

医学教育网执业中药师：《答疑周刊》2021年第35期

问题索引：

1. 【问题】老师，某男，6岁。口干多饮，纳呆食少，面黄肌瘦，四肢倦怠，精神不振，体虚多汗、大便干结，舌红少苔，脉细。诊断为厌食，证属脾胃虚弱、胃阴不足。宜选用中成药是什么？

2. 【问题】肺胀是多种肺系疾患反复发作，迁延不愈，导致肺气胀满，不得敛降的一种肺系疾病，临床表现为胸部膨满，憋闷如塞，喘息上气，咳嗽痰多等症状。可参考肺胀辨证论治的疾病是什么？

3. 【问题】老师，传统汤剂是将药物用煎煮或浸泡后去渣取汁的方法制成的液体剂型。那么汤剂的煎煮程序是怎样的呢？

具体解答：

1. 【问题】老师，某男，6岁。口干多饮，纳呆食少，面黄肌瘦，四肢倦怠，精神不振，体虚多汗、大便干结，舌红少苔，脉细。诊断为厌食，证属脾胃虚弱、胃阴不足。宜选用中成药是什么？

患者为脾胃虚弱、胃阴不足所致的厌食，应选用的中成药是儿宝颗粒。儿宝颗粒的临床应用：脾胃虚弱、胃阴不足所致厌食。症见口干多饮，纳呆食少，面黄肌瘦，四肢倦怠，精神不振，体虚多汗，大便干结或大便久泻不止，舌红少苔，脉细；小儿厌食症见上述证候者。

儿科疾病厌食的辨证论治如下：



[医学教育网原创]

2. 【问题】肺胀是多种肺系疾患反复发作，迁延不愈，导致肺气胀满，不得敛降的一种肺系疾病，临床表现为胸部膨满，憋闷如塞，喘息上气，咳嗽痰多等症状。可参考肺胀辨证论治的疾病是什么？

肺胀是多种肺系疾患反复发作，迁延不愈，导致肺气胀满，不得敛降的疾病，临床表现为胸部膨满，憋闷如塞，喘息上气，咳嗽痰多，烦躁，心悸，面色晦暗，或唇甲青紫，脘腹胀满，肢体浮肿等。西医学中慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病有上述表现者，可参考此内容辨证论治。



[医学教育网原创]

3. 【问题】老师，传统汤剂是将药物用煎煮或浸泡后去渣取汁的方法制成的液体剂型。那么汤剂的煎煮程序是怎样的呢？

汤剂煎煮的煎药程序如下：

(1) 煎药人员收到待煎药时应核对处方药味、剂量、数量及质量，查看是否有需要特殊处理的饮片，如发现疑问及时与医师或调剂人员联系，确认无误后方可加水煎煮。

(2) 为便于煎出有效成分，在煎煮前先加常温水浸泡饮片，浸泡时间一般不少于 30 分钟，使药材充分吸收水分。但不宜使用 60℃ 以上的热水浸泡饮片，以免使药材组织细胞内的蛋白质遇热凝固、淀粉糊化，不利于药效成分的溶出。加水量的多少受饮片的重量、质地等影响，一般用水量以高出药面 2~5cm 为宜，第二煎则应酌减。用于小儿内服的汤剂可适当减少用水量。注意在煎煮过程中不要随意加水或抛弃药液。

(3) 群药按一般煎药法煎煮，需特殊煎煮的饮片则按特殊方法处理。在煎煮过程中要经常搅动，并随时观察煎液量，使饮片充分煎煮，避免出现煎干或煎糊现象。若已煎干则宜加新水重煎，若已煎糊则应另取饮片重新煎煮。

(4) 煎煮用火应遵循“先武后文”的原则。即在沸前宜用武火，使水很快沸腾；沸后用文火，保持微沸状态，使之减少水分蒸发，以利于药效成分的煎出。解表药多用武火，补虚药多用文火。

(5) 煎药时间的长短，常与加水量、火力、药物吸水能力及治疗作用有关。中药煎煮一般分为一煎、二煎。一般药一煎沸后煎 20~30 分钟，二煎沸后煎 15~20 分钟；解表、清热、芳香类药不宜久煎，一煎沸后煎 15~20 分钟，二煎沸后煎 10~15 分钟；而滋补药一煎沸后文火煎 40~60 分钟，二煎沸后煎 30~40 分钟为宜。

(6) 每剂药煎好后，应趁热及时滤出煎液，以免因温度降低而影响煎液的滤出及有效成分的含量。滤药时应压榨药渣，使药液尽量滤净。将两次煎液合并混匀后分两次服用。

(7) 每剂药的总煎出量为成人 400~600ml，儿童 100~300ml。

(8) 煎药质量要求为依法煎煮的药液应有原处方中各味中药的特征气味，无霉烂、酸腐等其他异味；剩余的残渣无硬心，无白心、无焦化或糊化，挤出的残液量不超出残渣总重量的 20%。

(9) 核对患者姓名、取药号、药味、质量及煎煮方法等，复核无误后，即可签字发出。

[医学教育网原创]