

免煎中药配方颗粒的优越性探讨

▲四川省凉山州第一人民医院 曾敏



免煎中药配方颗粒是指以中药作为原料，通过提取、分离、包装等工序所生产的统一剂量、统计规格的重复颗粒。在上世纪 30 年韩国和日本便开始对免煎中药配方颗粒加以研究，取得了十分显著的效益。我国对于免煎中药配方颗粒的研究较晚，随着免煎中药配方颗粒研发不断提升，目前在各个医院的普及率较高。

免煎中药配方颗粒的应用现状

我国在古时对于中药的服用主要是通过煎煮方式为主，在现阶段生活节奏快速等因素的影响，采用水煎煮的方式已经与时代脱轨，对中医药的发展产生重大影响。免煎中药配方颗粒是将中药饮片作为原材料，应用现代生产

技术，按照相关工艺对中药饮片中有效成分进行提取，配合使用辅料制成颗粒制剂。免煎中药配方颗粒属于我国中医药相关部门一项重要研究成果。经过多年的努力以及发展，我国免煎中药配方颗粒行业得到良好的发展。

免煎中药配方颗粒的优越性

减少误差 传统的中药调配是通过应用戥称进行的，并且患者处方多属于复方和一方多剂。在进行实际的操作中调剂人通常是按照整体剂数称取各种药材，按照剂数进行分剂，这导致每一方中药的剂量不准确。免煎中药配方颗粒是按照标准 1 克包装，通过这种方式能够确保剂量的整体统一。在进行调配工作时只需要按照处方拿取相应袋数即可，确保用药准确。中药调剂的复核不仅需要药物的种类进行复核，还需要对剂量进行复核，传统的方式无法对每一种重要剂量进行准确的复核，存在误差情况。免煎中药配方颗粒在包装袋上印有名称、生产日期、规格和用量等信息，

避免计量错误问题情况发生。

便于存放 中药饮片的原材料多为植物的叶、果实、根茎，其体积较大，切片薄片后需要进行妥善地存放，避免药片出现受潮等情况，存放较为困难，同时又因为其体积较大，而药房空间有限，对大量的中药饮片进行保存无疑增加了存放工作量，当存放不当时会导致药材出现发潮、发霉等问题，对药材疗效造成严重的影响，大量药材失效同时会对医院的经济效益造成影响。而免煎中药配方颗粒包装袋是密封式包装、内附铝膜，能够良好地将药物和外部环境隔离，达到隔潮、避光、无菌、防虫咬、防霉变。不仅便于长期的存放，同时能够有效节省药方空间，运输方便。

节省时间 在以往通过中药饮片进行治疗时，需要调剂人员按照处方抓取相应的药品和剂量，需要经过繁杂的步骤，根据相关试验表明，每个处方平均要花 20 分钟，和现阶段的生活快节奏相违。而通过免煎中药配方颗粒只需要根据处方拿取相应的包数即可，

有效提升调剂工作速率，同时避免用手拿取药物、称分等操作所带来的脏和误差问题。

免煎中药配方颗粒应用存在问题

在现阶段，免煎中药配方颗粒种类相当多，存在部分医生对药物的疗效没有给予充分的认识，另外还存在部分医生对免煎中药配方颗粒疗效不信任，导致在实际的处方用药中出现开具的处方未写临床诊断或临床诊断书写不全、临床诊断与处方用药不符合、用药不适宜（适应症不适宜，重复给药，有配伍禁忌或不良相互作用）等情况，对于这些问题的出现需要医生加强对自身领域的免煎中药配方颗粒加以充分的了解，提升自身专业知识，在开方对各种问题加以充分的考虑，相信免煎中药配方颗粒疗效，从而实现免煎中药配方颗粒疗效以及患者用药的经济性。

为促使我国免煎中药配方颗粒的发展和应用得，带动我国中医药行业的健康、长久发展，需要中医药师加强知识普及，使更多人接受、认同免煎中药配方颗粒。

科学认识子宫肌瘤

▲资阳市安岳县李家镇中心卫生院 李玉宏

子宫肌瘤是女性群体中常见的妇科病之一，也是女性生殖系统中最常见的肿瘤，严重危害育龄期妇女的身心健康。目前尚未明确子宫肌瘤的发病原因，但医学界普遍认为是一种性激素依赖性肿瘤，瘤体表达的雌、孕激素受体水平明显高于周围正常肌组织。此外，环境、基因突变、生长因子及细胞外基变化等因素也会造成此病症的发生。治疗子宫肌瘤的方法多样，要根据具体病情选择不同的治疗方案。普通民众包括患者均对于子宫肌瘤缺乏正确的基本认知。这种认知的缺乏就致使患病常常带着恐惧和焦虑的心态接受治疗，在无形中会阻碍医生的治疗进程。

子宫肌瘤患者的常见表现

子宫肌瘤是子宫平滑肌细胞增生而引起的良性肿瘤。通过药物的治疗结合日常的保养，子宫肌瘤完全是可以控制的。大多患者由于对于其身体的早期症状缺乏了解，使其错过了发现和治疗的最佳时机。故掌握子宫肌瘤并发初期的相关症状，对于及时抓住发现和治疗的最佳期具有重要的意义。

在中医学中,子宫肌瘤的临床表现属于“症瘕”。此病症多因正气虚弱、气血失调导致气滞血瘀和痰湿内主，从而形成子宫包。其初期表现症状如下：

疼痛 子宫肌瘤患者常常会感到脊背酸痛、下腹坠胀。当肌瘤蒂发生扭转或肌瘤红色变性时，还可能会引起剧烈腹痛。

出现压迫症状 肌瘤压迫膀胱可能会现尿频、排尿阻碍，压迫直肠会导致便秘或大便不畅。

白带呈浓血样 白带在正常情况下是呈少量的白色略显粘稠状的分泌物。伴随月经周期的变化，其量和稀薄度会有轻微变化。但子宫肌瘤患者往往会出现白带增多，可呈脓血样，伴有臭味等现象。

阴道不规则出血 阴道出血为子宫肌瘤常见的症状，主要症状为为月经不调，月经量增多，经期延长，不规则阴道出血等，严重的甚至出现贫血症状。

下腹部有肿块 一般情况下，在子宫肌瘤

出现初期，患者几乎是感受不到的。如果患者感受到了疼痛，说明子宫内的肌瘤已经生长病压迫到来其他器官。患者可以通过自行检查的方式去排除病症。在清晨空腹排便后,平躺于床，双膝略弯，腹部放松。用双手逐渐由轻浅入深重触摸腹部，在此过程中若有肿物既可发现。

子宫肌瘤的常见治疗方式

目前子宫肌瘤的治疗方法有很多，包括有药物治疗、开腹手术治疗、内窥镜手术介入治疗、聚焦超声治疗等。但各种方法也存在其利弊与适用范围。了解各种治疗方法，能够让患者充分理解医生的治疗手段，从而顺利配合医生的治疗。与此同时，患者在治疗过程中产生的心理压力也得到缓减。

药物治疗 通常情况下，医生会用丙酸睾丸酮进行药物治疗，每次用量 25mg，每月总量量不超过 300mg。但药物治疗仅仅适用于子宫小于怀孕月两个月的患者，停药后肌瘤会继续生长，不宜长期服用。

手术治疗 主要是子宫肌瘤剔除术和子宫切除术。前者损伤较少，可保留子宫，适用于 40 岁以下的未婚未孕的女性。但术后由复发的可能。

高强度聚焦超声治疗 这是一种非侵入性的局部热切除方法，可保留子宫的正常功能。目前还处以临床实验阶段,但其疗效还有待观察。

宫腔镜手术 该技术治疗时间短，并发症少，适用于子宫粘膜下肌瘤。腹腔镜手术和子宫动脉栓塞是一种微创手术。前者出血少，恢复快；后者能保留子宫，是否影响生育还有待讨论。

子宫肌瘤的预防措施

首先，预防子宫肌瘤的前提是要了解此病症的表现和掌握一定的生理知识。其次，女性要定期到医院进行体检。若出现月经异常等现象，要及时就医排查患有子宫肌瘤的风险，并及时治疗其他妇科病。同时要注意经期及性生活卫生。要避免长期接触雌、孕激素类药品及保健品。最后，保持健康愉悦的心理状态是预防一切疾病的最好“良药”。

骨性关节炎的治疗方法

▲乐山市市中区人民法院 汪桂花

骨性关节炎是一种发病率较高的风湿性疾病，主要受到患者衰老、炎症、创伤、肥胖或遗传因素影响，对患者的健康安全以及日常生活都具备较大的影响，因而对其进行及早预防，于患病前期及时进行治疗，是控制骨性关节炎的关键。患者一旦出现骨性关节炎的症状，应及早就医治疗，确保疾病风险得以降低，更好地提升生活质量。

骨性关节炎的常见症状

关节僵硬活动受限 骨性关节炎患者时常会感受到手脚僵硬，尤其是在早期或是久坐之后，会感觉关节好像受到限制，运转不自如。该情况通常不会持续很长时间，一般不超过 30min，经活动后便能够进行活动。

关节活动时会有声响或是存在疼痛感 骨性关节炎发展至后期，由于关节软骨逐渐退化、破坏，会导致软骨下的骨质逐渐暴露，当关节进行活动时，两端暴露的骨头在互相摩擦触碰时便会发出声音。而由于骨头长时间缺乏保护，关节便会在活动后出现疼痛感，症状较为严重的患者疼痛感加重，经过休息能够得到一定缓解。

关节肿大功能障碍 当关节软骨蜕化时，关节软骨下骨质过度增生，因而产生关节骨性膨大、关节功能障碍等情况，多见于指间关节，关节肿大也可能由于软组织肿胀或是关节腔积液所引起。当患者感到无法紧握拳、下蹲发生困难，旧鞋穿着困难等，说明身体可能出现一定关节肿大情况。

特定关节的症状 骨性关节炎通常发病时期较为隐匿，通常多发于膝关节、腰椎关节或是指间关节等，部分患者足、肘、踝等关节也会受到累及。（1）中老年女性常见近、远端指关节或是第一腕掌关节骨性关节炎，能够发现关节周围有明显结节膨出，病情较为严重时还可能由于结节的形成以及关节间的间隙变窄而使得手形发生变化，如方形手等；（2）膝关节也是常发生骨性关节炎的部位，其特点是发病时会产生膝关节疼痛，同时伴有僵硬情况，患者的活

动情况会受到炎症的限制。除此之外还会发生关节“绞锁”的现象，关节内可能存在漂浮的关节软骨碎片，长时间受到摩擦，会导致关节骨性膨出，并产生压痛感，患者在进行行走或是运动的过程中能听到骨擦音；（3）颈椎和腰椎对于人们的正常生活有着较为显著的意义，颈椎与腰椎的发病情况较高。老年患者普遍会出现骨质增生现象，通常不会有较为明显的症状，腰骶部脊柱的骨赘和椎间盘间隙缩小会逐渐影响坐骨神经，从而出现单侧或是双侧下肢产生疼痛感、烧灼感、麻木感或是无力感；（4）髌关节发生骨性关节炎也会使得患者臀外侧、腹股沟、大腿内侧等出现隐匿疼痛，严重的患者还会出现活动受限以及跛跂等情况。足关节出现骨性关节炎也同样会出现疼痛情况，第一跖趾出现外翻畸形等情况。

骨性关节炎的治疗方法

对于骨性关节炎患者而言，前期可以选择非手术治疗的方式，常用镇痛药或非甾体类抗炎药缓解症状，也可选用一些结构改善类药物如硫酸氨基葡萄糖、向关节腔内注射药物如透明质酸衍生物、糖皮质激素等，但关节腔内注射治疗方式属于入侵性操作，需要严格依照无菌操作，避免造成患者感染。糖皮质激素能够减少滑膜中巨噬细胞等炎症细胞，保障患者局部炎症有所降低，对于有炎症并伴有渗出情况的患者较为有效。透明质酸衍生物用法用量保持在 2mV 次，1 次/周，而由于糖皮质激素过多注射会导致皮质激素晶体性滑膜炎，因此糖皮质激素的注射量应保持在 2~3 次/年，且注射间隔保持在 3 个月以上。

非手术治疗无效或是病情发展较快对正常生活造成影响的情况下，可以采用外科手术对骨性关节炎进行干预，常用的手术干预措施主要包括关节软骨修复术、截骨术、关节融合术以及人工关节置换术。手术的主要目的是帮助患者改善畸形情况、提升关节功能并消除患者疼痛症状。