

## • 基层园地 •

# 影响方药疗效的几种因素

何妙娟,林焯英

(中山医科大学附属三院,广州 510630)

中医方药是医师在中医药理论指导下,根据辨证论治的原则,拟方组药而发挥药物的综合作用,以达到治疗的目的。实践证明,要保证方药的疗效,使中医的理法方药取得一致,除了辨证立法正确外,还必须做到调剂准确无误,方药煎服得法,中药饮片质量保证。

### 1 方药的调配

中药调配工作是一项繁复而严谨的技术工作,调剂的质量直接关系到中医临床治疗效果和用药安全,要严格按照配方常规认真调配处方,为保证配方的质量,必须做好以下几点:

**1.1 认真审阅分析处方** 审阅分析处方是方药调配前不可或缺的工作,以便及时发现问題,如处方中是否有医师的笔误与差错,即配伍禁忌、超剂量、重开、漏写剂量、剂数,或常规需特殊处理的药物未加旁注、缺药、字迹模糊不清等,如有上述情况,不得主观揣度,随意处理,而必须及时与医师取得联系,商定解决,纠正笔误和差错后方可调配。

**1.2 处方应付正确** 中药饮片炮制是中医用药的一大特色,同一种药物,不同的炮制方法,可使药物显出不同的功效,例如香附生品上行胸膈,外达肌肤,多入解表剂,以理气解郁为主;醋香附专入肝经,疏肝止痛为主,兼消积化滞;四制香附行气解郁,调经散结;香附炭止血。因此,调配时要按方付药,不得以生代炙,生炙不分,以免影响方药的疗效。我国中草药来源广泛,种类繁多,中药用名多样,常有一药多名或一字之差的,例如一味大黄,异名有生军、川军、酒军、将军、锦纹;而草河车、重楼、七叶一枝花、枝花头、蚤休均是同一种药。又如白附子与白附片,两者一字之差,其来源、功效却迥然不同,故配方时要倍加小心,不得混淆,以免药症不符。

**1.3 剂量称量准确** 中医组方原则是君、臣、佐、使,讲究药物的用量,药物相同,药量不同而使方药的功效、主治有别。调剂时也应严加注意,不得估量抓药,否则,难以达到预期的疗效。处方调配完后,需

自行仔细检查一遍后再交与复核人员,因对复核人员来说,少一味药容易查出,多一味药则不易发现,经相互核对确为无误后方可签名,以示负责,发药时耐心向病人解释药物的用量,服药禁忌,煎服方法等。

### 2 方药的煎服

煎药是方药使用前的最后一道工序,亦是一道技术性工作,煎服是否得法,对药物疗效有重要影响。煎服时要注意以下几点:

**2.1 煎药器具的选择** 应选用化学性质稳定的砂锅或搪瓷容器,其次为不锈钢,不宜用铁锅和铜锅,因易与药物中的某些组分发生化学反应生成沉淀而影响疗效,例如含鞣质成分的何首乌、大黄等。

**2.2 煎药用水量** 应视药物的质地、性能、体积而定,一般一煎加水量以淹过药材表面2cm为度,二煎加水量以平药材表面为度,否则,用水太多,会延长煎煮时间,用水太少又容易煎干,因而影响药物有效成分的煎出率。

**2.3 煎药火候** 中药煎煮一般是先武火沸后再文火慢沸至好,尤应注意药物煎焦时应弃去,不得重新加水煎服。

**2.4 煎药时间** 煎药时间对药效非常重要,要根据具体方药来掌握,如解表剂宜武火快煎,补益剂宜文火慢沸,一般药材则武火沸后再文火煎煮30min即可。另外,对需要特殊处理的药材,要认真执行,如先煎、后下、包煎、冲服、烊化等。

**2.5 方药的服法** 服药方法对疗效亦有一定的影响,应根据具体病情而定,如安神剂宜睡前服,补益剂宜空腹服等,一般药物则在饭后1min温服为宜,如有真热假寒证或真寒假热时,则有寒药热服或热药凉服。

### 3 中药饮片的质量

中药饮片的质量是中医临床用药治疗效果的重要保证,由于近年来行业竞争激烈,往往会出现一些以伪充真,以劣代优或炮制不规范的中药,如柏子仁中混入炒米,金樱子没有去毛核等,以致真正的药量不准,炙甘草不用纯炼蜜炮炙,而是加入白糖,待温度一升高或打开吸潮后即紧粘在一起,不但影响配方,而且严重影响药效。由于目前一般的医院门诊很难靠助显微或理化鉴别来控制质量,只能通过性状鉴别来判断药材的真伪与优劣,所以,要求调剂人员必须强化自身的业务素质,提高药材性状鉴别的能力,并从购货入库及仓贮方面加强中药饮片的质量管理。

(收稿日期:1999-01-17)