

河北省药品监督管理局 河北省药学会 专栏



院长说——安全用药

Safe medication

河北省中医院党委书记孙士江 应用中医药治疗,并非只有苦苦的汤药



孙士江,河北省中医院党委书记,教授,硕士生导师,河北省政协委员,河北省政协教科卫体委员会副主任,中国红十字会第十一次全国会员代表。

系列物理化学反应,能改变药物的pH值,具有增溶、增效、降毒的作用,反应中产生的沉淀或新成分起到一定疗效。

2 慢性疾病用丸剂

李东垣《用药法象》曰:“丸者缓也,不能速去病,舒緩而治之也。”丸剂在体内分解吸收需要一定的时间,停留期间也较长,即起效慢、持续时间长,加之服用简单,不感恶心,携带方便,故丸剂适用于慢性疾病或虚弱性病征须长期服药的情况。丸剂因赋形剂不同,又可分为水丸、蜜丸等。水丸服用后药物在体内易溶散,易吸收,较糊丸、蜡丸显效快,尤适于中药解表和消导剂,如保和丸;蜜丸在胃肠道缓慢解吸,作用缓和,所以在制作时常选取滋补类药物、贵重及含挥发成分的药材制成蜜丸,如芝麻丸和人参养荣丸等。

3 治养结合用膏剂

膏剂是最常见的传统中药剂型之一,有内服和外敷两种。内服膏剂又称膏露,通过向浓缩的药剂中加糖或蜂蜜制成。一般由20味左右的中药组成,药味多,覆盖面广,注重整体调治,不仅补虚,也能治疾,而且药性缓和持久,对于各种虚证或者未病预防都有较好的功效,如秋梨膏。外敷膏剂通常称为膏药,是中医外治法中常用的药物剂型,常具有良好的附着性和涂展性,多用于皮肤、疮疡、内科及妇科等病症的治疗。

4 跌打损伤用酒剂

“酒剂,俗称药酒。《汉书·食货志》中提到:“酒,百药之长。”酒性温,味甘、苦、辛,与药结合能引药入经,加强药力。根据用药方式不同分为两类,内服可祛风散寒、活血通络,外用可祛风除湿、散瘀止痛,活血化痰、疗伤续断。外用酒药是中医外治法常用剂型,透皮吸收度较高,可较快达到患处,不通过消化系统代谢,减少肝脏的负担。但酒剂对高血压、孕妇、酒精过敏等患者使用的局限性,而且药酒毕竟也是酒,含有酒精,服用时还要避酒少饮为宜,多次饮用易醉,这也是与丸、散、膏和汤剂最大的区别。此外,还要提醒大家自制药酒不要好奇,应由正规医疗机构对疾病做出诊断,并在医生或药师的指导下使用和购买药材,不可随意采购中药材,也不能随便将炒不了解的秘方而自配药酒。

1 新病急病用汤剂

《汤液本草》记载“汤者荡也,去大病用之。”其中“汤者,荡也”,意思是汤剂对病邪有扫荡之功,可知其来势勇猛、见效快,患新病、急病、重病可选用汤剂。该制备方法简单,易行,易吸收,奏效快,且中药饮片在煎煮过程中,会发生一

系列物理化学反应,能改变药物的pH值,具有增溶、增效、降毒的作用,反应中产生的沉淀或新成分起到一定疗效。丹剂的历史悠久,伴随冶炼技术的提高而发展,历来是中医外科治疗疮疡的主药,是用量小、药效确切,可直接撒敷于疮面,也可制成药条、药线和软膏,且价廉易得。但丹剂毒性较大,一般只供外用,不宜口服。在使用时必须注意剂量和部位,以免引起中毒。

6 节约药材用散剂

将药物粉碎成均匀混合的干燥粉末。散剂制作简便,便于服用、携带,经粉碎后颗粒变小,更容易吸收,而且可以节约药材。如:一般选择将贵重药材打粉(如冬虫夏草、川贝母、羚羊角),又或是含动物类腥味较大的药(如全蝎、木鳖等)通过打粉装胶囊,来掩盖不良气味,提高患者服药依从性。

中医临床配伍开方通常将散剂应用于脾胃病的调理和某些气机紊乱疾病的治疗,如参苓白术散、逍遥散等。散剂药物粉碎后表面积较大,容易分散,且也正因此,散剂的化学性质不太稳定,吸湿性强,制作工艺和保存方法要求严格。此外,散剂不仅可以内服,也可外敷在肿疡上或者改善湿疹、黄褐斑等,如五白玉容散等。

7 其他剂型灵活选择

此外,中药传统剂型还包括其他一些剂型。锭剂:是将药物研成细粉,加适当的黏合剂制成规定形状的固体剂型。有纺锤形、圆柱形、条形等可供外用与内服。内服以研末调服或磨汁服,外用则磨汁涂患处。除此以外,历史上锭子药还制成膏药、饼剂,随身佩带达到祛腐、除潮、防病目的。

剂型:亦称药捻,是将药物细粉用炭皮纸蘸药后捻成细条,或棉皮纸捻成细条,将药物粉而成,用时插入疮口或瘰管内,能化腐拔毒、生肌收口,如红升丹药条等。或将艾叶捣成绒状或另加人工药料卷成绳卷状,供灸穴穴位其他患部的外用剂型。一般是一种温热刺激性的物理治疗剂型,具有行气、驱逐寒湿的作用。

剂型:是将药物细粉与药汁、米醋拌匀,晾干而制成的外用固体制剂,使用时利用快热与醋酸发生化学反应产生的热刺激及药物蒸气透入患处而达到止痛通络、活血止痛、驱散风邪的疗效目的。坎离砂灸剂是日常生活中一种常见灸剂,它的主要功效或者作用就是祛风散寒以及活血止痛。

总之,为患者进行中药个体化加工,既能满足中医临床辨证施治,随证灵活加味的个体化组方需求,又能为患者提供更好的服药、用药选择。中药个体化加工是中医师和药师为患者治疗进行的接力,剂型虽然繁多,只要合理选择,就能让患者更好、更方便、更愉快地进行中医药治疗,疗效发挥更快、确保临床疗效。

5 外科疮疡用丹剂

丹剂是汞、铅、锡及某些矿物药,在高温条件下煅炼而成的不同结晶形状的无机化合物制

石家庄市第三医院党委书记李锋 常见骨科疾病的预防与治疗



李锋,主任医师,教授,硕士生导师,河北省药学会常委,河北省急救学会常委,河北省血管外科分会常委,河北省医学会外科分会委员,石家庄市药学会副主任委员。曾先后访问学者先后到法国、澳大利亚、韩国、美国、德国、意大利等国家参加学术交流及技术培训。

合成维生素D的功能比年轻人弱,需同时给予小剂量的维生素D。

常用钙剂口服的有碳酸钙、枸橼酸钙、乳酸钙、葡萄糖钙以及活性钙等制剂品种,规格都很多,多数属于非处方药,应用历史悠久,是目前预防骨质疏松的最常用药物。由于其钙含量不同,服用时应加以折算。为保证疗效,老年人每日钙的摄入量应为1g。

精准治疗 降“腰”除魔 ——腰椎间盘突出的手术治疗

1.此“腰痛”非彼“腰痛”

(1)腰痛≠腰椎间盘突出 腰痛原因有很多,也很常见,研究发现,一生中80%的人都会经历腰痛。腰痛分为急性腰痛和慢性腰痛。

急性腰痛多为肌肉源性,经休息、理疗等对症治疗后可明显缓解。如腰痛反复发作,持续时间超过3个月即为慢性腰痛。慢性腰痛常被分为两类:一类是有明确病因的,如:感染、肿瘤、骨质疏松、骨折或炎症性疾病等。而另一类是没有公认、特定的病因,且多为慢性、反复发作性。

(2)腰椎间盘突出≠腰椎间盘突出 腰椎间盘突出很常见,椎间盘突出就像头发变白、皮肤长皱纹类似,随着年龄增长椎间盘也会老化退变,椎间盘突出会出现各种表现,如膨出、突出、椎间盘突出、骨赘形成等,只要不可引起腰痛的症状就不用治疗。

医学影像上经常可以看到无症状的椎间盘突出,且随着年龄增长,影像学椎间盘突出影像诊断只是对片子的一种描述和表达而已。只有结合了临床症状和体征,且与片子表现相一致,我们临床医生才会给予“腰椎间盘突出症”的诊断。因此,报告上写的“腰椎间盘突出突出”字样并不代表你就得了腰椎间盘突出症。

2.腰椎间盘突出症——因人而异确定治疗方式

当腰椎间盘突出症经过正规的保守治疗效果不理想,反复发作而且疼痛症状逐渐加重,甚至出现下肢的皮肤麻木、肌肉力减弱或大小便障碍时就需要手术治疗,有时还需要做神经手术。

手术方式大致分为普通手术和微创手术两类。微创手术创伤相对较小,对患者身体要求也较高。值得一提的是,晚期腰椎间盘突出可采用微创手术,只置换关节的一个间室,最大限度保留了患者原有的膝关节解剖结构,因此具有损伤小、恢复快的优点,可以让患者尽早恢复到正常生活工作中。

膝关节 且行且珍“膝”

老年人膝关节骨性关节炎的预防与阶梯治疗

1.承全身之重 膝关节示微“强”

在人体关节中,膝关节除要支撑全身重量外,还要作站立、下蹲、跳跃、跑步、行走动作,因膝关节活动十分频繁,最易发生膝关节劳损,所以膝关节骨性关节炎在中老年患者中最为常见。膝关节骨性关节炎是一种慢性退行性骨关节炎,是由于关节增生退变及关节软骨破坏导致的一系列症状。

2.膝关节骨性关节炎的发病因素

(1)年龄:在我国60岁人群中患病率高达

50%,75岁以上人群中患病率高达80%。(2)肥胖:肥胖患者体重较大,关节负重过度,加速了关节面的磨损。(3)性别:有研究表明女性的发病率为男性的8倍,考虑与雌激素分泌相关。(4)关节过度活动:体力劳动者和一些运动员长期大量的运动加速了关节面的磨损。(5)气候因素:常居潮湿、寒冷环境的人多有症状。与温度低引起血液循环有关。

3.老年人如何预防膝关节骨性关节炎?

(1)锻炼身体的运动方式宜以平地锻炼为主,尽量避免爬山,减少爬楼梯和深蹲的动作。因为膝关节在屈曲负重情况下,关节面软骨受力较大,可以加速它的磨损。(2)避免久坐或长期站立。膝关节长期处于静止状态,关节内的炎性物质无法有效代谢排出,会加重关节内的炎症反应。(3)注重保暖,远离潮湿的环境。(4)适当控制体重,减少关节的负荷。

4.阶梯方案治疗骨性关节炎 总有一款适合你

膝关节骨性关节炎保守治疗主要有口服药物及关节腔内注射药物两种方式。口服药物主要有营养关节面软骨的,止痛消炎药及活血消肿的中成药三大类;关节腔内注射的药物为玻璃酸钠。

我院近期开展富血小板血浆技术取得了良好的治疗效果。该技术从患者自己身上抽血,提取出富含高浓度血小板和各种生长因子的血浆,再将其注射到关节腔内,可促进关节软骨再生并消除关节内的炎症因子。因此有良好的治疗效果。

保守治疗效果较差的患者可考虑关节镜的微创手术治疗。关节镜手术创伤小,手术仅有两个5mm切口,术后当天即可下地活动,可早日恢复至正常工作生活中。

需要强调的是,骨性关节炎发展到晚期,保守治疗及关节镜的微创手术治疗已经不能取得良好的治疗效果。膝关节畸形较重,对患者的生活和劳动造成了极大的影响。而在这种情况下,患者只能选择关节置换手术。关节置换手术创伤相对较大,对患者身体要求也较高。值得一提的是,晚期骨性关节炎可采用单髁置换手术,只置换关节的一个间室,最大限度保留了患者原有的膝关节解剖结构,因此具有损伤小、恢复快的优点,可以让患者尽早恢复到正常生活工作中。

