

提高中药配方质量浅议*

浙江省金华市中医院(321000) 闻人健平

近年来,在中医临床方面出现了“病准、方对、药不灵”的情况。这种情况的出现,其中一个重要原因就是调配处方问题。

中药调剂配方,涉及面广、处方用药的品名、味数、剂量,变化多端。通过实践,笔者就如何提高配方质量提出如下浅见。

一、鉴别药材真伪优劣,把好药材质量关

由于中药品种繁多,加之各地用药习惯不同,名称很不统一,同名异物,同物异名者屡见不鲜,劣药、伪药亦时有发现。例如,近年来,常有伪虫草(采用模具压制染色而成),伪川贝(系老鸦瓣的假鳞茎)、至于红参、天麻的伪制品就更多。因此,鉴别药材品种真伪是把好中药质量关的首要任务。中药鉴定虽有基源、性状、理化、显微等方法,而基源、性状鉴定,简便易行。如菊科植物的茎是圆形,唇形科植物的茎是方形,根据两者的特点,就可以区分易混的佩兰和泽兰。因此,调剂人员要掌握扎实的这方面的基本知识,就可确保配方质量的第一关。

二、熟悉药性,理解炮制意义

中药炮制是保证用药安全有效的必要手段,绝大多数中药都要经过炮制。中药炮制后,性质、作用往往起很大变化,如生姜发散风寒、和中止呕;干姜暖脾温胃,回阳救逆;炮姜则温经止血,可祛少腹部寒邪;煨姜则主要用于和中止呕。因此,配方人员必须通晓药物炮制品与生品的差别,了解基本的炮制方

法和常用辅料的作用。

三、了解药物理化性质,妥善贮藏保管药物

中药在储存保管期间,若管理不善,养护不当,就容易受外界自然因素的影响而造成各种变化,例如出现霉烂、虫蛀、潮解等现象,导致疗效降低、经济损失。因此,中药在贮藏保管中,要避免阳光直接照射、堆码与地面要相隔一定的距离,保证贮藏环境干燥、通风。对有的药物还应采取特殊的保管方法:如鲜姜、鲜生地应用沙埋;冰片、麝香应当密封。有的可用对抗法进行贮存,如丹皮与泽泻相邻存放;乌梢蛇、蕲蛇的包装内放花椒等。对外形相似或相混后要产生毒副作用的药物则要间隔一定的距离,要有明显的区别,以上这些都是前人在实践中所积累的宝贵经验值得注意。

四、熟悉药性,正确掌握药物配伍和用量

中药通过不同的配伍后,作用更为复杂。配方人员应了解一些起码的药理配伍知识,如“十八反”“十九畏”“妊娠禁忌”等。中药的剂量也是处方的一个重要组成部分。清代王清任说:“药味要紧,分量更要紧”。同一味药,由于剂量的大小,亦可导致其作用相反。如红花少用养血,多用则破血;黄连少用健胃,多用则泻火。这些充分说明中药配伍和剂量的重要性。

五、严格执行配方操作规程、防止差错

中药配方人员接到处方后,应该遵照医

*浙江省中药函授学院86届学员毕业论文,导师沈运秋

嘱，认真调配，不准随意替换药物或更改剂量。其配方案程可归纳为以下几点：

1. 首先要认真仔细地阅读审查处方，了解处方的全部内容，尤其要注意患者的姓名、性别、年龄、地址、处方日期有否遗漏；剂量是否正确（特别是毒剧药），超过常用量时医生是否已在超量下签字；有无配伍禁忌；有无特殊要求的药物，如先煎、后下、烊化、包煎、冲服、另煎等。发现问题时与医师联系、协商解决。

2. 称药时要集中精力，认真仔细，并注意：(1)按处方药名排列顺序，一味药一称，不得合盘称。(2)看准称、记准量，不得估量抓药。(3)对于老人、小儿等患者及毒性药物配方，称量应该特别注意。(4)对于有特殊要求的药物，如先煎、后下等，应按要求配给。

3. 处方配好后，要按照处方中药物顺序核对各药是否配齐，有无错配，剂量是否准确，剂数是否齐全，特殊用药是否符合要求等。

六、培养调剂人员的“药德”，要求热情为患者服务

“药王”孙思邈认为“人命至重，有贵千金”，“医人不得恃己所长，专心经略财物，但作救苦之心”。就是说一切应以人民健康为重，不可把自己一技之长作为谋取财物的目的，要以解除病人痛苦为己任。古人尚且如此，作为社会主义的中药配方工作者，尤应严肃认真。目前有些医疗单位为了单纯追求经济效益，甚至为了“节约”药材，把枯萎、泛油、虫蛀发霉的变质药材或药材的末屑尘粉也用作配方，以致一包中药犹如一把“垃圾”。这样做完全失去了一个医务工作者救死扶伤的起码医德。为此，对调剂人员要进一步开展职业道德教育，使我国传统的优良医德得到继承、发扬和光大。

总之，作为称职的中药配方人员，要掌握各有关学科的理论知识，同时还要有良好的职业道德，才能提高中药配方质量。

参 考 文 献

- [1] 高尚新：中药通报，1985，10(6):46
- [2] 吴振扬：中药通报，1987，12(3):64
- [3] 陶得贵：中药通报，1985，10(7):46
- [4] 张松石：中药通报，1985，10(3):45