

药 品 编 码

解放军254医院药械科 (天津)

赵汉臣 周 静 宗希乙

随着计算机在药品管理中的推广应用,药品编码也就引起了广泛重视。我院自1982年开始对药品应用编码管理,对于加强工作的条理性、系统性、提高统计速度和工作效率等方面都显示了很大的优越性。近两年先后对药品编码方案进行了四次改革,最终设计了五步分类、五次合成的编码方案,经试用确具有规律性强、不易重码、便于记忆、使用方便等优点,引入软件程序以后,计算机可以通过对编码的解码,进行多方面的检索,是当前比较合理的编码方案。

一、编码的基本原则

首先把药品按“纲”、“属”、“品”、“格”进行五步分类,每步类别均以一定数目的字母或数码代表,再将代表各类别的字母或数码组合,即成该药品的编码。其中(1)“纲”系指药品的剂型、取其剂型的一个拉丁字头代表,如片剂Tabella取其T;(2)“目”系指药品的功能分类,以两个汉语拼音字母代表,如抗感染类即Kanggan取KG;(3)“属”系指药品功能分类的亚类,每个亚类用一个数码代表,如抗感染中的抗生素类为1;磺胺类为2等。(4)“品”指药品的名称,根据名称字数的多少,来划定词组字组,并取其三个汉语拼音字母代表。如土霉素、即Tu, mei. su、取TMS,(5)“格”系指药品的规格,用其规格的三个对应数码代表,如250mg取250,按规律组成土霉素片编码为TKG1T-MS250。

二、五步分类的具体方法

(一) “纲”即剂型分类

根据医院常用制剂把药品分为十大剂型:

- (1) 片剂“T”
- (2) 胶囊、胶丸剂“C”
- (3) 注射剂“I”
- (4) 滴剂“G”
- (5) 液体药剂,包括酊、水、糖浆等“L”
- (6) 浸膏剂,包括流浸膏等“E”
- (7) 膏剂,包括软膏、硬膏、贴膏等“U”
- (8) 散剂,包括颗粒剂,原料剂等“P”
- (9) 蜜丸,(汉语拼音字头)“M”
- (10) 其它,(汉语拼音字头)“Q”

(二) 目、属即功能分类及亚类

功能分类是根据国家医药管理局制定的分类法编制的,就是把所有药品按其作用、用途分成二十四大类,每大类又分0~9个亚类:

1. 抗感染类药——KG

- (1) 抗生素类
- (2) 磺胺类
- (3) 呋喃类
- (4) 抗结核类
- (5) 抗麻风及麻风反应药
- (6) 抗霉菌类
- (7) 抗病毒类
- (8) 抗螺旋体药
- (9) 其它
- (Z) 中成药

2. 解热镇痛及抗风湿药类—JR

- (1) 解热镇痛药
- (2) 抗痛风药类
- (3) 止痛药类
- (4) 其它
- (Z) 中成药
- 3. 维生素类——WS
- 4. 抗寄生虫及地方病药类 ——KC
 - (1) 抗疟药
 - (2) 抗阿米巴药
 - (3) 抗滴虫药
 - (4) 抗血吸虫药
 - (5) 抗丝虫药
 - (6) 抗黑热病药
 - (7) 驱肠虫药
 - (Z) 中成药。
- 5. 计划生育药、激素及有关药类—JJ
 - (1) 避孕药
 - (2) 性激素及促性腺激素
 - (3) 抗孕激素类
 - (4) 胰腺激素及影响血糖药
 - (5) 甲状腺素及抗甲状腺素药
 - (6) 妇科病用药
 - (9) 其它
 - (Z) 中成药
- 6. 抗肿瘤及免疫药类——KM
 - (1) 烷化剂类肿瘤药
 - (2) 抗代谢类和抗肿瘤药
 - (3) 抗肿瘤抗生素
 - (9) 其它
 - (Z) 中成药
- 7. 循环系统用药——XH
 - (1) 强心药
 - (2) 抗心律失常药
 - (3) 防治冠心病及心绞痛药
 - (4) 降压药
 - (5) 周围血管扩张药
 - (6) 降血脂及抗动脉硬化药
 - (7) 抗休克的血管活性药
 - (9) 其它
 - (Z) 中成药
- 8. 呼吸系统用药——HX
 - (1) 止咳祛痰药
 - (2) 镇咳药
 - (3) 平喘药
 - (Z) 中成药
- 9. 神经系统用药——SJ
 - (1) 中枢兴奋药
 - (2) 抗抑郁药
 - (3) 催眠、镇静药
 - (4) 抗癫痫及抗惊厥药
 - (5) 抗震颤、麻痹药
 - (Z) 中成药
- 10. 消化系统用药——XX
 - (1) 抗酸及治溃疡药
 - (2) 胃肠解痉药
 - (3) 止吐药
 - (4) 催吐药
 - (5) 泻下药
 - (6) 止泻药
 - (7) 肝病及护肝用药
 - (8) 利胆药
 - (9) 其它健胃助消化药
 - (Z) 中成药
- 11. 泌尿系用药——MN
- 12. 影响血液及造血系统用药——XY
 - (1) 止血药
 - (2) 抗凝血药
 - (3) 血浆及血容量扩充剂
 - (4) 抗贫血药
 - (5) 促白细胞增生药
 - (6) 其它
 - (Z) 中成药
- 13. 调节水、电解质和酸碱平衡药——DJ
- 14. 手术麻醉用药及辅助用药——MZ
 - (1) 全身麻醉
 - (2) 局部麻醉

(3) 肌肉松弛及其它对抗药

(4) 局麻辅助药

(Z) 中成药

15. 抗过敏类及解毒药——MJ

(1) 抗过敏药

(2) 解毒药

(Z) 中成药

16. 生化药——SH

17. 消毒、防腐及创伤外科用药—XF

18. 五官用药——WG

19. 皮肤病用药——PF

20. 诊断用药——ZD

21. 滋补营养药——ZB

22. 放射性同位素——FS

23. 制剂辅料及附加剂——FJ

24. 其它

(三) “名”即药品名称的组码方法

药品名称间不含剂型的三个汉语拼音字头组码。如异烟肼片，只取异烟肼三个字。

1. 品名只一个汉字的，取其拼音前三个字母组码。

2. 品名为三个汉字的，取第一个字的一个字头，第二个字的两个字头组码，如安定、其组码为ADI。

3. 品名为三个汉字的，每个字取一个字头、如：异烟肼 YYJ。

4. 品名为四个汉字的、取一、二、四位字的拼音字头，如乌洛托品，取乌洛品即WLP。

5. 品名为五个汉字以上的按一、三、末取汉字组码、如葡萄糖酸钙、取葡糖钙、即PTG。

6. 盐类药物只取其盐基的名称，如磷酸氯喹，只取氯喹两字。

7. 维生素类物品名取码方法：①没有组类的维生素，取“维生”拼音字头，再加品名具体类属。如维生素C，只取“维生C”三个字，编码为WSC。②为类属的维生素，取“维”字头，加品名类属。如维生

素B₁，取“维B₁”三个字，编码为WB₁。

(四) 规格取码方法

规格原则上用三位与实际规格相对应的数值表示，特殊情况可取字母表示。

1. 凡是复方制剂取“复”字头即“F”加两个“0”占位，即F00。

2. 有明确规格的固体药品以“mg”、“g”为界点组码。如①0.5g即为500mg，组码为500；②0.01即为10mg，组码为010；③0.001g即为1mg，组码为001；④0.5mg组码0.5；⑤1.5g组码为1.5；⑥12.5mg组码为125；余者类推。

3. 注射剂折合成总量后再按固体药剂组码法组码，有小数点的仅取有效数字对应值。如①0.2%×2ml即4mg组码为004；②3.84%×2ml总量为7.68mg组码为768，③12.5%×10ml总量为1.25，取码为125。

4. 以单位表示剂量的药品，本类药品的单位，其剂量值大于3倍数的取前三个有效数；剂量值小于三位数的前边用“0”占位。①青霉素等药品以“万单位”为单位；如40万，组码为040，100万组码为100；②庆大霉素4万单位，取码为004；③胰岛素400单位、组码为400；④破伤风抗毒素1500单位组码为150，余者类推。

5. 以容量为剂量单位的药品，以ml或l为界点，取有效数对应值。如①0.1ml组码为0.1；②1ml组码为001；③10ml组码为010；④100ml组码为100；⑤1000ml组码为1.0，余者类推。

6. 同种规格而不同用法的注射剂，采用特殊标记，静脉注射剂以“V”表示，如规格为10mg，肌注药取010；静脉注射取V10，99ml以上不可能有肌注药。

7. 同种规格有国产与进口两种，特殊标记进口药，用“J”表示，占剂量组码首位，如100mg，国产为100；进口为J10；10mg国产为010，进口为J10；5mg国产为005，进口为J05。

8. 中成药规格明确的以克为界点组码, 不明确的按包装为界点组码。

9. 药品有浓、淡表示的, 如鱼肝油丸组码为“Noo”和“Doo”。

三、讨论

编码是计算机应用特别是网络连机中必不可少的措施。药品编码方案是多种多样的, 各有其特点。剖析五次分类五步合成编码方法, 可归纳为以下几个优点:

1. 便于记忆

药品品种数以万计, 便于记忆是编码方案可行性重要条件。五步合成编码法适应人的记忆特点, 体现了科学记忆法。

(1) 网络性: 五次分类五步合成, 实际是五个记忆模块构成的网络记忆系统。复合网络性记忆法特点, 易于提高记忆的准确性。五个记忆模块又可分为三个强制性记忆模块和二个规律性记忆模块。三个强制性记忆模块是: ①剂型模块, 10个剂型就是10个记忆量。②功能分类模块, 24个功能分类共是24个记忆量。③功能亚类。每个功能类别又可分为10个亚类, 也就是10个记忆量, 24大类共240个记忆量。按此计算, 10个剂型量、24个功能量、240个功能亚类量, 总计274个记忆量。但是每个功能类别都有10个亚类, 就目前的编码结果, 就有9个功能类别没有亚类可分, 剩下15个功能类别可分成3~10个亚类不等, 经统计15个功能类别只分94个亚类。其中的9号都是其他, ②号都是中成药, 实际上就是2个记忆量, 省略了28个记忆量。这样就只剩66个记忆量了。加上10个剂型分类, 24个功能分类共100个记忆量。二个规律性记忆模块, 即品名取码规律和规格取码规律, 如果掌握规律即可编码或译码。

(2) 规律性: 任何事物, 只要有特定规律, 就可以凭借这种规律区别于其他事物, 提高记忆效率。五步合成编码法的规律性不仅体现在品名及规格的规律性取码上。而且在剂型、功能、亚类的分类组合上也有

规律性, 因每种类别的分类方法也都是与药学上常用分类规律是一致的。

(3) 直观性: 剂型代码取常用拉丁字头, 功能、品名代码取汉语拼音字头, 规格代码取其对应值, 这些都有明显的直观性, 加之剂型、功能、亚类三级分类代码的制约; 做为一个内行人可以很顺利地对某一具体药品进行编码或译码。

(4) 化繁为简: 10位编码采取字母与数码相间编排的方法, 即一、二、三位为字母, 第四位是数码; 五、六、七位是字母; 八、九、十位为数码。把十位编码形成二组, 如“TKGE.TMS250”(土霉素片250mg)。这样可以避免眼花缭乱, 提高记忆效果。

2. 效率高

五步合成编码方法, 对提高工作效率有多方面明显效果。用编号一次输入, 可把药品的商品性信息全部显示出来, 包括剂型、品名、规格、单位、单价等。比用汉字检索效率高得多。另外, 通过解码可进行多方面的检索、查阅、统计。如①某种剂型的药品数; ②某种功能的药品数; ③某种功能亚类药品数; ④某剂型中功能药品数; ⑤某剂型中的某功能亚类药品数; ⑥某药品的剂型规格数等。

3. 重码机会少

多层次的分类编码, 缩小了同一类别的品种数, 减少了品名组码“撞车”的机会。因此同一药品, 几个人同时编码或译码基本一致, 而不至于重码。

4. 成码量大

如果编码的各种类别都能按预定项目满足的话, 就是每种剂型都包括24大类, 每类又满足10个亚类, 就可以组合成2400个亚类。每类10种药, 可形成24000个编码, 每种药二个规格可形成48000个编码。然而, 品种和规格是无限的。因此成码可达48000个以上。