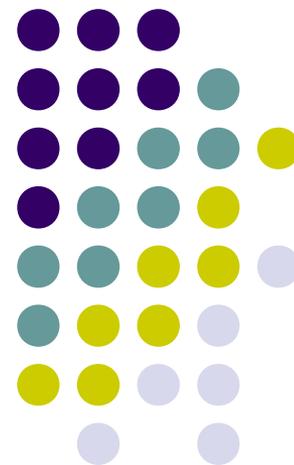


基础药学服务

Basic pharmaceutical care

项目三 药品基础知识务实





学习目标

- 知识目标

掌握处方种类、格式、处方中的外文缩写、处方制度和处方调剂程序；熟悉药品说明书格式；熟悉填写药品标签的注意事项；掌握药品标识相关知识；了解国家基本药物制度，熟悉药品分类管理方法。

- 能力目标

会审核处方和正确阅读药品说明书；会判断药品有效期、药品批准文号中字母的含义；能运用药品标识知识判断药品有效期、类别；会填写服药标签。

- 素质目标

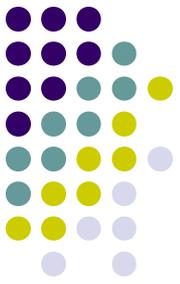
培养学生树立良好的药品质量与服务意识。



学习任务

- 任务一：处方基础知识及其调剂
- 任务二：如何阅读药品说明书
- 任务三：如何判断药品标识
- 任务四：学习药品的分类及其管理制度
- 任务五：如何填写药品服药标签

导入案例



患者，女，4岁半，感冒发烧1天，家长给予小孩服用自备感冒药泰诺混悬液，用药2天不见好转，又新伴生剧烈咳嗽，来医院就诊，确定为流感。医生开出以下处方

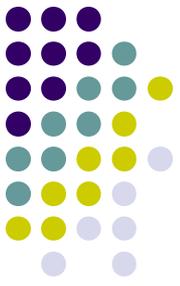
- Rp 1. 氧氟沙星胶囊 0.1g*12
sig 0.1g, b. i. d, p. o.
2. 小儿速效感冒片 2g*12
sig. 2g, t. i. d, 温水冲服
3. 小儿百部止咳糖浆 100ml*2
sig:10ml, tid, p. o.



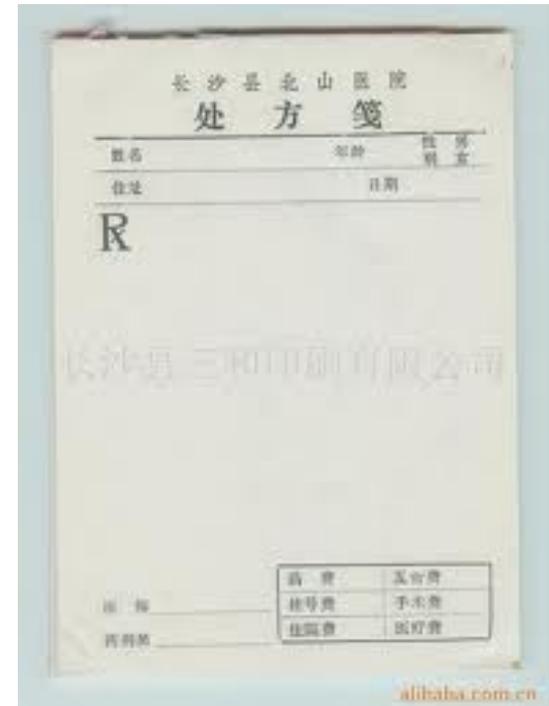
讨论：本处方存在的那些问题？如果你是药师，如何处理？

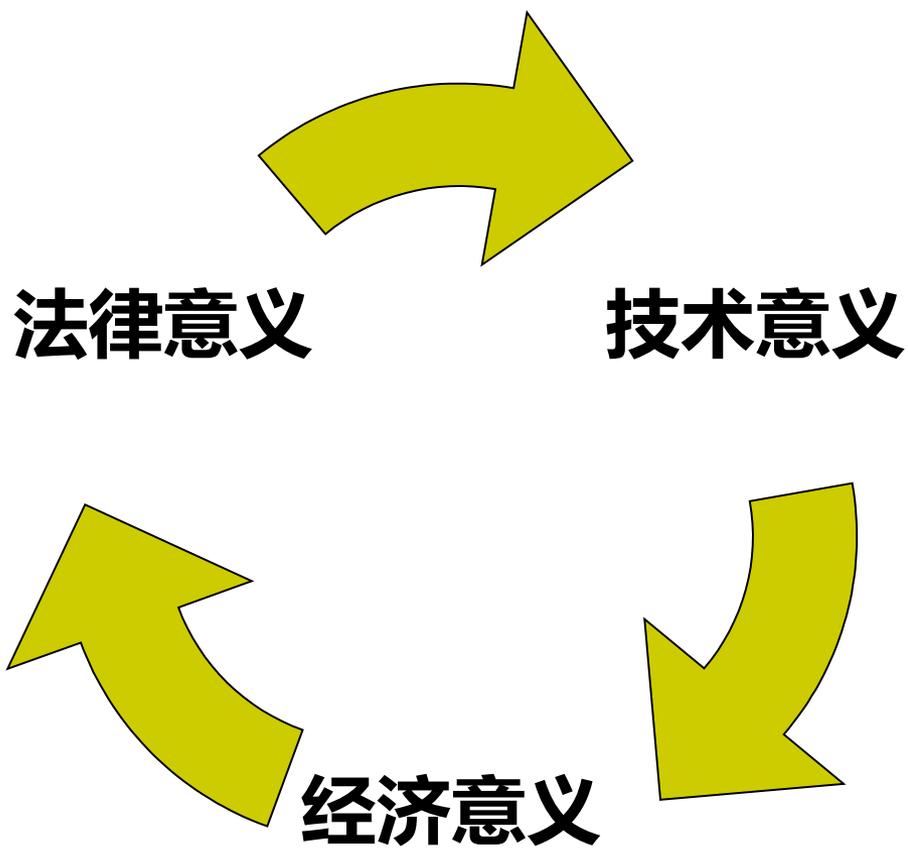
任务一：处方基础知识及调剂

1.1 处方的意义



处方是由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的、由药学专业技术人员审核、调配、核对，并作为发药凭证的医疗用药的医疗文书。它具有法律、技术和经济上的意义。





1.2 处方的类别



一类精神药品

二类精神药品

精神药品处方

麻醉药品处方



普通处方

注意书本
上的其他
分类方法



1.3 处方的基本结构 (p.24)

1.3.1 处方的用纸和颜色 (p.24)

| 处方类别（按照药品） | 处方颜色 |
|------------|------|
| 麻醉药品 | 淡红色 |
| 精神药品 一类 | 淡红色 |
| 二类 | 白色 |
| 普通药品 | 白色 |
| 处方类别（特殊科室） | 处方颜色 |
| 儿科 | 淡绿色 |
| 急诊 | 淡黄色 |



1.3.2 处方的结构 (p.24)

| | | | | |
|--------------------|--------|-----------|----------|--------------|
| ***** 医院处方笺 | | | | 普通处方 |
| | | | | NO. 12345678 |
| | | | | 当日有效 |
| 门诊/住院病历号 | | | 年 月 日 | |
| 姓名 | 性别：男 女 | 年龄：岁 | 费别：公/自/保 | |
| 临床诊断： | | 科别（病室及床号） | | |
| Rp | | | | |
| Recipe “请取” 的缩写 | | | | |
| 医师： | | 调配： | 复核： | |
| 药品金额：¥ | | | | |

← 处方前记

← 处方正文

← 处方结尾

处方中常见的外文缩写表



| 缩写 | 中文含义 | 缩写 | 中文含义 |
|---------------|-------------|--------------------------|----------|
| q. m. | 每日早晨 | a. m. | 上午, 午前 |
| q. d. | 每日1次 | P. m. | 下午, 午后 |
| d. i. d | 每日 | 12n. | 中午 |
| b. i. d | 每日2次 | i. m. | 肌肉注射(肌注) |
| t. i. d. | 每日3次 | i. h. | 皮下注射(皮下) |
| q. i. d | 每日4次 | i. v. | 静脉注射(静注) |
| q2d(. qod) | 每2日1次(隔日一次) | i. v. gtt. 或 i. v. drip. | 静脉滴注(静滴) |
| q. h. | 每1小时 | gutt. (gtt.) | 滴 |
| q. 4. h | 每4小时 | C. T. | 皮试 |
| q. n | 每晚 | P. o. | 口服 |
| b. i. n. | 每晚2次 | deg. | 吞服 |
| a. d. | 睡前 | inspir. | 吸入 |
| h. s. | 睡前 | Instill. | 滴入 |
| i. h. | 睡觉时服用 | a. c. | 饭前 |
| q. s. | 适量 | P. c. | 饭后 |
| aa. | 各 | i. c. (int. c.) | 饭间 |
| us. Int. | 内服 | P. r. n. | 必要时 |
| US. Ext | 外用 | . s. o. s | 需要时 |
| Stat! 或 St. ! | 立即 | ad | 加至 |
| Co 或 Comp | 复方的 | Cito! | 急!急速地! |
| NS | 生理盐水 | GS | 葡萄糖溶液 |
| Tab. | 片剂 | Inj | 注射剂 |

1.4 处方书写规范



1、处方书写要求

- 一律以蓝色或黑色钢笔（或圆珠笔）书写，不可随意涂改

2、处方前记

- 不能有缺项，注意特殊项的填写规范

3、处方中药品及制剂名称

- 可**：1、《中国药典》、2、《中国药品通用名称》、3、专利药品名、4、通用名、5、国内通用的缩写、简写。

- 不可**：1、自编代号、2、汉语拼音、3、化学式

4、药品剂量及数量

- 药品剂量及数量一律用阿拉伯数字为准，注意小数点和零。





5、特殊处方

- 急症处方， **Cito** 表示。优先配发。
- 麻、精、毒等用专用处方

6、跨科开药注意事项

- 原则上不得跨科开药

7、处方结束和签名

- 以下空白处以划杠，不可请人代写

8、处方药物书写排序

- 处方中药物排列：

静脉滴注、静脉注射、肌肉注射、皮下注射、口服、外用的次序排列。

口服药一般控制在 5 种以内。



9. 书写处方案例

处方的具体书写方法：根据药品的剂型及计算方法分2种，即单量法和总量法。

(1) 单量法 药品名称应写出该药剂型的规格量或一次量，再乘上总次数或总量。适用于片剂、丸剂、注射剂、胶囊剂、栓剂等可数的剂型。

Rp

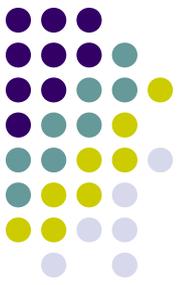
Inj. levofloxacin 500mg×6

用法： 500mg i . v . gtt . q . d

Rp

左氧氟沙星注射剂 500mg×6

用法： 500mg 静脉滴注 1次/日



(2) 总量法 即开出药剂的总量，然后在用法中说明一次用量，适用于酞剂、合剂、溶液剂、软膏剂等不可数的剂型。

Rp

复方甘草口服溶液 100ml

sig : 10ml 3次 / 日



1.5 处方管理办法主要内容

1.5.1 处方权获取

- (1) 医师处方权的授予 5 个条件，“留样”。
- (2) 执业助理医师处方权的授予 注意执业的行政地区和执业地点要求
- (3) 无处方权的进修医师、试用期医师、实习医师 责任由签名医师负责。处方签名形式为（带教医师名 / 实习或进修医师名）
- (4) 麻醉药品处方权授予 “设区的市” 考核
- (5) 精神药品、医疗用毒性药品，放射性药品的处方权



1.5.2 处方权取消

1 责令暂停执业 2、被责令离岗培训期间或被注销 3、吊销执业证书 4、调离注册机构

1.5.3 处方修改

在修改处签名并注明修改日期，药剂科人员不得擅自修改处方，只能拒绝调配

1.5.4 处方有效期

处方开具当日有效。特殊情况下需延长有效期的，由开具处方的医师注明有效期限，但有效期最长不得超过 3 天。

1.5.5 处方保存期



1 年
普通
麻、一精

3 年

2 年
毒、二精

1.5.6 处方药物总量的规定



| 类别 | 处方药物总量（按照处方时间） | | | |
|--------|----------------|----|-----|----------|
| | 1天 | 3天 | 7天 | 更长 |
| 一般处方 | | 急诊 | 普通 | 慢性病（适当） |
| 麻、一精 | 注射（次） | 普通 | 缓控释 | |
| 二精 | | | 普通 | 慢性病（适当） |
| 癌症麻、一精 | | 注射 | 普通 | 缓控释（15天） |

住院患者：逐日开具

三个特例：哌醋甲酯、盐酸二氢埃托啡、盐酸哌替啶

1.5.7 登记制度



错误处方登记，定期上报和公布



1.6 处方调剂

1.6.1 处方调剂人员资格

- 1、“留样”
- 2、“师”、“士”职能的区别
- 3、麻、一精调剂资格

1.6.2 处方调剂的基本程序

处方调配基本程序分为收方、划价、调配、核查和发药五个环节。

(1) 收方及划价

收方后首先应审核处方。要点：

- 1、“**四查十对**”：
 - ①查处方，对科别、姓名、年龄；
 - ②查药品，对药名、剂型、规格、数量；
 - ③查配伍禁忌，对药品性状、用法用量；
 - ④查用药合理性，对临床诊断。





2、常见须进行皮试药品：青霉素 G 钠（钾）、硫酸链霉素、精制破伤风抗毒素（T.A.T）、盐酸普鲁卡因、细胞色素 C 等注射剂。

3、常见须询问过敏史药品：青霉素 G 钠（钾）、头孢菌素、磺胺类药物等。

(2) 收费

(3) 调配

要点：

1、再次“四查十对” 2、填写药品包装

(4) 发药

- ① 再认真全面审核一遍处方内容（包括药价）。
- ② 逐个核对处方与调配药品的药名、规格、剂量、用法、用量是否一致。
- ③ 逐个检查药品的外观质量是否合格（包括形状、色、臭、味和澄明度等）。
- ④ 核对取药患者的姓名，无误后把药交给患者手中，同时态度和蔼地向患者交待清楚每个药品的用法用量，使患者能明确了解按医嘱用药的意图，增强患者用药的依从性。



1.7 处方常见问题

1. 处方书写中的问题
2. 商品名使用中应注意的问题

1.8 医院处方点评管理

卫生部 2010 年 2 月 10 日发布的
《医院处方点评管理规范（试行）》



课堂实训活动

- 处方阅读训练：
- 请同学们阅读左边处方并解释处方的含义。

××××××医院处方
(自费药品专用)

姓名陈× 男女 年龄 42岁 科别 消化内科
病案号 _____ 单位或联系电话 _____

| | |
|--|--|
| 病情及诊断： <p style="text-align: center;">急性肝炎</p> | 药师提示： 1. 处方项目填写完整，注意合理用药。 2. 多科就诊可能造成重复用药。 3. 如有任何用药问题请拨打临床药师咨询电话×××××× |
| Rp: <p style="text-align: center;">1. Inj. 50% Glucosi 20ml×2支 2. Inj. Vit C 0.5g×2支 Sig. i. v. q. d.</p> | |
| 医师 _____ 年 月 日 | |

药费 自费标准 注射费 计价员
调配 核对/发药



课堂实训活动

- 处方阅读训练：
- 请同学们阅读左边处方并解释处方的含义。

【处方一】

×××××医院处方

(自费药品专用)

姓名王× 男□女☑ 年龄40岁 科别 消化内科
病案号 单位或联系电话

病情及诊断：

消化性溃疡

药师提示：

1. 处方项目填写完整，注意合理用药。
2. 多科就诊可能造成重复用药。
3. 如有任何用药问题请拨打临床药师咨询电话××××××

Rp:

1. 奥美拉唑胶囊 20mg×14粒
Sig. 20mg p. o. q. d.
2. 硫糖铝片 0.5×60片
Sig. 1.0g p. o. q. d.

医师_____

年 月 日

药费 自费标准 注射费 计价员
调配 核对/发药



课堂实训活动

- 处方阅读训练：
- 请同学们阅读左边处方并解释处方的含义。

×××××医院处方

(自费药品专用)

姓名李× 男女 年龄 23 岁 科别 呼吸内科
病案号 _____ 单位或联系电话 _____

| | |
|---|--|
| 病情及诊断： 上呼吸道感染 | 药师提示： 1. 处方项目填写完整，注意合理用药。 2. 多科就诊可能造成重复用药。 3. 如有任何用药问题请拨打临床药师 咨询电话×××××× |
| Rp: 1. 青霉素注射液 80 万单位×6 支 Sig. A. S. T. 80 万单位 b. i. d. im. 2. 对乙酰氨基酚片 0.5g×9 片 Sig. 0.5g b. i. d. p. o. | |
| 医师 _____ | 年 月 日 |

药费 自费标准 注射费 计价员
调配 核对/发药

处方案例



- 处方中的错误识别训练：
- 活动设计：
 1. 给出案例处方，提示同学改处方需要解决的问题
 2. 学生分组讨论，推荐一名同学汇报结果。教师进行点评。

某女患者，头晕，乏力，食欲减退，活动后心慌。近日出现尿频、尿急、尿痛。经诊断，为严重缺铁性贫血伴随尿路感染，医生开出处方如下：

Rp: 1. 硫酸亚铁片 0.3g*20 片
 Sig: 0.3g t.i.d p.o.

2. VC 片 100mg*20 片
 Sig : 100mg, t.i.d p.o.

3. 四环素片, 0.25*20 片
 sig: 0.25mg, q.i.d, p.o.



学习任务

- 任务一：处方基础知识及其调剂
- 任务二：如何阅读药品说明书
- 任务三：如何判断药品标识
- 任务四：学习药品的分类及其管理制度
- 任务五：如何填写药品服药标签

任务二 如何阅读药品说明书



2.1 药品说明书的内容

通用名称

成分

用法

规格

用量

批准文号

生产企业

产品批号

禁忌

生产日期

不良反应和注意事项

有效期

适应证或功能主治



- 2.2 药品说明书

1. 概念：是药物信息情报最基本、最重要的来源，包含药品安全性、有效性的重要科学数据、结论和信息，用以指导安全、合理使用药品。

2. 作用：

(1) 医疗上：指导临床用药

(2) 流通领域：指导销售、储藏、保管及调剂药品。



2.2 说明书规范细则

对于 2006 年 6 月 1 日起国家食品药品监督管理局批准注册的药品以及按照国食药监注 [2006]100 号“关于实施《药品说明书和标签管理规定》有关事宜的公告”提出补充申请的药品，其说明书格式和内容应当符合《化学药品和治疗用生物制品说明书规范细则》的要求。

关于《印发化学药品和生物制品说明书规范细则》的通知

国食药监注

[2006]202 号



● 2.3 药品说明书的内容解读

1. 药品的名称及主要成分

×××× 说明书【药品名称】

通用名：对乙酰氨基酚

商品名：散力痛

英文名：Paracetamo

化学名：N-(4-羟基苯基) 乙酰氨

汉语拼音：dui yixiananjifen

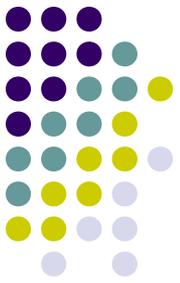


2. 适应证

科学客观地指出药品可用于哪些疾病的治疗或症状的改善。

应按 **SFDA** 批准内容书写，不得随意夸大，并注意区分治疗、缓解疾病的症状和作为疾病辅助治疗等三者间的不同，以保证用药安全有效。

案例：再普乐夸大适应症，被 **FDA** 巨额罚款（14.5 亿美元）。



3. 用法用量

用药方法与用药剂量是药品说明书中的核心部分，是临床安全、有效用药的重要基础。

用法：给药方法（给药途径、时间）

用量：服药的剂量（年龄）



4. 注意事项、孕妇及哺乳期妇女用药及药物相互作用

注意事项多半是警语，说明使用该药品时必须注意的问题，如服药期间的饮食禁忌、需要慎用的情况、用药过程中需要观察的情况和用药对临床检验的影响等。注意事项还包括孕妇、哺乳期间、儿童使用的安全性或与其他药品共同使用产生“相互作用”的情况。孕妇及哺乳期妇女用药，着重说明该药品对妊娠过程的影响以及对受乳婴儿的影响，并写明可否应用本品及用药注意。



4. 禁忌症

禁忌症与适应症是对立的，为不应使用此药之情况。禁忌症中列出禁止应用该药品的人群或疾病情况，并阐明其原因。绝对禁忌是完全不宜使用，而相对禁忌是“必须十分小心使用”。

“禁用”，

“慎用”

“忌用”，



5. 不良反应

药物不良反应是药品说明书中最重要的组成部分之一，在药品说明书中应客观、公正、实事求是、全面地列出药品可能发生的不良反应以及其发生的严重程度，发生的频率、补救措施。



7. 规格、批号和有效期。

规格包括药品最小计量单位的含量及每个包装所含药品的数量。

批号具有同一性质和质量，并在同一连续生产周期生产出来的一定数量的药品。一般时指药品的生产日期，如 120336 就时 2012 年 3 月 36 日生产的。

有效期指该药品被批准的使用期限，即药品在一定存储条件下，能够保证质量的期限。有效期应当按照年、月、日的顺序标注，年份用四位数字表示，月、日用两位数表示。



8. 批准文号、贮存和生产企业

批准文号指国家批准的该药品的生产文号。

贮存指药品的贮存条件，包括温度、湿度、明暗等。需要避光或冷藏的药品，一般会在此处说明贮存要求。此外，还必须注意药物过量以后的症状和应急处理措施，药品的贮藏条件等。

生产企业指生产该药品的企业，包括名称、地址等。



课堂实训练习

- 1. 认识药品说明书的结构及内容
 - ① 收集 4 个品种的药物说明书，应为同一药理类型。
 - ② 依照药品说明书的结构及内容填写下列“药品说明书的信息收集表”
- 2. 依据“药品说明书的信息收集表”的某一品种，向服务对象推荐药品，并给予指导。



学习任务

- 任务一：处方基础知识及其调剂
- 任务二：如何阅读药品说明书
- 任务三：如何判断药品标识
- 任务四：学习药品的分类及其管理制度
- 任务五：如何填写药品服药标签

任务三 如何判断药品标识

3.1 药品标识



药品的**包装、标签、说明书**，统称药品标识物。

药品标识物是作为整体商品的药品的重要组成部分，是药品外在质量的主要体现，也是医师和药师决定用药和指导消费者购买选择的重要药品信息来源之一。对药品标识物的管理，是各国药事管理部门对药品监督管理的重要内容之一。





3.2 药品有效期

药品的有效期是药品被批准的使用期限。也即指在一定的贮存条件下，能够保证药品质量的期限。不符合药品有效期管理规定的药品属“劣药”。有效期具体表述形式统一规定为：

有效期至 × 年 × 月。

3.3 药品生产批准文号

概念：批准文号是国家食品药品监督管理局发给生产企业批准药品生产的证明文件编号，它是药品生产合法性的标志。未经批准生产的药品以假药论处。

批准文号的格式



一位字母

两位来源代码

H

Z

卫生部 : 10

B

国家药监局 :
19、20

S

两位年份

四位顺序号

T

省级药监局 :
行政区划代码

F

J

国药试字

国药准字





3.4 药品批号

定义：在规定限度内具有同一性质和质量，并在同一连续生产周期中生产出来的一定数量的商品为一批，为每批药品编制的生产批号即为药品批号。

药品批号的格式

两位年份  两位月份  两位生产批次号



课堂实训练习

- 药品标识信息的研判练习：

准备 10 个药品外包装
盒请同学随机抽取其中
2 个，从药品生产批号
，说出药品的类别、药
品批准年份、批准部门
（国家药监局或卫生部
）、生产日期等信息。





3.5 药品商标

商标，是指生产者、经营者为使自己的商品或服务与他人的商品或服务相区别，而使用在商品及其包装上或服务标记上的由文字、图形、字母、数字、三维标志和颜色组合，以及上述要素的组合所构成的一种可视性标志。

3.6 药品品牌 (p.37)





3.7 有效期药品、退货药品和不合格药品 的管理

3.7.1 有效期药品

- (1) 有效期的识别
- (2) 有效期并不等于保险期。
- (3) 包装容器不同，虽同一药品，有效期会不同，
- (4) 同一原料药的不同剂型，根据其稳定性的差异，有效期也会不同。
- (5) 药品离开原包装时，例如将片剂倾至药架上的储药瓶内，针剂离开原包装盒另放的，应将有效期注明在变换后的容器上，以便查对。
- (6) “先进先出、近期先用”



3.7.2 退货药品

药品经营企业对销后退回的药品，凭销售部门开具的退货凭证收货，存放于退货药品库（区），由专人保管并做好退货记录。经验收合格的药品，由保管人员记录后方可存入合格药品库（区）；不合格药品由保管人员记录后放入不合格药品库（区）。退货记录应保存 3 年。

3.7.3 不合格药品

不合格药品应存放在不合格品库（区），并有明显标志。不合格药品的确认、报告、报损、销毁应有完善的手续和记录。



学习任务

- 任务一：处方基础知识及其调剂
- 任务二：如何阅读药品说明书
- 任务三：如何判断药品标识
- 任务四：学习药品的分类及其管理制度
- 任务五：如何填写药品服药标签

任务四 药品的分类及其管理制度



4.1 按药物商品的来源分类





4.2 按剂型分类

请回忆药剂学课程所学内容

4.3 按药品管理制度分类

(1) 处方药：系指必须凭执业医师或执业助理医师处方才能购买和使用的药品。

涵盖范围：毒麻精放；新上市的新药；药品本身毒性较大；治疗借助于诊断手段（光、电、核、声仪器或血、尿、粪、组织的生化分析）来确诊的疾病；用于专属性强、病情严重而又需要医护人员监督指导使用的药品；非肠道给药的制剂。



(2) 非处方药：系指不需要凭执业医师或执业助理医师处方即可自行判断、购买及使用的药品。

五大特点：1、使用安全；2、疗效确切；3、质量稳定；4、标签说明通俗易懂；5、应用方便





(2) 国家基本药物：能够满足基本医疗卫生需求，剂型适宜、保证供应、基层能够配备、国民能够公平获得的药品，主要特征是安全、必需、有效、价廉。

五大特点：1、疗效好；2、不良反应小；3、质量稳定；4、价格合理；5、使用方便

六大遴选标准：1、临床必需；2、安全有效；3、质量稳定；4、价格合理；5、使用方便；6、中西药并重



(2) 基本医疗保险药品目录：为了保障城镇职工医疗保险用药需要，合理控制药品费用，而规定的基本医疗保险用药的药品。

五大特点：1、临床必需；2、安全有效；3、价格合理；4、使用方便；5、市场能够保证供应（注意和国家基本药物对比）

分类：甲类：国家确定

乙类：85%，国家制定；
15%，省市调整；



4.4 按药品的特殊性分类





4.5 如何保管特殊药品

“五双”制度：

双人收发，双人记帐、双人双锁、双人运输、双人使用

课堂测评：随机选取 3 种药物，请同学讲出药物的类别，储存方法。

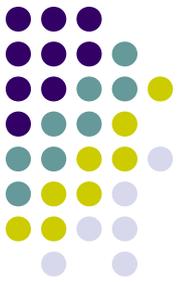


学习任务

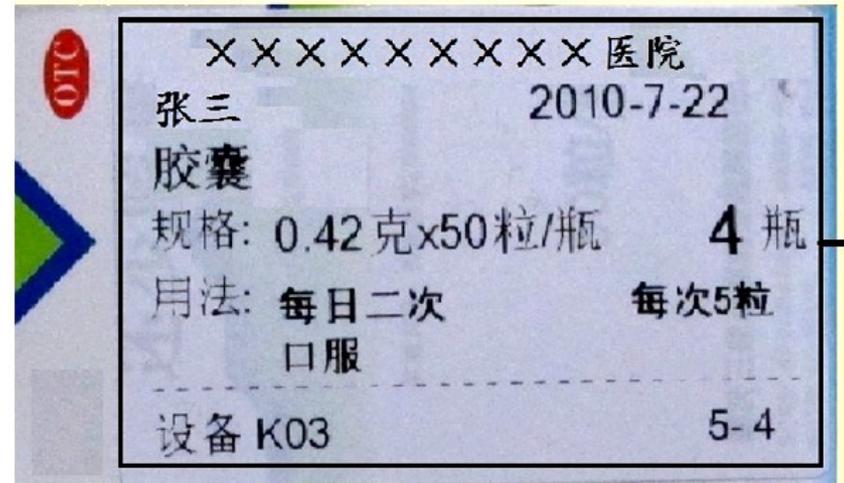
- 任务一：处方基础知识及其调剂
- 任务二：如何阅读药品说明书
- 任务三：如何判断药品标识
- 任务四：学习药品的分类及其管理制度
- 任务五：如何填写药品服药标签

任务五 如何填写药品标签

5.1 服药标签的作用



标签是药师指导患者遵医嘱（处方）正确使用该种药品的书面提示材料。如只有口头说明，没有书面提示，患者容易遗忘，从而导致用药错误，发生药品不良反应或治疗失败等严重后果。





5.2 服药标签的主要内容

1. 药品非专利名称或商品名、注册名、剂型、剂量和数量。
2. 用法用量。
3. 患者姓名。
4. 调剂日期。
5. 处方号和其他识别号。
6. 药品储存方法和有效期
7. 有关注意事项（服药时间如晨起、餐前、餐中、餐后、睡前；冰箱冷藏保存；驾车司机、机械操作者、运动员、孕期及哺乳妇女不宜使用的药物；需要振荡混合后服用等）。
8. 医院药房名称、地址、邮编和电话。



5.3 谁来何时书写标签

由调配或发药药师，在药品发出前书写药品标签。

5.4 如何书写标签

1. 手写或电脑打印。无论以何种方法，均应保证标签的整洁、清晰、可读。若出现书写或打印错误，应重新书写或印刷。
2. 用词通俗易懂，注意使用患者能够理解的语言。如将用药剂量和用药次数分开：每日3次，每次1片；每日1次，每次半格；避免使用小数点和英文等专业语言，如“3.5mg、tid、5ml、ac”等。
3. 图案式标签：早中晚—以太阳、月亮等图形表示；特别提示语（耳用药、眼用药、口腔喷雾等）。

课后练习



- 1. 复习并做本章节课后练习
- 2. 收集 4 个不同药品说明书，并完成说明书信息收集表。



謝

謝