

影响中药汤剂疗效的几种因素

中国人民解放军第一三九医院(德州 253000) 秦序慧 李德华

汤剂是中医治疗疾病的主要剂型,具有易于吸收,疗效快,并能结合病情随症加减等特点。其成分全面,包括真溶液、胶体溶液、混合液等物态,从而能充分利用中药的各种有效成分,是单味药或其他中药制剂所不能代替的。作者从事中药调剂工作多年,认为确有多种因素影响了汤剂的治疗效果。

1 药材不地道,以伪乱真

中医历来强调地道药材,如东北的人参,河南的地黄,四川的黄连、贝母,这些药材如使用泡制得当,疗效是肯定的,现在多不强调,更甚者以伪乱真,使用劣货,严重影响疗效。应引起有关部门的重视和中医药人员的警惕。因此正确识别中药伪劣,质量好坏是药工人员的重要职责。

2 不重视中药的炮制

中药杏仁经炒后,杏仁酸遭到破坏或抑制而安全有效,元胡醋制后其镇痛成分在水煎液中含量增加一倍。麦芽、山楂、莱菔子经炒后取其焦香开胃健脾。代精石(Fe_2O_3)经煅淬后使三价铁还原的二价铁,易溶解吸收和减弱对胃肠的刺激作用,坚实的贝壳,动物鳞甲经醋淬后酥脆易碎,方便配方、且有效成分易于煎出。巴豆制霜,马前子砂炒或油炸保持一定含量而转变成毒性较低的物质,不经炮制,一律用生品,连常用的枣仁、白扁豆等不经打碎调配入药,影响疗效。

3 饮片的贮存保管不当

(上接第 640 页)

3 结论

从上面实验可以看出补阳还五汤具有较好的抗应激,增强免疫功能和明显的体内抗栓、体外抗凝作用。说明补阳还五汤具补气活血的作用,但无论是补气作用还是活血功能均不随方中黄芪用量的增大而加强,当黄芪用量为 15g 和 30g 时都具有较好的作用,且比黄芪用量为 120g 的效果更为明显。因此临床上应用补阳还五汤时减少黄芪用量至 15g

饮片的净度,形态色泽,气味等优劣直接影响临床疗效,因此饮片的贮存保管非常重要。有些药材由于保存条件和人为造成的变质现象不但浪费,更重要的是由于服变质药材对病人健康可造成危害,曾有报道,中药变质产生的黄曲霉素因性质稳定,耐高温不易破坏,不但药物中的成分变质失去药用价值,更是致癌的危险物质。

4 煎服法不当

人们只重视请好医生,购好药材,却很少从煎服方法上注意中药的疗效。如选用什么样的煎具,煎前为什么浸泡,一剂药材煎煮几次为好的道理不熟悉,不浸泡就煎煮,一剂药材只煎 1 次或 1 次久煎,则有效成分溶出量明显降低。至于煎煮时间,应根据药材的质地,疾病的性质,用药情况而定,花、叶等易挥发品不宜久煎,滋补药,果实,根茎类时间要长些,另外还得先煎,(贝壳、矿物质)后下,冲服、包煎,另煎等字样,药房若不注意药品品质硬质软,芳香还是胶类,一包混掺,更不详细向病人或煎者交待煎煮方法,势必影响疗效。

中药虽煎煮得法,汤剂质量较好,但不讲究服法,仍然影响疗效,如服汤剂时可分冷服、热服、屯服、频服、饭前服、饭后服、睡前服,空腹服等,这些服法都有一定道理,亦应引起病家的重视。

(1995-03-29 收稿)

或 30g 将提高临床疗效。

表 5 不同黄芪用量补阳还五汤对胶原蛋白-肾上腺素诱导小鼠体内血栓形成的影响

组别	动物数(只)	偏瘫时间(min)
生理盐水	10	0.41 ± 0.01
黄芪 15g	10	$0.74 \pm 0.21^{\Delta}$
30g	0	$0.73 \pm 0.47^{\Delta}$
60g	10	$0.58 \pm 0.23^{\Delta}$
120g	10	$0.56 \pm 0.02^{\Delta}$

与生理盐水组比 $^{\Delta}P < 0.05$ 与 120g 组比较 $^*P > 0.05$

$^* * P < 0.05$

参 考 文 献

- 1 陈奇主编. 中药药理研究方法. 贵阳:贵州人民出版社,1993. 781, 484
- 3 谢卓丘,等. 中国药科大学学报,1990,21(3):167

(1994-10-27 收稿)

- 2 徐学英,等. 药学报,1979,1(7):113