

# 不同质量炮制中药对提高药物效果与降低不良反应的影响

张雪美

山东省单县中医医院 药剂科 山东省 菏泽市 274300

**【摘要】目的：**探究分析不同质量炮制中药对药物不良反应及药效的作用。**方法：**选取 2020 年 12 月至 2021 年 12 月期间收诊的中药治疗患者共 136 例，依照入院单双号将患者分为两组，分别为实验组和对照组，每组各 68 例，对照组患者使用一般质量炮制中药进行治疗，实验组患者使用高质量炮制中药进行治疗，对比分析不同组别下患者的生活质量、治疗有效率及不良反应发生率。**结果：**两组患者治疗前各项生活质量评分间对比差异不明显，不具统计学意义 ( $P > 0.05$ )，两组患者治疗后各项生活质量评分均高于治疗前，且经治疗后，实验组患者在身体、心理、社会、环境等生活质量评分方面均明显高于对照组患者，组间对比差异具统计学意义 ( $P < 0.05$ )；实验组患者不良反应发生率为 4.41%，对照组患者不良反应发生率为 14.71%，实验组明显低于对照组，经分析对比具统计学差异 ( $P < 0.05$ )。**结论：**不同质量炮制中药对药物不良反应及药效的影响明显，高质量中药炮制可明显减少用药患者不良反应，具极佳的临床应用及推广价值。

**【关键词】** 中药炮制质量；治疗效果；不良反应

中医学认为，中药治疗下通过不同炮制方式提高中药饮片的纯度、洁净度，降低其天然毒性的同时确保药物更适用于入药<sup>[1]</sup>，现阶段，临床中药炮制质量相对一般，中药材受区域、生长环境等因素影响存在一定差异性，一般中药炮制方法下并未根据中药材差异而选择不同的炮制方法，无法真正发挥中药治疗药效，同时，中药炮制质量规范制度和科学生产机制亦不足，中药炮制质量方面的研究甚少，而中医临床认为，中药炮制质量的好坏可直接影响药效和用药安全性，高质量的中药炮制是确保药物效果的关键，为此，本次研究着重针对中药炮制质量对药物不良反应及药效的作用进行探究分析，旨在为日后中医用药提供一定科学依据，详细报道内容见下文所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2020 年 12 月至 2021 年 12 月期间收诊的中药治疗患者共 136 例，依照入院单双号将患者分为两组，分别为实验组和对照组，每组各 68 例，纳入标准：①中药治疗；②年龄  $> 18$  岁；③签署我院知情同意书且经医院伦理会认证后准予实施，排除标准：①存在药物过敏史；②合并严重肝肾类疾病；③合并肿瘤疾病；④合并精神类疾病。实验组中，男性患者 39 例、女性患者 29 例，最小年龄 24 岁、最大年龄 82 岁，年龄均数 ( $46.85 \pm 8.79$ ) 岁，最短病程 5 个月、最长病程 4 年，病程均数

( $1.89 \pm 0.78$ ) 年，对照组中，男性患者 38 例、女性患者 30 例，最小年龄 23 岁、最大年龄 84 岁，年龄均数 ( $47.11 \pm 8.66$ ) 岁，最短病程 6 个月、最长病程 5 年，病程均数 ( $1.91 \pm 0.82$ ) 年，两组患者在性别、年龄、病程等一般资料对比中均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，可行下文对比分析。

### 1.2 方法

对照组患者使用一般质量炮制中药进行治疗，即中药材经初步加工后依据药方进行配药、煎煮及取汁，患者共计服用中药制剂 60 日。实验组患者使用高质量炮制中药进行治疗，根据药辨证施药的需求和药物自身性质选择恰当的炮制方法，主要有修制、水制、火制等方式。①修制：首先，在挑、拣、簸、筛、刷、刮等方式下降中药材的杂质、灰屑及不可入药部分进行剔除，以保证中药材清洁和纯净，然后经捣、刨、镑、敲、碾的方式将中药材进行粉碎处理，以确保符合制剂或其它炮制方法要求，也可通过切、铡的方式将中药材制成一定规格，以确保药物有效成分能够有效浴出或符合其它炮制方法要求，也利于干燥、储存和称量。②水制：可分为淘洗、浸泡、水漂等方式，淘洗下多适用根茎类药材，通过在水中搅拌去除杂质以清除药物表面的泥土杂质，浸下多通过酒、醋进行短时间浸渍以软化药材，泡下多将药物较长时间浸入水中以取出毒性物质，水漂下主要将药物浸泡在清水中并反复清洗，通过水对药材毒性、异味、盐分等进行溶解和清除。③火制：将修制后的中药材通过锅内炒制方式实现药材干燥，或将药材包裹后置于炭火中烘烤、放入

锅内烫炒以除去不利于入药的油脂或挥发性物质,缓和药性。也可通过强火煨的方式改变中药材性能,使其更酥脆,便于后续加工粉碎。待高质量炮制结束后依据药方进行配药、煎煮及取汁,患者共计服用中药制剂 60 日。

### 1.3 观察指标

①生活质量评分:使用临床通用的《生活质量评分量表(SF-36)》对患者治疗前后的生活质量进行评分<sup>[2]</sup>,总分 100 分,分为身体、心理、社会及环境四项内容,每项各 25 分,分数与生活质量间呈正向相关性,即随着分数的升高,患者生活质量逐步提高。②不良反应:详细观察并记录患者发生的不良反应,主要包括腹泻、头晕、恶心、呕吐等,不良反应发生率 = 不良反应发生例数 ÷ 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学处理

本次实验研究讨论的 136 例中药治疗患者所产

生的所有指标数据均经 SPSS27.0 统计学软件计算和分析,其中,不良反应发生率等计数资料指标异常率均用 % 表示并使用卡方检验法验证,同时,生活质量评分等计量资料指标数据均用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示并使用 t 检验法验证,  $P > 0.05$  显示统计学对比分析差异不显著,  $P < 0.05$  显示统计学对比分析差异显著。

## 2 结果

### 2.1 不同组别下患者治疗前后生活质量评分的对比分析

两组患者治疗前各项生活质量评分间对比差异不明显,不具统计学意义 ( $P > 0.05$ ),两组患者治疗后各项生活质量评分均高于治疗前,且经治疗后,实验组患者在身体、心理、社会、环境等生活质量评分方面均明显高于对照组患者,组间对比差异具统计学意义 ( $P < 0.05$ ),详见表 1 所示。

表 1 不同组别下患者治疗前后生活质量评分的对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	身体		心理		社会		环境	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	68	13.48 ± 2.37	22.41 ± 0.89	14.52 ± 2.66	21.63 ± 0.71	13.58 ± 2.57	20.89 ± 0.69	12.77 ± 2.03	21.45 ± 0.79
对照组	68	13.52 ± 2.41	19.58 ± 1.13	13.89 ± 2.71	18.46 ± 1.25	13.63 ± 2.16	17.88 ± 1.63	13.10 ± 2.12	18.96 ± 1.55
t	-	0.085	14.323	1.207	16.053	0.108	12.709	0.818	10.211
P	-	0.931	0.004	0.229	0.001	0.913	0.011	0.414	0.018

### 2.2 不同组别下患者不良反应发生率的对比分析

实验组患者不良反应发生率为 4.41%,对照组患者不良反应发生率为 14.71%,实验组明显低于对照组,经分析对比具统计学差异 ( $P < 0.05$ ),详见表 3 所示。

表 3 不同组别下患者不良反应发生率的对比分析 [n(%)]

组别	例数	腹泻	头晕	恶心	呕吐	不良反应发生率
实验组	68	0 (0.00)	1 (1.47)	1 (1.47)	1 (1.47)	3 (4.41)
对照组	68	1 (1.47)	3 (4.41)	2 (2.94)	4 (5.88)	10 (14.71)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	-	4.167
P	-	-	-	-	-	0.046

## 3 讨论

祖国中医学不断发展的当下,越来越多的人开始接受中医治疗方式,而中医治疗最为明显的特

点就是摒弃西药治疗方法,采用中药进行治疗,“治标”的同时更加重视“治本”<sup>[4]</sup>。而中药炮制作为我国中医学独有的制药方法<sup>[5]</sup>,通过中药炮制帮助药物起到沉浮升降之效,并在中医辨证论治的基础上,依

据中药材药性进行特殊且针对性的加工处理,将原始的中药材加工成可饮用汤剂或饮片的一种方法<sup>[6-7]</sup>。中药材经炮制后能够最大限度上降低其含有的毒性,以此减轻对人体的毒副作用,也可改变或缓和药物的性能,这是因为每一味中药都有独特的性味,经炮制后改变中药性味而有效扩大用药范围,如生地性寒,具清热、凉血、生津的功效,经蒸制后可温和药性,进而实现较好的养肝益肾、补血滋阴等功效,或是一些药物药性过猛,易对患者元气带来伤害,则可通过炒制或其它方式使其偏性,缓和药性,例如百部经蜜制后可明显缓和药物对胃的刺激性<sup>[8]</sup>,且炮制后的药物疗效得以大幅增强,如延胡索在醋炙之后其中含有的游离生物碱生成生物碱盐,水中溶解度大幅提高,止痛作用明显增强<sup>[9]</sup>。另外,炮制中药也可改变或增强药物作用的部位及趋向,如生黄柏可实现有效的清热燥湿功效,经酒炙后能够引药上行并实现清上焦头面之火功效,盐炙后能够实现泻相火、滋肾阴、退虚热功效,或通过增加辅料而改变药性,便于中药更准确、更强效作用于患病脏腑。以往中药治疗下大多使用一般质量炮制的中药进行治疗,患者不良反应常见且多发<sup>[10-11]</sup>,总体来说药物疗效不够理想。随着中医学的不断发展和进步,越来越多的医院和学者开始重视中药炮制质量对药物疗效及不良反应的重要作用<sup>[12]</sup>,经高质量中药炮制后能够进一步减少中药材中的毒性,确保药效更具温和性<sup>[13]</sup>,且高质量中药炮制下更加重视药物成分和功效的合理改变,切实发挥好中药四气五味的基本性能,确保药效充分发挥并实现有效治疗。本文研究结果显示:实验组患者不良反应发生率为4.41%,相比对照组患者不良反应发生率14.71%明显更低,可以了解到,高质量炮制中药能够切实减少患者不良反应发生率,同时,实验组患者在身体、心理、社会、环境等生活质量评分方面均明显高于对照组患者,可见、高质量炮制中药相比一般质量炮制中药也在一定程度上提高用药患者的生活质量,研究结果与赵洪超、关书博、王丹等人的《分析中药炮制质量对药物不良反应及药效的影响》结果基本类似<sup>[14]</sup>,具有研究价值。但提高中药药效不可局限于单一的改进中药炮制方法,也需要更加重视中药方的药材配比、强化病变位置针对性治疗,做到更加贴合临床需求及患者病症,不断完善中药炮制质量规范,提高传统中药炮制工艺,进一步增强中药炮制规范性和先进性,同时,也需重视中药炮制人员的专业素质,不断加强中药炮制人员专业知识水平,以此实现中药的治疗效果的提

升,保障患者治疗有效性和安全性,帮助患者尽早实现病症康复,早日回归正常社会生活。

综上所述,不同质量炮制中药可直接影响药物不良反应及药物效果,高质量的炮制中药能够减少用药患者不良反应发生,提高药物治疗效果,进一步提升生活质量,临床应用价值和推广价值均较高。

### 参考文献

- [1] 余学堂. 中药炮制质量对药物不良反应及药效的影响[J]. 中医临床研究, 2018,10(14):3.
- [2] 赵红霞. 中药炮制对药物治疗效果及不良反应的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2020,31(23):3.
- [3] 王虹平. 中药炮制对中药质量及药效的影响分析[J]. 中外医学研究, 2019,17(11):2.
- [4] 翟俊峰, 甄怀攀, 侯德庭. 中药炮制质量对药效的影响研究[J]. 大家健康(下旬版), 2017,11(9):46.
- [5] 陆红云. 炮制质量对中药药效的影响分析[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019,6(32):192,195.
- [6] 刘晓, 李玉霞. 中药炮制质量对药物不良反应及药效的影响[J]. 中国保健营养, 2019,29(34):102.
- [7] 厉国. 中药炮制对药物性能功效及理化性质的影响分析[J]. 中国保健营养, 2021,31(16):19-20.
- [8] 连德明. 中药炮制对中药质量及药效的影响[J]. 中医临床研究, 2017,9(17):2.
- [9] 张磊, 刘欢欢. 中药炮制对中药质量及药效的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017,4(73):2.
- [10] 黄超. 中药炮制和用法对药物作用及疗效的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2019,23(22):2.
- [11] 韦云威, 潘太花. 中药炮制和用法对药物作用的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018,5(17):2.
- [12] 郝振华. 中药炮制和用法对药物作用的影响分析[J]. 中国保健营养, 2018,28(29):351.
- [13] 刘陆楠, 芮丽娜, 陈朝锋. 中药炮制和用法对药物作用的影响分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2018,50(10):2.
- [14] 赵洪超, 关书博, 王丹. 分析中药炮制质量对药物不良反应及药效的影响[J]. 当代医学, 2020,26(27):3.