



中成药临床应用 传承与创新探讨

吴承云

2022年7月



中成药的定义

中成药

即中药成方制剂，为中医经典名方、经验方以及科研实验方转化而得的固定处方制剂



中药的定义

《药品管理法》所称中药，是指在中医药理论指导下使用的药用物质及其制剂，包括中药材、中药饮片、中药配方颗粒和**中成药**等。

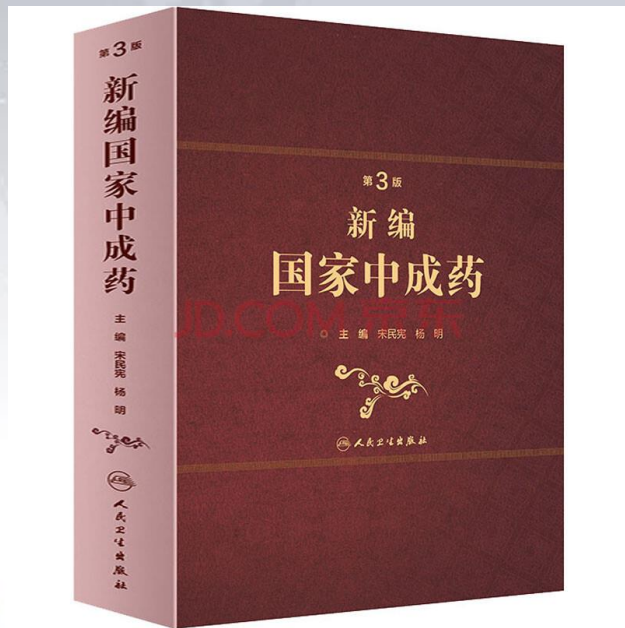
现实是**大部分中成药**未在中医药理论指导下使用。



已上市中成药基本情况

据《新编国家中成药》第三版由人民卫生出版社2020年出版发行，

目前上市中成药
品种9336个
处方6121个
(1718个处方有多种剂型)。





中成药方剂

经典名方：安宫牛黄丸、定坤丹、六味地黄丸、四物汤、小柴胡汤、银翘解毒汤、藿香正气汤等

验方：十滴水、湿毒清胶囊、云南白药等

实验方：珍珠明目滴眼液、松龄血脉康胶囊等

中西药复方：消渴丸（格列本脲）、维C银翘片（维生素C、对乙酰氨基酚、马来酸氯苯那敏）、感冒清胶囊（马来酸氯苯那敏、对乙酰氨基酚、盐酸吗啉胍）



中成药方剂

康复新液（美洲大蠊）、胆舒胶囊（薄荷油）、诺迪康胶囊（圣地红景天）、舒肝解郁胶囊（贯叶金丝桃、刺五加）、地奥心血康（薯蓣皂苷）、脂必妥（红曲）

中药注射液：参麦注射液、生脉注射液、参附注射液、血必净注射液、清开灵注射液等



植物药及其它

参照中药管理的植物药：颠茄酊、银杏叶制剂、百令胶囊（发酵虫草粉）

相当部分中成药因疾病变化、治疗方式改变，不再上市，如含朱砂的小儿制剂：小儿百寿丹、小儿太极丸、小儿回春丸、小儿至宝丸、小儿牛黄散、惊风散、小儿祛痰定惊丸、小儿保安丸、婴儿乐；八宝眼药、复方鹧鸪菜散（鹧鸪菜、盐酸左旋咪唑）。



中药与化药的转换及有机联系

例：

中药：赤石脂，为硅酸盐类矿物多水高岭石族多水高岭石，主含四水硅酸铝。

化药：蒙脱石，蒙脱石的名称来源于首先发现的产地——法国的Montmorillon，为含水层状结构硅酸盐矿物。中间为铝氧八面体，上下为硅氧四面体所组成的三层片状结构的黏土矿物。

蒙脱石散（思密达）、黄连素、青蒿素、莨菪制剂。益母草流浸膏、益母草口服液、益母草片（胶囊）、益母草注射液，西医妇科医师使用

药理作用及作用机制相同，无争议。



中医药的症、证、病、辨证

症 即症状，是病人感到的自身异常变化及医生通过四诊获得的异常征象。症是分析与判断病证的原始依据，主要包括症状(如头痛、咳嗽、胸闷)和体征(如面色白、舌质红、脉弦滑)。

证 即证候，是疾病发生和演变过程中某阶段本质的反映，它以一组相关的症状，不同程度地揭示病因、病机、病位、病性、病势。或可认为证是人体生命活动状态的划分。

病 即疾病，是在病因作用下，机体正邪交争，阴阳失调，所出现的具有一定发展规律的全部演变过程，具体表现出若干特定的症状和各阶段相应的证候。

辨证 是在中医理论指导下，对临床病情资料进行综合分析，判断证候为论治提供依据的思维过程，即确定属于何证的过程。它是一种将周围环境、正气强弱与疾病特点加以综合考虑的诊断方法。



中西医治疗观念差异

中医：留人治病

西医：治病留人



中西医之争

2018年阿胶补血事件



全国卫生12320

2-18 12:18 来自360安全浏...

+关注

#12320健康# 【过节不值得买之阿胶】阿胶在保健品中的段位一直很高，有种种功效的光环加持：补血、止血、养颜、安胎、抗疲劳、抗癌.....不过，请透过现象看本质，阿胶只是“水煮驴皮”。驴皮的主要成分是胶原蛋白，这种蛋白质缺乏人体必需的色氨酸，并不是一种好的蛋白质来源。



全国卫生12320

48分钟前 来自 iPhone客户端

+关注

置顶 【致歉声明】2月18日，因审核不严，我们转发了博文《过节不值得买之阿胶》，虽发现问题后迅速删除，但仍引起关注并造成误解。对此，我们向广大网友和12320的用户诚恳致歉！今后我们将进一步严格管理，规范流程，为大家提供更好的健康信息服务。请大家继续关注、支持和监督12320！

☆ 收藏

📄 1729

💬 752

👍 117



中西医之争

中國中藥協會
China Association Of Traditional Chinese Medicine

返回首页 | 英文新

协会简介 协会动态 政策法规 行业资讯 价格专题 企业与产品 中药保健 统计查询 会员专区 论坛 联系我们

所有属性: [] 搜索: [] 热门搜索: 药品价格 基本药物 新新app []

行业资讯

阿胶疗效确切，否定有违科学

阿胶作为一味传统中药，其制品是人们养生保健、馈赠亲友的佳品。但春节期间，一条微博再次推向舆论的风口浪尖，对此，中国中药协会首次发声——**阿胶疗效确切，否定有违科学。**

近日，中国中药协会组织专家研讨会，就春节期间，认证为“全国12320卫生公益热线官方微博”的微博用户@全国卫生12320发布的“阿胶就是水煮驴皮”的言论展开研讨。

该微博称，阿胶就是“水煮驴皮”“不值得买”，内容一经发布，在网路引发热议，尽管后期该微博被删除，但因此引发的舆论争议却愈演愈烈。更有人借此攻击中国、中药，否定中药之声甚嚣尘上。

对此言论，中国中药协会认为，阿胶的疗效是毋庸置疑的，**未经过认证是否阿胶的微博账号造谣毁誉传统中药的，群众在查阅网络信息时，应当更加理性，切勿跟风盲从。**

阿胶传承千年，疗效确切

中国中药协会会长李学忠说：“阿胶传承千年，疗效确切。无论是传统中医理论还是现代药理学研究，都证明了阿胶的疗效。此微博言论否定阿胶的疗效，并没有证据支撑，这对于公众和消费者都是一次不负责任的挑

“阿胶=水煮驴皮”是片面解释

针对舆论热议，广州中医药大学第一附属医院生药学部副教授表示，要明确反对某些商家在利益的驱动下，把含有中药的某些保健品对阿胶大肆肆手宣传，也要警惕其他人以自己所掌握的知识为评价标准，未经仔细考证，否定中药功效，制造舆论热点。

熬制阿胶的原料虽然是驴皮，但还要以黄酒、冰糖、巨油为辅料，经过复杂的工序加工而成，但该微博却称：“阿胶就是水煮驴皮，驴皮的主要成分是胶原蛋白，而这种蛋白原缺乏人体必需的色氨酸，并不是一种好的蛋白质来源。”随后，该微博又补充道：“就补充蛋白质而言，首推就是鸡蛋，鸡蛋比吃海参都要有用多了。”

“阿胶是否就是水煮驴皮，吃阿胶还不如吃鸡蛋？”“吃阿胶是否就等于吃胶原蛋白？”这是不少群众的疑惑。“如果阿胶只是一种蛋白质，又如何能在治疗疾病中扮演角色呢？”这也让不少阿胶的拥趸者心里打鼓。

对此，李学忠认为，目前公认的中成药有效成分只是药材所含成分的一部分，远不能代替药材发挥药效作用，**我们对于传统中药的用药仍应谨慎，只有随着研究的不断深入，我们才能逐渐揭示中药作用机理，阿胶的原料经过千挑万选，制作工艺经过千磨百练，并不是简单的水煮驴皮，如果用小鼠实验的结论来论证其功效，无疑是片面的，以阿胶和杏仁、桑叶等配伍成的清燥救肺汤为剂，清燥救肺汤是治疗温燥伤肺、气阴两虚证的经典名方，阿胶在其中起的作用，并不是因为它含有胶原蛋白；换句话说，如果只取胶原蛋白与这几味药配伍，则对这些药无效。**

来源：中国中药报11版 作者：徐捷



中西医之争

虫草砷超标事件



国家食品药品监督管理总局 CFDA
China Food and Drug Administration

总局关于停止冬虫夏草用于保健食品试点工作的通知

食药监食监三〔2016〕21号



2016年03月04日 发布

北京、江西、湖北、广东、青海省（市）食品药品监督管理局，总局保健食品审评中心：

2012年8月，原国家食品药品监督管理局印发了《冬虫夏草用于保健食品试点工作方案》（国食药监保化〔2012〕225号），要求试点企业按照要求组织开展试点相关工作。根据新修订的食品安全法相关规定，总局已制定公布《保健食品注册与备案管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第22号），含冬虫夏草的保健食品相关申报审批工作按《保健食品注册与备案管理办法》有关规定执行，未经批准不得生产和销售。



国家食品药品监督管理总局 CFDA
China Food and Drug Administration

总局关于冬虫夏草类产品的消费提示



2016年02月04日 发布

近期，食品药品监管总局组织开展了对冬虫夏草、冬虫夏草粉及纯粉片产品的监测检验。检验的冬虫夏草、冬虫夏草粉及纯粉片产品中，砷含量为4.4~9.9 mg/kg。

冬虫夏草属中药材，不属于药食两用物质。有关专家分析研判，保健食品国家安全标准中砷限量值为1.0 mg/kg，长期食用冬虫夏草、冬虫夏草粉及纯粉片等产品会造成砷过量摄入，并可能在人体内蓄积，存在较高风险。



已上市中成药存在的主要问题

- 1.当前上市中成药中，大部分品种缺乏临床有效性和安全性数据支撑，临床实践中存在认识有限，临床价值不明，治疗可有可无的尴尬位置。
- 2.中成药临床有效性和安全性证据不足也成为制约中药发展的瓶颈。不得不重新审视中成药的临床定位，重新评估其安全性、有效性和经济性势在必行。
- 3.药材及饮片质量不均一，质量不稳定，批间差异大，质量控制困难。



已上市中成药存在的主要问题

4. 中成药生产工艺参数控制困难，成药的生产存在处方相同，但生产工艺差异极大的情况。即便生产工艺差异极大，但中成药仍可能符合药品标准的要求。

5. 标准可控性差，特别是临床有效性和安全性的关联。

6. 临床使用问题：大部分中成药为临床西医生开出，中医师开具极少。



已上市中成药存在的主要问题

7.大部分中成药药品说明书中的安全性和有效性数据多来源于中药药味及方剂功效的推测或经验总结，鲜有符合中医药和临床试验特点的临床试验的数据证据。

药品说明书所能提供的安全、有效性信息非常有限。从临床使用环节监测中成药的安全、有效性有助于对品种的再认识，也是中成药生命周期管理对上市许可持有人的履责要求。



中成药使用

如何传承！

如何创新？

值得研究、思考



临床使用核心

是以临床获益为核心，兼顾其有效性和安全性的平衡。

也是践行“以人民为中心”的发展理念。



药品临床使用

传承中医药的精髓，方便中医临床用药。

对传统中成药，经典名方及验方中成药，逐步确立辨证施治的中成药目录及相应的临床应用指南。



辩证施治

是中药临床使用传承的核心，主要是中药饮片汤剂以及少数传统订制的丸散传统剂型。

当然 部分中成药也可辩证使用。如银翘解毒颗粒，小柴胡颗粒，六味地黄丸等，特别是证候类中成药，如气虚、血虚、阴虚、阳虚类中成药。应当也必须辨证。否则增加不良反应或贻误病情。



辩证施治

六味地黄丸功能主治：滋阴补肾，用于肾阴亏损，头晕耳鸣，腰膝酸软，骨蒸潮热，盗汗遗精，消渴。主治肝肾阴虚证，是以腰酸膝软、头晕目眩、口咽干燥、舌红少苔、脉沉细为辨证的要点，主方是以熟地、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓，配伍特点是**三补三泻**，以补为主，肝脾肾三阴并补，以补肾阴为主。三补为：熟地可以滋肾填精，山萸肉可以补养肝肾而涩精，山药可以补益脾阴而固精。三泻为泽泻可以利湿泄浊，以防止熟地的滋腻，而丹皮可以清泄肝火，能制山萸肉的温热，茯苓可以淡渗脾湿，能帮助山药健脾运。”

国家药监局关于修订六味地黄制剂说明书的公告（2021年第23号）：六味地黄制剂非处方药说明书修订要求如下：

【不良反应】项应当包括：

监测数据显示，六味地黄制剂有腹泻、腹痛、腹胀、恶心、呕吐、胃肠不适、食欲不振、便秘、瘙痒、皮疹、头痛、心悸、过敏等不良反应报告。



经典名方制剂

经典名方制剂：200多首方剂，应当辩证使用，为传承的重点，如六味地黄丸、四物合剂、独活寄生合剂等。不建议西医使用。

主要是口服中成药



非传统中成药

非传统中成药：经大搞中草药运动、中药现代化的洗礼，许多非中药的植物药、植物提取物、乃至有效部位、有效成分、发酵成分也进入了中成药中，药剂学改造非传统剂型及非传统给药途径广泛进入中成药中，如中药注射液、滴眼液、气雾剂等。处方药味失去了传统性味功效基础，再按传统中医药辩证失去了现实意义，在一定程度限制了西医的使用，中医也一般情况下不会用。



验方制剂

验方制剂：在中成药中占多数品种，有一定药理基础，部分品种有明确适应症，可以辩证或对症使用。



中西药复方制剂

中西药复方制剂：已上市的648种中西药复方制剂，辩证已无意义，对症治疗，重点关注药物过量及不良反应。

感冒类中西药复方制剂：含有氯苯那敏、对乙酰氨基酚、异戊巴比妥、咖啡因、盐酸吗啉胍、阿司匹林等成分

降压类中西药复方制剂：含有盐酸可乐定、氢氯噻嗪、双胍屈嗪、盐酸异丙嗪

降糖类中西药复方制剂：含有格列本脲等。

止咳祛痰中西复方制剂：盐酸麻黄碱、氨茶碱、盐酸溴己新、氯苯那敏、氯化铵等



中药注射液

中药注射液136个品种

缺乏辩证的基础，适应症用药更合理，用药时更多关

注病人检查指标。

| | | | | | |
|----|---|------------|----|---|-------------|
| 1 | A | 艾迪注射液 | 41 | G | 鲜灵芝注射液 |
| 2 | B | 白花蛇舌草注射液 | 42 | | 骨香胶注射液 |
| 3 | | 瘀血阻注射液 | 43 | | 瓜蒂注射液 |
| 4 | | 板蓝根注射液 | 44 | | 冠心宁注射液 |
| 5 | | 薄荷注射液 | 45 | H | 红花黄色素氯化钠注射液 |
| 6 | | 补骨脂注射液 | 46 | | 红花注射液 |
| 7 | C | 参附注射液 | 47 | | 红茴香注射液 |
| 8 | | 参麦注射液 | 48 | | 华佗注射液 |
| 9 | | 参芪扶正注射液 | 49 | | 黄芪注射液 |
| 10 | | 柴胡注射液 | 50 | | 黄瑞香注射液 |
| 11 | | 柴胡解毒注射液 | 51 | | 黄藤素注射液 |
| 12 | | 醋酸钠注射液 | 52 | J | 鸡内金注射液 |
| 13 | | 川参注射液 | 53 | | 健骨注射液 |
| 14 | | 穿心莲注射液 | 54 | K | 康艾注射液 |
| 15 | | 喘可治注射液 | 55 | | 康莱特注射液 |
| 16 | | 刺五加注射液 | 56 | | 抗胆碱胺注射液 |
| 17 | D | 大补红参女注射液 | 57 | | 抗凝注射液 |
| 18 | | 丹参注射液 | 58 | | 百香注射液 |
| 19 | | 丹参注射液 | 59 | | 百宁注射液 |
| 20 | | 丹红注射液 | 60 | L | 勒马注射液 |
| 21 | | 丹红注射液 | 61 | | 理必注射液 |
| 22 | | 丹香冠心注射液 | 62 | | 羚羊角注射液 |
| 23 | | 丹香解毒糖液注射液 | 63 | | 鹿茸注射液 |
| 24 | | 胆宁注射液 | 64 | M | 麝香注射液 |
| 25 | | 当归注射液 | 65 | | 麝香注射液 |
| 26 | | 灯盏花素氯化钠注射液 | 66 | Q | 清开灵注射液 |
| 27 | | 灯盏花素葡萄糖注射液 | 67 | | 清开灵注射液 |
| 28 | | 灯盏花素注射液 | 68 | | 清血解毒注射液 |
| 29 | | 灯盏细辛注射液 | 69 | | 清血解毒注射液 |
| 30 | | 地龙注射液 | 70 | | 去瘀热注射液 |
| 31 | | 丁公藤注射液 | 71 | R | 热毒宁注射液 |
| 32 | F | 跌打神注射液 | 72 | | 热可平注射液 |
| 33 | | 复方丹参注射液 | 73 | | 人参补脑注射液 |
| 34 | | 复方大黄叶注射液 | 74 | | 人参糖注射液 |
| 35 | | 复方白芍注射液 | 75 | | 乳康注射液 |
| 36 | | 复方风湿宁注射液 | 76 | S | 鹿胎素注射液 |
| 37 | | 复方补骨脂注射液 | 77 | | 双宝注射液 |
| 38 | | 复方苦参注射液 | 78 | | 射干抗病毒注射液 |
| 39 | | 复方蒲公英注射液 | 79 | | 肾康注射液 |
| 40 | | 复方藜香注射液 | 80 | | 生脉注射液 |

| | | | | | |
|-----|---|------------|-----|--|-------------|
| 81 | | 舒肝宁注射液 | 121 | | 静节风注射液 |
| 82 | | 舒血宁注射液 | 122 | | 菊芋多糖注射液 |
| 83 | | 疏血通注射液 | 123 | | 注射用内参(冻干) |
| 84 | | 双黄连注射液 | 124 | | 注射用内参多磷酸盐 |
| 85 | | 双黄连注射液 | 125 | | 注射用内参多磷酸盐 |
| 86 | T | 痰热清注射液 | 126 | | 注射用灯盏花素 |
| 87 | | 田基黄注射液 | 127 | | 注射用阿霉素(冻干) |
| 88 | | 痛风安注射液 | 128 | | 注射用红花黄色素 |
| 89 | | 土贝母注射液 | 129 | | 注射用黄芪多糖 |
| 90 | | 透热解毒注射液 | 130 | | 注射用清开灵(冻干) |
| 91 | V | 乌头注射液 | 131 | | 注射用双黄连(冻干) |
| 92 | X | 香尖平注射液 | 132 | | 注射用血塞通(冻干) |
| 93 | | 夏天无注射液 | 133 | | 注射用血塞通(冻干) |
| 94 | | 香丹注射液 | 134 | | 注射用益气复脉(冻干) |
| 95 | | 香菊多糖注射液 | 135 | | 注射用藜苡仁油 |
| 96 | | 消癌平注射液 | 136 | | 祖师麻注射液 |
| 97 | | 消癥平注射液 | 137 | | |
| 98 | | 消痔灵注射液 | 138 | | |
| 99 | | 心脑康注射液 | 139 | | |
| 100 | | 醒脑静注射液 | 140 | | |
| 101 | | 醒脑注射液 | 141 | | |
| 102 | | 雪上一枝蒿总碱注射液 | 142 | | |
| 103 | | 血必净注射液 | 143 | | |
| 104 | | 血塞通注射液 | 144 | | |
| 105 | | 血栓宁注射液 | 145 | | |
| 106 | Y | 鸦胆子油乳注射液 | 146 | | |
| 107 | | 岩藻多糖注射液 | 147 | | |
| 108 | | 野菊花注射液 | 148 | | |
| 109 | | 野木瓜注射液 | 149 | | |
| 110 | | 伊洛舒注射液 | 150 | | |
| 111 | | 益母草注射液 | 151 | | |
| 112 | | 茵陈注射液 | 152 | | |
| 113 | | 银黄注射液 | 153 | | |
| 114 | | 银黄二联内酯注射液 | 154 | | |
| 115 | | 银杏内酯注射液 | 155 | | |
| 116 | | 鱼血注射液 | 156 | | |
| 117 | | 鱼腥草注射液 | 157 | | |
| 118 | | 元毒注射液 | 158 | | |
| 119 | Z | 正清风痛宁注射液 | 159 | | |
| 120 | | 止喘灵注射液 | 160 | | |



有效部位及有效成分、提取物的中成药

有效部位及有效成分、提取物的中成药

有现代药理药效基础，部分品种有相对完善的临床数据，药味经提取纯化已部分失去原药味的性味归经，不当辩证。按适应症用药更科学合理。



外用中成药

外用中成药：

基本为治疗病症的药品，关注该药的性质和病程，避免过敏等不良反应。软膏剂、乳膏剂、橡胶膏剂与化药区别不大。内病外治应当进行辩证（中医传统用法如三伏贴）。

1. 通窍救心油--芳香开窍、理气止痛--用于胸痹心痛、痰厥昏迷、脘腹疼痛。
2. 麝香追风膏--祛风散寒、活血止痛--用于风湿痛、关节痛、筋骨痛、神经痛、扭伤。
3. 前列安栓--清热利湿通淋、化腐敛疮止痛--用于湿热瘀血阻滞所引起的少腹痛、排尿不利、尿频、尿痛、尿道口滴白、尿道不适等症。
4. 湿润烧伤膏--清热解毒、止痛、生肌--用于各种烧、烫、灼伤。
5. 京万红软膏--活血解毒、消肿止痛、去腐生肌--用于轻度水、火烫伤、疮疡肿痛、创面溃烂。
6. 口腔溃疡散--清热敛疮--用于口腔溃疡。
7. 桂林西瓜霜--清热解毒、消肿止痛--用于风热上攻、肺胃热盛所致的乳蛾、喉痹、口糜。
8. 康复新液--通利血脉、养阴生肌--用于金疮、外伤、溃疡、瘡管、烧伤、烫伤、褥疮之创面。
9. 马应龙麝香痔疮膏--清热燥湿、活血消肿、去腐生肌--用于湿热瘀阻所致的痔疮、肛周湿疹。
10. 如意黄金散--清热解毒、消肿止痛--用于疮疡初起、红肿热痛。
11. 珍珠明目口服液--清肝、明目、止痛--用于早期老年性白内障、慢性结膜炎、视疲劳等。
12. 冰连滴耳液--清热解毒、燥湿祛脓--用于风热型、肝胆湿热型急、慢性化脓性中耳炎。
13. 鼻通滴鼻液--清风热、通鼻窍--用于外感风热或风寒化热、鼻塞流涕、头痛流泪、慢性鼻炎。
14. 冰硼散--清热解毒、消肿止痛--用于热毒肿痛证。症见咽喉疼痛、牙龈肿痛、口舌生疮。
15. 开喉剑喷雾剂--清热解毒、消肿止痛--用于肺胃热盛所致的咽喉肿痛、口干口苦、牙龈肿痛以及口腔溃疡、复发性口疮。
16. 云南白药酊--活血散瘀、消肿止痛--用于跌打损伤、风湿麻木、关节疼痛、肌肉酸痛及冻伤。
17. 正骨水--活血祛瘀、舒筋活络、消肿止痛--用于跌打扭伤以及体育运动后消除疲劳。
18. 红花油--活血通络、祛瘀镇痛--用于风湿骨痛、跌打扭伤、外感头痛、皮肤痒痛。
19. 青鹏软膏--止痛消肿--用于痛风、湿痹、“冈巴”、“黄水”病等引起的肿痛发痒等。
20. 拔毒生肌膏--拔毒生肌、护膜抗菌--用于已溃之疔毒疮疡。
21. 疤痕止痛软膏--活血化瘀、软坚散结--用于灼伤或手术后的增生性疤痕等。
22. 积雪苷霜软膏--用于瘢痕治疗、硬皮病、烧伤病人。
23. 消痛贴膏--活血化腐、消肿止痛--用于急性扭挫伤、跌打瘀痛、骨质增生、风湿及类风湿疼痛。
24. 狗皮膏--祛风散寒、舒筋活血、止痛--用于急性扭挫伤、风湿痛、关节和肌肉酸痛。
25. 复方紫草油--清热凉血、解毒止痛--用于轻度水、火烫伤。



OTC中成药

OTC药品（2008年）：化药1139种，中药4376种

OTC中成药约占中药品种的四成多。按OTC的遴选原则，说明中成药安全性有比较大的优势。OTC是消费者可不经过医生处方，直接从药房或药店购买的药品，而且是不在医疗专业人员指导下就能安全使用的药品。

OTC中成药是否辨证不重要，适应症是患者能自我判断的病症，根据OTC说明书使用，对症治疗才是根本。即可以适应症用药，也可以根据自己中医知识进行相应的辨证使用。



探讨

中成药占药品消费总额的20~30%左右，且大部分为西医使用的现实，如何发挥中成药的作用及合规？

中成药临床数据缺乏，如何补齐短板？

医院是临床数据产生机构，是重要且优质的数据资源？

医院中成药临床数据如何转换为处方审核及中成药使用管理？



探讨

医院应挖掘中成药临床数据和使用经验，补齐科研短板，传承和发展中成药。



建议

建议

对需要传承和必须辩证使用的中成药，逐步制订品种目录。由中医师或中西医结合医师开具处方。



建议

根据医院用药历史经验，可以适当症用药的中成药，或者不必辨证的中成药，逐步论证制订目录，中西医均可以处方开具。



建议

在各医院研究及目录基础上，省医院管理协会组织评价论证，形成专家共识，强化中成药再评价，研究制订指南。



建议

建立中成药传承与创新的互动机制



谢谢！

吴承云 13608192659

