

不同炮制方法下的中药饮片疗效差异研究

刘银平

梁山县韩垓卫生院 山东 济宁 272600

【摘要】：目的：讨论研究不同炮制方法下的中药饮片疗效。方法：将 2019 年 1 月~2021 年 10 月期间院内的脾胃气虚溃疡性结肠炎患者 120 例纳入研究范围，利用随机分配法划分为三组，即为甲组（接受焦白术中药饮片治疗工作）、乙组（接受灸白术中药饮片治疗工作）和丙组（接受土炒白术中药饮片治疗工作），分组方式为随机数字表法，单组样本量为 40 例。比较不同炮制方法下的中药饮片在临床治疗中的效果。结果：三组患者在经过不同炮制方法下所制成的中药饮片进行治疗，丙组的治疗总有效率要明显高于甲组和乙组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），但是甲组和乙组进行对比分析，则没有明显差异，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：在脾胃气虚溃疡性结肠炎患者治疗中，运用土炒白术中药饮片方式炮制白术，可以将整体治疗效果水平提升到新高度，充分发挥药物价值，十分有利于患者康复。

【关键词】：炮制方法；中药饮片；疗效；脾胃气虚溃疡性结肠炎

Study on curative effect difference of TCM decoction pieces under different processing methods

Yinping Liu

Han Gai Health Center of Liangshan County, Shandong, Jining, 272600

Abstract: Objective: To discuss and study the efficacy of TCM decoction pieces under different processing methods. Methods: Will be in January 2019 - October 2021 hospital during the period of spleen qi deficiency in patients with ulcerative colitis, 120 cases included in research scope, using random distribution method is divided into three groups, is the first division (focal atractylodes Chinese medicine yinpien treatment work), group b (treated with moxibustion atractylodes Chinese medicine yinpien work) and propyl groups (Fried atractylodes Chinese medicine yinpien soil treatment work), The grouping method was random number table method, and the sample size of each group was 40 cases. To compare the effects of different processing methods of Traditional Chinese medicine drinks in clinical treatment. Results: Patients in the three groups were treated with TCM decoction pieces made by different processing methods. The total effective rate of treatment in group C was significantly higher than that in group A and group B, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). However, there was no significant difference between group A and group B ($P > 0.05$). Conclusion: qi deficiency in spleen and stomach in the treatment of ulcerative colitis patients, using soil Fried atractylodes atractylodes, Chinese medicine yinpien way can the treatment effect of the whole level up to a new level, give full play to the value of drugs, very beneficial to patients recovery.

Keywords: Processing method; Chinese medicine yinpien; Curative effect; Spleen and stomach qi deficiency ulcerative colitis

近些年来，随着中医的推广，人们对中医治疗愈加重视，与西药的标准治疗方案不同，中药治疗结合患者的疾病情况，选择适合的方剂，这些药方属于天然药材，不会对人体产生较大的损害，具有较高的安全性^[1]。大部分的中药材是植物或者动物，其成分并不单一，常会存在着多种成分，或多或少会存在着一定的偏性和毒性，必须将药物经过处理后才能用于临床治疗，从而保证药物的安全性^[2]。中药饮片在中医治疗中占据着重要地位，饮片是配制各种类型的中成药和汤剂的材料，其质量的好坏会对药物治疗效果产生影响。影响中药饮片质量的因素较为复杂，容易受到多方面的影响，尤其是在炮制过程中，炮制方法的不同也会引起临床疗效的差异化^[3]。目前，我国在中药的炮制上有着很多种方法，但

是却没有相对统一的炮制方法，如果炮制不理想，将会使中药饮片质量降低，甚至会增加药物的毒副作用，从而威胁患者的用药安全^[4]。鉴于此，本次对我院收治的 120 例脾胃气虚溃疡性结肠炎患者展开分析，将其进行分组，共分为三组，分别采取不同的炮制方法，在炮制后，将所制成的药液予以患者服下，对比三组的疗效，寻找更加合适的炮制方法，现将具体内容阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2019 年 1 月~2021 年 10 月期间收治的 120 例脾胃气虚溃疡性结肠炎患者，按照随机数字表法，将参与研究的患者分为甲组（ $n=40$ ）、乙组（ $n=40$ ）和丙组（ $n=40$ ）。

0)。甲组：男性和女性分别为 25 例和 15 例；年龄范围在 37~76 (50.36±4.09) 岁；病程范围在 4 个月~5 年 (2.16±0.95) 年。乙组：男性和女性分别为 24 例和 16 例；年龄范围在 35~76 (49.86±4.23) 岁；病程范围在 3 个月~5 年 (2.18±0.87) 年。丙组：男性和女性分别为 23 例和 17 例；年龄范围在 36~75 (49.95±4.17) 岁；病程范围在 6 个月~5 年 (2.21±0.91) 年。从一般资料上来看，三组有着较高的相似性 ($P>0.05$)，适合作比较。

纳入标准：(1) 所有患者均满足脾胃气虚溃疡性结肠炎诊断要求；(2) 在研究开始前，向参与研究的患者讲解了试验内容，在取得其配合并签字的情况下，方才执行研究操作；(3) 本次研究经过我院伦理委员会批准。

排除指标：(1) 患有精神疾病、认知障碍等，无法进行正常沟通交流；(2) 临床资料有缺失；(3) 对中药的耐受度不高；(4) 合并肝肾功能异常；(5) 中途退出研究。

1.2 方法

所有患者均接受中药饮片治疗，炮制饮片为白术(15 克)，在进行分组后，分别采用不同的炮制方法，甲组接受焦白术中药饮片治疗工作、乙组接受炙白术中药饮片治疗工作、丙组接受土炒白术中药饮片治疗工作。

焦白术处理：在锅中放置适量白术，火候为武火，持续翻炒，当白术表面变为焦褐色之后就可以取出，放凉之后就可以与其他药物一起煎煮使用。

炙白术处理：将处理后的白术放置到锅中，火候为中火，持续翻炒后，待出现药香后便可取出放凉，再与其他药物一起煎煮使用。

土炒白术处理：将灶心土粉进行粉碎处理后，放置到锅中进行翻炒，翻炒至灵活状态后，再放入白术，持续翻炒，确保白术受热均匀，并表面土粉较为均匀后，连同土粉一起取出，然后将表面土粉筛除，放凉之后就可以与其他药物一起煎煮使用。

上述三组中药饮片均需要进行煎煮，措施如下：经过不同炮制后与 人参(8 克)、茯苓(12 克)、山药(30 克)、白扁豆(10 克)、莲子(6 克)、薏苡仁(20 克)、砂仁(7 克)、桔梗(10 克)、甘草(6 克)等一起煎煮使用，直到药物浓缩至 300mL，将其均匀分为 2 份，于早晚让患者服下，持续治疗 3 个月。

1.3 观察指标

比较三组的治疗效果，根据临床症状和体征恢复情况，将疗效分为显效(经过治疗后，临床症状和体征基本消失，且在治疗过程中，患者未出现药物不良反应)、有效(临床症状和体征与治疗前相对比，有了明显改善，且治疗期间，

偶尔出现不良反应)和无效(临床症状和体征与治疗前相对比没有变化)。总有效率=(本组总例数-无效例数)/本组总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算，以(%)进行计数统计， χ^2 检验， $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

根据表 1 数据能够知道，三组患者在经过不同方式炮制药物治疗后，丙组和甲乙两组的治疗总有效率对比存在着明显差异，丙组要远高于其他两组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)；但是甲组和乙组的治疗总有效率对比，具有较高的相似性，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

表 1 比较三组的治疗效果[n(%),例]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
甲组	40	16(40.00)	17(42.50)	7(17.50)	33(82.50)
乙组	40	15(37.50)	17(42.50)	8(20.00)	32(80.00)
丙组	40	23(57.50)	16(40.00)	1(2.50)	39(97.50)
甲乙组间 χ^2/P		-	-	-	0.082/0.775
甲丙组间 χ^2/P		-	-	-	5.000/0.025
乙丙组间 χ^2/P		-	-	-	6.135/0.013

3 讨论

随着祖国传统医学在临床上的广泛应用，中药饮片炮制技术逐渐成为了人们的重点关注对象，这种技术主要是对药物进行加工处理，在处理时需要结合中医辨证施治，来对中药饮片进行合理处理，使得药物原本的药理作用和化学成分等发生变化，例如，黄连味属苦寒，在炮制过程中，使用胆汁进行炮制能够使其药性得到进一步增强，若是使用辛温的姜汁来对其进行炮制，就能够让黄连的药性有所降低，所以，

在中药饮片的应用中,对其进行炮制,能够让药物的药性发挥更加稳定,而且还能够使用药安全及疗效得到提高。

在中药饮片的炮制中,常用的方法是水处理和加热处理,这些方法均能使药物药性得到一定改变,使其偏性能够得到缓解,进而减轻了药物的毒副作用,提高了临床疗效;与此同时,中药饮片片中含有生物碱、有机酸、微量元素等成分,这些成分在通过炮制后,能够将其转变为有效成分,使得药物的功效能够充分发挥,从而提高了中药饮片质量^[7]。因此,在采用中药饮片治疗时,需要对其进行有效炮制,选择合适的炮制方法,严格控制炮制时间、温度、辅料及药材用量比

例,这对中药饮片的炮制质量的起到了关键性作用,从而对疾病的治疗起到了关键性作用。而中医将脾胃气虚溃疡性结肠炎纳入“痢疾”“泄泻”范围,认为患者会受到脾胃失调、燥湿等影响而出现腹泻与呕吐症状。

综上所述,在白术中药饮片的炮制过程中,采用土炒炮制方式取得了理想的效果,可以减少药物的劣性,增强其补脾止泻作用,在临床治疗中的效果也更好,这对脾胃气虚溃疡性结肠炎患者的康复有着非常深刻的意义,具有较高的应用价值,值得推广。

参考文献:

- [1] 张金榜.不同炮制方法对中药饮片临床疗效的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(9):166-167.
- [2] 杜海军.不同中药炮制方案对中药饮片临床疗效的影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(16):213, 215.
- [3] 朱月健,尹磊,段体斌,等.不同中药炮制方法对中药饮片的疗效影响[J].中国卫生标准管理,2020,11(18):93-95.
- [4] 沈玉亭.中药炮制方法对中药饮片临床疗效的影响[J].首都食品与医药,2021,28(20):147-148.