

名医话养生

药师带你了解中药传统剂型之一:丸剂

久病体弱患者
调理多用丸剂

□ 王津森 星级记者 俞宝强 文/图

中药丸剂是指药材细粉,或药材提取物加适宜的黏合剂,或其他辅料制成的球形或类球形制剂,是中药传统剂型之一,早在《内经》中即有“四乌鲂骨一芦茹丸”的记载。据安徽中医药大学第二附属医院主任药师谢若男介绍,中药丸剂是在汤剂的基础上发展起来,历代中医在临床上都广泛应用,成为品种繁多,制备精巧、理论趋于完善的一个大剂型。根据所用赋形剂与制法的不同,又可将丸剂分为若干种类,如蜜丸、水蜜丸、水丸、糊丸、浓缩丸和微丸等。



专家简介

谢若男,主任药师,教授,硕士生导师。现任安徽中医药大学第二附属医院药学部主任、学科带头人。长期从事医院临床中药学工作,在医院制剂、中药鉴别、冬令进补及膏方制作方面具有独到的见解及心得。

只要于病有利
四季皆可服用

“丸剂是一种剂型,只要于病有利,一年四季皆可服用”。据谢若男介绍,该院常年均可为患者提供个性化丸药加工服务,继承了传统中医药治病的特色。近年来,为了增加患者对中药丸剂的正确认识,让患者更科学的服用中药丸剂,该院开展了相关的知识讲座及宣传,从而更好的让人们了解中药丸剂的适应症、服用方法等,以期提高大众的生活质量。

中药丸剂具有释药缓慢,作用缓和持久,携带方便等特点。如《苏沈良方》云:“欲速用汤,稍缓用散,甚缓者用丸”、“大毒者须用丸……”;《汤液本草·东垣先生用药心法》中记载:“……圆者,缓也,不能速去之,其用药之舒缓而治之意也”。均说明中药丸剂作用持久、缓和,同时对毒剧、刺激性药物可因延缓吸收而减少毒性和不良反应,因此临床治疗慢性疾病或久病体弱、病后调理多用丸剂。

可用白开水、
姜汁、黄酒等送服

中药丸剂疗效很显著,那么服用方法有哪些呢?

“白开水送服,是服丸药最常用的方法”。谢若男告诉记者。此外,还有姜汁送服:一般治疗虚寒、风寒的丸药可选用姜汁送服,姜能驱风散寒以助药效,如附子理中丸等;黄酒送服:酒具有活血通络的作用,治疗气滞血淤、手足麻木、半身不遂、风寒湿痹的丸药可选用酒送服,如活络丸;盐水送服:一般补肾的药物,如六味地黄丸可选用淡盐水送服,但应注意老人血压高、心脏血管病、浮肿病不宜用盐水。

适应症包括
消化系统、心脑血管等疾病

中药丸剂适应症有哪些?据谢若男介绍,适应症有很多。具体包括消化系统疾病、风湿筋骨疾病、心脑血管疾病、肝脏疾病、妇科疾病、男科疾病等。

消化系统疾病:调脾胃可培补人体正气,补益人体元气。对于慢性脾胃病,用丸药调理,以适应脾胃运化,如香砂六君丸等。

风湿筋骨疾病:慢性风湿筋骨病的主要病机是肾气亏虚、气滞血瘀、虚实夹杂。此时服用黄芪、续断、杜仲等组成的益气活血、祛风除湿的丸药可以缓解患者手足拘挛、肢节屈伸不利、麻木不仁等症状,如风湿骨痛丸等。

心脑血管疾病:心脑血管疾病是心脏血管和脑血管疾病的统称,泛指由于高血脂症、血液黏稠、动脉粥样硬化、高血压等所导致的心脏、大脑及全身组织发生的缺血性或出血性疾病,此类疾病治疗时间长,丸药作用缓慢持久,疗效确切。

肝脏疾病:肝病发展到慢性期难以速愈,且患者多正虚体亏、脾胃已伤。丸药的缓慢持久作用,对于脾胃消化吸收功能欠佳的慢性肝病来说,是康复调治的合理选择。如脂肪肝患者服用制半夏、茯苓、决明子、生山楂、制首乌、丹参、泽泻、白术等药物组成的疏肝活血,健脾化痰,通腑祛浊丸药,在该院临床取得良好的疗效。

妇科疾病:妇人以血为本,以血为用,经带胎产,极易耗气伤血,发生诸病,通过营养五脏六腑、益气养血的方法可治疗妇科多种疾病,如乌鸡白凤丸,定坤丹等均可用于治疗月经不调、痛经、带下等症。

男科疾病:是指男性在其一生中不同年龄段出现的男性特有的疾病。当今,环境污染日益严重,男性面临的社会压力与日俱增,使男科疾病的发病率越来越高,且呈年轻化趋势,严重危害男性的健康和家庭的稳定。在治疗男性不育症、男性性功能障碍等疾病方面,中药丸剂有较好的疗效,如麒麟丸等。

明天,安医附院
将举办大型心理义诊

昨日,记者从安徽医科大学第一附属医院情感心理障碍门诊(神经内科)获悉,5月23日8:00~11:30,安徽医科大学一附院将在绩溪路门诊一楼南门,举办“阳光心灵,关爱心理健康”大型免费义诊活动。活动当天,安徽医科大学神经内科主任汪凯教授,情感心理障碍门诊专家朱春燕,神经内科睡眠中心副主任谢成娟等参加此次会诊。

义诊内容包括:情绪情感障碍及心理问题的评估和咨询,如抑郁情绪(更年期抑郁、产后抑郁、突发变故后的抑郁情绪问题等),焦虑(学生考试焦虑、上班族工作压力大等),强迫(强迫行为或强迫思维等),睡眠问题(长期失眠、早醒、睡眠质量不佳等),躯体化疾病(医院检查无明确病因而出现的肢体疼痛或肢体麻木、头晕头痛等),强迫障碍(反复思考一些想法,比如怀疑、回忆等;反复做一些没有必要的行为,如反复检查、反复洗手、反复计数以及仪式性动作等等),欢迎市民前来咨询。

值得关注的是,每逢五、六月份都是中、高考生心理咨询的高峰期,中高考临近,考生们已进入最后的冲刺阶段,考生和家长都承受着一定的心理压力,前来咨询考前心理焦虑问题占大多数,对于这种临考前的焦虑情绪,医生鼓励孩子大声说出来,在诉说的过程中达到放松,进行自我心理调整,克服考试焦虑的情绪,从而达到自己所向往的目标。

李丹丹 张敏 星级记者 俞宝强

心脏外科疾病
普呈“三高”趋势
6旬老人体内“定时炸弹”被拆除

□ 孙承伟 星级记者 俞宝强

一个月前,62岁袁老伯被诊断为升主动脉瘤、主动脉瓣关闭不全伴狭窄、冠心病,其中升主动脉瘤直径达6.3cm,超过正常人一倍,随时有破裂风险,并且冠状动脉左前降支近端80%~90%的狭窄,接近于完全闭塞。近日,省立医院心脏外科团队对袁老伯进行手术治疗,成功摘除了他体内的“定时炸弹”。

据悉,袁老伯体重110多公斤,除了患有升主动脉瘤、主动脉瓣关闭不全伴狭窄、冠心病等疾病外,还存在高血压病、肾功能不全、慢性阻塞性肺疾病等多种疾病。据省立医院心脏外科卢中主任医师介绍,像袁老伯这样体内伴有诸多危险因素的病人,随时有瘤体破裂、心肌梗死的可能,手术风险极高。

省立医院心脏外科收治了袁老伯。经过心脏外科、心脏超声、影像科及麻醉科等多个科室的专家,反复研究分析认为,袁老伯最佳的治疗方式是开胸外科手术,但因为同时合并有“高血压病、慢性阻塞性肺病、慢性肾功能不全”等多器官疾病,根据欧洲手术风险评估系统评分提示手术死亡率高达74%。时间就是生命,考虑到患者自身情况,经过积极的术前准备,以最快时间给患者进行了手术治疗。手术持续了近7个小时,首先是在心脏不停跳下行冠状动脉搭桥术、后在体外循环下行主动脉瓣机械瓣置换术,手术非常顺利。

卢主任指出,该患者同时存在冠脉疾病、大血管疾病以及心脏瓣膜病,需要一次手术同时解决三个问题,难度极大,容不得半点闪失。同时还指出,心脏外科的疾病谱正朝着高龄、高难度、高风险的趋势发展。精准的手术和围术期处理对治疗成功尤为重要。