

本研究中以多个有效成分考察其提取工艺,全面的、合理的、科学的考察了提取工艺,保证了新药的临床疗效。

参考文献

- [1] 古维新,张忠义,等.超临界流体萃取技术在中药挥发油提取中的应用.中药材,2001,24(9):688.
- [2] 邹节明,梁芳琳,等.CO₂超临界流体技术应用于中药有效成分萃取的实验研究.中国中药杂志,2003,28(5):413.
- [3] 王海波,杨敏华.雷公藤肠溶滴丸药剂学研究.基层中药杂志,1994,8(3):15.
- [4] 王艳萍,冯慧.一清滴丸的工艺及质量标准研究.中国中药杂志,

2002,27(12):906.

- [5] 孙文基,谢世昌.天然药物成分定量分析.中国医药科技出版社,2003:121,236,16.
- [6] 中华人民共和国药典.北京:化学工业出版社.2000,一部:186,123.
- [7] 张凤,杨阳.生首乌与制首乌中二苯乙炔苷的含量测定与品质考察.中国医院药学杂志,2008,14(6):1228.
- [8] 张惜强,林荣峰,等.滋肾宁神丸中二苯乙炔苷的含量测定及其影响因素初探.中药新药与临床药理,2009,20(2):163.
- [9] 杨锋,赵汉臣,等.泽泻醇 4 种提取方法比较.中国药房,2007,18(6):429.

(2010-11-01 收稿)◎

安效先运用截断扭转法治疗小儿外感发热经验

潘 璐

(中国中医科学院西苑医院儿科,北京市海淀区西苑操场 1 号,100091)

关键词 小儿外感发热/中医药疗法;截断扭转法

安效先,男,主任医师,博士生导师,从事中医临床工作 40 余年,临床经验丰富。安老师常采用截断扭转法治疗小儿外感发热,效果显著。现将其经验总结如下,并附典型医案以飨同道。

1 辨证特点:热证为主,传遍迅速

安老师认为小儿外感发热当属温病范畴。小儿容易发热责之小儿本身的生理病理特点,正如《诸病源候论》所云:“小儿气血未充,肌肤脆弱,若将养失宜,寒温失度,腠理虚开,即为风所中。”说明小儿容易为外邪所侵。外邪即风、寒、暑、湿、燥、火六淫邪气,小儿因外感风寒者并非少数,但风寒证仅表现在病初阶段,小儿为稚阴稚阳之体,“易虚易实”“易寒易热”,故疾病传变迅速,风寒之邪很快入里化热。同时小儿“阳常有余”,诸邪极易化热,正如叶天士在《幼科要略》中说:“天淫之邪皆从火化,饮食停留郁蒸变热。”故临床以阳证热证居多。小儿发病传遍迅速,故发病后很快即表现卫气营甚至血分同病的症候。

2 论治特点:截断扭转,卫气营血同治

正因为小儿发病容易,传遍迅速,故安老师认为治疗上不能因循“在卫汗之可也;到气才可清气”。提出在治疗小儿外感发热时应采用“截断扭转”的办法。即在发热早期使用解表清热的同时,要善顺气营,防止病邪进一步深入,这样更能体现出中医“治未病”的特点。安老师常说:“留得一分阴液,便有一分生机。”小儿阴常不足,又热为阳邪,易伤人体阴津,故小儿在罹患热性病时,更容易出现阴虚津亏的现象。所以在治疗小儿热性病时应该及早注意护阴养阴。

3 方药特点:辛凉为主,佐以甘寒,顾护阴液

安老师治疗小儿外感发热时,临床总结出经验方。药物有:金银花、连翘、黄芩、知母、玄参、生石膏、荆芥穗、薄荷、青蒿、牡丹皮、地骨皮、芦根、白茅根、羚羊角。其中银翘散加减可清卫分热,黄芩可入六经清热解毒燥湿,大量现代医学研究已证实中药里的清热解毒药物多具有抗病毒及抗细菌作用。石膏和知母是《伤寒论》名方白虎汤之君臣两药,主清气分热。青蒿多用于清虚热,安老师在发热初期即使用,认为该药清热透络,能引深伏之邪外出。羚羊角粉清热解毒,平肝熄风,尤适于小儿热极生风,高热惊厥者。方中荆芥穗为仅有一味辛温药,安老师认为该药发表散邪,甘缓不峻,与诸多辛凉之药相伍,发汗而无伤阴之弊。在常用方基础上,同时注意随证加减。如咽痛或扁桃体肿大,加炒牛蒡子清热利咽;若大便干,加枳壳通腑消积;若腹痛,无呕吐腹泻,加生白芍和炙甘草,缓急止痛。若脾虚便溏,加生山药、白扁豆健脾养胃。

4 典型病例

患儿某,女,5 岁 10 个月,于 2009 年 4 月 10 日就诊。就诊前一天发热,体温 39.3℃,恶寒,当天晨起体温 38.5℃,鼻塞,咽不适,有痰,大便干如球。查体:咽红,舌尖红苔白,心肺(-)。化验室检查:血常规正常。西医诊断:上呼吸道感染。中医诊断:外感发热。证属外寒里热,卫气同病。治以解表透热,清里泻热。方药:金银花 10g,连翘 10g,黄芩 10g,知母 6g,玄参 6g,生石膏 24g,荆芥穗 6g,薄荷 6g,牡丹皮 10g,地骨皮 10g,青蒿 10g,杏仁 10g,前胡 10g,羚羊角粉,4 剂,水煎服,每日 1 剂。上方 2 剂热即退。

(2010-04-15 收稿)