

的上限值来看,5味药物的上限值在41.4g(约等于南北朝三两),4味药物的上限值在27.6g(约等于南北朝二两),其余3味药物的上限值高于其他药物。

将《小品方》中12味常用药物的常用剂量范围,与2010年版《中华人民共和国药典》(简称《中国药典》)中规定的剂量范围进行对比,可以看出,《中国药典》中规定的中药剂量范围明显比《小品方》中的用药剂量范围小,并且多数常用中药剂量分布在《小品方》剂量 $1/5 \sim 1/3$ 的范围内,甚至某些药物在《小品方》中的下限值大于《中国药典》规定的上限值。有学者对现代临床实际中药用量进行研究,发现临床实际用量与《中国药典》规定剂量相差甚远,平均符合率仅有42%^[8]。这提示《中国药典》中规定剂量偏于保守,应重新规范^[9]。

通过研究《小品方》中常用中药的用量,我们认为,现代临床有很多超《中国药典》上限的使用情况,其临床用药剂量趋势反映了对汉唐时期古方剂量的传承,因此,不应把凡是超过《中国药典》上限的情形都定义为超量,《中国药典》规定剂量范围只能作为临床参考值,应根据病情危急情况、患者禀赋强弱、药材质量等情况加大剂量。

3 总结

对于中医药的传承,自古就有“中医不传之秘在于量”之说,中药剂量理论是中医理论的一个重要组成部分,近年来,越来越多的学者开始关注中药剂量

的研究^[10]。本文通过研究《小品方》常用药物的用量,探求其对中药用量的把握,其关于中药量效方面的学术思想和临床经验还远不止此,尚有许多内容值得我们进一步继承、研究和探讨。

参考文献

- [1]高文铸辑注.小品方[M].北京:中国中医药出版社,1995:108-123.
- [2]卢嘉锡,丘光明.中国科学技术史:度量衡卷[M].北京:科学技术出版社,2001:447.
- [3]韩美仙.基于药物重量实测的经方本原剂量研究[D].北京:北京中医药大学,2011.
- [4]杨琳.经方常用50味药物在《外台秘要》中的用量规律研究[D].北京:北京中医药大学,2012.
- [5]梁永宣.《小品方》残卷与张仲景《金匮要略方》[J].中国中医基础医学杂志,2010,16(6):450-451.
- [6]袁冰,石东平.仲景医方与《小品方》方剂比较研究[J].中华医史杂志,2001,31(1):33-35.
- [7]宋佳.经方50味药物在明代13位医家中的用量规律研究[D].北京:北京中医药大学,2011.
- [8]高红,刘法强.关于中药处方剂量的探讨[J].中国医院药学杂志,2000,20(5):113.
- [9]郭健,李岩.以吴茱萸为例分析《中华人民共和国药典》中有关中药剂量的问题[J].上海中医药杂志,2010,44(12):80-81.
- [10]宋佳,傅延龄.从明代医家临床用药剂量谈经方剂量变化趋势[J].中医杂志,2012,53(18):1531-1533.

(收稿日期:2013-03-21;修回日期:2013-04-26)

[编辑:黄健]

第三次全国中医医院医疗业务管理暨发挥中医药特色优势经验交流会通知

为了促进和提高各级中医医院的医疗业务管理水平,总结交流发挥中医药特色优势的新经验,根据国家中医药管理局2013年医政工作要求,由中华中医药学会主办、北京聚医杰医药科学研究院承办的本次会议定于2013年10月下旬在湖北省武汉市召开。特将有关事宜通知如下:

一、征文内容:1.中医医院医疗业务管理的经验总结和情况分析;2.突出中医药特色,发挥中医药综合治疗优势的作法和经验;3.加强中医重点专科和医疗技术管理方面的作法和经验;4.中医药应急工作、中医电子病历、中医诊疗设备提升改造、门诊及临床科室管理等方面的作法和经验等;5.对中医医院医疗业务管理的意见和建议;每文3000字左右,须打印,请注明作者单位、通讯地址及联系电话于9月15日前发到邮箱:100036-98@163.com.

二、参会对象:各级中医医院及专科医院的院长、分管医疗业务的副院长、医务科主任、各临床科主任、中医药业务骨干,均可投稿或报名参会。

三、有关说明:1.本次会议将推广介绍武汉市中医医院等单位在发挥中医药特色优势方面的经验和作法;2.凡提供交流论文者将邀请参加会议并择优在大会上交流;3.将评选“全国中医医院医疗业务管理优秀论文”或编印《优秀论文集》。

四、参会报名:请在2013年9月30日前电话、传真或手机短信报名。会议详情请登录 www.ylwsxx.com,会务组联系电话:010-63772051(传真),会务组负责人江淑安:18611174565,李莹莹:13366005273,叶续宗:18600893817。