

医院药学工作中中药特色技术的应用

张顺利

彝良县中医医院药剂科 云南 昭通 657600

摘要：本文探讨了医院药学工作中中药特色技术的应用，涵盖中药炮制技术、中药制剂技术和中药鉴定技术。中药炮制技术通过降低毒性、改善药性等手段，确保用药安全有效。中药制剂技术则通过现代制剂技术提升药物性能，如超临界流体萃取、微囊化和纳米技术。中药鉴定技术通过多种方法鉴别药材真伪，保障临床用药质量。此外，中药药理与临床应用技术结合，优化用药方案，提升治疗效果。

关键词：医院药学；中药特色技术；应用

引言

中药作为传统医学的重要组成部分，其特色技术在医院药学工作中发挥着关键作用。中药炮制技术通过规范的炮制流程，优化药物特性，确保用药安全。中药制剂技术通过现代技术手段，提升药物性能，满足临床需求。中药鉴定技术则通过科学方法，鉴别药材真伪，保障用药质量。本文将详细阐述这些技术在医院药学工作中的应用。

1 中药炮制技术在医院药学工作中的应用

1.1 中药常见的炮制方法及作用

（1）炒法分清炒与加辅料炒，清炒含炒黄、炒焦、炒炭。炒黄使药物质地酥脆，利于煎出有效成分，如炒牛蒡子缓和辛散之性，增强疏风散热、宣肺透疹功效；炒焦能强化药物消食健脾作用，像焦山楂；炒炭可产生或增强止血效果，如地榆炭。加辅料炒常用麸炒、米炒、土炒等，麸炒缓和药物燥性，增强健脾和胃之功，如麸炒苍术；米炒降低药物毒性，矫正不良气味，如米炒斑蝥；土炒增强药物补脾止泻作用，如土炒白术。

（2）炙法是将药物与液体辅料拌炒，让辅料渗入组织内部，依辅料不同分为酒炙、醋炙、盐炙、姜炙、蜜炙等。酒炙改变药性，引药上行，增强活血通络作用，如酒炙大黄；醋炙引药入肝，增强活血止痛、疏肝行气之效，如醋炙延胡索；盐炙引药下行，增强补肾固精、利水消肿作用，如盐炙杜仲；姜炙抑制药物寒性，增强和胃止呕作用，如姜炙竹茹；蜜炙增强润肺止咳、补中益气、缓急止痛等作用，如蜜炙百部。（3）煨法分明煨和煨淬，明煨将药物直接置于无烟炉火或耐火容器内煨烧，适用于质地坚实的矿物、贝壳类药物，如明煨牡蛎增强收敛固涩作用；煨淬是药物煨透后投入规定液体辅料骤冷，可改变药物理化性质、增强疗效，如煨淬自然铜使其质地酥脆、易粉碎、便于煎出有效成分，增强散

瘀止痛作用。

1.2 炮制技术在医院制剂调配中的应用

在医院制剂调配环节，依据临床需求与药物特性精准选择适宜炮制方法，是保障制剂质量与疗效的关键步骤。临床需求不同，对药物功效侧重有别；药物特性各异，在溶解性、稳定性、毒性等方面存在差异，这些因素共同决定了炮制方法的选择。部分中药含有毒性成分，像乌头、附子等，若不进行规范炮制，其毒性成分可能对人体造成严重危害，引发中毒反应，危及患者生命安全，所以必须严格遵循炮制流程，通过恰当炮制手段降低毒性，使其达到安全用药范围。此外，炮制对药物理化性质有显著影响，可改善药物溶解性，使有效成分更易溶出，便于人体吸收；还能增强药物稳定性，减少药物在储存、使用过程中的变质风险，进而提升制剂整体质量与疗效。药师在调配处方时，要熟练掌握各类中药炮制规范，严格按照标准流程操作，对每一味中药的炮制情况进行细致核查，从炮制方法、炮制程度到炮制后质量检测，均需严格把关，确保进入制剂调配环节的每一味中药都完全符合质量要求。

2 中药制剂技术在医院药学工作中的应用

2.1 中药制剂的类型与特点

汤剂作为中医临床常用剂型，是将药物加水煎煮后去渣取汁服用，其优势突出，药物有效成分能快速融入汤液，人体吸收迅速，可让药效在较短时间内得以发挥，及时缓解患者症状；同时汤剂可根据患者病情变化灵活调整药物组成与剂量，实现个体化治疗，精准适配不同患者的治疗需求。丸剂则是将药物研细成粉，加入适宜黏合剂制成球形制剂，服用便捷，患者可随身携带并按时服用，其在体内吸收过程相对缓慢，药力释放持久，能持续作用于人体，契合慢性病治疗特点，可减少患者服药次数，提升治疗依从性。散剂由一种或多种药

物混合粉碎制成,制备流程简单,体积小、重量轻,便于携带与服用,尤其适用于紧急情况或外出时使用,但因其直接与口腔、胃肠道黏膜接触,对药物刺激性有要求,刺激性过强的药物制成散剂可能引发患者不适。膏剂分内服与外敷两类,内服膏剂多以滋补药物为主,经长时间煎煮浓缩制成,滋补作用显著,可调节人体气血阴阳平衡,增强机体免疫力;外敷膏剂多用于疮疡肿毒等外科疾病,直接敷于患处,能消肿止痛、祛腐生肌。丹剂制作工艺复杂,需历经多道特殊工序,疗效显著,常用于治疗疑难病症。酒剂和酊剂以酒为溶剂提取药物有效成分,具有活血通络、祛风散寒等功效,且酒精可防腐,便于保存与服用^[1]。

2.2 现代制剂技术在中药制剂中的应用

超临界流体萃取技术凭借其独特优势,该技术以超临界状态的流体作为萃取剂,利用其在临界点附近对不同物质溶解度的显著差异,高效分离出中药中的有效成分。其提取效率高,能在较短时间内获取更多有效物质;选择性好,可精准提取目标成分,减少杂质混入;且无溶剂残留,避免传统溶剂提取法可能带来的溶剂污染问题,保障了中药制剂的纯净度与安全性。微囊化技术通过将中药有效成分包裹于微小囊泡内,为药物性能优化提供新途径。囊泡可隔绝外界不利因素对药物的干扰,提高药物稳定性,延长有效期;同时掩盖药物不良气味,改善患者用药体验;还能根据需求设计囊泡结构,控制药物释放速度,实现药物定时、定量释放,提高治疗效果。纳米技术可制备纳米级中药制剂,使药物粒径大幅减小,比表面积显著增大,增强药物靶向性,使药物更精准作用于病变部位,减少对正常组织损伤;还能提高生物利用度,促进药物吸收,提升疗效。

3 中药鉴定技术在医院药学工作中的应用

3.1 中药鉴定技术的目的与意义

中药鉴定技术核心目的在于明确中药真伪与优劣状况,为中药质量把控及临床用药安全有效提供关键支撑。中药来源渠道多样,涵盖植物、动物、矿物等多个领域,且不同产地、生长环境、采收时间等因素都会导致中药品质存在差异。同时,中药市场庞大复杂,受经济利益驱使,部分不法商家制造、售卖伪品、劣品,这些假冒伪劣中药不仅无法发挥应有的治疗作用,还可能因含有有害成分或杂质超标,对患者身体造成严重损害,甚至危及生命。在医院药学工作体系中,中药鉴定技术占据关键地位。药师借助专业的鉴定手段,如性状鉴定、显微鉴定、理化鉴定等,对中药进行全面细致的检测分析,准确判断中药的真伪与品质优劣。

3.2 常用的中药鉴定方法

(1)来源鉴定依据中药植物形态、动物特征或矿物性状,结合文献记载明确其原植物、动物或矿物名称及科属,如人参为五加科植物人参干燥根,其根茎细长、具茎痕与不定根、叶呈掌状复叶等特征可辅助确定来源。(2)性状鉴定是最常用方法,通过眼看、手摸、鼻闻、口尝、水试、火试等手段,观察中药形状、大小、颜色、表面特征、质地、断面、气味等,以黄连为例,其根茎多分枝呈圆柱形且略弯曲,表面黄褐色有不规则结节状隆起、须根及残基,部分节间平滑,质硬断面不整齐,皮部橙红或暗棕、木部鲜黄或橙黄呈放射状排列、髓部有时中空,气微味极苦。(3)显微鉴定借助显微镜观察中药组织构造、细胞形状及内含物特征,对粉末状或破碎中药的鉴别尤为关键,如大黄粉末显微特征可见大小不一、棱角短钝的草酸钙簇晶,以及众多单粒类球形或多角形、脐点星状、复粒由2~5分粒组成的淀粉粒。(4)理化鉴定利用物理、化学或仪器分析方法,对中药有效成分或特征性成分进行定性和定量分析,常见方法有薄层色谱法、高效液相色谱法、气相色谱法、紫外-可见分光光度法等。

3.3 中药鉴定技术在医院药材采购与验收中的应用

在药材采购阶段,采购人员需掌握必要的中药鉴定知识,对所采购药材开展初步外观与性状鉴定。采购前,采购人员要依据采购计划,了解目标药材的来源、产地、规格等信息。在药材到货现场,通过眼看观察药材形状、大小、颜色、表面特征,如根茎类药材的粗细、纹理,叶类药材的色泽、完整度;手摸感受药材质地,如坚硬、松软、油润等;鼻闻辨别药材气味,部分药材有独特香气或腥气;口尝判断药材味道,如酸、苦、甘、辛、咸等。以此初步筛选出可能存在问题的药材,为后续详细鉴定提供基础。药材验收时,药师依据严格质量标准,综合运用来源鉴定、性状鉴定、显微鉴定、理化鉴定等多种方法,对药材进行全面细致检验^[2]。一旦发现不符合标准的药材,应立即采取退货或妥善处理措施,坚决杜绝不合格药材流入医院药房,从源头上保障临床用药的质量与安全,为患者健康保驾护航。

4 中药药理与临床应用技术在医院药学工作中的应用

4.1 中药药理研究的重要性

中药药理研究在中药领域占据关键地位,借助现代药理学研究方法,能系统地深入剖析中药有效成分,明确其在生物体内发挥药效的具体物质基础,进而探寻作用靶点,即中药有效成分在人体内产生作用的具体位点,以及信号通路,也就是有效成分与靶点相互作用

后,在细胞或分子水平上引发的一系列信号传递过程。通过这些研究,可为中药临床应用提供坚实科学依据,使医生更精准地把握中药的药效特点、适用范围、剂量及疗程等,提高临床用药的合理性与有效性。中药药理研究还能挖掘中药新用途和新疗效,在研究过程中,可能会意外发现中药除传统功效外,对其他疾病也具有潜在治疗作用,或者能增强某些已知疗效,从而拓展中药应用范围,让更多患者受益于中药治疗,推动中药事业持续发展,提升中药在国际医药领域的竞争力。

4.2 中药药理与临床应用的结合

在临床用药选择上,药师依据中药药理作用为患者精准选药,不同中药药理作用各异,针对患者具体病情,结合药理研究成果,能合理确定治疗方案。如心血管疾病患者,其病理机制多与血液循环不畅、冠状动脉供血不足等相关,丹参、川芎等中药具有活血化瘀、扩张冠状动脉等药理作用,可改善心肌供血,缓解症状,故常被选用;免疫力低下患者易受病原体侵袭,黄芪、人参等中药能增强免疫功能,调节机体免疫系统,提高抵抗力,适用于此类患者。临床治疗中,中药与西药联合应用日益普遍。合理联合用药可发挥协同效应,增强疗效,减少不良反应。以肿瘤治疗为例,化疗药物虽能杀灭肿瘤细胞,但会引发白细胞减少、恶心呕吐等毒副作用,联合使用中药可增强化疗药物疗效,同时减轻毒副作用,提高患者生活质量。药师参与临床用药方案制定时,需全面考量中药与西药间相互作用,避免不良反应或降低疗效情况发生。药师还要重视中药不良反应监测与预防。中药虽相对安全,但仍可能引发不良反应,药师应加强监测,及时发现并处理不良反应事件,同时依据中药药理特性和临床经验,采取控制用药剂量、注意用药疗程、避免配伍禁忌等预防措施,保障患者用药安全。

4.3 中药临床应用技术的优化

一是在中药剂型改革创新上,需加大研发力度。传统中药剂型存在生物利用度低、靶向性差等问题,开发新型中药制剂成为关键。靶向制剂能将药物精准递送至病变部位,降低对正常组织的损伤,提升治疗的效果;缓释制剂可使药物在体内缓慢释放,维持稳定血药浓度,延长药效持续时间。通过引入现代制剂技术,开发出更适合临床需求的靶向制剂、缓释制剂等,可显著提高药物生物利用度和靶向性,提升中药治疗效果。二是建立中药临床应用规范和指南,明确中药适应症,为临床医生判断患者是否适合使用中药提供依据;规范用法用量,根据患者年龄、体质、病情等因素,制定个体化用药方案,避免用药不足或过量;列出注意事项,包括药物相互作用、禁忌证、不良反应等,保障用药安全^[3]。三是加强中药临床应用评价研究,借助大规模临床试验和数据分析,客观验证中药疗效和安全性,为中药推广应用提供有力支撑,推动中药临床应用技术不断优化。

结语

综上所述,医院药学工作中,中药特色技术的应用是确保中药质量和疗效的关键。通过合理运用炮制技术、制剂技术和鉴定技术,以及结合药理研究和临床应用评价,可有效提升中药在医院药学工作中的应用水平,为患者提供更安全、有效的中药治疗方案。未来,应继续加强这些技术的研究与应用,推动中药事业的持续发展。

参考文献

- [1]冯翠花.中药优势特色鉴定和炮制技术的特点[J].东方药膳,2021(9):213.
- [2]魏颖婕.医院药学工作中中药特色技术的应用[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(21):74-77.
- [3]朱善岚,吴敏,刘静,等.浅谈中药特色技术在中药房实习教学中的应用[J].海峡药学,2022,34(2):89-90.