

研究分析不同中药炮制方法对中药饮片的临床有效率影响

汤忠平 李伟琳

贵阳市乌当区人民医院 贵州 贵阳 550018

【摘要】目的：分析不同中药炮制方法对中药饮片的临床有效率影响。方法：随机选取本院2018年7月-2019年8月期间收治的75例中药饮片治疗患者进行此次研究，按照随机抽签法均分三组，各25例。其中，在中药炮制前进行分档的为a组，在水处理前进行分档的为b组，在炮制前联合水处理前进行分档的为c组，比较三组患者的临床有效率。结果：c组治疗有效率明显高于a组和b组，结果有显著差异（ $P < 0.05$ ），a、b组间治疗有效率对比无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：在进行中药炮制的过程中，采取炮制前联合水处理前分档的方法，能够明显提高中药饮片的治疗有效率，具有推广价值。

【关键词】 中药炮制；中药饮片；临床有效率；炮制前分档；水处理前分档；炮制前联合水处理前分档

随着我们对传统中医理论研究的深入，各种中医辨证治疗法逐渐在临床上获得了广泛的应用，中药也以良好的治疗效果受到了青睐。作为中药汤剂和中成药制备的基础，中药饮片是祖国医学的特色，其质量和临床治疗的效果存在着密切的关系^[1]。中药饮片的质量良莠不齐，这是受到多种因素影响的，而加工炮制的工艺流程就是其中一个重要的影响因素。炮制中药是一种传统的制药技术，尚且缺乏规范化的操作要求和质量标准，多为经验用药，而炮制过程会直接导致药材中各种成分的变化，进而干扰药性的发挥，使得治疗效果出现较大的差异^[2]。鉴于此，本次研究分析不同中药炮制方法对中药饮片的临床有效率的影响，以期促进中药饮片的用药效果，研究结果如下。

1 资料和方法

1.1. 一般资料

随机选取本院2018年7月-2019年8月期间收治的75例中药饮片治疗患者进行此次研究，按照随机抽签法均分三组，各25例。所有患者皆签署了知情同意书，且经由医院伦理委员会批准。其中a组男女比例为15:10，患者年龄在21-71岁之间，平均年龄为（51.21±4.26）岁；b组男女比例为14:11，患者年龄在22-73岁之间，平均年龄为（52.62±4.34）岁；c组女比例为16:9，患者年龄在24-72岁之间，平均年龄为（52.84±4.52）岁。三组上述基线资料的对比上未呈现出统计学意义（ $P > 0.05$ ），存在比较价值。

1.2 方法

1.2.1 a组

a组进行炮制前分档。先对中药进行水处理，之后按照规定进行炮制前分档。在进行炮制的过程中，先将中药饮片进行均匀加热，这样能够对饮片中的有效成分起到保护作用，处理后的饮片在水中浸泡30分钟，大火煎煮后改成文火加热，将药液过滤后妥善保存。炮制过程重复两次，所得药液使用文火进行加热浓缩，浓缩至300ml即可，每日早晚两次温服，治疗时间为2个月。

1.2.2 b组

b组进行水处理前分档。首先结合季节特点和“少泡多润”的原则，对药量进行适当的调整，利用指掐法、穿刺法、手捏法等完成饮片的肉眼筛选，去除掉不合格的饮片后进行炮制。所得饮片进行30分钟浸泡，大火煎煮后文火加热，保存过滤药液，将以上操作重复两次后的药液进行加热浓缩，至300ml即可，每日早晚两次温服，治疗时间为2个月^[3]。

1.2.3 c组

c组进行炮制前联合水处理前分档。对中药饮片进行a组和b组两种处理筛选后，选出符合标准的饮片。所得饮片浸泡30分钟后进行煎煮、加热、药液过滤，重复两次药液后加热浓缩，每日早晚两次温服，治疗时间为2个月。

1.3 观察指标

对比三组患者治疗后的临床有效率。

判定标准：患者经治疗后，临床症状得到明显缓解

或消失，未出现不良反应或药物毒性反应的为显效；患者经治疗后临床症状减轻，有部分患者出现较轻的不良反应或无作用的为有效；患者经治疗后临床性症状加重或无变化，不良反应严重、毒副作用明显的为无效。治疗有效率 = (显效 + 有效) / 例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 18.0 软件进行统计处理，以 % 表示等计数资料，行卡方检验，(P < 0.05) 时即为呈现出统计学意义。

2 结果

C 组治疗有效率明显高于 b、c 两组，有明显差异 (P < 0.05)；b、c 两组间治疗有效率对比无统计学意义 (P > 0.05)。如表 1 所示。

表 1 三组治疗有效率的对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
a 组	25	11	4	10	15 (60.00)
b 组	25	12	5	8	17 (68.00)
c 组	25	14	9	2	23 (92.00)

3 讨论

中药饮片是指按照中医药理论对药材进行加工炮制后得到的，可以直接在中医临床中应用的中药。中药饮片是中药产业的支柱，是中成药的关键原料，是进行中医辨证治疗的必需品，其传统的炮制方法是祖国医学特色的展现，是祖先智慧的象征。中药炮制的过程有很多种方法，不同的方法流程对于饮片的质量会产生不同的影响，进而出现不同的治疗效果^[4]。炮制的主要方法包括炒制、浸泡、蒸煮等，需要按照药性、用法等进行选择，合理的炮制方式不仅能够促进药物中有效成分的发挥，还能提高饮片的净度，消除药物的毒性成分。另外，在炮制过程中，还需要熟练掌握炮制时间、药材用量等，进行切制前结合气候、温湿度、药材质地等，本着“少泡多润”的原则，对药材进行水处理，以对药材进行软化，之后再行炮制前的分档处理，保证炮制适度、受热均匀，提高饮片的质量^[5]。

在进行炮制前，对于不同大小、质地、粗细等的药材进行分类，去掉霉变、虫蛀等不合格药材的过程即为中药分档。通过这一环节，能够保证选用药材的质量，和炮制过程的受热，全面提升中药饮片的质量。本次研究即为分析不同炮制方法对临床有效率的影响，因此，我们将所选患者均分三组，a 组使用的饮片在中药炮制前进行分档，b 组在水处理前进行分档，c 组则在炮制前联合水处理前进行分档。根据对患者的治疗有效率进行分析可以发现，c 组患者的治疗有效率是最高的，和另外两组有明显的差别，而 a 组和 b 组在治疗有效率方面没有显著的差异^[6]。这充分说明，在进行中药饮片炮制的过程中，对炮制前联合水处理前进行分档方法的应用，能够有效的减少或者说消除药材中的毒性成分，保证了中药饮片的质量，从而提高了治疗效果，临床有效率和治疗安全性都得到了保证^[7]。但是我们也应该明白，在时代和科学不断发展的今天，中医药行业也需要革新和进步，因此，在进行中药饮片的炮制过程中，我们还要加强研究和经验总结，以期建立规范化和标准化的炮制理念和方法。

综上所述，在进行中药炮制的过程中，采取炮制前联合水处理前分档的方法，能够明显提高中药饮片的治疗有效率，具有推广价值。

【参考文献】

- [1] 景源. 探讨不同中药炮制方法对中药饮片的临床疗效的影响 [J]. 中国处方药, 2018, 16(1):103-104.
- [2] 于春子, 赵天驰, 彭菲. 不同中药炮制措施对中药饮片治疗效果的影响 [J]. 当代医学, 2019, 25(8):42-45.
- [3] 黄超. 不同中药炮制方式下中药饮片对风热感冒患者的治疗效果 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(13):153-154.
- [4] 马秀丽. 中药饮片不同炮制方法对临床效果的影响 [J]. 青岛医药卫生, 2018, 50(1):54-55.
- [5] 孙民长. 中药饮片应用不同炮制方法对临床疗效的影响 [J]. 北方药学, 2018, 15(4):159-160.
- [6] 吴清晓. 不同炮制方法对中药饮片临床治疗效果的影响 [J]. 微量元素与健康研究, 2019, 36(3):43-44.
- [7] 景源. 探讨不同中药炮制方法对中药饮片的临床疗效的影响 [J]. 中国处方药, 2018, 016(001):103-104.