对患者进行的与医疗有关的教育与指导,以及药师对药物治疗过程的干预。

药历的基本内容应包括:①患者个人数据库:姓名,性别,年龄,住址及变动,联系方式,过敏史(药品、食物、营养品、其他),药物不良反应史及临床处置过程,既往病史,现病史及家族史,诊断,检查指标及结果,扩展数据,相关信息等。②药物治疗经过:药品名称,规格,剂量,给药途径,时间间隔,方法及起止时间,执行者,治疗药物监测(TDM)结果分析及对临床方案的建议。③药师指导管理:a.药物治疗效果评价:患者主诉症状改善,检查指标变化,预期治疗达标情况,药品不良反应,用药依从性,治疗方案特点等;b.药师干预计划:对医师处方及给药方案调整建议,对患者用药相关的教育及指导;c.干预效果随访:干预计划被临床采纳与否的结果,患者是否依从,治疗效果和安全性是否提高,以及药师对药物治疗方案的理解与感想。④其他:治疗费用情况,是否有医疗保险等内容。

药历的内容主要来自于患者药物治疗过程的客观记录,同时要体现药师为保证用药安全有效提供的专业技术服务。其中部分内

容可来自于病历,采用电子病历直接采集转换,但相当部分应由药师书写建立,除客观记录的内容外,还应包括药物治疗中药师的主观分析、判断、意见或建议等。经广泛征集国内多家医院临床药师建立药历的经验,在此推荐部分药历范本及其书写原则,各个医院在应用中可结合自身实际选取和修订。希望在实践中使之不断完善和应用,逐步形成具有国内权威性的药历规范。

药历的建立及其作用有待于不断研究探索,发展完善。在药师逐渐深入临床,参与临床医疗团队的药物治疗活动的今天,药历至少有以下几点作用可以肯定:①真实记录患者的用药过程及其相关内容;②便于临床药师深入思考,寻找规律,不断提高分析和解决问题的能力;③记录药师的工作方向及工作量,以此反映对患者治疗的贡献;④是药师学习医生临床思维的重要文件;⑤有助于积累临床药学资料和继续教育素材。由此可见,建立规范的药历,对于监测患者用药效果,提高药师技术水平,体现临床医、药、护团队协作,都具有重要的意义。

药历的建立是为了应用,保证患者安全是其存在的价值。建立和使用药历都应站在患者的立场,坚持以患者为中心,为解决问题而建立。全面、客观、真实地记录药历是一项十分严肃的任务,有关人员必须具有良好的医德医风,精湛的技术水平和较高的实践能力。目前,药历还不能作为法定医疗文书,也不能作为药师技术服务收费的依据,尚需由医疗卫生行政部门决定,但根据国际发展趋势,有可能向这一目标过渡。

中国药学会医院药学专业委员会

2007年1月

目 录

第一部分 门诊药历	1
(一) 门诊患者的服药指导记录	1
(二) 门诊使用华法林患者培训与测评记录	2
(三) 患者使用吸入剂培训与测评记录	5
(四) 门诊用药咨询基本记录	6
(五) 门诊用药咨询单	7
第二部分 住院药历	9
(一) 住院患者药历	10
推荐格式 1(初学者使用)	10
推荐格式 2(常用工作表一)	14
推荐格式 3(常用工作表二)	21
推荐格式 4(常用工作表三)	23
推荐格式 5(工作量记录使用)	24
推荐格式 6(全程化药学服务)	26
推荐格式 7(妊娠和哺乳期患者使用)	35
(二) 临床药师参加查房工作记录	36
推荐格式 8	36
推荐格式 9	37
(三) 临床药师参加病例讨论和会诊记录	38
(四) 药学信息咨询记录	39
(五) 治疗药物监测(TDM)药历及相关表格	40
TDM 药历	40

TDM 监测记录	41
TDM 监护和随访计划	41
TDM 申请表	43
丙戊酸钠血药浓度监测申请单	44
TDM 结果报告表	45
(六) 特殊药物使用监测表	46
糖肽类药物使用监测表	46
质子泵抑制剂 (PPI) 临床应用不良反应药师监护要点	47
(七) 电子药历	57
第三部分 交给患者使用的药历	69
(一) 药师对患者用药教育原则	69
(二) 交给患者携带的用药手册	71
附录 1: 药物重整服务及记录表格	79
(一) 药物重整服务的概念	79
(二) 药物重整服务的作用	80
(三) 实施药物重整服务的意义	80
新加坡中央医院药物重整服务记录表	82
北京和睦家医院入院时药物重整记录表	83
美国匹兹堡大学医疗中心 (University of Pittsburgh Medical Center, UPMC) 患者出院药物重整服务工作表	85
附录 2: 其他	87
美国匹兹堡大学医疗中心肿瘤患者化疗 / 生物治疗方案 核对表	87
北京和睦家医院药房内差记录表	89
后记	91

第一部分

门诊药历

门诊药历分为两部分，门诊患者的服药指导记录和药师保留的咨询记录。对于出院带药的患者服药指导，可以使用相同的记录格式。药师可以为长期随访、用药比较复杂以及用药依从性有待提高的患者建立用药手册，将历次用药情况和药师交代的用药注意事项记录在册，交给患者携带使用，对开设药物咨询门诊的医院，可作为患者复诊时的参考资料。

(一) 门诊患者的服药指导记录

姓名:	性别:	年龄:	病历号:	药历号:
住址:			电话:	医师:
临床 诊断	患者对药物治疗和使用中的疑问			
处方中 药物名 称、数 量、用 法	服药指导特别事项			
	指导内容 <input type="checkbox"/> 用法用量 <input type="checkbox"/> 不良反应 <input type="checkbox"/> 药效说明 <input type="checkbox"/> 相互作用 <input type="checkbox"/> 处方变更 <input type="checkbox"/> 保管方法 <input type="checkbox"/> 合并用药 <input type="checkbox"/> 重复用药 <input type="checkbox"/> 依从性 <input type="checkbox"/> 漏服对策 <input type="checkbox"/> 其他			
药师签名: 年 月 日		指导对象 <input type="checkbox"/> 患者本人 <input type="checkbox"/> 患者家属 <input type="checkbox"/> 其他		
患者/家属签名: 年 月 日				

本表填写说明:

1. 本表也可用于住院患者出院带药的服药指导。
2. “药历号”由药师编制统一的序列号,便于查询。
3. “临床诊断”栏目根据病历抄录。
4. 详细抄录处方中的药物名称、数量和用法。
5. 与患者/家属交谈后,摘要记录其对药物及使用方法的疑问。
6. 着重记录用法、用量和储存中的“服药指导特别事项”。
7. 在“指导内容”和“指导对象”中相应的位置画钩,若是家属和其他人员,应注明与患者的关系。

(二) 门诊使用华法林患者培训与测评记录

门诊使用华法林患者培训与测评记录表

我/我们已经接受关于口服抗凝血药物的辅导并了解其用处。

姓名: 签字: 日期:
(患者/家属)

若您有任何疑问,请联络以下的药师:

姓名:

电话:

××× 医院印制

培训与测评内容

服用华法林(WARFARIN)需要知道的事项:

- 每天定时服用一次。
- 在寻求其他医生、牙医或药师的诊治或咨询时,须通知他们您正在服用华法林。
- 服用华法林期间,小心避免损伤或割伤,特别是刷牙及使用牙线时。
- 如果有任何损伤、淤青或皮肤出现斑点,请通知您的医生。
- 华法林会影响您的胎儿;服用华法林的妇女在怀孕之前请记得通知您的医生。

什么是华法林?

华法林是一种抗凝血药物。能延长血液凝固的时间以及防止血块继续扩大,同时让身体自然化解已形成的血块。所以华法林被用于治疗或防止血液在静脉、动脉、肺部或心脏内凝固。

华法林在市场上有几种不同厂家生产的商品。您不可随意更换,因为不同厂家的华法林可能有不一样的疗效。

为什么要服用华法林?

您的医生让您服用华法林可能是由于您肺部、动脉、静脉或者心脏已有血栓;也或许是由于您有做过心脏瓣膜移植或修复、心律失常、中风,或有其他常会造成血液凝固的疾病。医生要您服用此药是为了降低您血液的凝固力以预防并发症(例如中风)的发生。您应该向医生或药师了解为何您的血液比较容易凝固,以及您需要服用此药物的期限。

如何服用华法林?

用温开水服用。请遵照药瓶上的指示,每天定时服药一次。

忘了服用该怎么办?

尽量不要忘了服药。若您忘了服用,应尽快在平时服用此药的8小时内服用;如果已经超过8小时,不可再服用。需等到隔天同样的时间照常吃药,千万不可加倍剂量。除非在您医生的指示下,否则您不可在同一天内服用两次药物,因为这易导致出血。记得把忘了服用的剂量记录下来以待下回复诊时告诉您的医生。

服用华法林时该注意的事项：

请准时看医生做抽血检验。刚开始时，抽血检验会较频密，这是为了调整出最适合您的剂量。您所需药物的剂量是根据国际标准凝血时间比值（INR）来调整的，INR 是测量一个人血液凝固能力的指标。

您理想的 INR 的范围是：_____

若您是长期治疗者，您应该申请门诊药历本。其作用是让任何的医护人员知道您正在接受抗凝治疗，尤其是紧急状况时。

当您因任何原因向其他医生或牙医寻求诊治时，也需让他们知道您正在服用华法林。

您需要禁食某些食物或药物吗？

维持均衡的饮食习惯。在未询问您的医生或药师之前，避免大幅度改变您的饮食习惯（例如转为素食者）。避免突然大量进食含高量维生素 K 的食物；这包括黄豆产品（例如豆腐）、绿茶以及一些蔬菜（如菠菜）等，因为这将降低您的 INR 指数。

避免过量饮酒，一周内饮酒量不超过五罐啤酒或一瓶红酒。

避免服用其他中药、草药以及非处方药品（例如银杏片、大蒜以及人参制剂），因为这些药物对华法林疗效的影响未确定。

在询问医生或药师的意见前，不可以开始或停止服用任何药物，因为某些药物（例如一些止痛药、抗生素以及激素药物）可能会影响华法林的疗效（例如增加 INR 指数并提高流血的风险或降低 INR 指数以影响华法林的疗效）。

什么是服用华法林时必须注意的副作用？过量的华法林所导致的后果包括：

- 尿液有血，污浊或呈深色
- 粪便呈黑黏状
- 女性经血过量
- 不寻常的淤青
- 鼻、牙龈或咳嗽时出血
- 皮肤出现红点

若您的身体出现任何以上症状，请马上到医院寻求医治。

您日常生活习惯需要很大的调整吗？

不需要。可是当您使用剃刀或其他尖锐物体时，需要加倍小心。尽量避免任何有可能导致您受伤或者流血的运动或活动。

您应该如何保存药物？

把药物存放在儿童接触不到的地方，室温，避免阳光直接照射。