



中药剂型对治疗效果的影响研究

席亚萍

(湖南永州市东安县人民医院药剂科 湖南永州 425900)

摘要：目的：研究中药剂型对治疗效果的影响。方法：选取我院2015年1月到2017年6月期间收治的采用中药治疗的慢性肾炎患者100例，随机分为对照组和试验组各50例。给予对照组患者六味地黄颗粒（混悬剂）治疗，给予试验组患者六味地黄汤（溶液剂）治疗。比较患者的治疗效果和药效维持时间，并对患者的不良反应进行比较。结果：患者治疗总有效率比较试验组更高，并且试验组药效维持时间更长，数据对比 $P < 0.05$ 。患者不良反应发生率比较试验组更低，数据对比 $P < 0.05$ 。结论：中药治疗中溶液剂剂型的应用效果较好，能明显提升患者疗效，具有较高临床价值。

关键词： 中药剂型 治疗效果 影响

中图分类号： R256.12

文献标识码： A

文章编号： 1009-5187 (2018) 06-027-01

中医治疗时我国传统的治疗方式，其在临床上的应用十分广泛。根据中医治疗的实际情况，其药物剂型通常有溶液剂型和混悬剂型，两种剂型在临床上均有应用，但相关研究表明不同剂型的应用效果存在一定差异[1]。慢性肾炎是一种常见的肾脏疾病，其临床治疗中西医和中医均有较好的应用效果，但因中医治疗能有效改善患者的整体机能，因此在临床上的应用十分广泛。本研究对不同中药剂型治疗慢性肾炎的临床效果进行对比分析，报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2015年1月到2017年6月期间收治的采用中药治疗的慢性肾炎患者中选取100例随机分为对照组和试验组，每组各50例。对照组男27例，女23例，患者年龄21~75岁，平均 (46.25 ± 5.94) 岁。试验组男28例，女22例，患者年龄20~76岁，平均 (46.39 ± 5.82) 岁。患者基本资料比较 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

患者入院后均进行全面的肝肾功能检查，确定其不存在肝肾实质性病变，且均采用中药治疗方式，入院后所有患者均停止使用其它药物，治疗过程中指导患者保持良好饮食习惯，禁烟酒并禁食辛辣生冷食物等。给予对照组患者六味地黄颗粒治疗，主要是让其按照5g/次，2次/d的标准口服六味地黄颗粒连续治疗2~6周。

试验组采用六味地黄汤治疗，其中方药基本组成为：山茱萸和淡

竹叶各6g，泽泻、旱莲草、丹皮、白茅根和益母草各10g，怀山药12g，芦根和荷叶各15g，熟地黄24g，小蓟30g，将药物加水煎煮后取汁服用，每日1剂，分早晚两次服用，连续治疗2~6周。

1.3 观察指标

观察患者的治疗效果，对患者服药后药效维持时间进行观察，并对患者的不良反应发生情况进行观察。疗效判定标准为：治疗后患者的临床症状基本消失，各项检查指标基本恢复正常为显效；治疗后患者的临床症状有所改善，各项检查指标有所恢复为有效；治疗后患者的症状和检查指标均无明显变化为无效。

1.4 统计学方法

数据处理用SPSS22.0统计学软件完成，用百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料，组间对比用 χ^2 检验和t检验， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者疗效及药效维持时间

患者疗效比较试验组更优，数据对比 $P < 0.05$ ，见表1。试验组患者的药效维持时间为 (9.14 ± 1.04) h，对照组患者的药效维持时间为 (6.23 ± 1.12) h，患者药效维持时间比较试验组更长，数据对比 $P < 0.05$ 。

表1 患者疗效 (例/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
试验组	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	96.00
对照组	22 (44.00)	15 (30.00)	13 (26.00)	74.00

2.2 患者不良反应

患者不良反应发生情况比较试验组更低，数据对比 $P < 0.05$ ，见

表2。

表2 患者不良反应 (例/%)

组别	恶心	呕吐	腹泻	皮疹	肝功能损害	发生率 (%)
试验组	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	4.00
对照组	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	0 (0.00)	18.00

3. 讨论

中医治疗是临床上常见的治疗方式，在很多疾病的治疗中具有广泛应用。根据中医治疗的临床实践，相关研究表明不同剂型的药物治疗效果会存在一定差异。其中剂型是指药物的形态，其主要是根据药物性质、处方和治疗过程中需要制成的成品形态。临床上中药剂型较为常见的主要有丸剂、散剂、混悬剂和溶液剂等，其中不同剂型的药物在进入人体后与机体的接触不同，这样就会导致其治疗效果出现差异[2]。同时，不同疾病治疗中不同的剂型因吸收不同也可能存在疗效差异。

根据临床研究，剂型的选择会对中药的效果有很大的影响，选择合适的剂型通常能让患者的治疗效果得到有效提升。不同急性的使用方式会存在一定差异，同一种药物的剂型不同时也可能会出现作用效果不同的情况，如天花粉在口服的情况下主要是起到清热化痰的作用，而在使用针剂注射时则主要起到引产的作用[3]。因此在对剂型进行选择时，应根据患者的实际情况和中药组方综合考虑，确保患者的治疗顺利完成。溶液剂时临床上常见的中药剂型，汤药中药物有效成分一般以离子或分子的形式存在，进入人体后能够迅速被吸收，在胃肠道内的利用率很高，因此其是中医治疗中十分常见[4]。混悬剂是指颗粒状的药物，其药物有效成分进入人体后需要先溶解，然后在释放有效成分，这样就会导致其作用效果受到影响。同时，混悬剂的药物有效成分会因为放置时间较长而出现溶解度下降的情况，并且可能转化为稳定型晶型，导致其进入人体后不能被吸收，影响其药物效

果[5]。

本研究对慢性肾炎治疗中六味地黄汤和六味地黄颗粒两种剂型的应用效果进行对比，其中患者疗效比较试验组更优，数据对比 $P < 0.05$ 。患者服药后药物持续作用时间比较试验组更长，数据对比 $P < 0.05$ 。患者不良反应发生率比较试验组更低，数据对比 $P < 0.05$ 。综上所述，溶液剂中药的临床应用效果明显优于混悬剂，并且具有较高的安全性，能有效延长药物作用时间，值得在临床上推广应用。

参考文献：

- [1]杜玲燕.中药剂型对临床疗效影响观察[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(38):189.
- [2]张春平.混悬剂和溶液剂四磨汤对功能性便秘患者的临床效果观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(15):2813-2814.
- [3]隋文林.中药剂型对临床疗效影响观察[J].中国实用医药,2016,11(18):179-180.
- [4]吴敬芳,吴俊强.常用中药剂型在中医内科临床应用中的体会[J].北方药学,2015,12(06):140-141.
- [5]梁军,康向伟.50例临床中药剂型对治疗效果的影响观察[J].中医临床研究,2014,6(17):90-91.