

## ·标准与规范·

# 医疗机构外用制剂规范处方开具与合理使用专家共识(2026年版)

北京药学会基层药专业委员会 北京市药学质量控制和改进中心

通信作者:姚凤红,北京市中关村医院科教科,北京 100190,Email:yaojh0401@163.com;  
闫盈盈,北京大学第三医院药学部,北京 100191,Email:yanyjngying89@163.com;何娜,  
北京大学第三医院药学部,北京 100191,Email:hena1214@pku.edu.cn;韩凤,北京市中  
关村医院药剂科,北京 100190,Email:hanfeng8407@126.com

**【摘要】** 外用制剂具有作用直接、局部药物浓度高、全身不良反应少等优势,是临床治疗多种疾病的重要手段。然而,目前外用制剂的临床应用规范程度较低,存在较大的用药安全隐患。为明确外用制剂的剂量规范及联合用药策略,促进该类制剂安全合理使用,北京药学会基层药专业委员会和北京市药学质量控制和改进中心组织北京地区 27 家医疗机构的临床医学和药学专家,结合现有循证医学证据、临床一线多学科专家的经验以及患者的合理用药需求,制定了《医疗机构外用制剂规范处方开具与合理使用专家共识(2026 年版)》。本共识围绕外用制剂的单独使用、与全身用药型药物联用及外用制剂之间的联用 3 种情境,凝练出 7 个临床问题,并基于德尔菲法形成相应的推荐意见与推荐强度,旨在促进外用制剂临床合理用药,减少药物不良反应发生。

**【关键词】** 外用制剂; 投药,局部; 药物剂量计算; 眼膏; 软膏; 指尖单位; 专家共识  
**基金项目:**首都卫生发展科研专项(首发 2020-2-2081)

实践指南注册:国际实践指南注册与透明化平台(PREPARE-2025CN580)

DOI: 10.3760/cma.j.cn114015-20250726-00393

## Expert consensus on standardized prescribing and rational use of external preparations in medical institutions (2026 edition)

Beijing Pharmaceutical Association Primary Care Pharmacy Committee, Beijing Pharmacy Center for Quality Control and Improvement

Corresponding authors: Yao Fenghong, Department of Science and Education, Beijing Zhongguancun Hospital, Beijing 100190, China, Email: yaojh0401@163.com; Yan Yingying, Department of Pharmacy, Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China, Email: yanyjngying89@163.com; He Na, Department of Pharmacy, Peking University Third Hospital, Beijing 100191, China, Email: hena1214@pku.edu.cn; Han Feng, Department of Pharmacy, Beijing Zhongguancun Hospital, Beijing 100190, China, Email: hanfeng8407@126.com

**【Abstract】** External preparations have advantages including direct therapeutic action, high local drug concentrations, and minimal systemic adverse reactions, representing an important therapeutic modality for various diseases. However, current clinical application standards for external preparations remain substantially suboptimal, posing considerable medication safety risks. To establish dosage specifications and combination therapy strategies for external preparations and promote their safe and rational use, the Beijing Pharmaceutical Association Primary Care Pharmacy Committee and Beijing Pharmacy Center for Quality Control and Improvement convened clinical and pharmaceutical experts from 27 medical institutions in Beijing and developed the "Expert consensus on standardized prescribing and rational use of external preparations in medical institutions (2026 edition)", based on current evidence-based medical data, experience of multidisciplinary experts in frontline clinical practice, and the patients' rational use requirements for topical preparations. The expert consensus addresses 7 clinical questions across 3 medication scenarios and provides specific recommendations and the recommendation strengths for each scenario, including monotherapy of one external preparation, combination therapy of external preparation with its systemic preparation, and combination therapy with 2 or more external preparations. It is published with the aim to promote rational

drug use of external preparations and reduce the occurrence of adverse drug reactions.

**【Key words】** External preparations; Administration, topical; Drug dosage calculations; Eye ointments; Ointments; Finger-tip unit; Expert consensus

**Fund program:** Capital Health Development Scientific Research Program (2020-2-2081)

**Practice guideline registration:** Practice Guideline Registration for Transparency (PREPARE-2025 CN580)

DOI: 10.3760/cma.j.cn114015-20250726-00393

外用制剂是指通过皮肤或黏膜局部给药,以特定剂型直接作用于靶部位,通过局部起效或经皮肤/黏膜吸收而发挥局部或全身治疗作用的制剂<sup>[1]</sup>。从剂型角度,外用制剂可分为半固体制剂(如软膏剂、凝胶剂、糊剂)、液体制剂(如喷雾剂、洗剂、涂膜剂)及固体制剂(如栓剂、散剂);按给药部位,外用制剂则包括眼用制剂(如眼膏剂、眼用凝胶剂、滴眼剂)、鼻用制剂(如鼻用喷雾剂、滴鼻剂)等多种类型<sup>[2]</sup>。这类制剂具有作用直接、局部药物浓度高、全身不良反应少等优势,是临床治疗多种疾病的重要手段。

多年来,北京市中关村医院作为北京市海淀区社区处方点评组长单位,在对社区卫生服务中心开展处方点评工作时发现,外用制剂的临床使用存在诸多亟待解决的问题。为此,依托国家公立医院改革与高质量发展示范项目(北京市海淀区),北京市中关村医院牵头对海淀区近 50 家医疗机构(含三级、二级医疗机构和社区卫生服务中心)中负责处方点评的药师进行了问卷调查。结果显示,68.75% 的受访者认为,外用制剂说明书通常未明确单次使用剂量,导致临床处方开具缺乏统一标准。这提示我国医疗机构在外用制剂的处方标准化方面可能存在明显不足,医师多凭经验开具处方,既影响疗效,也可能增加患者用药安全风险。进一步进行文献检索发现,目前与外用制剂相关的国内外指南(如《中国银屑病专病质量控制与管理专家共识》<sup>[3]</sup>、《特应性皮炎管理护理指南:第 2 部分 特应性皮炎的局部管理与治疗》<sup>[4]</sup>)普遍仅有药物选择的推荐,而缺乏对其用量的说明,更没有剂量标准化规范及对“重复用药”这一概念的明确定义。

因此,针对当前外用制剂临床应用中存在的问题,北京药学会基层药专业委员会和北京市药学会质量控制和改进中心组织北京地区 27 家医疗机构的临床医学和药学专家,结合现有循证医学证据、临床一线多学科专家的经验,以及患者的合理用药需求,制定了《医疗机构外用制剂规范处方开具与合理使用专家共识(2026 年版)》(以下简称本共

识),旨在对外用制剂的合理与规范使用提供指导。

## 1 共识制定方法

### 1.1 工作组的建立

本共识由北京药学会基层药专业委员会和北京市药学会质量控制和改进中心组织制定。工作组由皮肤科、骨科、普外科、妇科、眼科等多学科临床医学专家和临床药学专家组成,分为指导组、秘书组、专家组及审阅组。指导组负责制定共识方法学框架,监督证据评估与推荐意见形成,协调利益冲突管理,审定共识并推动共识发布与实施。秘书组负责证据收集与整合工作,例如结合专家访谈和问卷调查,提供共识文件的证据支持。专家组共同参与推荐意见的讨论及共识的形成。审阅组对共识初稿中推荐意见的科学性、适用性、可实施性等进行审查并给出反馈意见。

### 1.2 问题清单的生成

根据前期对北京市近 50 家医疗机构的问卷调查结果进行专家访谈,初步拟定 8 个需研讨的临床问题。针对这些问题,以“外用制剂”“眼膏剂”“软/乳膏剂”“指尖单位”“重复用药”“专家共识”等为检索词,系统检索 PubMed、中国知网、万方数据库和中华医学期刊全文数据库等,检索时段为建库至 2025 年 3 月 31 日。通过对检索文献的分析与筛选,整理相关循证证据,形成包括 8 个临床问题及其对应推荐意见的问题清单。

### 1.3 问题及其推荐意见与推荐强度的确定

专家组通过德尔菲法对拟纳入的问题及其推荐意见形成共识。共识程度采用 Likert-5 级评分法:1 分表示非常不赞同,2 分表示不赞同,3 分表示中立,4 分表示赞同,5 分表示非常赞同。采用记名投票方式通过问卷星收集意见。若专家组中评 5 分的专家比例 $\geq 50\%$ ,且评 4 分与 5 分的专家合计比例 $\geq 70\%$ ,则该条推荐意见确定为强推荐;若评 4 分与 5 分的合计比例 $\geq 50\%$ ,且评 1 分与 2 分的合计比例 $\leq 20\%$ ,则确定为弱推荐。其余均进入下一轮讨论。

本共识会议经第一轮投票,所有 8 个问题均获

强推荐。其中 2 个问题因内容相近,经秘书组讨论并获指导组专家同意后予以合并。最终形成了 7 个临床问题及其推荐意见,且推荐强度均为强推荐。

#### 1.4 适用范围与使用人员

本共识适用于各级医疗机构中开具、调配、使用外用制剂的医师、药师、护士等医务人员,相关内容也可以用于患者教育。

## 2 共识内容

### 问题 1 如何规范处方中眼膏剂单次使用剂量

**推荐意见 1** 对于药品说明书未明确标注单次使用剂量的眼膏剂,建议在处方开具时标注为眼膏长度 1~1.5 cm/次(相当于 0.02~0.03 g/次)。

**推荐意见说明** 参考大部分眼膏剂说明书和英国国家医疗服务体系《眼科处方集》<sup>[5]</sup>,眼膏剂单次使用剂量为 1~1.5 cm。本共识工作组在实验室测定的数据显示,按照大部分眼膏剂管口口径 1.8 mm 计,长度 1~1.5 cm 眼膏对应的质量范围为 0.02~0.03 g。据此,建议完善医疗机构信息系统,在眼膏剂单次处方剂量项下增加长度单位(cm)。

### 问题 2 如何规范开具软/乳膏剂单次处方剂量

**推荐意见 2** 对于药品说明书未明确标注单次使用剂量的软/乳膏剂,推荐采用指尖单位(fingertip unit, FTU)进行剂量估算,1 FTU 的软/乳膏剂约为 0.5 g。建议完善医疗机构信息系统,在软/乳膏剂单次处方剂量项下增加 FTU 作为参考单位。

**推荐意见说明** 软/乳膏剂药品说明书普遍缺乏明确的单次给药剂量说明。1 FTU 是指从标准包装(通常管口直径为 5 mm)中挤出的、长度为自成人食指指尖至远端指间关节横纹处的药膏量(图 1)。1 FTU 药量涂抹可覆盖成人 2 个手掌面积,据此可以推算相应皮损面积的用药量,具体应用时还应参考不同软/乳膏剂的说明书并根据不同的应用情况决定<sup>[6-8]</sup>。

### 问题 3 如何规范开具外用液体制剂单次处方剂量

**推荐意见 3** 外用液体制剂的单次处方剂量通常

应使用体积单位,首选毫升(ml)或滴数(滴),避免使用“少许”“适量”等模糊的量词。

**推荐意见说明** 单次处方剂量开具时使用整瓶/支或“适量”等含糊不清词语的情况应判定为不规范处方<sup>[9]</sup>。但以下 2 种情况除外:(1)特殊用药,如大面积烧伤(>20% 体表面积)、慢性皮肤溃疡、银屑病全身性治疗等;(2)单剂量包装,如一次性滴眼液等。开具处方时应注意区分处方剂量与药品规格(包装)。对于常规滴眼/滴鼻液等,通常可以按 20 滴为 1.0 ml 进行换算;若液体黏度高或含有表面活性剂,则应在药品说明书用法用量项下另行标注实测滴数。室温为 20 ℃时,性质接近于水的外用液体制剂,以 20 滴为 1.0 ml 进行换算<sup>[2]</sup>。实际应用时,还应参考不同外用液体制剂的说明书并根据不同的应用情况决定。

### 问题 4 非甾体抗炎药外用制剂及其口服制剂能否联用

**推荐意见 4** 对于轻中度局部疼痛(如骨关节炎或肌肉疼痛等),推荐单独外用或单独口服非甾体抗炎药。对于用药高风险患者(年龄>75 岁、合并使用抗凝/抗血小板药物或有消化道溃疡病史等),推荐首选外用制剂。对于重度疼痛者,可选择单独口服给药,也可联用外用制剂。

**推荐意见说明** 部分国内外指南和共识指出,中重度疼痛患者可考虑联用非甾体抗炎药的口服及外用制剂<sup>[10-13]</sup>。

### 问题 5 对于皮肤及软组织感染如何规范用药

**推荐意见 5** 对于病灶小而表浅的单纯性皮肤、软组织感染,优先推荐局部用药。局部用药以消毒防腐剂(如碘伏)为主,少数情况下亦可使用局部用抗菌药物(如莫匹罗星)。对于轻度感染有全身症状的患者,可针对常见病原菌予口服抗菌药物;严重感染可予静脉给药。

**推荐意见说明** 依据《抗菌药物临床应用指导原则(2015 年版)》<sup>[14]</sup>,轻度皮肤、软组织感染一般不需要全身应用抗菌药物。根据《热病 桑福德抗微生物治疗指南(新译 53 版)》<sup>[15]</sup>,在临床抗微生物治疗的初始选择中,对于皮肤等浅表性感染,首选方案多为局部用药。

### 问题 6 感染性阴道炎患者能否联合用药

**推荐意见 6** 感染性阴道炎的治疗应严格遵循病原体导向原则,实施个体化治疗方案。对于非复杂性感染,推荐单一途径用药(阴道局部用药或仅口服给药),避免过度用药。



注 FTU:指尖单位

图 1 指尖单位使用示意图

Fig 1 Fingertip unit dosing diagram

**推荐意见说明** 相关教科书和指南均推荐,对于非复杂性感染应予单一途径用药<sup>[16-21]</sup>。并且,《外阴阴道假丝酵母菌病中国诊治指南(2024 版)》<sup>[21]</sup>指出,单纯性外阴阴道假丝酵母菌病以单疗程用药为主,常用药物包括克霉唑、咪康唑、制霉菌素、氟康唑等。

**问题 7 对于同一适应证,通用名、成分或药理作用相同但剂型不同的外用制剂能否联用**

**推荐意见 7** 对于同一适应证,不推荐患者同时使用通用名、成分或药理作用相同但剂型不同的外用制剂。

**推荐意见说明** 特殊情况下确需联用,需明确联用原因并在处方或病历中备注(如针对不同部位治疗、协同治疗或递进治疗等)。目前尚无循证医学证据支持此类联合用药方案的临床价值,重复使用具有相同药理作用的药物不仅不能提高疗效,反而会显著增加不良反应的发生风险<sup>[21-23]</sup>。

### 3 共识的推广与实施

为促进本共识的推广与实施,使其真正有助于提高医疗机构规范处方和合理使用外用制剂水平,工作组提出如下建议。(1)通过医院信息化建设促进外用制剂合理使用。例如,完善处方前置审核机制和标准,实现对药理作用相同或相似药物重复使用的有效识别与干预;在医院信息系统中增加眼膏剂量“1~1.5 cm/次”及软/乳膏剂量“1 FTU/次”等标准化剂量选项,并屏蔽“适量”“少许”等模糊术语;对于同一通用名药物不同剂型的联用(如双氯芬酸钠口服制剂与凝胶),通过系统弹窗提醒“重复用药风险”等方式进行警示或拦截。(2)强化医务人员规范处方和合理使用外用制剂的专业化培训,重点涵盖剂量开具、药物联用原则、禁忌识别等核心内容,还包括 FTU、滴数-体积换算等实用工具的使用方法。(3)强化患者教育,提升患者自我管理能力和依从性。例如,通过书面指导、现场演示教学或数字化工具等多种形式,指导患者掌握 FTU 测量工具、滴数-体积换算表的使用。(4)建立规范化的外用制剂处方点评制度,实施定期抽样分析,进行外用制剂处方点评,以确保用药合理性并持续优化临床实践<sup>[24-25]</sup>。

### 4 共识的局限性

临床实践指南和共识通常会对推荐意见标注证据等级和推荐强度。然而,由于目前国内外针对本共识所涉临床问题的相关研究尚不充分,难以进行证据分级,故本共识仅基于德尔菲法形成了推荐意见和推荐强度。此外,本共识虽尝试引入统一单

位,如长度单位、FTU、体积单位等,但由于相关研究证据不足,未能涵盖特殊管径制剂的剂量换算和外用液体制剂的剂量标准化换算。最后,外用制剂种类繁多,在临床实践中具有显著专科特异性,本共识的推荐意见可能不适用于某些特殊患者,特别是病情复杂的患者。

### 5 结语

本共识围绕外用制剂的规范使用形成了 7 条具体推荐意见,内容涵盖外用制剂单独使用、与全身用药型药物联合使用及不同外用制剂间的联合使用等方面,旨在为外用制剂的处方开具及联合用药提供指导,促进其临床合理使用。建议医疗机构参考本共识制定相应的实施办法,为医务人员及患者提供明确的用药指导。

(韩凤 执笔)

**共识工作组专家成员(按姓氏拼音排序)**

**指导组** 陈世财(首都医科大学附属北京潞河医院药学部);富大鹏(北京市中关村医院行政管理部);金锐(中国中医科学院西苑医院药学部);姜德春(首都医科大学附属北京世纪坛医院药学部);刘桦(航天中心医院药剂科);杨明娜(北京市中关村医院药剂科);翟所迪(北京大学第三医院药学部)

**秘书组** 何娜(北京大学第三医院药学部);韩凤(北京市中关村医院药剂科);闫盈盈(北京大学第三医院药学部);姚凤红(北京市中关村医院科教科)

**编写组** 陈磊(北京市海淀区八里庄社区卫生服务中心行政管理部);董涛(北京中西医结合医院/北京中医药大学附属中西医结合医院药剂科);古今(北京大学首钢医院药剂科);韩锐(清华大学医院药剂科);姜莉(北京市中关村医院皮肤科);姜迎春(北京市中关村医院妇科);李玲(北京市中关村医院眼科);李涛(北京市海淀区甘家口社区卫生服务中心行政管理部);刘治军(首都医科大学附属北京安贞医院药学部);孙桂蓉(北京市海淀区卫生健康委药事科);王红(北京市海淀区中关村社区卫生服务中心/北京市海淀区中医医院行政管理部);王旻(北京大学人民医院耳鼻喉科);王雁(首都医科大学附属北京妇产医院妇科);王家伟(首都医科大学附属北京同仁医院药学部);武明芬(首都医科大学附属北京天坛医院药学部);闫素英(首都医科大学宣武医院药学部);云波(首都医科大学附属北京同仁医院眼科);张春燕(北京大学人民医院药学部);张龙(北京大学第三医院伤口治疗中心);张镭(中日友好医院药学部);张清华(首都医科大学附属北京世纪坛医院药学部);张杨(首都医科大学附属北京友谊医院药学部);赵电红(北京大学口腔医院药剂科);赵慧(北京市海淀区万寿路社区卫生服务中心行政管理部)

**审阅组** 郭万首(中日友好医院骨科);韩永鹏(北京中西医结合医院/北京中医药大学附属中西医结合医院行政管理部);林延明(北京市中关村医院外科);母光妍(北京大学第一医院药学部);马琳(首都医科大学附属北京儿童医院皮肤科);覃旺军(中日友好医院药学部);王宇光(北京交通大学社区卫生服务中心药剂科);谢清(航天中心医院药剂科);叶坪(北京市中关村医院骨科)

**利益冲突** 所有作者声明不存在利益冲突

## 参考文献

- [1] 张宇, 王嵩, 段文佳, 等. 中药外用制剂研究进展[J]. 中国药业, 2024, 33(15): 127-128. DOI: 10.3969/j.issn.1006-4931.2024.15.032.  
Zhang Y, Wang S, Duan WJ, et al. Research progress on topical preparations of traditional Chinese medicine[J]. China Pharmaceuticals, 2024, 33(15): 127-128. DOI: 10.3969/j.issn.1006-4931.2024.15.032.
- [2] 中华人民共和国国家药典委员会. 中华人民共和国药典 2025 年版(四部)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2025: 7-29.  
Chinese Pharmacopoeia Commission. Chinese pharmacopoeia 2025 (volume IV)[M]. Beijing: China Medical Science Press, 2025: 7-29.
- [3] 国家皮肤与性传播疾病专业质控中心(筹)银屑病亚专业质控专家组. 中国银屑病专病质量控制与管理专家共识(2025 版)[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2025, 39(11): 1181-1187. DOI: 10.13735/j.cjdv.1001-7089.202506047.  
National Quality Control Center for Dermatology and Sexually Transmitted Diseases (in preparation) Psoriasis Subspecialty Quality Control Expert Group. Chinese expert consensus on quality control and management for psoriasis(2025 version)[J]. Chin J Derm Venereol, 2025, 39(11): 1181-1187. DOI: 10.13735/j.cjdv.1001-7089.202506047.
- [4] Eichenfield LF, Tom WL, Berger TG, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: section 2. Management and treatment of atopic dermatitis with topical therapies [J]. J Am Acad Dermatol, 2014, 71(1): 116-132. DOI: 10.1016/j.jaad.2014.03.023.
- [5] Moorfields Eye Hospital. Ophthalmic formulary (version 1.46) [EB/OL]. (2025-02)[2025-07-21]. <https://www.moorfields.nhs.uk/mediaLocal/mkwdbjqm/ophthalmic-formulary-v146-february-2025-2.pdf>.
- [6] Long CC, Finlay AY. The finger-tip unit---a new practical measure[J]. Clin Exp Dermatol, 1991, 16(6): 444-447. DOI: 10.1111/j.1365-2230.1991.tb01232.x.
- [7] 中国中西医结合学会皮肤性病专业委员会环境与职业性皮肤病学组. 规范外用糖皮质激素类药物专家共识[J]. 中华皮肤科杂志, 2015, 48(2): 73-75. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2015.02.001.  
Environmental and Occupational Dermatology Group in Combination of Tradition And Western Medicine Dermatology. Expert consensus on standardizing external glucocorticoids[J]. Chin J Dermatol, 2015, 48(2): 73-75. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0412-4030.2015.02.001.
- [8] Nast A, Smith C, Spuls PI, et al. EuroGuiDerm guideline on the systemic treatment of psoriasis vulgaris ---part 1: treatment and monitoring recommendations[J]. J Eur Acad Dermatol Venereol, 2020, 34(11): 2461-2498. DOI: 10.1111/jdv.16915.
- [9] 北京市市场监督管理局. 医院处方评价规范: DB11/T 1934—2021[S/OL]. 北京: 中国标准出版社, 2021[2025-07-21]. [https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk\\_20040/zcwj2022/dfbz/202304/P020230408536883610480.pdf](https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/zcwj2022/dfbz/202304/P020230408536883610480.pdf).  
Beijing Municipal Administration for Market Regulation. Specification for hospital prescription assessment: DB11/T 1934—2021[S/OL]. Beijing: Standards Press of China, 2021[2025-07-21]. [https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk\\_20040/zcwj2022/dfbz/202304/P020230408536883610480.pdf](https://wjw.beijing.gov.cn/zwgk_20040/zcwj2022/dfbz/202304/P020230408536883610480.pdf).
- [10] 中国骨关节炎诊疗指南专家组, 中国老年保健协会疼痛病学分会, 黄东, 等. 中国骨关节炎诊疗指南(2024 版)[J]. 中华疼痛学杂志, 2024, 20(3): 323-338. DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20240618-00074.  
Expert Group of Chinese Guidelines for Diagnosis and Treatment of Osteoarthritis, The Pain Disease Branch of the Chinese Aging Well Association, Huang Dong, et al. Chinese guidelines for diagnosis and treatment of osteoarthritis (2024 edition)[J]. Chin J Painol, 2024, 20(3): 323-338. DOI: 10.3760/cma.j.cn101658-20240618-00074.
- [11] 中国医师协会疼痛科医师分会, 国家临床重点专科·中日医院疼痛专科医联体, 北京市疼痛治疗质量控制和改进中心. 慢性肌肉骨骼疼痛的药物治疗专家共识(2018)[J]. 中国疼痛医学杂志, 2018, 24(12): 881-887. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9852.2018.12.001.  
Pain Physicians Branch of Chinese Medical Doctor Association, National Key Clinical Specialty·Medical Cluster for Pain Disorders, Beijing Pain Treatment Quality Control and Improvement Center. Expert consensus on pharmacotherapy for chronic musculoskeletal pain (2018) [J]. Chinese Journal of Pain Medicine, 2018, 24(12): 881-887. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9852.2018.12.001.
- [12] Yabuki S, Ip A, Tam CK, et al. Evidence-based recommendations on the pharmacological management of osteoarthritis and chronic low back pain: an Asian consensus[J]. Asian J Anesthesiol, 2019, 57(2): 37-54. DOI: 10.6859/aja.201906\_57(2).0003.
- [13] Ma K, Jiang W, Wang YX, et al. Expert consensus of the Chinese Association for the Study of Pain on pain treatment with the transdermal patch[J]. World J Clin Cases, 2021, 9(9): 2110-2122. DOI: 10.12998/wjcc.v9.i9.2110.
- [14] 《抗菌药物临床应用指导原则》修订工作组. 抗菌药物临床应用指导原则(2015 年版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.  
Revision Working Group for Clinical Application Guidelines of Antibiotics. Clinical application guidelines of antibiotics (2015 edition)[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2015.
- [15] 戴维·吉尔伯特, 亨利·钱伯斯, 迈克尔·萨格, 等. 热病桑福德抗微生物治疗指南(新译 53 版)[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2024: 59-62.  
Gilbert DN, Chambers HF, Saag MS, et al. The Sanford guide to antimicrobial therapy 2023 (53rd edition) [M]. Beijing: Chinese Union Medical Publishing House, 2024: 59-62.
- [16] 孔北华, 马丁, 段涛. 妇产科学[M]. 10th ed. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 223-240.  
Kong BH, Ma D, Duan T. Obstetrics and gynecology[M]. 10th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2024: 223-240.
- [17] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 需氧菌性阴道炎症诊治专家共识(2021 版)[J]. 中华妇产科杂志, 2021, 56(1): 11-14. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20201009-00763.  
Cooperative Group of Infectious Disease, Chinese Society of Obstetrics and Gynecology, Chinese Medical Association. Consensus on diagnosis and treatment of aerobic vaginitis (2021 edition)[J]. Chin J Obstet Gynecol, 2021, 56(1): 11-14. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20201009-00763.
- [18] Workowski KA, Bachmann LH, Chan PA, et al. Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021[J]. MMWR Recomm Rep, 2021, 70(4): 1-187. DOI: 10.15585/mmwr.r7004a1.
- [19] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 阴道毛滴虫病诊治指南(2021 修订版)[J]. 中华妇产科杂志, 2021, 56(1): 7-10. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20200717-00582.  
Cooperative Group of Infectious Disease, Chinese Society of

- Obstetrics and Gynecology, Chinese Medical Association. Diagnosis and treatment guidelines for trichomoniasis (2021 revised edition)[J]. Chin J Obstet Gynecol, 2021, 56(1): 7-10. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20200717-00582.
- [20] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 滴虫阴道炎诊治指南(草案)[J]. 中华妇产科杂志, 2011, 46(4): 318. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-567x.2011.04.023.
- Cooperative Group of Infectious Disease, Chinese Society of Obstetrics and Gynecology, Chinese Medical Association. Guidelines for diagnosis and treatment of trichomonas vaginitis (draft)[J]. Chin J Obstet Gynecol, 2011, 46(4): 318. DOI: 10.3760/cma.j.issn.0529-567x.2011.04.023.
- [21] 中华医学会妇产科学分会感染性疾病协作组. 外阴阴道假丝酵母菌病中国诊治指南(2024 版)[J]. 中华妇产科杂志, 2024, 59(7): 499-504. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20240326-00185.
- Cooperative Group of Infectious Disease, Chinese Society of Obstetrics and Gynecology, Chinese Medical Association. Chinese guidelines for diagnosis and treatment of vulvovaginal candidiasis (2024 edition) [J]. Chin J Obstet Gynecol, 2024, 59(7): 499-504. DOI: 10.3760/cma.j.cn112141-20240326-00185.
- [22] 林春燕, 赵子龙, 程俏添, 等. 前置审方系统中重复用药规则的分级管理及效果分析[J]. 中国处方药, 2022, 20(3): 51-52. DOI: 10.3969/j.issn.1671-945X.2022.03.019.
- Lin CY, Zhao ZL, Cheng QT, et al. Hierarchical management and effect analysis of reuse rules in preprescription system[J]. J China Prescr Drug, 2022, 20(3): 51-52. DOI: 10.3969/j.issn.1671-945X.2022.03.019.
- [23] 尹红, 刘景瑞, 邵茜, 等. 我院处方审核中重复用药模块的优化及个性化设置[J]. 临床合理用药, 2024, 17(28): 158-161. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2024.28.046.
- Yin H, Liu JR, Shao Q, et al. Optimization and personalized settings of the repeated use module in our hospital's prescription review[J]. Chinese Journal of Clinical Rational Drug Use, 2024, 17(28): 158-161. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2024.28.046.
- [24] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 关于印发《医院处方点评管理规范(试行)》的通知[EB/OL]. (2013-06-05)[2025-07-21]. <https://www.nhc.gov.cn/zwgkzt/glgf/201306/094ebc83dddc47b5a4a63ebde7224615.shtml>.
- National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China. Notice on the issuance of the *Hospital Prescription Review Management Standards (Trial)* [EB/OL]. (2013-06-05)[2025-07-21]. <https://www.nhc.gov.cn/zwgkzt/glgf/201306/094ebc83dddc47b5a4a63ebde7224615.shtml>.
- [25] 北京市卫生和计划生育委员会基层医疗机构处方点评工作组, 北京中医药学会临床药学专业委员会青年委员组, 北京中医药大学中药药物警戒与合理用药研究中心. 北京地区基层医疗机构中成药处方点评共识报告(2018 版)[J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(18): 1877-1887. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosp pharmacyj.2018.18.01.
- Primary Medical Institution Prescription Review Working Group of Beijing Municipal Commission of Health and Family Planning, Clinical Pharmacy of Chinese Medicine Youth Committee of Beijing Association of Chinese Medicine, Research Center for Chinese Medicine Pharmacovigilance and Rational Drug Use of Beijing University of Chinese Medicine. Beijing consensus report on prescription review of Chinese patent medicines in primary medical and health care institutions (version 2018) [J]. Chin Hosp Pharm J, 2018, 38(18): 1877-1887. DOI: 10.13286/j.cnki.chinhosp pharmacyj.2018.18.01.

(收稿日期:2025-07-26)

(本文编辑:康彦红)

·读者·作者·编者·

## 本刊关于文后参考文献著录格式的要求

根据中华医学会制定的编排格式规范,自 2016 年第 1 期开始要求:(1)对于有 DOI 编码的文章须注册 DOI,列于该条文献末尾。(2)中文参考文献采用中、英文双语著录。在文献序号后先列出中文文献,另起行列出该文献的英译文。作者姓名的英译文采用汉语拼音形式表示,姓的首字母大写,名按音节首字母大写的缩写形式。中文刊名使用其刊名的英文简称,不使用汉语拼音名称,无规范英文简称者著录英文刊名全称。示例:

- [1] 孙继云, 马小艳, 蔡皓东. 长期应用替诺福韦酯对慢性乙型肝炎患者肾脏和骨骼肌肉相关实验室指标的影响[J]. 药物不良反应杂志, 2017, 19(2): 109-112. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-5734.2017.02.006.
- Sun JY, Ma XY, Cai HD. Effects of long-term use of tenofovir on kidney and skeletal muscle related laboratory parameters in patients with chronic hepatitis B[J]. ADRJ, 2017, 19(2): 109-112. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-5734.2017.02.006.