

# 中华人民共和国国家标准

GB/T 31773-2015

## 中药方剂编码规则及编码

Coding rules for Chinese medicinal formulae and their codes

2015-05-29 发布 2015-12-01 实施

## 目 次

| 前 | i   | · I   |
|---|---|-------|
| 引 | <u> </u>  | • 1   |
| 1 | 范围  | ··· 1 |
| 2 | 规范性引用文件   | ··· 1 |
| 3 | 术语和定义   | ··· 1 |
| 4 | 编码原则  | 2     |
| 5 | 中药方剂编码规则  | 2     |
| 6 | 编码修订、发布与使用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・            | 5     |
| 附 | 录 A (资料性附录) 中药方剂分类编码 ···································· | 6     |
| 附 | 录 B (规范性附录) 校验码计算 ······                                  | 186   |
| 索 | ;   | 187   |

## 前 言

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准由国家中医药管理局提出并归口。

本标准起草单位:深圳市卫生和计划生育委员会、深圳市罗湖区中医院、广州中医药大学、深圳市中医院、江西中医药大学、中国中医科学院、中华中医药学会、深圳市儿童医院、深圳市标准技术研究院、深圳市中医药企业标准联盟、世界中医药学会联合会、中国物品编码中心、深圳市中医药学会、深圳市福田区中医院、深圳市宝安区中医院、深圳市龙岗区中医院、深圳平乐骨伤科医院。

本标准主要起草人:廖利平、曾庆明、吴培凯、徐美渠、易炳学、吕爱平、李顺民、包文虎、桑珍、李静、刘平、徐甘霖、吴永刚、江龙凤、李海燕、郭兰萍、徐春波、韩树文、杨莹曦、黄彬、武肇玲、林晓生、翁思妹、周哲、张天奉、朱美玲、胡世平、翟明玉、原文鹏。

### 引 言

为深化医疗卫生体制改革,大力推动医疗卫生服务行业和中药产业的中医药标准化、规范化、数字化、信息化建设,以求"方对药灵",确保人民用药安全与有效,实现中药方剂品种"一方、一名、一码",避免出处不同,组方不同,导致的"同方异名""异方同名"的混用情况。本标准试图创建常用中药方剂的"字典库",对中药方剂进行分类,互联互通,不断地提高医务人员的工作效率和医院的管理水平。

本标准由编码规则和分类编码两部分组成,中药方剂编码规则是通用规则,它适用于方剂的分类编码。中药方剂的收载依据:《中华人民共和国药典》、国家中医药管理局《2010年中医医院管理年活动三级中医医院检查评估专家手册》《2010年中医医院管理年活动二级中医医院检查评估专家手册》,并从《黄帝内经》《伤寒论》《金匮要略》《温病条辨》等近1800余种中医经典著作的内、外、妇、儿、骨伤等9万余首方剂中,遴选出临床各科经典方、基础方、常用方共1089首中药方剂,并对它们进行了分类编码。

本标准有利于中药方剂的临床用药、科研教学、统计和监督管理,以及中药方剂、中药处方、电子处方、电子病历、中医病历等工作的信息处理和信息交换,互联互通,以及政府对药品生产经营企业、医疗机构及医药市场的监督管理。它是用阿拉伯数字编码,以编码数字传输,表达中药方剂信息信号的电子信息化编码体系。其特点是简短、安全、传输准确。

本标准与 GB/T 31774—2015《中药编码规则及编码》、GB/T 31775—2015《中药在供应链管理中的编码与表示》相衔接,它们为推动中医事业和中药产业的高速发展提供技术标准和有力支撑。它们一环扣一环、一环推一环、紧密联系,在中医领域和中药产业方面,互联互通,构成一个自主创新、完整的中医药编码体系,打造中药方剂认证体系和标识制度,为实现中医药参与"一带一路"的国家发展战略目标做出应有的贡献。

### 中药方剂编码规则及编码

#### 1 范围

本标准规定了中药方剂的分类与代码结构,并对1089首中药方剂进行了分类编码。

本标准适用于中药方剂的临床用药、科研教学、统计和监督管理,以及中药方剂、中药处方、电子处方、电子病历、中医病历等工作的信息处理、信息交换与互联互通。

#### 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

- GB/T 7635.1-2002 全国主要产品分类与代码 第1部分:可运输产品
- GB 12904 商品条码 零售商品编码与条码表示
- GB/T 17710 信息技术 安全技术 校验字符系统
- 2010年中医医院管理年活动三级中医医院检查评估专家手册
- 2010年中医医院管理年活动二级中医医院检查评估专家手册

#### 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

#### 中药方剂 Chinese medicinal formulae

在辨证、辨病、确定立法的基础上,根据组方原则和结构,选择适宜药物组合而成的药方和制剂。

3.2

#### 同名异方 different formulae sharing the same name

中药方剂的名称相同,但在不同年代、不同出处、不同医家撰写的著作中,方剂组成的药味不同。 示例:

如"清暑益气汤"在清朝王孟英《温热经纬》中方剂组成为:西洋参、干石斛、麦冬、黄连片、知母、淡竹叶、荷梗、甘草、西瓜皮、粳米;在金朝李东垣《脾胃论》中方剂组成为:黄芪、苍术、升麻、人参、泽泻、麸炒六神曲、陈皮、白术、麦冬、当归、炙甘草、青皮、黄柏、葛根、五味子。上述方剂在本标准中,方名分别为"王氏清暑益气汤""李氏清暑益气汤",用不同代码以示区别。

3.3

#### 同方异名 same formulae with different names

方剂组成的药味相同,但在不同年代、不同出处、不同医家撰写的著作中,中药方剂的名称不同。

如半夏厚朴汤([东汉]张仲景《金匮要略》)、厚朴汤([宋]太医院赵佶《圣济总录》)、大七气汤([宋]陈无择《三因极一病证方论》)、四七汤([金]王硕《易简方》)、厚朴半夏汤([金]王硕《易简方》)、七气汤([宋]杨士瀛《仁斋直指方论》)、四七饮([明]芮经《杏苑生春》),其方剂组成半夏、厚朴、紫苏叶、茯苓、生姜,在本标准中,其方名规范为半夏厚朴汤。