

中药临床药学

主编 梅全喜 曹俊岭



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中药临床药学

主 编 梅全喜 曹俊岭

副主编（以姓氏笔画为序）

华国栋 李国辉 李学林 杨新建

吴惠妃 沈 健 赵奎君 侯连兵

姚 毅 聂继红 夏伦祝 郭桂明

唐洪梅 曾聪彦

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药临床药学/梅全喜，曹俊岭主编. —北京：
人民卫生出版社，2013.11

ISBN 978-7-117-18078-8

I . ①中… II . ①梅… ②曹… III. ①中药学-临床药学 IV. ①R28

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第227909号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询，在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导，医学数据库服务，医学教育资源，大众健康资讯

版权所有，侵权必究！

中药临床药学

主 编：梅全喜 曹俊岭

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：三河市双峰印刷装订有限公司

经 销：新华书店

开 本：710 × 1000 1/16 印张：42

字 数：776 千字

版 次：2013 年 11 月第 1 版 2013 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-18078-8/R · 18079

定 价：78.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: [WQ @ pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）

编 委

(以姓氏笔画为序)

王雷 天津中医药研究院附属医院药学部

王万隆 天津中医药研究院附属医院药学部

方铁生 江苏省中医院药学部

巩颖 北京中医药大学东方医院药学部

华国栋 北京中医药大学东方医院药学部

孙云飞 江苏省中医院药学部

孙庆敏 江苏省中医院药学部

苏芬丽 广州中医药大学第一附属医院药学部

李国辉 中国医学科学院肿瘤医院药剂科

李学林 河南中医学院第一附属医院药学部

李春晓 河南中医学院第一附属医院药学部

杨新建 天津中医药研究院附属医院药学部

吴惠妃 广州中医药大学附属中山医院药学部

邱雄泉 广州中医药大学附属中山医院药学部

邹爱英 天津中医药大学第二附属医院药学部

汪永忠 安徽中医药大学第一附属医院药学部

沈健 江苏省中医院药学部

沈夕坤 苏州市中医院药学部

范峰 首都医科大学附属北京中医医院药学部

- 罗 蕈 广州中医药大学第一附属医院药学部
周 鹏 河南中医学院第一附属医院药学部
赵奎君 首都医科大学附属北京友谊医院中药剂科
赵翡翠 新疆医科大学附属中医医院药学部
钟 萌 首都医科大学附属北京友谊医院中药剂科
钟希文 广州中医药大学附属中山医院药学部
侯连兵 广州南方医科大学南方医院药学部
姚 轶 江苏省中医院药学部
秦 飞 广州南方医科大学南方医院药学部
聂继红 新疆医科大学附属中医医院药学部
夏伦祝 安徽中医药大学第一附属医院药学部
高家荣 安徽中医药大学第一附属医院药学部
郭桂明 首都医科大学附属北京中医医院药学部
唐洪梅 广州中医药大学第一附属医院药学部
梅 娜 中国中医科学院望京医院药学部
梅全喜 广州中医药大学附属中山医院药学部
曹俊岭 北京中医药大学东直门医院药学部
彭伟文 广州中医药大学附属中山医院药学部
曾聪彦 广州中医药大学附属中山医院药学部
谢俊大 首都医科大学附属北京友谊医院中药剂科
蔡家驹 广州中医药大学附属中山医院药学部
薛春苗 北京中医药大学东直门医院药学部
戴卫波 广州中医药大学附属中山医院药学部

前　　言

中药临床药学是指在中医药理论指导下,以患者为对象,研究中药及其制剂与人体相互作用和合理、有效、安全用药及应用规律的一门综合性学科。从中药临床药学的概念和研究内容看,传统中医药学对中药临床药学早有认识,并有较为完整的理论体系。传统中医药重视“病”“证”“药”三者的结合,选药遵循“理法方药”,即在明辨病机后确定治疗原则,考虑选择合适的方剂及相应的药物进行治疗。组方时要考虑中药的性味归经、君臣佐使及中药的毒性等;服药时要根据病情确定给药时间,如“病在上焦,宜饭后服;病在下焦,宜饭前服”;此外,用药还要考虑证候禁忌、配伍禁忌、饮食禁忌等。这些都体现了中药临床药学的深厚根基,也为中药临床药学的开展提供了有力依据。

中医药作为我国独具特色的卫生资源,是中国特色医药卫生事业不可或缺的重要组成部分,随着人民生活水平的提高和健康意识的不断增强,广大人民群众对中医药的需求日益增长,中医药在全民医疗保障中所占比重逐年提高,但随之而来的问题也越来越多。马兜铃酸肾病事件、鱼腥草注射液紧急停用事件、刺五加注射液事件等一系列中药药害事件使中药的安全性受到了质疑,但究其根源,并不是中药本身出现了问题,而是中药使用的合理性出现了问题。如马兜铃酸肾病事件,就是将马兜铃科的关木通作为木通科的木通、将马兜铃科的广防己当作防己科的粉防己来使用,而且是超长时间服药(比利时患者平均服药12个月,国内一名患者连续服用龙胆泻肝丸长达20年),结果出现了由马兜铃酸引起的急性肾功能衰竭。再如鱼腥草注射液事件,多是因为用法用量控制不当、忽视患者药物过敏史、药物配伍不合理等不合理用药因素导致过敏性休克等严重不良反应的发生。在国家食品药品监督管理总局发布的2010年和2012年国家药品不良反应监测年度报告中,中药不良反应的报告病例数占总报告病例数的13.8%和17.1%,仅次于抗感染药物而位居第二,在2011年度报告中更是重点提示了中药注射剂不良反应(不良反

应报告比例占总数的7.6%)及合理使用问题。从这些数据来看,我国药品安全风险中中药占据较大的比重,如何合理地使用中药,避免中药药害事件及减少中药不良反应的发生已成为迫在眉睫的问题。药物的不合理使用不仅危害了患者的健康,而且浪费了有限的卫生资源,而紧密结合中医临床开展的中药临床药学,其工作核心就是合理用药,临床中药师的工作就是和临床中医师一起,结合患者的病情,选择合适的治疗方案,保证安全、有效、合理的用药。

西药临床药学是随着西医对药物在临床应用的逐渐重视而于20世纪50年代首先在美国提出并创建的,我国的临床药学是20世纪70年代末提出的,近几十年来,我国的临床药学有了较快的发展,尤其是在2002年,原卫生部在《医疗机构药事管理暂行规定》中明确规定要“逐步建立临床药师制”,“医院药学部门要建立以患者为中心的药学工作模式,开展以合理用药为核心的临床药学工作,参与临床疾病诊断、治疗,提供药学技术服务”。2011年由原卫生部、国家中医药管理局、总后勤部卫生部联合制定的《医疗机构药事管理规定》又将临床药学工作提升到前所未有的高度,其将医疗机构药事管理定义为“医疗机构以患者为中心,以临床药学为基础,对临床用药全过程进行有效的组织实施与管理,促进临床科学、合理用药的药学技术服务和相关的药品管理工作”,药学部门应“开展以患者为中心,以合理用药为核心的临床药学工作,组织药师参与临床药物治疗,提供药学专业技术服务”,医疗机构“应当建立由医师、临床药师和护士组成的临床治疗团队,开展临床合理用药工作”,医疗机构“应当配备临床药师,临床药师应当全职参与临床药物治疗工作,对患者进行用药教育,指导患者安全用药”。目前全国各级各类医院都相应成立了临床药学室,临床药学工作正在如火如荼地开展,正式出版的临床药学专著也越来越多,如人民卫生出版社的《临床药学理论与实践》、《临床药师工作指南》、《临床药学导论》(全国高等学校教材),人民军医出版社的《实用临床药学》、军事医学科学出版社的《临床药学与药物治疗学》,北京大学医学出版社的《临床药学》等,为临床药师开展临床药学工作提供了重要的参考,使临床药师在规范临床药物治疗、促进合理用药、保障患者用药安全方面发挥越来越重要的作用。

中药临床药学作为临床药学的一个分支,虽然在20世纪80年代中期就已

提出,但其发展一直落后于西药临床药学。2002年的《医疗机构药事管理暂行规定》出台后,全国二级以上中医院也相继建立了临床药学室,配备了一定数量的临床药师,但这几年中药临床药学的发展非常缓慢,真正开展中药临床药学工作的医院很少,水平也很低,中药临床药学的发展目前基本上仍处于停滞状态。为什么中药临床药学的发展如此缓慢?这里有多种原因,但最主要的是中药临床药学不像西药临床药学那样有国外成熟的发展模式可供借鉴,没有现成的具有指导性的专著可供参考,使各级医院中药临床药师不知从何处着手开展中药临床药学工作。因此,编撰一本《中药临床药学》专著,以此为各级各类医疗机构开展中药临床药学工作提供指导,对于推动和促进中药临床药学工作的开展具有重要而积极的现实意义。

为此,我们组织全国16家三甲医院药剂科从事中药临床药学的专业技术人员组成编委会,编撰《中药临床药学》一书。全书共17章,其中广州中医药大学附属中山医院负责第一章概论、第八章中药注射剂的安全性和第十三章中药药物经济学,天津中医药研究院附属医院负责第二章中药的合理应用,首都医科大学附属北京友谊医院负责第三章特殊人群的中药合理使用,新疆医科大学附属中医医院负责第四章中药调剂的基本知识与操作技能,首都医科大学附属北京中医医院负责第五章中药煎药及临方炮制,广州中医药大学第一附属医院负责第六章中药处方点评,北京中医药大学东方医院负责第七章中药不良反应,南方医科大学南方医院负责第九章中药药源性疾病,北京中医药大学东直门医院负责第十章中药临床药动学和第十一章中药的治疗药物监测与个体化给药方案,中国中医科学院望京医院和中国医学科学院肿瘤医院负责第十二章药物相互作用,安徽中医药大学第一附属医院负责第十四章中药循证药学,江苏省中医院负责第十五章中医药文献与信息和第十七章中药药历书写,河南医学院第一附属医院负责第十六章中药药学服务与咨询,天津中医药大学第二附属医院和苏州市中医院参加了文稿的审核修改工作,附录部分主要收录近年医药卫生主管部门颁发的与医院中药临床药学有关系的管理规范、规定及管理办法等。初稿完成后,第一至九章由梅全喜主任中药师审核修改,第十至十七章由曾聪彦主任中药师审核修改,最后由主编梅全喜和曹俊岭主任中药师审核定稿。

本书内容全面,资料翔实,涉及中药临床药学的各个方面,是我国正式出

版的第一部关于中药临床药学的专著。它的出版对于推动我国中药临床药学工作的广泛深入开展将起到积极的作用。本书可供各级从事医院药事管理、医院中药临床药学工作的人员参考,亦可供高等医药院校的学生作选修教材使用。

本书在编写过程中得到有关单位和专家的大力支持和指导,在此表示衷心感谢!在编写中还参考引用了部分医药专著及医药杂志公开发表的文献资料,借此也对这些专著和文献的原作者表示衷心感谢!

由于编者的学识和专业水平所限,书中遗漏、错误在所难免,恳请广大同仁和读者提出宝贵意见,以便再版时修订提高。

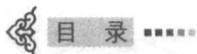
梅全喜 曹俊岭

2013年7月

目 录

第一章 概 论

第一节 中药临床药学的概念	1
一、临床药学的概念	1
二、中药临床药学的概念	2
三、开展中药临床药学的必然性和必要性	2
第二节 中药临床药学的特点与研究内容	4
一、中药临床药学的特点	4
二、中药临床药学的研究内容	5
第三节 中药临床药学的发展与现状	9
一、中药临床药学人才培养现状	10
二、中药药动学研究与中药的治疗药物监测	11
三、中药不良反应的监测	11
四、中药处方点评	12
五、中药煎服方法与临方炮制研究	13
六、中药的临床药学服务与药学信息服务	14
第四节 中药临床药学发展的策略与思考	15
一、发挥中医药特点,促进中药临床药学发展	15
二、医院中药师应转变观念,促进“以病人为中心”的人性化药疗服务	16
三、积极探索中药临床药学的开展模式	16
四、开展中药临床药学工作从处方点评开始	17



五、重视中药不良反应的上报及防治	17
六、加大中药临床药学人才的培养教育	18
七、编撰《中药临床药学》参考书籍,为中药临床药学工作的开展 提供技术支持	18
八、收集中药信息,提供药学信息服务	19

第二章 中药的合理应用

第一节 合理用药概述.....	21
一、合理用药的概念及意义	21
二、合理用药的基本原则	22
三、不合理用药的主要表现及不良后果	22
四、保证合理用药的主要措施	23
五、中成药合理应用应遵循的基本原则	26
第二节 中药间的配伍使用.....	26
一、中药配伍原则	27
二、中药复方的配伍	29
三、中成药的合理联用	30
四、中成药联用的配伍禁忌	32
第三节 中西药的联合使用.....	33
一、中西药合理联用的特点及举例	33
二、中西药不合理联用出现的问题及举例	37
第四节 含西药成分中成药的合理应用.....	52
一、含西药成分的中成药的组方特点	52
二、含西药成分的中成药的合理应用	61
第五节 中药与食物的合用.....	66
一、药食同源的起源及关系	66

二、药食同源品种	68
三、食物的性味特点	69
四、常见食物的功效介绍	71
五、服用中药时的饮食禁忌	75

第三章 特殊人群的中药合理使用

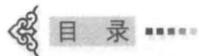
第一节 老年人的中药合理使用	80
一、老年人合理使用中药的原则	80
二、老年人用药特点	82
三、老年人慎用的中药	82
四、老年人合理服用滋补药	86
第二节 妊娠期及哺乳期妇女的中药合理使用	87
一、妊娠期妇女的中药合理使用	88
二、哺乳期妇女的中药合理使用	98
第三节 婴幼儿和儿童的中药合理使用	99
一、用药的注意事项和常见不良反应	99
二、根据体质选用不同中药治疗	102
三、婴幼儿和儿童慎用的中药	102
第四节 肾功能不全者的中药合理使用	104
一、肾功能不全对药动学的影响	104
二、肾功能不全者用药基本原则	105
三、肾功能不全者用药注意事项	106
四、常见对肾功能有影响的中药	107
五、肾功能不全时药物剂量的调整	109
六、合理用药与肾功能检验指标的判读	110

第五节 肝功能不全者的中药合理使用	111
一、肝功能不全对药动学的影响	112
二、肝功能不全者用药基本原则和注意事项	113
三、常见对肝功能有影响的中药	114
四、肝功能不全者给药方案调整	115
五、合理用药与肝功能检验指标的判读	115

第四章 中药调剂的基本知识与操作技能

第一节 概述	123
一、中药调剂与中药临床药学的关系	123
二、中药调剂室基本条件	125
第二节 处方的常用术语	127
一、处方的概念	127
二、药名附加术语	128
第三节 中药饮片处方的药品名称	129
一、中药饮片的正名和别名	129
二、并开药名	131
三、处方应付	132
第四节 中药的用药禁忌	133
一、配伍禁忌	133
二、妊娠禁忌	135
三、饮食禁忌	135
四、证候禁忌	136
第五节 中药的用法用量	137
一、中药饮片的用法用量	138

二、毒、麻中药的用法用量	139
三、中成药的用法用量	141
第六节 中药的调剂.....	143
一、中药饮片处方的调剂程序及注意事项	143
二、中成药调剂注意事项	145
三、中药小包装饮片与免煎中药饮片的调剂	146
第五章 中药煎药及临方炮制.....	148
第一节 概述.....	171
一、中药煎服及临方炮制与中药临床药学的关系	171
二、煎药室、临方炮制室基本条件	175
第二节 煎药技术管理及煎药方法研究.....	176
一、一般汤剂的煎煮方法	176
二、特殊药物的煎煮方法	178
三、汤剂服药时间与方法	180
四、煎药方法研究进展	183
第三节 煎药工作质量评定.....	185
一、汤剂的质量标准	186
二、煎煮工序质量评定	186
第四节 临方炮制业务.....	195
一、临方炮制工作的基本要求	195
二、临方炮制工艺规程	196
三、炮制材料与炮制品的质量标准	202
四、中药炮制研究进展	206



第六章 中药处方点评

第一节 处方点评概述	210
一、处方点评的产生背景	210
二、处方点评与处方点评制的定义	212
第二节 处方点评制的方法及工作模式	212
一、建立专门的实施机构	212
二、建立相关的工作制度和流程规范	213
三、处方点评的依据和标准的制定	214
四、处方点评的工作方法	215
五、处方点评的内容	217
六、中药处方点评与中药临床药学的关系	224
第三节 中药处方点评	225
一、中药处方点评实施要点	225
二、中药处方点评举例	237

第七章 中药不良反应

第一节 中药不良反应概述	248
一、中药不良反应的概念	248
二、中药不良反应的认知历程	248
三、中药不良反应的分类	250
第二节 中药不良反应发生的因素	254
一、药物方面的因素	254
二、机体方面的因素	258
三、环境方面的因素	260

第三节 中药不良反应评价方法与常见临床表现	260
一、中药不良反应评价方法	260
二、消化系统不良反应临床表现	261
三、泌尿系统不良反应临床表现	262
四、血液系统不良反应临床表现	263
五、神经精神系统不良反应临床表现	263
六、呼吸系统不良反应临床表现	264
七、药物变态反应	264
第四节 常用有毒中药的中毒反应和基本救治原则	265
一、乌头类药物及相关中成药	265
二、马钱子及相关中成药	267
三、蟾酥及相关中成药	269
四、雄黄及相关中成药	270
五、朱砂、轻粉、红粉及相关中成药	271
六、雷公藤、昆明山海棠及相关中成药	272
七、黄药子及相关中成药	272
第五节 中药不良反应监测与报告	273
一、药品不良反应监测的概念及意义	273
二、药品不良反应监测方法	274
三、我国药品不良反应报告和监测开展情况及相关管理制度	277

第八章 中药注射剂的安全性

第一节 中药注射剂不良反应概述	281
一、中药注射剂的不良反应与不良事件	281
二、近年来发生的中药注射剂安全性问题事件	282
三、中药注射剂不良反应现状	284

第二节 中药注射剂安全性问题的影响因素与解决对策.....	286
一、影响中药注射剂安全性的因素	286
二、解决中药注射剂安全性问题的对策	291
第三节 中药注射剂临床合理应用.....	295
一、树立正确的输液观念	296
二、辨证使用中药注射剂	297
三、正确选择中药注射剂的溶媒	297
四、单独使用中药注射剂	298
五、严格按照说明书规定的给药途径和剂量使用中药注射剂	298
六、规范中药注射剂配药操作	299
七、加强用药监护	299
第四节 常用中药注射剂的不良反应及应对措施.....	299
一、清热类中药注射剂	300
二、补益类中药注射剂	307
三、活血类中药注射剂	310
四、其他中药注射剂	314

第九章 中药药源性疾病

第一节 药源性疾病概述.....	322
一、药源性疾病的概念	322
二、药源性疾病的分布特点	323
三、药源性疾病的发病因素	329
四、药源性疾病的处理原则	332
第二节 中药药源性疾病的主要表现、产生原因及预防措施.....	334
一、中药药源性疾病的主要表现	336
二、导致中药药源性疾病的原因及其影响因素	341