

热、咸寒软坚、苦温燥湿、芳香化浊等。

活血化瘀、清热解毒治法,在很多疾病中得到广泛应用,但很少把其归经与疾病归经联系在一起,于是造成活血化瘀、清热解毒药物局限在大家习惯用的范围内,完全脱离了对药物归经的思考。

药物归经在临床上到底如何运用?我们从中医内科疾病用药归经统计中得到启示^[3]。

表 1 各系疾病用药归经频次[次(%)]

疾病分类	心	肝	脾	肺	肾
肺系疾病	91(19)**	39(8)**	94(19)	216(44)**	21(4)
脾胃疾病	74(23)	42(13)*	121(37)**	65(20)	7(2)
肝胆疾病	162(24)	192(29)**	152(23)	108(16)*	18(3)
肾系疾病	107(30)	72(20)	72(20)	54(15)*	37(10)*
心系疾病	175(38)*	91(20)	78(17)*	93(20)	18(4)
合计	609(26)	436(19)	517(22)	536(23)	101(4)

注:与总体比较,* $P<0.05$;与总体构成比较,** $P<0.01$

表 1 示,治疗肺系疾病的药物,归肺经药物构成比显著增多($P<0.01$),达到 44%,归心经和肝经的药物的构成比显著降低($P<0.01$);脾胃疾病的药物归脾经的药物的构成比显著增高,归肝经的药物构成比显著降低($P<0.05$ 或 $P<0.01$);治疗肝胆疾病的药物以归肝经的药物显著增多,归脾经的药物显著降低($P<0.05$)。值得一提的是,治疗肾系疾病的药物,以归肾经的药物最少,仅占 10%。有研究者认为,与归肾经的药物中补益药所占比例较大,归肾经的药物使用受到一定限制有关^[4]。另外,

肾系疾病错综复杂,本虚标实,常累及多脏腑,治疗往往需多方用药等原因有关,在此不赘述。

《中医内科学》中所选用的方剂,多以传统经方为主,说明经方中早已蕴含着辨疾病归经选药的组方规律。

临床上一旦确定了疾病在某经后,该疾病所有辨证分型的治疗药物原则上都应该在该经的范围内进行挑选。各型治疗药物虽不同,但药物归经基本相同,这就是药物归经与疾病归经相结合的关键所在。

没有疾病归经,药物归经很难发挥作用,药物归经离开了疾病归经,只能头痛医头,脚痛医脚,背离了药物归经的本意。所以辨疾病归经是辨证论治的重要内容,它是药物归经临床应用的前提。

我们试把疾病归经称之为广义归经,药物归经称之为狭义归经,狭义归经只有在广义指导下才能真正发挥作用,从而提高中医临床疗效。

参考文献

- [1] 谢鸣. 方剂学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002.
- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003.
- [3] 马威. 中医内科疾病用药归经的分析与思考[J]. 中国中医基础医学杂志,2008,14(3):209-210.
- [4] 周文祥. 肾系疾病归经的分析与思考[J]. 湖北中医杂志,2010,32(3):37-39.

(收稿日期:2011-06-21;修回日期:2011-08-26)

[编辑:李 巍]

膏方若干问题商榷

钱 静 华

嘉兴市中医医院,浙江省嘉兴市中山东路 1501 号,314001

* 通讯方式:qianjinghua2006@163.com,13967307615

[摘 要] 膏方作为传统的保健品因疗效确切深受人们的喜爱,然而因辨证不恰当、处方不规范、饮片质量下降、熬制保管不当甚至毒副作用等问题相继出现,相关职能部门应考虑建立和完善相应的管理制度以规范膏方市场。

[关键词] 膏方;辨证;管理制度

随着生活水平的提高,人们健康保健意识不断加强,对保健强身需求也越来越迫切,膏方因疗效确切深受百姓的喜爱。然而因辨证的不恰当、处方不规范、饮片质量下降、熬制保管不当甚至毒副作用等问题相继出现,这些问题应引起专业人士的重视。

1 辨证不恰当

望、闻、问、切四诊是中医诊断疾病的基本方法,

四诊应相互补充,取长补短,不能偏废更不能相互替代。同时由于先天禀赋不同,后天生活方式、地理环境、劳逸不一,因而每个人的体质是有差异的,只有具有丰富临床经验的医生才能在辨证时融会贯通,抓住疾病的症结所在。而寓调补于一体的膏方,组方大、药味多,比一般的中医处方复杂得多,没有扎实的中医基础理论和丰富的临床经验是很难配好一

料恰当的膏方的。关于辨证目前主要存在以下几个方面的问题:一是有良好中医基础理论的中医医师因需求大,临诊时间过短,疲于应付患者,没有充足的时间进行详细四诊,而致中医的理、法、方、药特色不能充分体现在膏方的处方过程中。二是不具备扎实中医基础理论功底的医生辨证时病位病性不清,诊治疾病生搬硬套,开具的处方既无“理”,也无“法”,往往抓不住主要矛盾。三是“千人一方,万人一法”,以某一个协定处方通补所有的人群,并夸大功效,乱开乱补。四是自制膏方,有的群众沿用传统的方法,自购人参、阿胶、鹿茸等补品自行熬制膏方,忽略了辨证,产生了副作用。五是辨证不当,把一些补药拼凑叠加在一起,以至药味过多,最多的有五六十味药^[1],误入“头痛医头,脚痛医脚”之歧途。六是以营利为目的,不管病情需不需要,肆意的在处方中添加名贵药材,抬高价格从中谋利。七是药材以次充好,甚至个别以劣质药、假药冒充,且剂量把握不好,超剂量使用某些药物,出现肝肾功能的损害等毒副作用。

2 制作工艺不严谨

膏方制作的工艺已经流传千年,工序繁杂,要求也极为严格。制作工艺不过关将直接影响膏方的疗效。这就要求药剂师对医生的处方进行审方核对,再按要求配置药物并和匀,置铜锅内,清水完全浸泡,以水面高出药物 10~15cm 为度,浸泡约 10h 左右,煎头汁,二、三汁的加水量约高出药料 5~6cm。煎药要煎透,所谓透,就是恰如其分,头煎约 4h,二煎、三煎约 2h,时间过短药汁煎不出,过长药性挥发过多或容易焦糊,然后将三煎药汁合并一起再静置 6~8h,用不同目数的筛网过滤 2 次,浓缩药汁至 3000~4000ml,加入各种辅料、胶料等,搅拌至充分烱化,煎至起片状(老药工称之“挂旗”)或滴珠状成膏方可。在整个煎煮过程中容易出现下列问题:一是煎药时间过短,特别是个性化的膏方,每个方子煎煮确实需要不少时间,追求速度易使药物没有煎透,既浪费药材又影响疗效。二是静置及筛网过滤没有严格执行,以至杂质过多影响口感及膏方质量。三是名贵药品的质量没有保证,药品的放入不规范,放入时机过早影响疗效,过晚煎煮不充分容易发霉不利保存。四是为了追求时间快、省事等用颗粒剂熬膏,使膏方品质下降。

3 改进方法

针对上述情况,建议相关职能部门建立和完善

相应的管理制度以规范膏方市场。一是对膏方养生的机构及开具膏方的医生建立相应的准入制度,对于开展膏方保健工作的单位进行考核,考核合格者颁发证书。开膏方的医生必须是具有丰富临床经验的医生,一般应具备高级职称,特别优秀的研究生应跟师 2 年以上才能独立开膏方。二是利用媒体正面引导广大群众对膏方的认识,避免私自调配膏方或到不正规的机构配制。三是建立健全煎药、浓缩、制膏的各种流程及制度,要求严格执行,制膏人员必须进行岗前培训并持证上岗。四是建立名贵药品放入时双人在岗、双人签名等手续。五是严格把好中医饮片采购关,尽量采购道地药材,坚决杜绝用中药颗粒剂制膏。

4 常见不良反应的处理

个性化调配的膏方,一般说来大都针对体质开具,服用过程中不会出现不适,但也有少数人因胃肠功能吸收不良,或比较敏感的体质,或辨证欠当也会出现这样那样的问题,最常见的有腹胀、腹泻、便秘、上火等。如出现腹胀首先建议减量服用,严重者可同时每日用(炒)陈皮 10g、(炒)谷芽 15g 泡茶代饮;而服用后出现腹泻者,建议减量及餐后 1h 服用;便秘上火也是服用膏方后比较多见的问题,一般只需每天金银花 10g 或野菊花 10g 代茶饮既可,膏方因营养丰富又多为荤膏,如保管不善易发霉,建议用小的密盒盛 3 天左右量放置阴凉干燥处便于每天服用,其余的密封放在冰箱内存放。

参考文献

- [1]何任.大医真言[J].浙江中医药大学学报,2011,35(1):1-2.

(收稿日期:2011-07-18;修回日期:2011-08-23)

[编辑:李巍]

寻求疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗?您希望它产业化吗?您期盼它为更多人解除病痛吗?这样的事情您自己完成有困难吗?我们来合作好吗?权健国际自然医学集团集科研、生产、销售为一体,服务网点遍及全国,旗下的天津权健自然医学科技发展有限公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。期待与您的真诚合作,共同造福人类。

公司:权健自然医学科技发展有限公司,地址:天津市武清区豆张庄乡权健道 1 号,邮编:301707,电话:022-22169102,传真:022-22160596,联系人:张小姐

公司网址:www.ziranyixue.com。

合作流程:来电咨询确认→提供临床试用品 10 份→试验治愈率 70% 为成功→洽谈合作事宜(一般为购买验方)