

中药炮制对中药饮片的化学成分及疗效影响的分析

Analysis of Chemical Composition and Efficacy of Traditional Chinese Medicine Processing

杨梅¹ 罗东²

(1. 新疆昌吉州疾病预防控制中心, 新疆 昌吉, 831100; 2. 新疆维吾尔自治区人民医院, 新疆 乌鲁木齐, 830000)

中图分类号: R283 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)24-0147-02

【摘要】目的: 观察并分析中药炮制对中药饮片的化学成分及疗效的影响。方法: 选取我院2013年3月—2014年10月对同类中药饮片采用不同炮制方法的服用患者120例作为本次的研究对象, 并依据药物炮制前方法的不同分为A、B、C三组。A组为水处理前分档, B组为炮制前分档, C组为水处理和炮制前分档, 比较三种筛选方式对中药饮片的临床疗效。结果: 药物经炮制后毒副作用出现下降趋势, A、B、C三组的总有效率分别为95.0%、72.5%、75.0%, A组分别与B、C两组比较差异显著($P < 0.05$); B、C两组比较无明显差异($P > 0.05$)。结论: 对中药饮片进行炮制前, 要严格依照水处理前分档与炮制前分档, 以减少药物毒性, 有效提高临床有效率。

【关键词】 中药饮片; 中药炮制; 化学成分; 疗效

【Abstract】 Objective: To observe and analyze the effects of the chemical constituents and the therapeutic effect of Chinese herbal medicine on the Chinese herbal medicine. Methods: In our hospital in March 2013 to October, 2014, Chinese herbal medicine by different processing methods of taking 120 patients as the research object and according to different drug processing methods for group A, B and C. Group A was divided into water treatment before the B was processed by the group, Group C was treated by water treatment and processing. The clinical efficacy of three kinds of screening methods for Chinese herbal medicine was compared. Results: The drug after processing after toxicity appeared downward trend, A, B, C three groups of total efficiency were 95.0%, 72.5% and 75.0%, respectively, in group a respectively with B and C were significant difference ($P < 0.05$); B, C two groups no significant difference ($P > 0.05$). Conclusion: Before processing, it must be strictly in accordance with the water treatment before the sub file and processing of the first file in order to reduce drug toxicity and improve the clinical efficiency.

【Keywords】 Chinese Herbal Decoction Pieces; Processing; Chemical Constituents; Curative Effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.24.071

中药饮片是中成药剂与中药汤剂中的最基础环节, 其质量的优劣直接影响药物的临床治疗效果^[1]。影响中药饮片质量的原因多种多样, 包括产出、炮制、贮藏等流程等, 其中, 中药炮制为影响中药饮片质量的最直接因素^[2]。本次研究对经过炮制的中药饮片进行相应的跟踪调查, 对经炮制后的药物有效成分和临床效果进行观察分析, 并报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2013年3月—2014年10月对同类中药饮片采用不同炮制方法的服用患者120例作为本次的研究对象, 并依据药物炮制前方法的不同分为A、B、C三组, 每组各40例。所有患者中男64例, 女56例, 年龄20~75岁, 平均(53.6±13.8)岁, 比较所有患者的性别、年龄等一般资料差异无统计学意义, ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 A组炮制方法

药物经合理分档后, 少泡多润, 根据季节、药量的不同给予相应调整, 采取指掐、穿刺、手捏等方法对中药饮片进行剔除, 并给予一般的炮制方法对药物进行炮制。

1.2.2 B组炮制方法

经常规水处理后, 进行炮制前分档, 对药物进行炮制时, 药物受热均匀, 以保留药物有效成分。

1.2.3 C组炮制方法

结合A、B两组的炮制方法, 进行严格筛选与处理。将三组方案的炮制饮片浸泡在水中0.5h, 后用武火进行煎煮, 沸腾后继续改用文火加热0.5h, 将第1次的药液进行过滤, 并放置于相应容器内, 再加入适量水, 进行再次煎煮, 并重复上述操作方法3次, 将3次所得的滤液进行合并, 改用文火加热煎煮, 当容量煮至300ml左右时即可供患者服用, 1d服用2次, 30d为1个疗程, 服用3个疗程。

1.3 观察指标

对三组方案的临床疗效进行比较, 分为: 好转、缓解、无效三个评判指标, 好转: 患者不良症状明显改善; 缓解: 患者

不良症状部分改善；无效：患者不良症状无好转或改善迹象。

1.4 统计学方法

本次数据采用 SPSS17.0 的统计软件对数据进行统计处理。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验，计数资料用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 时表示两组差异具有统计学意义。

2 结果

A 组好转 22 例，缓解 16 例，总有效率为 95.0%；B 组好转 14 例，缓解 15 例，总有效率为 72.5%；C 组好转 16 例，缓解 14 例，总有效率为 75.0%。A 组分别与 B、C 两组比较差异显著，具有统计学意义 ($P < 0.05$)；B、C 两组比较差异无显著差异 ($P > 0.05$)。

3 讨论

大多中药来自于自然界，药物使用时必须经过严格的炮制方可采用。对中药进行炮制是其临床用药的一大特色，是中药的主要组成部分，炮制方法的得当与否直接取决于中药饮片质量的好坏^[3,4]。炮制大致可以分为净制、切制、炮炙等，主要理念为合理掌握炮制过程的各个流程，并对中药饮片给予严格的加工炮制，以最大程度上发挥药物疗效，并有效减少药物毒副作用，利于患者服用。由于科学水平、历史条件等因素的限制，使得对中药材的理论、工艺、炮制原理、质量标准等均选取的为经验性用药^[5]。目前，对中药饮片的炮制应按照最佳炮制方法进行药物炮制，并拟定科学合理的质量标准，在保证药物质量合理的基础上，最大限度地发挥药物的临床疗效。

中药炮制方法多种多样，主要包括蒸、炒、煨、炙等加热处理和浸、泡等操作^[6]。所以说，在药物炮制过程中应尽可能将药物内在的药物成分给予最大限度的保留，并发挥最大的临床疗效，在炮制过程中，药物会产生质与量的变化，和中药成分具有一定相关性。因此，炮制中药饮片与其临床疗效的发挥

程度直接相关，同时与药物的敷料具有一定联系^[7]。在进行炮制前应严格进行水处理前分档与炮制处理前分档工作，将药物中的不符合标准饮片进行合理剔除，并掌握相应的炮制力度，使得饮片炮制均匀，利于药效的发挥。本次研究证实，A 组的临床有效率与 B、C 两组比较差异显著 ($P < 0.05$)，说明对中药饮片进行水处理与炮制前分档对药物临床疗效的发挥意义重大。

综上所述，对中药饮片进行严格的炮制可以有效增加药物的临床疗效，减少药物毒性，从而提高临床有效率，在实践过程中应对每一项药物炮制环节严格把关，不断吸取经验，总结并积累，使该炮制方法不断参与到中药饮片的临床需求当中。

参考文献：

[1]肖永庆,张村,李丽,等.浅谈中药饮片规范化生产和过程控制[J].医学研究杂志,2010,39(9):11-14.

[2]王银燕,宋红,李宝珍,等.中药饮片质量与疗效的关系[J].中国当代医药,2011,18(30):109-110.

[3]周莹君,孙立亚,苏会霞,等.中药饮片质量控制分析[J].中国中医药现代远程教育,2011,09(5):98-99.

[4]范胜莲,屈晓燕.浅谈不合格中药饮片的加工炮制问题[J].中国中医药现代远程教育,2011,09(9):20.

[5]李丽,于定荣,麻印莲,等.根及根茎类中药饮片产地炮制加工生产模式的构建[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(5):356-358.

[6]张科卫.提高《中药炮制学》教学质量的若干途径[J].中国中医药信息杂志,2010,17(8):99-100.

[7]陈建红,刘慧,姚蓝,等.中药饮片体内过程分析研究进展[J].中国中药杂志,2014,39(21):4149-4152.

编辑：赵聪 编号：EB-15062903F（修回：2015-07-15）

相似文献：

定量小包装中药饮片使用体会

定量小包装的中药饮片指的是加工合格后的中药饮片，并按照临床上的常用剂量通过一定的包装分成不同规格的小包装的药剂。中药饮片定量小包装是当前一种新型中药饮片的调配模式，其不需要称量、调配速度快、节约资源、提高卫生度并且直接由药剂师进行调配，并有着剂量准确与配方的效率高优点。基于此，本文主要对使用定量小包装的中药饮片体会进行分析。

作者：王卡珂

刊名：中医临床研究 2015 年 09 期 140-141 页

关键词：定量小包装；中药饮片；使用体会

中图分类号：R96

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.09.071

中药饮片处方中存在的合理化情况分析

目的：调查分析中药饮片处方中存在的合理化情况，以促进临床合理用药。方法：随机抽取我院中药饮片处方 1320 张，依照 2010 年版《中国药典》、《中药处方格式及书写规范》及《医院处方点评管理规范（试行）》通知中相关要求对处方中的用药情况进行统计分析，寻找不合理现象。结果：1320 张中药饮片处方中 124 张存在不合理现象，不合理现象出现率 9.39%，其中有 86 张处方中存在 2 种或 2 种以上不合理现象。不合理现象主要包括临床诊断不规范、用药的味数偏多、用药的剂量偏大、毒性中药饮片使用不合理、煎服方法错误。结论：中药饮片处方中存在着一定的不合理现象，应加强管理，促进处方的规范化，从而保证临床用药的合理有效。

作者：唐雪秀

刊名：中医临床研究 2014 年 14 期 123-124 页