

中药制剂的现代应用：探秘中药制剂的神奇力量

▲ 广东省高州市中医院药剂科 邹艳

在现代医学技术快速发展的今天，古老的中医药依然以其独特魅力和疗效吸引着不同人群的目光。中药制剂是中医药文化的一项重要组成部分，历经千年实践和创新优化，以中医辨证施治为基本原则，以其独特的治病原理和丰富实践经验，成为人们重点研究和探讨的热点医学内容。而中药制剂当中蕴含着非常神奇的力量，可以为现代西医治疗提供辅助，做到标本兼治，为人们的日常生活和身体健康提供更加有效的保障和支持。

中药制剂的科学验证

首先，通过对中药制剂的历史和发展轨迹进行有效梳理结合，现代临床应用实例充分展现了中药制剂的独特价值。其次，引用相应的临床试验数据，其中包括中药制剂治疗的有效率和治愈率等，以此验证中药制剂的具体疗效。最后，通过对现代科学研究进行分析，从药理学以及分子生物学等角度揭示中药制剂的有效成分和作用机理。

探秘中药制剂的神奇力量

中药制剂之所以被称为“神奇”，主要原因在于其对罕见病和疑难杂症具有良好的治疗效果。在这些疾病治疗中，西医治疗往往因为病因不明或缺乏有效治疗方法而束手无策。而中药制剂，凭借其整体调理和辨证施治的特点，可以为罕见病和疑难杂症提供创新解决方案。例如，在系统性红斑狼疮疾病中，可以利用中药制剂进行辨证施治，将清热解毒、养阴凉血、



活血消斑作为治疗的主要原则。常用的中药方剂包括忍冬藤、何首乌、生地黄、桑葚、紫草、牡丹皮、路路通、水牛角浓缩粉等，这些药物具有良好的清热、解毒、养阴、活血、消斑的功效，在患者的面部和躯体位置处使用，虽不能完全治愈，但可以起到有效的缓解作用。在治疗过程中，中药制剂不仅重视患者病灶的治疗，更加重视患者身体系统的平衡与调整。

中药制剂还具有良好的协同作用。在中医理论中，药材之间可以通过“君臣佐使”的原则进行配伍，以此达到增强疗效、减少毒副作用的效果。这种神奇力量在复杂疾病治疗期间具有显著优势。比如，在糖尿病治疗中，黄连素和其他降糖药物或

者治疗方法一起使用，可以充分发挥其协同作用。黄连素与二甲双胍联合应用时，可以增强二甲双胍降低血糖的效果，减少二甲双胍的副作用，如胃肠道不适。这是因为黄连素是从中药黄连中提取活性成分制成的中药制剂，具有良好清热燥湿、泻火解毒功效；中医理论认为黄连素具有改善糖尿病患者多饮、多食和多尿等症状的作用。在降糖方面，它能促进胰岛β细胞的再生和功能恢复，增加胰岛素的分泌量，从而降低糖尿病患者血糖。黄连素和其他中药如黄芪、生地黄、玄参等配伍使用，可以达到全面调节糖尿病患者体质和血糖代谢的作用。另外，黄连素的使用可以减轻胰岛素抵抗的作用，提高人体组织细胞

对胰岛素的敏感性。

中药制剂的神奇力量并非空穴来风，经过数千年的实践积累和丰富的理论知识，现代医学研究工作者利用先进的技术对中药制剂中的成分和作用机制进行分析，充分揭示了中药制剂的有效性，更为中药制剂的现代化发展和“神奇力量”研究提供了支撑。

中华瑰宝中药制剂的神奇益处

从国家角度分析，中药制剂发展可以推动我国中医药文化的传承和创新，增强国家医药科技实力。从社会角度分析，中药制剂可以为社会提供更多的医疗选择，特别是在慢性疾病以及疑难杂症的治疗上具有独特的优势。从群众角度分析，针对广大群众和患者来自，中药制剂的使用可以提高生活质量，减少药物的副作用以及医疗成本，有助于患者接受病症治疗和身体恢复。

中药制剂是中华民族的智慧和创新，其神奇力量不仅源自古老的中医文化和重要理论，更与现代医学和科学紧密相连，其中包含对自然和谐共处以及对生命高度尊重的哲学思考。随着居民健康理念的转变和绿色治疗方法的出现与应用，中药制剂以其独特价值和优势被广泛应用到现代疾病治疗当中，加之中药制剂独特的药理作用，个体化的治疗特点以及丰富的临床应用经验，为居民的病症治疗和健康事业发展提供了更多中国智慧，更是我国医学创新发展的一项重要领域。

关于术后恶心呕吐那些事

▲ 重庆三峡医药高等专科学校附属人民医院 谭中

术后恶心呕吐是指在麻醉后或者在术后24~48 h内发生的恶心或呕吐，是麻醉和手术后最常见的并发症之一。一般外科手术患者中发生率30%，在高危患者中高达80%。术后恶性呕吐导致患者经历不同程度的痛苦，包括水电解紊乱、伤口裂开、切口疝形成、误吸甚至吸入性肺炎等。延长住院时间并增加医疗费用，降低患者的满意度。因此，了解术后恶心呕吐的成因、预防和治疗措施对于提高患者术后康复质量具有重要意义。

术后恶心呕吐的成因

麻醉药物的影响 许多麻醉药物都具有诱发恶心呕吐的作用，如阿片类药物、苯二氮卓类药物等。这些药物通过作用于大脑中的化学感受器触发区，抑制中枢神经系统对恶心呕吐的抑制作用，从而导致恶心呕吐的发生。

手术刺激 手术过程中，患者可能会遭受到一定程度的生理和心理创伤，如疼痛、失血、恐惧等。这些刺激会通过迷走神经传入大脑，激活大脑中的恶心呕吐中枢，引发恶心呕吐反应。

个体差异 不同患者的术后恶心呕吐发生率存在显著差异，这可能与患者的年龄、性别、基础疾病、药物敏感性等因素有关。例如，年轻女性、糖尿病患者、孕

妇等高危人群更容易发生术后恶心呕吐。

其他因素 术后恶心呕吐的发生还可能与手术类型、麻醉方法、术后镇痛等因素有关。

术后恶心呕吐的预防

选择合适的麻醉药物 选择对恶心呕吐影响较小的麻醉药物。例如，可以选择非阿片类镇痛药替代阿片类药物。

优化麻醉管理 在麻醉过程中，减少对患者生理和心理的刺激，如控制术中失血量、降低手术操作引起的疼痛等。

个体化防治策略 根据患者的年龄、性别、基础疾病等特点，制定个性化的术后恶心呕吐防治方案。

术后恶心呕吐的治疗

药物治疗 常用的抗恶心呕吐药物包括5-HT₃受体拮抗剂、抗组胺药、糖皮质激素、苯甲酰胺类等。这些药物可以通过作用于大脑中的恶心呕吐中枢或迷走神经传入通路，抑制恶心呕吐的发生。

非药物治疗 对于轻度至中度的术后恶心呕吐，可以采用非药物治疗方法进行缓解，例如加强液体管理以及针灸、按摩等中医方法辅助治疗。

心理干预 在治疗过程中，还可以采用心理干预方法，如心理咨询、放松训练等，

以帮助患者缓解心理压力，减轻恶心呕吐症状。

术后恶心呕吐的护理措施

观察病情 密切观察患者的恶心呕吐症状，以便及时采取相应的治疗措施。

保持室内空气流通 保持病房内空气清新，避免刺激性气味。

调整饮食结构 鼓励患者少量多餐，避免刺激性食物，摄入充足的水分，以维持水电解质平衡。

提供舒适的环境 为患者提供安静、舒适的休息环境，避免噪音和强光刺激。

心理支持 关心患者的心理状况，倾听患者的需求和困扰，缓解患者心理压力。

健康教育 向患者和家属普及术后恶心呕吐的知识，让他们了解术后恶心呕吐的原因、预防和治疗方法。

术后恶心呕吐是一个常见的术后并发症，会给患者带来身体和心理上的负面影响。因此，我们应该积极采取措施进行预防和治疗。同时，我们也应该加强对患者的宣教工作，让其了解术后恶心呕吐的相关知识及注意事项；并根据具体情况制定个性化的治疗方案；以提高患者的康复进程和生活质量。

