

不同中药饮片炮制方法的临床疗效对比分析

浦乔云

(贵州省盘州市安宁医院 553537)

摘要:目的 分析不同中药饮片炮制方法的临床疗效对比。方法 于2021年8月-2022年4月开展研究,将本院收治的150例采用中药治疗患者纳入研究,随机分组,A组中药饮片水处理前分档,B组炮制前分档,C组水处理联合炮制前分档,对比不同中药饮片炮制方法的临床应用疗效。结果 C组治疗有效率高于A组及B组(P<0.05);A组及B组治疗有效率差异不显著(P>0.05);C组治疗后主症状及次症状积分均低于A组及B组(P<0.05)。结论 对中药饮片进行水处理及炮制前分档,可提升治疗的有效率。

关键词:水处理;炮制;临床疗效

中医治疗中,中药饮片是常用的治疗工具。通过将中药采取不同炮制方法处理后,制作成质量合格,可以直接应用于临床治疗的中药饮片,能够确保治疗效果。中药饮片炮制手段不同,治疗效果也存在一定的差异。本次研究分别采取水处理前分档、炮制前分档及水处理结合炮制前分档等几种中药饮片处理方法进行中药饮片处理,观察其应用效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2021年8月-2022年4月开展研究,将本院收治的150例采用中药治疗患者纳入研究,随机分组,A组,男25例,女25例,年龄18-78岁,平均(46.5±6.3)岁。B组,男20例,女30例,年龄22-75岁,平均(48.5±7.3)岁。C组,男24例,女26例,年龄23-77岁,平均(47.5±7.0)岁。纳入标准:均明确诊断疾病;选取中药饮片治疗;患者及家属知情同意;排除标准:认知障碍、精神疾病等不配合者;肝肾、心脏等多脏器功能异常者;对中药饮片不耐受或存在严重过敏反应者;正在参与其他研究者;研究经医院伦理委员会批准。分组资料,具有同质性(P>0.05)。

1.2 方法

A组实施水处理前分档。中药材经净选后,将不适宜的药材剔除。将筛选后的药材进入清水中浸泡30min,取出后大火煎煮,煮沸后调为文火,滤出药汁。

B组采用炮制前分档。根据A组方法进行药材净选,将选择合格的药材均匀加热,促使其成分挥发。根据中药饮片炮制需求,采取蜜炙、醋制等方法炮制。炮制后的中药饮片采取大火煎煮、转文火煎煮方式,获取药汁。

C组采取水处理及炮制前分档。中药材筛选合格后,进行B组同样的方式进行炮制。再浸入到水中30min,取出后以大火及文火

交替煎煮方式,获取药汁。

三组均连续治疗2个月后评估效果。

1.3 观察指标

疗效评估,显效:疾病症状消失,中医证候积分改善80%以上,临床检查结果恢复正常;有效:疾病症状改善,中医证候积分改善30%以上,临床检查结果有明显改善;无效:上述疾病症状及检查结果均未见改善。将显效及有效计入总有效率;对比两组中医证候积分变化,其中主症状积分0-4分,次症状积分0-3分,评分与指标成正比;

1.4 统计学分析

以SPSS 22.0软件对比数据。 $(\bar{x} \pm s)$ 为计量方式,检验值为t;n(%)为计数方式,以 χ^2 检验。P<0.05,对比有统计学差异。

2 结果

2.1 治疗疗效对比

A组及B组治疗有效率差异不显著(P>0.05);C组治疗有效率均高于A组及B组(P<0.05);见表1。

表1 治疗疗效对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
A组	50	20	19	11	39(78.0)
B组	50	25	17	8	42(84.0)
C组	50	30	18	2	48(96.0)
χ^2					7.16/14.000
P					0.007/0.046

2.2 中医证候积分对比

组间中医证候积分治疗前对比差异不显著(P>0.05);C组治疗后主症状及次症状积分均低于A组及B组(P<0.05)。见表2。

表2 中医证候积分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	主症状积分		次症状积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	50	3.0±1.2	1.5±0.5	2.5±0.3	1.5±0.4
B组	50	3.1±1.0	1.2±0.3	2.4±0.4	1.2±0.5
C组	50	3.2±1.1	0.9±0.4	2.5±0.6	1.0±0.3
t		0.453/0.869	3.638/6.626	1.414/0.000	3.313/7.071
P		0.652/0.387	0.000/0.000	0.161/1.000	0.001/0.000

3 讨论

中药炮制技术是根据中医辨证理论,结合药材的性质及临床治疗的需求,对中药材进行性质、成分改变的一种制药技术。中药炮制技术是中医治疗的一大特色,通过存储、炮制等工序,对中药材的药性、毒性加以改变或者强化成,从而为临床治疗提供高质量的饮片。

中药材本身治病疗效,需要通过不同部位单独呈现,因此,对中药材的有效处理非常重要。通过各种炮制方法,将中药材中的杂质及影响药效的部分去除,将其进行水处理,是非常重要的步骤。另外,通过水处理,可将药物中的部分毒性去除,也能够保证治疗的安全性。中药材炮制环节多,主要是经过水处理阶段的洗、泡及漂等处理,将药材中的泥土、腐殖质等彻底清除,保证药材的纯净度,以发挥最好的用药疗效。本次研究经水处理前分档处理后,中药饮片的治疗疗效达到78.0%,说明通过水处理后用于临床治疗的饮片,治疗效果较好。中药炒制、熏蒸以及蜜炙、火制、晾晒等炮制方法,可将中药材药效充分发挥,可将药物毒性去除,因而能够更好的发挥用药疗效,还可保证治疗的安全性。本次研究中,主要是对三种不同中药炮制方法的临床疗效进行对比,其中水处理前分档、炮制前分档及水处理、炮制前分档为主要对比方法。从研究结果看水处理联合炮制前分档的处理方法,能够充分保证将精心挑选后的中药材的有用部位再次水处理后净化,将其中的杂质及毒性去

除,可发挥更好的中药饮片疗效。相比单独进行水处理及炮制处理的疗效看,联合炮制方法疗效更佳。

综上,对于中药饮片的处理中,不同的炮制方法可获得不同的治疗效果。每一种炮制方法应用前,均进行中药材的净选,将多余的部分剔除,保留药物的最佳疗效。并通过后续水处理及各种炮制方法的合适处理,增加药效的同时,将其副作用降到最低,从而保证患者治疗效果及安全。由此可见,经过水处理及炮制处理的中药饮片,应用在各种临床疾病的治疗中,效果显著,推广价值高。

参考文献

- [1]金凤兰.中药炮制对中药饮片疗效的影响观察[J].临床医药文献电子杂志,2017(96):125.
- [2]游宗辉,李莲.观察中药炮制对中药饮片的化学成分及临床疗效的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(11):65-65.
- [3]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(1):103-104.
- [4]吴菊芳,黄少君.中药炮制对中药饮片的化学成分及疗效的影响[J].中国现代药物应用,2018(12):135.
- [5]李卫东.探讨不同炮制方法对中药饮片临床疗效的影响.中西医结合治疗临床研究2018年2月第26卷第2期167
- [6]徐晓丽.中药饮片应用不同炮制方法对临床疗效的影响.健康大视野2020年21期115页