

如何理解板蓝根抗新冠的体外药效

■ 体外药效实验仅是初步筛选

体外药效实验,顾名思义,是在生物体之外进行的药效实验,又称为“试管实验”。从现代医学角度看,药物在最终应用到患者之前,需要进行一系列的实验,来确保药物使用的安全性和有效性。这一系列的实验中,就包括体外药效实验。体外药效实验的优点是简便高效,干扰因素相对较少。但是,由于脱离生物体,这种实验也存在明显的局限性。换句话说,体外药效实验的环境与人体用药完全不同,所以,不能直接用于指导人体用药。也就是说,体外药效实验显示出有效的药物,只是提示具有可能的治疗潜力,而非代表已具有真正意义上的治疗作用。

一般来看,由于现代化学药物的研发都是

从零开始的,没有任何临床应用基础,所以在化学药物研发过程中,体外药效筛选实验是必不可少的一环。很多体外药效实验显示出良好药效的化合物,都在随后的生物学实验中,由于有效性和安全性的严重问题被淘汰了,只有很少的化合物能够顺利闯关,成为最终上市使用的化学药。

但是,这种现代化学药物研发流程,并不完全适用于传统中药。因为传统中药具有比较完备的药性理论体系,同时又具有长期的、有据可查的临床使用经验,所以判断一种中药是否具有治疗某种疾病的潜力,不单单依靠体外药效实验,更需要传统中医药理论的指导。

■ 虽为治疫之药但只适合热证

板蓝根,是十字花科植物菘蓝的干燥根。十字花科植物在生活中很常见,我们平时家里吃的大白菜、油菜、萝卜、菜花等蔬菜,就是十字花科植物的叶或者根。对于菘蓝这种十字花科的植物来说,根叫做板蓝根,叶叫做大青叶。复方板蓝根颗粒的主要成分是板蓝根和大青叶,看起来是两个成分,但实际上就是同一种药用基原植物。

板蓝根具有什么样的作用呢?根据《中国药典》的记载,板蓝根的药性为苦、寒,归心、胃经,能够清热解毒、凉血利咽,用于治疗温疫时毒、发热咽痛,温病发斑、痔瘡、烂喉丹痧、大头瘟疫、丹毒和痈肿。从功效上看,板蓝根的主治症中包括“温疫”“温病”这

样的病证,这其实就是指流行性传染病。从这个角度看,传统中医药理论认为,板蓝根能够用于治疗流行性传染病,这其中就包括新型冠状病毒肺炎。

不过,熟悉中医中药理论的人都知道,中医讲究辨证论治,讲究因人而异。不同的流行性感冒,它们的属性不一样,至少表现为风、寒、暑、湿、燥、火6种外邪属性的不同,或者简单地说,寒热属性不同。治疗的一般思路是“寒者热之,热者寒之”,即寒证流感需要辛温散寒,热证流感需要辛凉清热。从这一点看,药性为苦寒之性、能够清热解疫的板蓝根,只适用于热证流感,而不适用于寒证流感。这就是传统中医药理论对板蓝根的药性和功效的认识。

■ 不推荐自行服用预防新冠

中医中药治疗疾病的时候,并不是单独针对病,而是针对病人这个整体。对于由明确致病微生物引起的流行性感冒来说,中医中药的治疗策略,并不是针对病毒,而是针对“病毒-人体”复合体。

那么,中医是怎样认识和应对这样一个“病毒-人体”复合体的呢?从寒热辨证角度看,如果这个复合体的症状表现符合寒证流感的特点,那就采用辛温散寒的方法治疗;如果这个复合体的症状表现符合热证流感的特点,那就采用疏风清热的方法治疗。

根据国家卫健委发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第七版)》,轻症患者分为寒湿郁肺证和湿热蕴肺证两类,普通型患者分为湿毒郁肺证和寒湿阻肺证两类,重症患者分为疫毒闭肺证和气营两燔证两类,危重症患者为内闭外脱证,恢复期患者分为肺脾气虚证和气阴两虚证两类。其中,只有在轻症湿毒郁肺证的推荐处方中,出现了大青叶。实际上,从寒热属性角度看,至少在轻症寒湿郁肺证、普通型寒湿阻肺证、恢复期肺脾气虚证和气阴两虚证等情况下,是不推荐使用板蓝根的。

也就是说,从临床应用角度看,板蓝根并不适用于所有新冠肺炎患者。因此,自行购买服用板蓝根来预防和治疗新冠肺炎,是不推荐的。

另外,针对此次的新冠肺炎,板蓝根单方难以顾及患者的全部病证。因为不同患者的体质和病情很复杂,所以在用药治疗时,中医很少用单方治疗,而是用复方来应对各式各样患者的复杂病情和治疗需求。从理论上讲,单独用板蓝根这个单药去应对临床患者的复杂病情,显然是不够的。比方说,如果患者合并有湿邪,板蓝根就没用,因为它没有祛湿或燥湿的作用。如果患者合并有气滞,那么板蓝根也没用,因为它也没有理气或行气的作用。

从医生的角度说,如果想要为患者提供一个接近完美的治疗方案,那就需要组方配伍,需要多药协同作战,一方面增效,一方面减毒。不只是板蓝根,单独的任何一组方,都无法满足临床患者复杂病情的治疗需求。

所以,从这一点上看,普通人不加区分地选择板蓝根防治新冠肺炎,也是不推荐的。正确的做法是在医生或药师指导下,遵医嘱服用。

关。所以,每个人都应该注意保护自己的脾胃功能。张仲景《伤寒杂病论》记载,在治疗疫病时,无论是桂枝汤,还是小柴胡汤,多配有甘味药甘草、大枣等,实际上也是顾护脾胃思想的体现。从这一点看,板蓝根制剂就算在平时也不可滥用。
(本报综合)

生活顾问

如何正确贴膏药

本报讯 记者王恬报道:膏药是家庭中常用的一种外用制剂,具有使用便捷、价格低廉、疗效显著等特点。当身上酸痛不已的时候,很多患者都会选择给自己的身上贴上膏药,但却并不知道膏药贴多长时间合适,如何正确贴膏药?市中医医院老年病科医生为您解答。

第一步:选药要对症。每种膏药都有其独特的药理作用,不可随意“通用”。因此,在贴膏药前,最好先咨询医生,根据病情对症下药,不要自行滥用膏药,否则不仅起不到效果,还耽误了最佳治疗时机。

第二步:方法要正确。在贴膏药前,应先用热毛巾将患处或穴位处的皮肤擦净拭干,然后再贴。同时,尽可能避开汗毛较多的地方,否则不仅粘不紧,还会在揭时常带起汗毛引起疼痛。冬天气候寒冷时,橡皮类膏药往往不易粘附,这时可将膏药贴好后再用热水袋敷一下,以便粘附牢固。烘烤方法也有讲究,如使用黑膏药类膏药,应先将膏药放在酒精灯、蜡烛等微火上加热或将其漂浮在开水上软化,等烘烤后的膏药不烫皮肤时再贴于患处。

第三步:有禁忌症者切勿滥用。外贴膏药虽方便,但并非人人适用,应谨慎使用:患处有红肿及溃烂时不宜贴,以免发生化脓性感染。平时运动或劳动时不慎造成肌肉挫伤或关节、韧带拉伤时,不要使用具有活血散瘀作用的膏药。

此外,凡是含有麝香、乳香、红花、没药、桃仁等活血化淤成分的膏药,孕妇均禁用。尤其孕妇的颈部、腹部、腰骶部都不宜贴膏药,以免局部刺激引起流产。如果贴膏药后局部皮肤出现丘疹、水疱、自觉瘙痒剧烈,说明对此膏药过敏,应立即停贴,并进行抗过敏治疗。

如何保护肝脏

本报讯 记者刘念报道:近日,家住咸安区金叶社区的张女士咨询,如何保护肝脏?

金叶社区卫生服务站有关医务人员介绍,保护肝脏首先是“管住嘴”,少吃高热量食物。食物中的黄曲霉素也值得注意,黄曲霉素容易诱发肝癌,因此日常饮食别吃发霉的花生、玉米以及保质期不明的土榨花生油。

一天之中人的睡眠有两个时段最重要,一是上午11时—中午1时,二是晚上11时—凌晨1时,这4个小时也是骨髓造血的时间,流经肝脏的血液最多,有利于肝功能修复。把握好这两个时间段,尤其是夜间睡眠,可为肝功能的修复作好铺垫。

慢跑、快速步行、骑自行车、上下楼梯、爬坡、打羽毛球、踢毽子、拍皮球、跳舞、跳绳、游泳、打太极拳等运动对保护肝脏有利。每天可运动一次,每次持续20—30分钟,以运动后疲劳感于10—20分钟内消失为宜。

努力做到心平气和、乐观开朗,从而使肝火熄灭,肝气正常生发、顺畅而长保健康。

勿做工作狂,不可过劳,特别是肝脏已患病者。酒精是肝脏的“天敌”,保护肝脏就要少喝酒或者不喝酒。

如何预防高血压

本报讯 记者焦焱报道:近日,家住温泉城区岔路口附近的朱女士询问,想知道应该如何预防高血压?

温泉浮山社区卫生服务中心工作人员介绍,高血压也称血压升高,是血液在血管中流动时对血管壁造成的压力值持续高于正常的现象。

不少人觉得,高血压就是血压高点,并不会有什么太大的影响,但事实上,血压升高会让动脉血管长期处于紧张状态,血管和血管壁会增厚,时间长了则容易导致冠心病、脑卒中等严重疾病。高血压也常被称为“无声的杀手”,大多数患者可在没有任何症状的情况下发病。

预防高血压要少吃钠盐,高钠饮食是高血压的罪魁祸首之一。成人每天盐摄入量不能超过6克≈2400毫克钠,而如果想要预防高血压,每天钠摄入量最好不要超过2000毫克。在选择包装食品时,也一定要先看“营养成分表”,如果钠含量>30%NRV,则尽量少食用。

运动可以改善血压水平。非高血压人群以及血压稳定控制在目标水平的患者,每周应至少锻炼5天,包括散步、慢跑、骑自行车或游泳中任一项,每周应进行至少150分钟的中度有氧运动和75分钟的强化运动。

最后,平时要注意减压或避免压力。制定管理压力的策略,可以帮助控制血压。

低跌倒风险。运动锻炼要注意少做躯干屈曲、旋转动作。

康复理疗如超短波、微波、经皮神经电刺激、中频脉冲等治疗可减轻疼痛;对骨质疏松骨折或骨折延迟愈合可选择低强度脉冲超声波、体外冲击波等治疗以促进骨折愈合。神经肌肉电刺激、针灸等治疗可增强肌力、促进神经修复,改善肢体功能。

总之,骨质疏松是慢性病,涉及骨骼、肌肉等多种组织、器官,需要综合防治。在常规药物治疗的同时,积极、规范、综合的康复治疗除可改善骨强度、降低骨折发生率外,还可促进患者生活、工作能力的恢复。



咸宁麻塘中医医院 咸宁麻塘风湿病医院 主讲

板蓝根平时不可滥用

目前市场上有很多含有板蓝根的中成药,例如板蓝根颗粒、复方板蓝根颗粒、蓝芩口服液、蒲地蓝消炎胶囊、复方双花口服液、疏风解毒胶囊、抗病毒软胶囊等,这些中成药无一例外的,都是以清热解毒为主要功效,并且侧重于利咽。在这些中成药的说明书【不良反应】或【注意事项】

里面,往往提示这样的信息:

- 1.个别患者服药后发生恶心;
- 2.服药后,偶见恶心、纳差、腹泻;
- 3.平素脾胃虚寒者慎用;
- 4.腹痛、喜暖、泄泻等脾胃虚寒者慎用。

虽然这些中成药的组方千差万别,上

述不良反应或注意事项也非板蓝根一药所为,但由于板蓝根的苦寒之性,很有可能造成腹痛腹泻等副作用。所以,脾胃虚寒的患者慎用板蓝根,寒证患者慎用板蓝根。

中医理论认为,脾胃乃后天之本,脾胃健康则人体健康,老年人免疫力下降、容易生病的原因,就与脾胃正气的减弱有

赤壁市人民医院成功开展

首例纤支镜下气道支架植入术

本报讯 通讯员陈影、张毅报道:“多亏陈教授用肺里的‘眼睛’,救了我爸一命,让我爸能平稳呼吸,晚上终于能睡上安稳觉了!”10月26日,家住赤壁市砂子岭社区的小方欣喜地对前来探望的亲朋们说。

60岁的方伯2016年因肺部肿瘤手术切除肺叶,后多次进行放疗。近半年来,方伯出现呼吸困难,夜间无法入睡,几近崩溃。9月3日,因呼吸困难加重,来赤壁市人民医院呼吸科住院治疗。

该院呼吸科主任陈谦仔细询问了方伯既往病史及治疗经过,认真阅读方伯胸部

CT,考虑患者为右侧支气管狭窄并肺不张引起的呼吸困难,随时可能并发窒息危及生命,开放气道及纤支镜下气道支架植入术是目前最有效的救治手段。

可是气道支架植入术技术要求高,在基层医院较少开展,风险高,为了减轻患者痛苦,改善生活质量,陈谦和团队决定为方伯实施纤支镜下气道支架植入术。

为了解除患者及家属的顾虑,陈主任耐心解释:纤支镜是由数万根极细玻璃纤维组成的内窥镜,直径仅数毫米,可自由弯曲,就像在患者肺里放了一双“眼睛”,从患者口鼻插入后,可直接窥视支气管或肺部

病变,也可以在“眼睛”的帮助下,在狭小的气管、支气管内进行支架安放、开放气道等“绣花”般的精细治疗。深入浅出的介绍,让家属一下子就理解了。“好的,我们相信陈主任及您的团队!”

经过术前充分准备,反复探讨术中可能出现并发症,并拟定抢救措施,9月8日,在武汉大学人民医院教授指导下,纤支镜从方伯鼻腔缓缓插入,镜下可见患者左侧主支气管完全堵塞,慢慢放入支架,固定好位置,撑开滤网。“快看,左侧主支气管撑开了”。纤支镜室响起一片欢呼。经过1个多小时的手术,顺利完成

患者的支架植入。这标志着赤壁市人民医院首例纤支镜下气道支架植入术获得成功。

近年来,为了更好地保障赤壁市人民群众生命健康安全,赤壁市人民医院不断开展新技术、新项目,大力推广微创和精准医学,减少手术创伤,减少病人住院时间和住院费用。呼吸科在新冠肺炎疫情后迅速恢复正常医疗秩序,目前已经完成50余例纤支镜下肺泡灌洗及活检,10余次门诊诊疗提供了最准确的生物学证据,为患者提供了最佳的治疗方案,挽救了数十位危重症患者的生命。

认识骨质疏松症④

镇兰芳 中医博士,副主任医师 咸宁麻塘中医医院院长助理

致骨质疏松症的发生。脾的运化功能正常是饮食水谷消化、吸收,滋养骨骼的保证。《内经》曰:“血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利。”

此外,骨质疏松症也与冲任失调有关,常伴有痰、瘀、寒、湿等外邪侵犯,致经络不畅而为病。外伤致瘀,气血失调,津液亏虚,痰饮阻滞,造成气血运行不畅,血瘀造成骨小梁内微循环障碍,导致血液中的钙及营养物质无法正常进行交换而致骨骼失养,从而导致骨质疏松症的发生。

根据上述骨质疏松症的病因病机,中医主要采用补肾益精、健脾益气、活血化淤为基

本治法。骨质疏松是慢性疾病,临床上需要长期服药,目前多以西药治疗为主,如雌激素、抗骨吸收药、钙剂等,但长期服用这些药物可能会影响胃肠功能。因此,研究具有服用方便、利于保护胃肠等特点的中药防治骨质疏松症是非常必要的。膏方是一种具有营养滋补和预防治疗综合作用的稠厚的膏剂,它的药性较缓和、药力持久,标本兼治,便于长期使用,有利于保护胃肠功能,能够满足治疗该病的需要。因此膏方是骨质疏松症患者非常适宜的用药选择。目前我院开展膏方治疗骨质疏松症已多年,取得了较满意的临床疗效。

除了药物治疗外,康复治疗也是必不可少的。

运动疗法简单实用,不仅可增强肌力与肌耐力,改善平衡、协调性及步行能力,还可改善骨密度、维持骨结构,降低跌倒与脆性骨折风险等,发挥综合防治作用。运动疗法需遵循个体化、循序渐进、长期坚持的原则。治疗性运动包括有氧运动(如慢跑、游泳)、抗阻运动(如负重练习)、冲击性运动(如体操、跳绳)、振动运动(如全身振动训练)等。我国传统健身方法太极拳等可增加髋部及腰背骨密度,增强肌肉力量,改善韧带及肌肉、肌腱的柔韧性,提高本体感觉,加强平衡能力,降

中医对骨质疏松症是如何认识与治疗的?

中医学文献中无骨质疏松之名,按骨质疏松症主要临床表现如全身或腰背疼痛、易发生骨折、驼背等,中医将其归属于“骨痿”、“骨痹”、“骨枯”等病名的范畴。

中医学认为骨质疏松症的发生发展与肾虚密切相关。肾为先天之本,藏精、主骨生髓。《素问·痿论》曰:“肾主身之骨髓……肾气热,则腰脊不举,骨枯而髓减,发为骨痿。”肾的生长发育依赖肾中精气的滋养与推动;现代人由于不良的生活习惯,如熬夜、过食肥甘厚味、缺乏运动等,极易造成肝肾不足,气血不能濡养筋骨,从而导致骨质疏松症的发生。“阳常有余、阴常不足”是现代人的生活状态。

中医学认为骨质疏松症的发生与脾胃也有着重要的关系。脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃虚弱,水谷精微化生不足,则导致肌肉骨髓失养,无髓以养骨,骨则必脆,导