

中药膏方的质量问题探讨及思考

吴敏 (杭州市中医院, 杭州 310007)

中图分类号: R286

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2006)09-0897-01

中药膏方是一种传统剂型,是祖国医药的重要组成部分之一,膏方亦称膏滋方,是以复方中药煎熬,去渣滤清,取汁浓缩后,以胶或蜜等赋形剂调制而成的膏状内服制剂。膏滋方,顾名思义具有润泽、滋补的作用。它与人参、鹿茸之类补药只顾一面不同,膏滋方通过辨别病人体质,详察其阴阳虚实,同时兼顾其原有的旧疾,通过辩证,制定最适合每个个体的滋补膏方,以期阴阳平衡,从而达到防病祛病之目的。因此,膏滋方不仅是滋补强壮的药品,更是治疗慢性疾病的最佳制剂。

近年来,随着人们生活水平、保健意识的提高和中医药知识的普及,量体用药的膏方越来越受到消费者的青睐。随着膏方市场的扩大,膏方的质量问题也越来越受到大家的关注。我们医院制备膏方有十几年的历史,在此基础上总结了膏方较易出现的质量问题主要集中在口尝有“砂粒感”和膏方保质期难以确定,容易“出花”这两个方面。

1 口尝有“砂粒感”

分析其发生的原因,集中在:①制备中使用的器具,如浓缩设备、容器、搅拌用的棒子、竹片、筛网等这些器具清洗不干净,存在、带入或脱落灰屑。②药汁中带入泥沙、药渣等异物。③煎膏附料如冰糖、核桃、芝麻等中掺杂细砂、尘土、果壳等杂物。④因火候过大,胶未完全溶解等原因而引起粘锅结焦。

2 容易“出花”

膏方本身富含营养物质,加之水份的控制不当,极易引起细菌滋生。①制备中使用的器具,特别是容器没有充分消毒。②膏方制备的各个区域,如附料准备间、制膏间、凉膏间,没有区分开来,造成交叉污染。③膏质过嫩,水份控制不当,含水量较多。④膏方制备完成,没有等到热量全部散发完全,就马上加盖,使膏体及容器内壁凝结了水珠。⑤凉膏

间空气未达到洁净水平,或过于潮湿,致使膏体表面凝结水汽和细菌。

3 制备膏方时应注意以下环节

制备中使用的器具要注意清洗,保持清洁,不要带入灰屑、纤维等杂物。药汁煎好后需过滤。药汁需静置 24h,取上清液或静置 1h,离心后浓缩。在浓缩中,要用筛子不停捞去浮沫。需加入芝麻、核桃等附料的膏方,应注意该些附料的清洁度,需认真淘洗、挑选,滤除泥沙,去除果壳。在收膏阶段,因避免火候太大,水分蒸发过快则引起粘锅结焦。盛膏方的容器应消毒烘干以备用。加工制作的场地应与制作规模相适应,并有防虫、除湿、排风、降温等措施。各个工作区域应相对分开,防止交叉污染。浓缩收膏应至“挂旗”,且旗下无滴珠。膏滋药需经一夜冷却,第二天方能加盖。凉膏间应监测温湿度,温度控制在 20 度以下,湿度控制在 45% ~ 75% 之内;室内至少每日两次,每次半小时进行紫外线消毒;货架应保持清洁。

为了让祖国传统医学的精华——膏方,更好地发挥它的作用,更好地适应现代人的生活节奏。我们做了些尝试,在严格各环节消毒措施,设立单独存膏间,并定期进行空气消毒后,制作了不同包装的膏方:盒装、板状切割、独立块状小包装。最后发现独立块状小包装这种单剂量包装的膏方,一方面本身含水量极低,另一方面隔断了空气和细菌,在卫生清洁,减少污染,延长保质期,便于携带,服用方便等方面明显优于传统一大罐的传统膏方。卫生学检查符合口服制剂卫生学检查标准,留样观察后,在常温下,三个月菌检结果与刚制作好的菌检结果无明显差别。认为通过这个包装改革对传统膏方有较大的现实意义,有待进一步考察。

收稿日期: 2006-05-11