

试论中医临床处方预评价的必要性与可行性

赵汉青 王志国*

(中国中医科学院中医临床基础医学研究所,北京市东直门内南小街 16 号,100700)

基金项目:中国中医科学院第七批自主选题项目(Z0261)

*通讯作者:abcdef8060866@yahoo.com.cn,(010)64014411 转 3318

[摘要] 采用叙述与论证的方法,总结目前中医临床处方的特点和现状,分析中医临床处方预评价体系的理论基础和发展趋势,并对开展中医临床处方预评价研究的必要性与可行性进行分析。

[关键词] 中医临床处方预评价;智能分析;中医方剂

中医临床处方预评价是指医生开出处方之后,患者在决定购买药品实施治疗之前对处方用途和潜在的有效性与安全性进行事前的快速、客观评价。处方预评价的主要内容包括:处方的功效、主治、配伍关系、适应症、注意事项以及该方是由哪些经典处方加减化裁演化而来等,并通过综合计算对大处方、非合理用药提出警示。虽然目前在我国等级医院管理规定中有处方点评制度,但该制度运行一直处于被动环节,对于提高医疗质量、减少医疗事故的作用不够直接,故中医临床处方预评价对于医院内部控制具有重要指导意义^[1]。

1 中医临床处方的问题及现状

中医方剂是中医治疗疾病的主要环节之一。患者叙述症状,医生通过望、闻、问、切等手段获取信息,经辨证论治后书写处方是目前常见的中医诊疗模式。在此过程中存在以下问题:

1.1 中医师诊疗过程的不可控性

中国传统医学博大精深,诊疗方法繁多,缺乏严格的判断和使用依据,诊疗过程往往具有经验性,会出现同一个患者在短期内因为同一种病而被不同医生诊断为不同疾病并给予不同治疗方案的情况。这是中医学的特色,同时也是中医学发展必须要面对的问题。

1.2 中医临床处方的不可控性

中医强调辨证施治,医生对每个患者诊断后会形成个性化的治疗方法,这造成了中医处方的制定具有极强的个人色彩。在这种情况下医生开具处方的主观随意性较大,其原因一方面由于患者病情往往比较复杂,医生需要对病情进行综合考虑,从而根据个人知识进行处方的选择和化裁;另一方面由于个人认识范围和经验限制,不同医生对同种证型所

选用的方剂很有可能不同,对方剂的化裁加减也会有所出入,在处理临床问题时会发生许多“概率性”事件。普通患者对中医处方缺乏识别和判断能力,无法得知其有效性和安全性,药房也仅能从药物使用上简单地判断其安全性,不能进行快速有效的评价。

1.3 医疗保险制度和市场的影响

我国的医疗保险制度是一项利国利民的举措,但其中的某些不可控因素导致了部分医疗费用和资源的浪费。由于中医处方的主观随意性较强,某些医生可能利用这个漏洞欺骗患者,通过滥用药物或开具非合理处方获得不正当收入,对国家和人民的财产、健康造成损失。

2 中医临床处方预评价的必要性分析

2.1 中医临床处方预评价体系是中医诊疗客观化、规范化研究的重要内容

中医临床思维过程中的主观性判断是中医辨证论治的精髓所在,是各家学说能够形成和发展的主要动因之一,使得中医在数千年的传承过程中留下了浩如烟海的知识。中医临床处方预评价正是在此基础上对医师处方中的主观性进行界定和约束,通过运用客观化、规范化手段建立相关标准,在一定程度上对其处方的安全性、有效性、合理性进行快速客观的评估,自动生成评估报告,从而达到类似药品说明书的效果,是中医现代化发展的体现。

2.2 第三方评价体系是促进中医药事业良性发展的必然趋势

中医处方预评价属于“医”、“患”之外的第三方即时评价系统,其目的在于避免医生的主观随意性,甚至对患者的欺骗行为,意义在于事先得知尚未发生的“隐患”,并对处方的合理性和不合理性做出及时评价,防患于未然。中医处方是中医治疗的主要

手段,通过预评价体系对方剂进行安全评价与质量控制是对中医医疗质量控制的直接手段,是促进中医药事业良性发展的方法之一。

3 中医临床处方预评价的可行性分析

3.1 “理法方药”是中医临床处方预评价体系建立的理论基础

理、法、方、药是中医理论、诊法、治法在临床实践中综合应用的思维方法的总体概括,是中医学在两千多年发展过程中自己形成的学术体系^[2]。中药方剂是“理、法、方、药”的重要组成部分,中医师在辨证论治的基础上通过配伍形成的处方是具有科学内涵的,通过总结配伍规律可以逆向推导出中医临床处方中所包含的“理、法、方、药”知识,从而可以对其安全性、有效性、合理性进行客观公正的评价^[3-4]。

3.2 信息技术手段是实现中医临床处方预评价的首选方法

信息技术是获取、存贮、传递、处理分析及使信息标准化的技术,信息的处理会严格按照程序执行,具有客观化的特点。随着计算机技术的不断发展,目前使用计算机处理信息的速度可以达到每秒千万亿次,海量信息的作业均可在瞬间完成,具有快速、高效的特点。中医临床处方预评价需要在海量知识库的基础上,通过构建计算机系统实现对方剂的快速、客观评价,而信息技术手段能够满足该方法的需求,符合中医现代化发展的主流趋势。

人工智能是信息技术的一个应用方法,是研究、开发用于模拟、延伸和扩展人的智能的理论、方法、技术及应用系统的一门新的技术科学。目前人工智能的主要应用领域为问题求解、逻辑推理与证明、自然语言处理、智能信息检索和专家系统研究,实践证明,该方法对于非线性问题的预测和解决具有极好的适应性。通过运用人工智能方法研究方剂配伍规律,从而用于创建中医临床处方预评价标准规范是预评价体系研究的主要思路。近些年来,国内已有部分学者^[5-6]成功运用该手段对中医方剂进行智能分析和评价,为处方预评价系统的构建和研究奠定了基础。

3.3 卫生信息化是完成实施中医临床处方预评价的政策依托

近几十年来,我国卫生信息化建设水平逐步提高,国家提出在“十二五”期间建设“3521工程”,规定了等级医院的信息化水平,大力推广数字化医院建设,并将逐步实现医疗数据共享与互通^[7]。中医

临床处方预评价体系可作为信息化成果在数字化医院中进行推广,通过改良中医诊疗流程而实现对中医医疗质量的控制。

4 结语

中医学的发展正处于关键阶段,提高中医临床处方水平,在事先对中医临床处方的安全性、有效性、合理性进行快速、准确、客观、智能的评价是引导中医药良性发展的方法之一。综上所述,目前开展对中医临床处方的预评价研究是必要与可行的。

参考文献

- [1]陶世奇.公立非营利性医院内部控制研究[D].合肥:合肥工业大学,2009.
- [2]于友华.方剂配伍理论的系统科学思想[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(8):67-68.
- [3]李梢.从维度与阶度探讨中医证候的特征及标准化方法[J].北京中医药大学学报,2003,26(3):6-9.
- [4]李君,刘保延.古代中医临床疗效评价方法研究[J].中国中医基础医学杂志,2011,17(4):41-43.
- [5]赵汉青,江依法,葛鑫,等.基于中药药性加权计算的中医方剂评价方法[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(20):313-314.
- [6]刘晓峰,任廷革,高全泉,等.中医处方智能分析系统的研究与实践[J].中国中医药信息杂志,2007,14(10):102-104.
- [7]王才有.“十二五”卫生信息化发展规划研读[J].中国卫生信息管理杂志,2012,9(2):13-16.

(收稿日期:2013-02-28;修回日期:2013-04-26)

[编辑:崔京艳]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校是一所理论与实践相结合的全日制针灸推拿专修学校。多年以来,恪守“严谨、求实”校训,严抓教学质量和教学水平。2013年培训项目如下。

1. 针灸推拿培训班:学期4个月,3月1日、7月1日、11月1日开学。教材为大专教材的针灸学、推拿学、中医基础理论、中医诊断学、解剖学、中药学。讲授治疗多发病、常见病、疑难杂症等,学会为止。
2. 高级针灸师进修班:学期15天,每月10日开学。重点讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针治疗半身不遂、高血压、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、更年期综合征等。
3. 按摩师资格等级培训班:学期1~2个月全日制,每月1日开学,学费600元。考试合格颁发国家中、高级职业资格证书及河北省卫生部门中医按摩师上岗证书。
4. 中医正骨班、手诊手疗班、小儿推拿班常年招生。

在本校结业学员优先帮助在河北省内开诊、推荐工作。

地址:河北省石家庄市桥西区广平街69号

电话:0311-83819019、13131169949、15631134533

网址:www.yhzhzenjiu.com,QQ:392644549