

众,贮存1年和2年后,其所含东北贯众素降低率为22%和27%,总间苯三酚衍生物下降率为2%和8%。其他如苦杏仁、地黄、薄荷等,贮藏1年后其苦杏仁苷、梓醇、挥发油等成分均有下降。这说明中药采制的科学内涵,只有依法采制才能保持药材质量的优良度。

据调查,目前药材市场中仍有“同名异物”的混用,国家药典虽很早冠以“南、北”或“川、关”等加以区别,但至今药材市场尚未按药典使用。如南沙参(桔梗科)、北沙参(伞形科),川木通(毛茛科)、关木通(马兜铃科),麦冬(百合科沿阶草属)、山麦冬(百合科山麦冬属),板蓝根(十字花科)、南板蓝根(爵床科),粉萆薢(薯蓣科粉背薯蓣)、绵萆薢(薯蓣科福州薯蓣)等。而高校《方剂学》(1995版)及中医临床处方中尚未被分开,如“沙参麦冬汤”组方用的是沙参和麦冬,“导赤散”用的是木通,“神犀丹”用的是板蓝根,“萆薢分清饮”用的是川萆薢(百合科)等。在《方剂学》中亦未见有南沙参、山麦冬、关木通、南板蓝根、粉萆薢、绵萆薢等处方名。此外,商品药材中,当正品药材货源紧缺时或价格有差异时,人为的加混用和替代现象便出现了,如价低的山麦冬混在麦冬中,异地栽种价低的枸杞混入宁夏枸杞以地道药材出售,半夏货源紧缺时就将低价的水半夏替代混用等。药材质量低下,无疑会影响到饮片的质量,也就影响到中医处方用药质量的稳定和临床疗效的重现性。

3 对中成药开发的几点建议

3.1 加强野生及栽培中药材的采制经验技术的整理

与研究 着重阐明药材最佳的生长区域、生长年限、采收时限、加工与干燥方法、贮藏条件与期限、包装规格及中药材GAP的基础研究等方面的确切内容,并规范药材名、饮片名和处方名,以保证提供优质药材;组织编订全国性《中药材采制技术规范》,以指导优质药材的生产。

3.2 加强饮片炮制工艺规范和饮片质量标准的研究

着重研究炮制最佳新工艺、新设备、辅料和优质饮片质量标准及产品包装标准等,以保证提供优质中药饮片,并组织编订全国统一的《全国中药饮片炮制工艺规范和饮片质量标准》,指导优质饮片的生产。

3.3 继续加强中药基础研究,为中成药研究提供科学依据

1) 中药材、饮片、中成药的药效与毒性成分的研究及适应中成药(复方)药效成分分析技术研究。2) 中药药理学、毒理学的研究及与中药临床药理学相结合的研究。3) 建立中医病证的动物新模型的研究及中药采制、炮制对药效成分、毒性成分及其药理作用等比较研究。

总之,中成药的开发研究是一项系统工程,研究应采用现代先进科学技术和方法,结合传统制药特点进行多学科综合性系统研究。只有将中成药与饮片和药材等原料相结合研究,再结合临床药理研究,才能提供符合安全、有效、可控、稳定高质量的原料药,有了高质量的原料药,才有可能研究创新出达到优质高效标准的新成方药剂。

(2009-03-30 收稿)

止咳清肺汤治疗喉源性咳嗽43例

李永明

(山东省邹平县临池中心卫生院,256220)

关键词 喉源性咳嗽/中医药疗法; @ 止咳清肺汤

笔者自拟止咳清肺汤加减治疗喉源性咳嗽43例,取得较好疗效。现将结果报道如下。

1 临床资料

本组患者43例中,男27例,女16例;年龄最小者9岁,最大者67岁;病程最短12天,最长8年。其临床特征为:咽喉痒痒,干咳无痰,或极少白痰,日间常有清嗓动作为主。咽喉部充血,咽后壁淋巴滤泡增生等症状。胸部体检及X线检查均正常。

2 治疗方法

方药组成:金银花、桔梗、牛蒡子各12g,沙参、麦冬、青果、胖大海、蝉蜕各10g,木蝴蝶6g,丹参15g。加减:咽痛加射干、玄参、板蓝根;咳嗽有痰加紫菀、款冬花、杏仁;咽有异物阻塞感者加半夏、厚朴、马勃;病程长者加僵蚕、川芎、桃仁、红花。水煎每

日1剂,取汁400mL,分早晚2次温服,7天为1个疗程。

3 治疗结果

治愈(咳嗽、咽痒、咽痛症状消失,咽后壁淋巴滤泡完全消失,咽部黏膜光滑无充血)27例,好转(自觉症状完全消失,偶有轻微咳嗽,咽后壁淋巴滤泡减少)15例,无效(自觉症状无减轻,咽部检查与治疗前相比无明显改变)1例,总有效率97.7%。

4 体会

喉源性咳嗽属中医学“喉痹”范畴,其病因病机多为脏腑亏损,虚火上炎,或外邪袭肺,耗伤肺津,肺津不足不能上承咽喉,咽喉失去津液濡养而干燥作痒。笔者自拟止咳清肺汤中金银花、牛蒡子、胖大海、蝉蜕疏风清热止痒;沙参、麦冬、青果、木蝴蝶、桔梗滋阴润肺,生津润喉止咳。诸药合用,共奏良效,验之临床,疗效确切。

(2008-08-21 收稿)