

# 标准处方与书写格式

处方格式由三部分组成：

1、书写处方必须用蓝黑水笔，不得用铅笔或圆珠笔（复写纸处方可用蓝黑圆珠笔）。

（一）前记：包括医疗机构名称，处方编号，费别、农合医保号码、患者姓名、性别、年龄、门诊或住院病历号，科别或病室和床位号、临床诊断、开具日期等，并可添列专科要求的项目。

（二）正文：以 Rp 或 R 标示（中文意思为“请取”），其后分列药品名称、规格、数量、用法、用量。

（三）后记：医师签名，药品金额以及审核、调配、核对、发药的药学专业技术人员双签名。

处方书写必须符合下列规则：

（一）处方前记的患者一般项目应清晰、完整，并与病历记载相一致，不得缺项。

（二）每张处方只限于一名患者的用药。

（三）处方字迹应当清楚，不得涂改。如有修改，必须在修改处签名及注明修改日期。（我院规定麻醉药品处方不允许涂改，普通处方修改不得超过一处）。

（四）处方一律用规范的中文药品通用名或英文名称书写。医疗、预防、保健机构或医师、药师不得自行编制药品缩写名或用代号。书写药品名称、剂量、规格、用法、用量要准确规范，不得使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句。

（五）年龄必须写实足年龄，婴幼儿写日、月龄。必要时，婴幼儿要注明体重。西药、中成药、中药饮片要分别开具处方。

（六）西药、中成药处方，每一种药品须另起一行。每张处方不得超过五种药品。相同药理作用的相同剂型药品不得重复开具。

处方药量以三天为宜，七天为限。特殊管理的药品按相关规定执行，一类精神药品三天，二类精神药品七天（分别用精 1、精 2 处方开具）；麻醉药品口服三天量，注射剂一次量（用精 1 红色麻醉处方开具）。

药品剂量与数量用阿拉伯数字书写。剂量应当使用法定剂量单位：重量以克（g）、毫克（mg）、微克（ $\mu\text{g}$ ）、纳克（ng）为单位；容量以升（L）、毫升（ml）为单位；国际单位（IU）、单位（U）；中药饮片以克（g）为单位。

固体药物以克（g）或液体药物以毫升（ml）作为含量或容量单位时可省略该单位，但若以其他量词作为单位时则不能省略该单位，如毫克（mg）。

片剂、丸剂、胶囊剂、颗粒剂分别以片、丸、粒、袋为单位；溶液剂以支、瓶为单位；软膏及乳膏剂以支、盒为单位；注射剂以支、瓶为单位，应注明含量。

复方制剂可不写含量或浓度。

如果在一张处方上开几种药，应用阿拉伯数字分行标出。

如果几种药物的用法相同，可将这几种药物的用法用量合在一起写，用法用量前加 aa，中文含义为“各……”。

几种药物合用可在其后加用斜线“/”表示。

处方药物必须按照输液、肌注、口服、外用的顺序进行开具。

急诊应使用急诊处方，如使用普通处方则须在右上角注明“急”字。

必须遵循抗生素分级使用管理规定，合理使用抗生素。

抗生素使用医师必须注明“皮试”或者“续用”，未注明的处方药房有权退回，凡做皮试的药物操作护士需要注明皮试结果并签名，阳性者还需注明药物批号。每张处方原则上只能开具一种抗生素，必要时杜绝三种抗生素联用。

（七）用量。一般应按照药品说明书中的常用剂量使用，特殊情况需超剂量使用时，应注明原因并再次签名。

（八）医师若开具药物的用法用量与常规不符，应在该药物用法用量旁再签字确认，以表明并非写错。否则药品调配人员有权拒绝调配。

（九）为便于药学专业技术人员审核处方，医师开具处方时，除特殊情况外必须注明临床诊断。药剂科应点评处方质量报告作为绩效考核依据，每月最少一次。

（十）开具处方后的下方空白处应划一斜线，以示处方完毕。

（十一）处方医师的签名式样和专用签章必须与在药学部门留样备查的式样相一致，不得任意改动，否则应重新登记留样备案。

## 处方正文书写格式：

Rp(请取)

序号 剂型 + 药物通用名全名 药品规格 × 数量

Sig.( 标记) 使用方式 使用剂量 给药次数

## 门诊处方：

（须注明每个药物的药物名称；最小使用单位的含量，浓度，装量或容积；最小使用单位的取用数量；使用剂量、用药途径及使用次数。）

例一：

Rp

1. 阿莫西林胶囊 0.25 × 12 片/盒 × 2

Sig. 0.5 Po tid.

(或 阿莫西林胶囊 0.25 × 24 片)

Sig. 0.5 Po tid( 或 2 片 口服，一天三次)

2. 10% 氯化钾溶液 100ml × 2 瓶

Sig. 每次 10 毫升，口服 tid

3. 氯氟舒松软膏 10g × 1 支

Sig. 外用，颈后皮损处， bid

例二：

Rp

1. Inj 0.9 % 氯化钠注射液 100ml × 1 瓶 / aa × 2

Inj Penicillin-Na 400 万 u × 1 支 / c.t. (皮试)( )

Sig : 400 万 u iv 50gtt/ 分 bid. (执行护士皮试后签注时间和名字与结果)

2. Inj 10 % 葡萄糖注射液 100ml × 1 瓶  
Inj vit K1 10mg × 1 支  
Sig : 10mg iv 60gtt/ 分 qd.
3. 头孢拉定胶囊 250mg × 18 片 × 1 盒  
Sig: 500mg PO tid.

## 输液处方

(一) Rp(请取)

序号 剂型 + 药物全名 药品规格 × 数量

Sig.( 标记) 使用剂量 使用方式 滴速 给药次数

例一：(三天量)

Rp

1. 0.9%氯化钠注射液 100ml × 2 / aa × 3d  
注射用青霉素钠 480 万单位 × 2 / c.t. ( ) ( 执行护士皮试后签注时间和名字与结果 )  
S. 480 万单位，静脉滴注，50gtt/ 分，一天二次
2. 10%葡萄糖注射液 500ml × 1 /  
vit C 针 0.5 × 4 / aa × 3d  
vit B6 针 0.05 × 4 /  
S. 静脉滴注，60gtt/ 分，一天一次

例二：(三天量)

Rp:

1. 0.9% 氯化钠注射液 250ml × 3 份  
头孢哌酮钠粉针 1g × 4 支 × 3 份 皮试 ( )  
用法：4g 静脉点滴 50 滴/分 一份 24 小时一次  
( 执行护士皮试后签注时间和名字与结果 )
2. 替硝唑注射液 0.2 × 100ml × 3 瓶  
用法：0.2 i.v. 100ml 50 滴/分 24 小时一次

例三：

Rp:

- 0.9% 氯化钠注射液 500ml × 1 瓶  
青霉素注射剂 400 万 U × 3 支 皮试 ( )  
Sig. 0.9% 氯化钠注射液 500ml i.v. drip ( 执行护士皮试后签注时间和名字与结果 )  
青霉素注射剂 1200 万 U i.v. 60gtt/min

例四：

Rp:

1. 0.9 %氯化钠注射液 500ml × 1/3  
头孢哌酮钠针 1g × 4 支 ct. ( ) ( 执行护士皮试后签注时间和名字与结果 )  
S : 4g iv 50gtt/min qd

2. 10% 葡萄糖注射液 500ml × 2/5 /  
 Vit C 针 0.5 × 4 /  
 Vit B6 针 0.05 × 4 / iv 60gtt/min qd  
 ATP 针 20mg × 1 /  
 辅酶 A 针 100u × 1 /
3. 0.9 % 氯化钠注射液 500ml × 2/5  
 左氧氟沙星粉针 0.1 × 2 支  
 S : 0.2 i.v 50gtt/min qd

## 麻醉处方

要求 a. 诊断（麻醉用药适应症） b. 使用标准处方格式

例：诊断：肾结石、急性肾绞痛

Rp:

Inj.Dolantin 50mg × 1

Sig. 50mg i.m. st.

/

/

医师签名：

/

最后需要两位药师双签名：

## B. 中医处方：

请取：

- 1、 清热解毒口服液 10ml × 20 支  
 用法： 20ml 口服 一日三次

- 2、 速效伤风胶囊 10 粒 × 1 盒  
 Sig. 1 粒 口服 一日两次

或

Rp:

- 2、 清热解毒口服液 10ml × 20 支  
 用法： 20ml po. tid

- 2、 速效伤风胶囊 10 粒 × 1 盒  
 Sig. 1 粒 po. bid

## C. 中草药处方：

Rp:

川贝 10g 炒杏仁 15g 百部 10g 甘草 6g  
 桔梗 10g 金银花（后下） 15g 生石膏（先煎） 30g  
 朱砂（冲服） 0.5g

共 3 付

用法 水煎服 每日一付