

<<中成药学>>

图书基本信息

书名：<<中成药学>>

13位ISBN编号：9787117119870

10位ISBN编号：711711987X

出版时间：2009-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：阮时宝 编

页数：250

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中成药学>>

内容概要

中成药是在中医药理论指导下，以中药材为主要原料，遵循方剂的组成原则配伍，按照一定的制备工艺生产而成的中药制品。

中成药有着悠久历史和丰富内容，它是祖国医药遗产的重要组成部分，是历代医家在千百年来临床实践中总结配制而成。

它以疗效显著，服用、保存、携带方便，副作用小而著称。

因此，中成药不仅为我国广大人民所喜用，而且在国际上也享有较高的声誉。

传统的中成药，有丸、散、膏、丹、胶、露、酒、锭等多种剂型。

建国后，随着科学技术的进步和制药工业的进展，中成药又增添了许多新的剂型与品种，如片剂、颗粒剂、糖浆剂、滴丸剂、控释剂、软胶囊等，至今约有4000多种。

对中成药的研究、运用都出现了前所未有的繁荣。

特别现在全国各中、西医院都比较普遍地使用了中成药。

《中成药学》是研究和阐明常用中成药的临床应用和生产制备的一门教材，但目前在我国高等中医药院校教材中，却还没有专门的《中成药学》教材；为此，我们组织编写了本书。

本书分为总论、各论，总论论述了中成药的基本知识；各论按治法归类，介绍每一种中成药的出处、制法、性味、功用、主治、配伍、临床应用、药理研究、用法与用量等内容。

药理研究的内容很多，且认识不一，但从近年中成药的研究与发展上看，仍择其要者，以供参考。

<<中成药学>>

书籍目录

总论 第一章 中成药学基础知识 第一节 中成药的发展史 第二节 中成药处方的来源 第三节 中成药的命名与分类 第四节 中成药的贮藏、保管、有效期与保存期 第五节 中成药的组方原则 第六节 中成药与治法 第七节 中成药的用法与用量 第八节 中成药的用药禁忌 第九节 中成药的不良反应及防治 第二章 中成药常用剂型及其与药效的关系 第一节 中成药的常用剂型 第二节 中成药剂型与药效的关系各论 第一章 解表中成药 第一节 辛温解表类 九味羌活颗粒 小青龙合剂 午时茶颗粒 通宣理肺丸 感冒清热颗粒 清眩丸 解肌宁嗽丸 鼻炎片 第二节 辛凉解表类 桑菊感冒片 银翘解毒片 芎菊上清丸 双黄连口服液 止嗽定喘口服液 感冒退热颗粒 利咽解毒颗粒 千柏鼻炎片 第三节 扶正解表类 参苏丸 通窍鼻炎片 第二章 泻下中成药 第一节 寒下类 大黄流浸膏 大黄清胃丸 清宁丸 第二节 润下类 麻仁丸 第三节 攻逐水饮类 控涎丸 第四节 温下类 保赤散 第三章 和解中成药 第一节 和解少阳类 小柴胡颗粒 第二节 调和肝脾类 逍遥丸 加味逍遥丸 舒肝丸 护肝片 第三节 表里双解类 防风通圣丸 葛根芩连片 第四章 清热中成药 第一节 清气分热类 牛黄上清丸 黄连上清丸 第五章 祛暑中成药 第六章 温里中成药 第七章 补益中成药 第八章 固涩中成药 第九章 安神中成药 第十章 开窍中成药 第十一章 理气中成药 第十二章 理血中成药 第十三章 治风中成药 第十四章 治燥中成药 第十五章 祛湿中成药 第十六章 祛痰中成药 第十七章 消食中成药 第十八章 驱虫中成药附录

章节摘录

剂型是药物用于人体前的最后形式。

剂型质量的优劣直接关系到治病救人效果的好坏。

同一原料药制成不同剂型，会出现不同的药理作用；即使同一原料药制成同一剂型，也会因处方组成、工艺条件或质量标准的不同而给药效带来了较大的影响。

这些剂型因素如不加注意，疗效就不能充分发挥，甚至给患者造成损害。

因此，从本世纪60年代起，剂型因素对药效影响的问题已越来越引起人们的重视。

现就主要剂型因素同药效的关系简介如下。

一、剂型类别 目前我国正式生产的中药剂型，已多达50种左右。

当今世界上常用的药物剂型，除个别外，几乎都有相应的中药剂型，在前已经作了大致介绍。

同一处方，或极为类似的处方制成不同剂型的制剂是常见的。

如牛黄解毒丸方有丸剂、片剂；藿香正气丸方有丸剂、水剂、软胶囊剂、滴丸剂；银翘散方更有散剂、合剂、丸剂、冲剂、胶囊剂、袋泡剂等。

剂型不同，可能对药效影响不大，也可能影响极大。

如牛黄解毒丸与牛黄解毒片疗效区别不大；而藿香正气水则疗效最好，作用最快。

关于剂型同药效的关系，早在梁代陶弘景《本草经集注》书中就指出：“疾有宜服丸者，宜服散者，宜服汤者，宜服酒者，宜服膏者，亦兼参用所病之源以为制耳”，明确肯定剂型的选择同疾病关系密切。

其后，金元时代李东垣：“汤者荡也，去大病用之；散者散也，去急病用之；丸者缓也，不能速去病，舒缓而治之也……”，进一步阐述不同剂型的作用特点，并把什么剂型适合于治疗什么性质的疾病结合起来，说明当时古人已经清楚地认识到剂型因素对药效的发挥很有影响这个客观事实。

对全身作用的药物来说，只有在药物被吸收之后才能发挥药效。

在这种情况下，药物吸收的如何，便直接关系到药效如何。

一般来说，不同剂型吸收由快到慢的次序为：注射剂、气雾剂；灌肠剂、汤剂、片剂、口服液、酞剂、酒剂、颗粒剂、内服膏剂；散剂、胶囊剂、微丸剂、片剂、浓缩剂；水剂；蜜丸、糊丸；蜡丸。

二、附加剂 为了增加药物的均匀性、稳定性或减少药物刺激性、不良气味，制备药物剂型时，需加入附加剂。

附加剂种类很多，同一种原料药制成同一剂型，有时成药名称相同，而所用附加剂却有差别。

理想的附加剂应该是无毒性、刺激性、抗原性、热原性及溶血性，而且无药理活性，不影响主药发挥疗效；实际上并没有这么理想的附加剂。

可是直到目前为止，人们往往还认为常用的附加剂无生理活性，不妨碍主药的疗效。

因此，目前几乎所有的中成药说明书都不注明附加剂的名称和用量。

不知道加了什么附加剂，在总结疗效、毒副作用、老药新用、与药物无关的生理效应及多种药物相互作用时，就很难分析，甚至得不出正

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>