经典名方瓜蒌牛蒡汤的关键信息考证

韩焱萍^{1,2}, 张怡怡², 杨梦园², 李姚姚², 姚丽³, 孙兆祥⁴, 马卓⁵, 高慧敏^{2*}, 张卫^{2*}
(1. 河南中医药大学药学院, 郑州 450046; 2. 中国中医科学院中药研究所, 北京 100700;
3. 临沂市医养健康产业研究院, 山东临沂 276002; 4. 临沂市中医医院, 山东临沂 276002;
5. 河南中医药大学针灸推拿学院, 郑州 450000)

[摘要] 瓜蒌牛蒡汤为我国传统消肿散结的经典方剂, 中医临床常用于治疗乳房疾病。该文采用文献计量学方法, 搜集并整理该方剂相关古籍文献数据共12条, 筛选出有效数据10条, 涉及中医古籍10部, 系统考证其处方源流、主治病证、组方原理、药物组成、用药剂量、制法、煎服法等信息。考证结果显示瓜蒌牛蒡汤源自明代陈实功的《外科正宗》, 药味组成包括陈皮、牛蒡子、山梔、金银花、甘草、瓜蒌仁、黄芩、天花粉、连翘、皂角刺、柴胡和青皮12味。药物基原方面, 瓜蒌仁和天花粉的主流基原为栝楼 *Trichosanthes kirilowii*, 甘草的历史主流基原为甘草 *Glycyrrhiza uralensis*, 陈皮、牛蒡子、山梔、金银花、黄芩、连翘、皂角刺、柴胡和青皮9味药与2020年版《中华人民共和国药典》一致。炮制方法为牛蒡子炒用, 连翘去心, 其余10味药生用。功效为清热解毒, 消肿散结。中医临床上用于治疗乳痈、乳疽, 结块疼痛等病证。用药剂量折算成现代用量为瓜蒌仁3.73 g、天花粉3.73 g、炒牛蒡子3.73 g、黄芩3.73 g、梔子3.73 g、连翘3.73 g、皂角刺3.73 g、金银花3.73 g、甘草3.73 g、陈皮3.73 g、青皮1.85 g、柴胡1.85 g。制剂为汤剂, 上述12味药加水400 mL, 煎至160 mL, 药液和200 mL黄酒和匀, 空腹服用, 一日3次。通过对瓜蒌牛蒡汤古籍文献的挖掘梳理, 确定其关键信息, 以期为瓜蒌牛蒡汤的临床应用及后续开发提供科学依据。

[关键词] 经典名方; 瓜蒌牛蒡汤; 药物基原; 文献考证

[中图分类号] R284.2; R285; R289; R287; R22; R2-031; R33; R24 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903 (2024)24-0224-09

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20241217 **[增强出版附件]** 内容详见 <http://www.syfjxzz.com> 或 <http://cnki.net>

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20240823.0850.001>

[网络出版日期] 2024-08-23 13:44:16

Textual Research on Key Information of Classic Formula Gualou Niubangtang

HAN Yanping^{1,2}, ZHANG Yiyi², YANG Mengyuan², LI Raorao², YAO Li³, SUN Zhaoxiang⁴,
MA Zhuo⁵, GAO Huimin^{2*}, ZHANG Wei^{2*}

- (1. School of Pharmacy, Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450046, China;
2. Institute of Chinese Materia Medica, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;
3. Linyi Medical Care and Health Industry Research Institute, Linyi 276002, China;
4. Linyi Traditional Chinese Medical Hospital, Linyi 276002, China;
5. Acupuncture and Tuina School, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, China)

[Abstract] Gualou Niubangtang is a classic formula for eliminating swelling and dispersing lumps, commonly used in the clinical treatment of breast diseases in traditional Chinese medicine (TCM). This paper employed bibliometric methods to collect and organize 12 pieces of data from ancient texts related to Gualou

[收稿日期] 2024-06-11

[基金项目] 中国中医科学院科技创新工程项目(CI2021A03707); 北京自然科学基金项目(7112097); 含临沂道地药材中医经典名方的开发与应用研究(2021002)

[第一作者] 韩焱萍, 在读硕士, 从事中药质量控制研究, E-mail: hanyanping12138@163.com

[通信作者] * 张卫, 博士, 研究员, 从事本草史学与文献研究, E-mail: wzhang@icmm.ac.cn;

* 高慧敏, 博士, 研究员, 从事中药化学与质量评价研究, E-mail: hmgao@icmm.ac.cn

Niubangtang, ultimately screening 10 valid references from 10 ancient Chinese medical books. Information regarding the prescription origin, main indications, formulation principles, drug composition, dosages, preparation methods, and decoction techniques was systematically verified. The results indicate that Gualou Niubangtang originates from the *Orthodox Manual of External Medicine (Wai Ke Zheng Zong)* by Chen Shigong in the Ming Dynasty. The formula consists of 12 Chinese medicines, including Citri Reticulatae Pericarpium, Arctii Fructus, Gardeniae Fructus, Lonicerae Japonicae Flos, Glycyrrhizae Radix et Rhizoma, Trichosanthis Semen, Scutellariae Radix, Trichosanthis Radix, Forsythiae Fructus, Gleditsiae Spina, Bupleuri Radix, and Citri Reticulatae Pericarpium Viridm. In terms of drug origins, the dominant radical for Trichosanthis Semen and Trichosanthis Radix is *Trichosanthes kirilowii*, and the historical dominant radical for Glycyrrhizae Radix et Rhizoma is *Glycyrrhiza uralensis*. The nine medicines, Citri Reticulatae Pericarpium, Arctii Fructus, Gardeniae Fructus, Lonicerae Japonicae Flos, Scutellariae Radix, Forsythiae Fructus, Gleditsiae Spina, Bupleuri Radix, and Citri Reticulatae Pericarpium Viridm, are consistent with the 2020 edition of the *Chinese Pharmacopoeia*. The preparation methods involve frying Arctii Fructus, removing the heart from Forsythiae Fructus, while the remaining 10 medicines are used raw. The efficacy includes clearing heat, removing toxins, reducing swelling, and dispersing lumps. Clinically, it is used to treat conditions such as breast carbuncles, breast gangrene, and knot-like swellings and pain. The dosage, converted to modern standards, includes 3.73 g of Trichosanthis Semen, 3.73 g of Trichosanthis Radix, 3.73 g of Arctii Fructus, 3.73 g of Scutellariae Radix, 3.73 g of Gardeniae Fructus, 3.73 g of Forsythiae Fructus, 3.73 g of Gleditsiae Spina, 3.73 g of Lonicerae Japonicae Flos, 3.73 g of Glycyrrhizae Radix et Rhizoma, 3.73 g of Citri Reticulatae Pericarpium, 1.85 g of Citri Reticulatae Pericarpium Viridm, and 1.85 g of Bupleuri Radix. The preparation is in the form of a decoction, with the 12 medicines added to 400 mL of water and decocted until 160 mL. The liquid is then mixed with 200 mL of yellow wine and taken before meals three times a day. Through the excavation and organization of ancient literature regarding Gualou Niubangtang, key information has been identified to provide a scientific basis for its clinical application and further development.

[Keywords] classical formula; Gualou Niubangtang; drug radical; literature research

乳房类疾病属于妇科常见病之一,其中乳腺病是由于人体气血、脏腑功能失调而发生的疾病。《丹溪心法》卷五·痈疽云:“乳房,阳明所经,乳头,厥阴所属”^[1],中医辨证认为,肿块性乳腺病多由气滞血瘀、寒痰凝滞或肝肾亏虚、冲任失调导致乳络阻滞、结块成型引起;化脓性乳腺病多由气郁化热或胃热壅盛而致乳络郁滞、热腐成脓引起。瓜蒌牛蒡汤以疏肝解郁、解毒消痈见长,作为治疗乳房类疾病的经典方剂广泛应用于中医临床^[2-7]。该方的组成首载于明代陈实功所著的外科专著《外科正宗》卷三“牛蒡子汤”：“陈皮、牛蒡子、山梔、金银花、甘草、瓜蒌仁、黄芩、天花粉、连翘、皂角刺(各一钱),柴胡、青皮(各五分)。主治乳痈、乳疽,结肿疼痛,毋论新久,但未成脓”^[8]。《医宗金鉴》始改称为“瓜蒌牛蒡汤”,组方相同,用于治疗乳痈初起,红肿热痛,或身发寒热;后世一直沿用此方名。现代中医临床主要用于治疗急性乳腺炎等病症,对于其早期炎症期的治疗疗效显著^[9-11]。其中金银花、瓜蒌和黄芩均属

于“鲁十味”,均为山东的道地药材。经系统检索中国知网、万方和维普等数据库,瓜蒌牛蒡汤的研究内容多集中在该方的现代临床应用和作用机制等,其古医籍考证,即原方源流演变、主治证候、方剂组成、单味药剂量、炮制及煎服方法等尚未见到相关报道。为了正本求源,本文依据《古代经典名方关键信息考证原则》^[12],对该处方的历史沿革、药物组成及炮制方法、用药剂量和煎服法等关键信息进行文献考证,对其临床研究进行病证分析,为瓜蒌牛蒡汤的现代临床应用及山东地区特色药物的开发研究提供文献支持^[13]。

1 资料与方法

1.1 文献来源与检索 本文所收录的古代文献基于现有中医古籍数据库,包括中华医典数据库(第5版)、民国医粹-民国中医药文献数字资源服务平台和国医典藏中医药古籍数字图书馆,关键词为“栝楼牛蒡汤”“牛蒡子汤”“栝楼”等,检索方式包括全文检索和图片式检索。

在上述数据中获取“瓜蒌牛蒡汤”的古籍条目,经逐条核对相应影印版古籍原文,对所记载内容进行审校。现代临床研究方面,经系统检索中国知网、万方等数据库,主题词选用“瓜蒌牛蒡汤”“牛蒡子汤”和“栝楼牛蒡汤”,选择相关文献并获取原文进行数据整理。

1.2 资料搜集

1.2.1 纳入标准 (1)古代及民国文献:①1911年以前的古籍及1912—1949民国书籍;②古籍中方名为“瓜蒌牛蒡汤”的药味组成、单味药剂量、功能主治、成方的用法用量等关键信息;③同名同方的,如“牛蒡子汤”和“栝楼牛蒡汤”,处方组成及相关处方信息;④方名为组成与瓜蒌牛蒡汤基本相同,对该方加减方药味变化不超过3味且必须含有瓜蒌仁和牛蒡子。(2)现代临床研究:和瓜蒌牛蒡汤相关的临床病例研究、药理实验等。

1.2.2 排除标准 (1)古代及民国文献:只有方名,未有相关主治病证和方剂组成等关键信息。(2)现代临床研究:和其他复方配伍使用的临床病例不录入。

1.3 数据规范 (1)古代及民国文献:①录入的文献内容与原古籍记载完全相同;②录入的内容包括方剂名称、方剂组成、朝代、著者、著作名称、药物用量、炮制方法、煎服方法和主治病证等。(2)现代临床研究文献:仅收录瓜蒌牛蒡汤的相关治疗疾病类型等关键信息。

2 结果与分析

2.1 瓜蒌牛蒡汤的古代文献考证 通过以上数据库检索和纸质版古籍搜寻,以“栝楼牛蒡汤”“瓜蒌牛蒡汤”“牛蒡子汤”为关键词进行检索共查询出古籍文献条目12条,经筛选后,获得瓜蒌牛蒡汤相关古籍文献有效条目10条,上述中医古籍详细记载了功能主治、处方组成、炮制方法、药物用量和煎服法等内容,其中共涉及中医古籍10部,按朝代划分,可分为明代部1部、清代部4部和民国部5部,从文献年代分布可以得知“瓜蒌牛蒡汤”组方出现时间较晚,相关历史文献流传较少,见增强出版附加材料^[8,13,16-23]。

2.2 瓜蒌牛蒡汤处方及主治功效的历史源流和演变 瓜蒌牛蒡汤处方组成最早见于《外科正宗》卷三,系明代陈实功编著的外科专著,刊行于明万历四十五年(1617年)。《外科正宗》中关于牛蒡子汤的记载有两处,一处为《外科正宗》卷二方之牛蒡子汤:“组成葛根、贯众、甘草、豆豉、牛蒡子(半生,半

熟)各二钱”与瓜蒌牛蒡汤组方完全不相同,另一处为《外科正宗》卷三方在乳痈主治方下之牛蒡子汤:“牛蒡子汤瓜蒌仁,银花山栀甘草陈,黄芩连翘柴花粉,青皮牛子角针平。治乳痈……陈皮、牛蒡子、山栀、金银花、甘草、瓜蒌仁、黄芩、天花粉、连翘、角针(各一钱)、柴胡、青皮(各五分)、水二钟,煎八分,入酒一杯,和匀,食远服”。处方与瓜蒌牛蒡汤完全一致,可见本方最早有记载于此,而“瓜蒌牛蒡汤”方名则最早出现在清吴谦等撰的《医宗金鉴》(乾隆七年1742年)一书中。后续基本沿用此方名,又或作“栝楼牛蒡汤”。瓜蒌牛蒡汤可追溯的历史古籍记载里,基本延续了原方,经统计,12条有效数据中记载药物组成的条文共有10条,其中有8条与《外科正宗》中记载一致,即包含瓜蒌仁、牛蒡子、天花粉、黄芩、生栀子、连翘、皂角刺、金银花、甘草、陈皮、青皮和柴胡12味药。剩余2条条文中药物组成的变化分为药味的加减变化,例如《良方新编》中增加了石膏和蒲公英,增强清热之力;《古方医方集成》中将金银花替换为忍冬藤,而相应的主治“治上焦有火。及咽喉不利”与功效“清心肺火”均较原方略有不同。据上分析,说明历代古籍记载中瓜蒌牛蒡汤基本延续了原方的药物组成,记载的主治病证基本一致,即乳痈、乳疽、寒热往来等,临床实际使用时个别药味变化,但不改变整体功效主治。

2.3 瓜蒌牛蒡汤的药物基原及炮制分析 根据《外科正宗》及《医宗金鉴》中对于瓜蒌牛蒡汤的记载,结合2020年版《中华人民共和国药典》(以下简称《中国药典》)^[24]及现代学者对药物本草的考证以明确瓜蒌牛蒡汤中药物的基原,分析并确定瓜蒌牛蒡汤中药味的炮制规格。

2.3.1 瓜蒌仁 薛紫鲸等^[25]通过本草考证确定其果实以“栝楼”为主流正名,“瓜蒌”为其音转,以葫芦科植物栝楼 *Trichosanthes kirilowii* 为主流品种。药用部位为其干燥成熟种子。而双边栝楼 *T. rosthornii* 经查证在历代本草附图中未见典型附图,且此种主要分布于四川东部及附近一带,范围相对较窄,并非传统主流品种。关于其药用部位不需要去壳,古籍有记载瓜蒌子去壳(种皮)炒用或去油制霜用^[26-29],1930年丁福保所著《中药浅说》^[30]中也记载:“栝蒌仁。原植物,属瓜科。自生于山野,形如王瓜,为栝蒌(*T. japonica*)之种子。形态,栝蒌实亦大如王瓜实,为椭圆形,初虽为绿色,后黄熟,内为扁圆形,包藏褐色之仁,呼栝蒌实,破碎皮壳,而取绿色之仁,称之为栝蒌仁。”表明瓜蒌“仁”

指的是瓜蒌子去除种皮之后的部位,但目前2020年版《中国药典》中瓜蒌子及炒瓜蒌子均不去壳(种皮),现代有研究^[31]表明瓜蒌仁有效成分3,29-二甲酰基栝楼仁三醇的质量分数>瓜蒌子。瓜蒌仁、炒瓜蒌仁需“去壳”,操作麻烦,贮藏不当容易泛油,所以现在各饮片厂省略了“去壳”的步骤,主要生产瓜蒌子和炒瓜蒌子,应用前捣碎。笔者查询了地方中药饮片炮制规范里关于瓜蒌品种的炮制类别,也并未检索到有瓜蒌仁单独成项,有瓜蒌仁的记载多是瓜蒌子的异名。综上建议本方中瓜蒌仁为葫芦科植物栝楼 *T. kirilowii* 的干燥成熟种子(带壳)。炮制规格建议参考2020年版《中国药典》记载瓜蒌子炮制项“除去杂质和干瘪的种子,洗净,晒干。用时捣碎。”

2.3.2 天花粉 薛紫鲸等^[25]表明栝楼根或其根的制品自宋代《本草图经》以来,以“天花粉”为主流正名,主流基原为葫芦科植物栝楼 *T. kirilowii* 的干燥根。天花粉的炮制用法经历了悠久的制粉应用历史过程,而现今已不再制粉用,据记载,栝楼根在唐代之前仅要求去皮,未见制粉的相关论述。自《新修本草》提到栝楼根做粉后,苏颂转载孙思邈做粉法。天花粉做粉应用盛行后出现了湿法水浸澄滤与干法晒干捣面2种做粉方法。在明清时期,将天花粉晒干,刮净粗皮后切片的炮制应用较多,而逐渐省去了做粉的炮制工艺。因此建议本方中天花粉炮制规格为生品,参考2020年版《中国药典》中天花粉饮片制法“略泡,润透,切厚片,干燥”。

2.3.3 牛蒡子 关于牛蒡子的基原,许亮等^[32]研究表明牛蒡子的原植物为菊科植物牛蒡 *Arctium lappa*,药用部位为成熟果实。牛蒡子有疏散风热、透疹止痒、消肿利咽之功,而炒牛蒡子能够去除苦味,气味更香,使宣散作用加倍,增解毒透疹之效,药性更加温和,且可保护脾胃。故建议瓜蒌牛蒡汤中牛蒡子选用菊科植物牛蒡 *A. lappa* 的干燥成熟果实,炮制规格为炒制,建议参考2020年版《中国药典》牛蒡子炮制项下炒牛蒡子制法:“取净牛蒡子,照清炒法(通则0213)炒至略鼓起、微有香气。用时捣碎”。

2.3.4 黄芩 钱锦秀等^[33]研究确定历代黄芩的主流基原为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* 的干燥根。黄芩为常用大宗中药材,其本草记载始见于《神农本草经》^[34]:“味苦平。主诸热黄疸,肠澼,泄利,逐水,下血闭,(治)恶疮,疽蚀,火疡”表明具有清热燥湿、泻火解毒、止血、安胎的功效。黄芩的

炮制记载自唐朝时期简单的净制和切片开始,到明清时期发展起来的酒黄芩、猪胆汁制黄芩等,近代以来黄芩的主要炮制品为生品、酒黄芩、黄芩炭。而《外科正宗》中黄芩无炮制记载,因此建议炮制规格参考2020年版《中国药典》黄芩饮片项下黄芩片制法:“除去杂质,置沸水中煮10分钟,取出,闷透,切薄片,干燥;或蒸半小时,取出,切薄片,干燥”。

2.3.5 栀子 李明利等^[35]研究表明栀子的主流基原为茜草科植物栀子 *Gardenia jasminoides* 的干燥成熟果实。自魏晋南北朝时期至清代,“栀子皮、栀子仁、全栀子”均做药用。而本方中生栀子苦寒清热,有泻火除烦、清热利湿、凉血解毒之功效,因此,炮制规格建议参考2020年版《中国药典》栀子饮片制法:“除去杂质,碾碎”。

2.3.6 连翘 2020年版《中国药典》记载连翘为木犀科植物连翘 *Forsythia suspensa* 的干燥果实,且根据采收期不同还分为青翘和老翘2个规格。连翘始载于《神农本草经》^[36],古籍记载中多表述为“连翘”“连翘连心用”和“连翘心”等,李石飞等^[37]研究表明宋朝以后连翘的基原与2020年版《中国药典》记载一致,并建议明清以来经典名方中选用老翘,即在9月份期间采收连翘果实后去子用壳。现代文献表明,青翘和老翘化学成分种类差异较大,同时青翘提取物的抑菌作用要强于老翘提取物^[38-39],因此在一些清热解毒的方剂中连翘使用以青翘为主;而老翘疏散风热之力较强,同时兼具清热解毒、消肿散结之功效^[40]。而《医宗金鉴》中记载乳疽、乳痈等总由肝气郁结,胃热壅滞而成。此方中连翘侧重于清心火,散上焦之热,因此本方中连翘应为老翘。综上所述,建议本方中的连翘采用2020年版《中国药典》记载的“果实熟透时采收,晒干,除去杂质”的老翘规格,并去心用壳。

2.3.7 皂角刺 皂角刺别名皂荚刺、皂刺、天丁等,即豆科植物皂荚的棘刺。皂荚则在《神农本草经》中就有记载:“形如猪牙者良。陶注云长尺二者良。唐注云长六寸,圆厚节促直者,皮薄多肉味浓,大好”^[41]。《本草图经》记载:“皂荚,出雍州川谷及鲁邹县,今所在有之,以怀、孟州者为胜。木极有高大者”^[42]。《证类本草》中曰“生雍州川谷及鲁邹县,如猪牙者良。九月、十月采荚,阴干”^[43]。《本草纲目》中记载:“时珍曰:荚之树皂,故名。又曰:皂树高大。叶如槐叶,瘦长而尖。枝间多刺。夏开细黄花”^[44]。《名医别录》曰:“皂荚生雍州山谷及鲁。邹县,如猪牙者良”^[45]。《中国植物志》中关于皂荚的记

载：“荚果带状，肥厚，长12~37厘米，劲直，两面膨起；果颈长1~3.5厘米；果瓣革质，褐棕或红褐色，常被白色粉霜，有多数种子；或荚果短小，稍弯呈新月形，俗称猪牙皂，内无种子”^[46]。上述文献所描述的猪牙皂实，其所结之短小、弯曲而无种子的荚，原是一类不正常的果。由此可见皂角刺历代文献记载未有较大差异，基原较明确，与2020年版《中国药典》记载基原基本一致。因此建议皂角刺使用2020年版《中国药典》记载的皂角刺，即为豆科植物皂荚 *Gleditsia sinensis* 的干燥棘刺。

2.3.8 金银花 2020年版《中国药典》记载金银花为忍冬科植物忍冬 *Lonicera japonica* 的干燥花蕾或带初开的花。忍冬一药最早记载于南北朝时期的《名医别录》，列为上品。谓其：味甘，温。无毒。主治寒热，身肿。久服轻身，长年益寿。十二月采，阴干^[47]。而金银花作为忍冬科植物忍冬组的一种，是我国历史悠久的药用植物，明代朱橚主编的《救荒本草》首次明确记载其作为药用^[48]。张卫等^[49]研究表明在20多种忍冬品种中只有忍冬 *L. japonica* 一个品种符合传统药用金银花的植物学特征，应作为正品药用金银花的品种使用，这与2020年版《中国药典》记载品种一致。金银花在本方中有清热解毒、凉散风热的功效，古有酒制、蜜制等加辅料的炮制，最常用的辅料是酒，但金元、明、清时期多记载金银花入药需净制，之前炮制方法都不再使用，目前临床上应用的金银花大多是生品（阴干、晒干、烘干等的干品），少数情况下需炒制（炒金银花、金银花炭），生用是其主流用法^[50]。因此建议本方中金银花炮制规格参考2020年版《中国药典》金银花项下：“夏初花开放前采收，干燥”。

2.3.9 甘草 赵佳琛等^[51]研究表明古代甘草入药的主流基原为豆科植物甘草 *Glycyrrhiza uralensis*，药用部位为干燥根和根茎，并表明方中标注为“生”或未标注者，当以生品入药。南北朝《本草经集注》和宋代《本草图经》中对甘草植物形态有描述记载，其形态与今之甘草 *G. uralensis* 相符。而 *G. glabra* 与胀果甘草 *G. inflata* 发现时间较晚，近代才有报道国内有产，且形态与历代本草描述不符，可确定现行3种正品甘草中只有甘草 *G. uralensis* 为古代主流品，因此本方中甘草建议使用甘草 *G. uralensis*。同时生甘草在本方中有补脾益气、清热解毒、缓急止痛、调和诸药的功效。因此炮制规格建议参考2020年版《中国药典》甘草项下甘草片制法：“除去杂质，洗净，润透，切厚片，干燥”。

2.3.10 陈皮 宋叶等^[52]研究表明古之所述橘皮为今之所用陈皮，今之所用新会陈皮为古之所述柑皮。表明陈皮的主流品种为芸香科植物橘 *Citrus reticulata* 及其栽培变种的干燥成熟果皮。而其药材又分为“陈皮”和“广陈皮”，《中国植物志》记载广陈皮来源于橘的变种茶枝柑 *C. reticulata* cv. *Chachiensis* 和行柑 *C. suhoiensis* cv. *Hanggan* 的干燥成熟果皮^[53]。其中以茶枝柑作为广陈皮的主要来源，因茶枝柑主产新会，所以又称为新会陈皮。而有关广陈皮、新会皮的记载，最早记载于《本草品汇精要》中强调“道地广东”^[54]。后世医家在陈皮用药上也多以广产者为良。因此本方中陈皮基原建议陈皮和广陈皮均可采用。陈皮记载的历代炮制方法主要以净制、切制及炒制为主，历版《中国药典》中沿用的方法也均为净制、切制^[55]。而本方中陈皮生品有健脾行气的功效，因此炮制规格建议参考2020年版《中国药典》陈皮项下陈皮制法：“除去杂质，喷淋水，润透，切丝，干燥”。

2.3.11 青皮 王艺涵等^[56]研究表明青皮的主流基原为芸香科植物橘 *C. reticulata* 及其栽培变种。药用部位为其干燥幼果或未成熟果实的果皮。青皮因采收时间不同又分为2类，一种是5—6月采收橘的幼果，称“个青皮”，另一种是7—8月采收未成熟果实，称“四花青皮”。《本草蒙筌》中描述其“皮紧浓色则纯青，头破裂状如莲瓣”。《本草品汇精要》中也描述“实刀划莲花瓣者佳”作为其药用规格^[57]。因此可见明代主流使用的品种为“莲花青皮”即“四花青皮”。王坚^[58]研究中写到青皮具疏肝破气，消积化滞之功，用于胸胁胀痛，疝气，乳核，乳痈，食积腹痛等症，药效与本方中应用一致。综上所述，建议本方中青皮使用四花青皮，炮制规格建议参考2020年版《中国药典》青皮炮制项下青皮制法：“青皮除去杂质，洗净，闷润，切厚片或丝，晒干”。

2.3.12 柴胡 赵佳琛等^[59]研究表明自明代开始“北柴胡” *Bupleurum chinense* 逐渐成为主流基原，而狭叶柴胡 *B. scorzonerifolium* 自南北朝提出以来，一直被延续使用，且被历代所推崇，被称为“南柴胡”，药用部位为其干燥根。历代本草中出现的几种主要柴胡炮制品有生品、清炒柴胡、鳖血柴胡、柴胡和酒柴胡等。本方中柴胡未注明炮制方法，应为生品，有和解表里，疏肝升阳的功效。因此本方中基原建议采用柴胡 *B. chinense* 或狭叶柴胡 *B. scorzonerifolium* 的干燥根，炮制方法建议使用《中国药典》柴胡项下柴胡制法：“除去杂质和残茎，

洗净,润透,切厚片,干燥”。

2.4 瓜蒌牛蒡汤的剂量及煎服法分析

2.4.1 瓜蒌牛蒡汤药物剂量 搜索到的10条有效古籍文献资料里,1条未注明剂量,1条为各等分,剩下的8条关于方中12味药的剂量记载:陈皮、牛蒡子、栀子、金银花、甘草、瓜蒌仁、黄芩、天花粉、连翘、皂角刺为一钱,柴胡和青皮为五分。明清沿用宋十六进制的“市制”计量方法,参考现代较为权威著作《中国科学技术史·度量衡卷》^[60],该著作经考证,从明代现存砝码和相关器物中推算,明代一斤为596.8 g,一两为37.3 g。本文以此作为剂量折算的依据。2022年9月发布的《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》^[61]中同样遵循着明代一两为37.3 g的原则,由此,建议瓜蒌牛蒡汤的剂量按照一两=37.3 g进行折算,即陈皮3.73 g、牛蒡子3.73 g、栀子3.73 g、金银花3.73 g、甘草3.73 g、瓜蒌仁3.73 g、黄芩3.73 g、天花粉3.73 g、连翘3.73 g、皂角刺3.73 g、柴胡1.85 g、青皮1.85 g。

2.4.2 瓜蒌牛蒡汤的煎服方法 《外科正宗》记载瓜蒌牛蒡汤的煎服方法为“水二钟,煎八分,入酒一杯,和匀,食远服”。10条有效古籍文献资料有记载煎服方法的为6条,均与《外科正宗》中表述相近,而剩下的4条古籍文献条目里,《古今医方集成》和《妇科集》为水煎服,《彤园妇人科》为酒引,《良方新编》煎服方法为酒水煎,热服,取微汗渣敷之。结合主治功效分析,《古今医方集成》中用忍冬藤替换了金银花,采用了清水煎服,水煎服后主治上焦有火及咽喉不利。而本方中当治疗乳痈初起,红肿热痛时,酒的加入更有助于清热疏肝,通乳散结。“水二钟,煎八分”参考公布的《古代经典名方关键信息表》^[61]中考证结果一钟为200 mL,煎八分则指的是煎完一钟的八分,即煎煮完80%的水分。综上,本方中煎煮方法为上药加水400 mL,煎至160 mL。服用方法“入酒一杯,和匀”,为黄酒200 mL,翁倩倩等^[62]在经典名方中酒的考证研究里表明自唐宋起,历代皆强调入药需用糯米酿造,曲为白曲,演变至今,与2020年版《中国药典》所载黄酒一致。同时参考《古代经典名方关键信息表》^[61]中同样出自《医宗金鉴》的经典名方“五味消毒饮”酒的考证结果,本方中“酒”建议采用《中国药典》中所载黄酒,其工艺建议参考《黄酒》GB/T13662—2018“传统型黄酒”中的“干黄酒”。“一杯”明清时期没有较明确的规范计量,参考已发布的《古代经典名方关键信息表》^[61]中关于“一杯”的考证结果,一杯数值计量上等同于

一钟,为200 mL。食远服即离开正常进食时间较远时服药,现代临床应用多为空腹服用。关于每日服用次数,明清时期方剂明确写明日服次数的方剂较少,根据本方原文描述,本方直接折算剂量为一服用量,结合《古代经典名方关键信息表》明清时期方剂考证结果及临床实际,本方日服用量约为每日3次。按日服3次计算,则本方的日服总量约为123 g,各药的日服量折算如下:陈皮11.19 g、牛蒡子(按炮制后干品计算)11.19 g、栀子11.19 g、金银花11.19 g、甘草11.19 g、瓜蒌仁11.19 g、黄芩11.19 g、天花粉11.19 g、连翘11.19 g、皂角刺11.19 g、柴胡5.55 g、青皮5.55 g。

2.5 瓜蒌牛蒡汤的功用主治分析 《外科正宗》中记载瓜蒌牛蒡汤的主治“治乳痈、乳疽,结肿疼痛,不论新久,但未成脓”。乳头归肝,乳房归胃,本病多由产妇忿怒郁闷、情志不畅、肝气不舒,加之饮食厚味、胃中积热、肝胃失和、肝气不得疏泄,与阳明之热蕴结,以致经络阻塞、乳络失宣,气血瘀滞而成痈肿。或因乳头破碎、乳头畸形和内陷、哺乳时疼痛影响充分哺乳,或乳汁多而少饮;或断乳不当、乳汁壅滞结块不散;或因风热毒邪外袭,均可使乳汁瘀滞,乳络不畅,乳管阻塞,败乳蓄积化热而成痈肿^[63]。《医宗金鉴》《彤园医书》《产科发蒙》《方剂辞典》《本草简要方》《良方新编》《妇科集》《中西合纂外科大全》中基本与之功能主治相同:“治乳痈乳疽,寒热往来”。《古方医方集成》记载瓜蒌牛蒡汤功效清心肺火;主治上焦有火及咽喉不利。由此可以看出瓜蒌牛蒡汤历来功能主治较为一致,本方具有清阳明胃热,疏厥阴之气的功效,主要用于治疗热毒壅滞肝胃二经,乳痈初起,红肿热痛之证。

2.6 瓜蒌牛蒡汤的方解及配伍特点分析 瓜蒌牛蒡汤行气滞以消气结,通乳络以散瘀滞,是治疗初期乳痈的效佳方。其中,瓜蒌子、柴胡、牛蒡子为主药,取其疏肝解郁、清热通乳散结之效;陈皮、香附与柴胡为伍,疏肝理气,气行则乳行,散结消肿;金银花、连翘、黄芩、栀子、天花粉、甘草清热解毒消痈;皂角刺可直达病所,溃坚破结。诸药合用,共奏疏肝理气、通乳散结之效。清热消痈与疏泄肝气并用,为其配伍特点。

2.7 瓜蒌牛蒡汤的现代文献分析 基于中国知网数据库、万方医学、中国生物医学文献平台等数据库,以“瓜蒌牛蒡汤”及“栝楼牛蒡汤”为主题词分别进行搜索,共得到文献119篇,排除无关文献60篇,有效文献59篇。文献中记载的现代瓜蒌牛蒡汤的

临床应用较广,主要用于治疗乳房炎(2)、乳痈(11)、急性乳腺炎(27)、哺乳期乳腺炎(14)、乳腺结节(1)、急性化脓性乳腺炎(1)、细胞性乳腺炎(1)、慢性乳腺炎(1),其中急性乳腺炎的病理机制主要为细菌的感染入侵及乳汁在乳管的淤积,再加上乳头破溃化脓,产后情志不畅等原因导致肝脾瘀滞,进而诱发乳房部分肿块胀痛及溃烂流脓为主要表现的痈病类疾病,本方可有效改善急性乳腺炎早期患者的临床症状、疼痛程度及泌乳情况,改善局部的红、肿、热、痛等化脓性感染特征,疗效较为显著,属急性乳腺炎治疗的良药。

3 总结和讨论

瓜蒌牛蒡汤首创于明代陈实功所著《外科正宗》,用于治疗乳痈、乳疽等病症。本文通过数据库搜集和图书馆藏书查找瓜蒌牛蒡汤的相关历史文献资料,梳理归纳分析瓜蒌牛蒡汤的古今文献,考

证其历代文献、药物用量、主治病证、炮制方法和煎服法以及现代临床应用等信息,结果表明瓜蒌牛蒡汤在历史流传过程中基本与《外科正宗》中原方相同,组成为陈皮、牛蒡子、栀子、金银花、甘草、瓜蒌仁、黄芩、天花粉、连翘、皂角刺、柴胡、青皮共12味药,炮制方法方面建议牛蒡子为炒牛蒡子,连翘去心,其余10味药均采用生品。剂量考证方面,建议陈皮3.73 g、牛蒡子3.73 g、栀子3.73 g、金银花3.73 g、甘草3.73 g、瓜蒌仁3.73 g、黄芩3.73 g、天花粉3.73 g、连翘3.73 g、皂角刺3.73 g、柴胡1.85 g、青皮1.85 g,用水400 mL,煎煮至160 mL,药液和200 mL黄酒和匀,空腹服用,一日3次。通过整理现代临床研究发现瓜蒌牛蒡汤主要治疗乳房类疾病等。参考已公开发表的瓜蒌牛蒡汤中各组方药物基原考证文献及2020年版《中国药典》,考证瓜蒌牛蒡汤的关键信息表,见表1。

表1 瓜蒌牛蒡汤关键信息

Table 1 Key information sheet of Gualou Niubangtang

出处	处方、制法及用法	药味名称	基原及用药部位	炮制规格	折算剂量/g	用法用量	功能主治
《外科正宗》(明·陈实功)	瓜蒌仁、牛蒡子(炒,研)天花粉、黄芩、生栀子(研)、连翘(去心)、皂角刺、金银花、甘草(生)、陈皮(各一钱)青皮、柴胡(各五分)。水二钟,煎八分,入煮酒一杯和匀,食远服	瓜蒌仁	葫芦科植物栝楼 <i>Trichosanthes kirilowii</i> 的干燥成熟种子	生品	3.73	上药加水400 mL,煎至160 mL,药液和200 mL黄酒和匀,空腹服用,1日3次	功效:清热解毒,消肿散结。 主治:乳痈、乳疽,结肿疼痛,不论新久,但未成脓
		天花粉	葫芦科植物栝楼 <i>T. kirilowii</i> 的干燥根	生品	3.73		
		牛蒡子	菊科植物牛蒡 <i>Arctium lappa</i> 的干燥成熟果实	炒牛蒡子	3.73		
		黄芩	唇形科植物黄芩 <i>Scutellaria baicalensis</i> 的干燥根	生品	3.73		
		栀子	茜草科植物栀子 <i>Gardenia jasminoides</i> 的干燥成熟果实	生品	3.73		
		连翘	木犀科植物连翘 <i>Forsythia suspensa</i> 的干燥果壳	老翘	3.73		
		皂角刺	豆科植物皂荚 <i>Gleditsia sinensis</i> 的干燥棘刺	生品	3.73		
		金银花	忍冬科植物忍冬 <i>Lonicera japonica</i> 的干燥花蕾或带初开的花	生品	3.73		
		甘草	豆科植物甘草 <i>Glycyrrhiza uralensis</i> 的干燥根和根茎	生品	3.73		
		陈皮	芸香科植物橘 <i>Citrus reticulata</i> 及其栽培变种的干燥成熟果皮	生品	3.73		
		青皮	芸香科植物橘 <i>C. reticulata</i> 及其栽培变种的干燥幼果或未成熟果实的果皮	生品	1.85		
		柴胡	伞形科植物柴胡 <i>Bupleurum chinense</i> 或狭叶柴胡 <i>B. scorzonerifolium</i> 的干燥根	生品	1.85		
黄酒	参考国家标准 GB/T 13662-2018 传统型黄酒(以糯米 <i>Oryza sativa</i> var. <i>glutinosa</i> 为原料)			200 mL			

注:本方直接折算剂量并非每日剂量,结合方剂组成及每服量,按日服3次计算,则本方的日服总量约为123 g,各药的日服量折算如下陈皮11.19 g、牛蒡子(按炮制后干品计算)11.19 g、栀子11.19 g、金银花11.19 g、甘草11.19 g、瓜蒌仁11.19 g、黄芩11.19 g、天花粉11.19 g、连翘11.19 g、皂角刺11.19 g、柴胡5.55 g、青皮5.55 g

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

[1] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1959:317.

[2] 蒋孜明,李媛媛. 中医药治疗乳腺增生病的研究进展[J]. 广西医科大学学报, 2017, 34(2): 303-306.

[3] 严伊宁,范洪桥,周媛,等. 古今医家运用“通法”治疗乳腺病探析[J]. 甘肃中医药大学学报, 2019, 36(4): 22-25.

- [4] 刘育峰. 2008年妇女乳腺病普查结果分析[J]. 实用医技杂志, 2009, 16(12): 974-975.
- [5] 马慧娟, 王鹤. 女性乳腺病情况调查及分析[J]. 中国实用医药, 2010, 5(30): 265-266.
- [6] 彭榕华, 叶文珍. 萧贤忠治疗乳痈经验举隅[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(2): 641-643.
- [7] 陈红九, 肖琳. 瓜蒌牛蒡汤治疗乳痈30例[J]. 中国中医急症, 2011, 20(11): 1880.
- [8] 陈实功. 外科正宗[M]. 张印生, 主校. 北京: 中医古籍出版社, 1999: 144.
- [9] 张立清, 李婕, 洪秀宇, 等. 瓜蒌牛蒡汤对哺乳期乳腺炎小鼠的改善作用及机制研究[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(1): 1-5, 9.
- [10] 于小梅. 瓜蒌牛蒡汤配合乳腺疏通按摩对急性乳腺炎早期患者疼痛程度及肿块情况的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(19): 3271-3273.
- [11] 王帅. 瓜蒌牛蒡汤加减促进良性乳腺结节微波消融术后恢复的临床观察[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2021.
- [12] 徐婧. 25首古代经典名方关键信息表公开征求意见[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(15): 44.
- [13] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 郑金生, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 1471.
- [14] 冉志芳, 段婉莹, 陈小莉, 等. 山东“鲁十味”中药材西洋参种植关键技术研究现状与分析[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(8): 3719-3724.
- [15] 张建波. 山东推广首个中药材公共品牌“鲁十味”[N]. 大众日报, 2024-01-02(02).
- [16] 郑玉坛. 彤园妇科-卷六[M]. 江凌圳, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 242-243.
- [17] 片仓元周. 皇汉医学丛书第九册. 产科发蒙[M]. 陈存仁, 编校. 上海: 上海中医学院出版社, 1993: 172.
- [18] 水走嘉言. 皇汉医学丛书第十一册. 方剂辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1955: 34.
- [19] 张宗祥. 本草简要方[M]. 上海: 上海书店, 1985: 5.
- [20] 吴克潜. 古今医方集成[M]. 上海: 大众书局, 1936: 393.
- [21] 张衡皋. 良方新编[M]. 梅县: 泰丰兴, 1926: 36.
- [22] 醒道人. 妇科集[M]. 北平: 顾氏医室, 1934: 326.
- [23] 顾鸣盛. 中西合纂外科大全[M]. 上海: 大东书局, 1918: 26.
- [24] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [25] 薛紫鲸, 陈光, 张丹, 等. 经典名方中瓜蒌与天花粉的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(17): 62-74.
- [26] 李时珍. 本草纲目: 中册[M]. 刘衡如, 刘冰山, 点校. 北京: 华夏出版社, 2009: 865-868.
- [27] 郑金生. 中华大典·医药卫生典·药学分典: 第七册[M]. 成都: 巴蜀书社, 2007: 765-789.
- [28] 卢之颐. 本草乘雅半偈[M]. 冷方南, 王奇南, 点校. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 278-279.
- [29] 刘文泰. 本草品汇精要[M]. 曹晖, 校注. 北京: 华夏出版社, 2004: 157.
- [30] 丁福保. 中药浅说[M]. 北京: 商务印书馆, 1930: 21.
- [31] 修彦凤, 程雪梅, 刘蕾, 等. 不同瓜蒌子饮片的成分比较[J]. 中草药, 2005, 36(1): 33-35.
- [32] 许亮, 窦德强, 康廷国. 牛蒡子本草考证及道地变迁[J]. 现代中药研究与实践, 2010, 24(1): 24-26.
- [33] 钱锦秀, 孟武威, 赵佳琛, 等. 经典名方中黄芩的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(5): 84-93.
- [34] 佚名. 神农本草经[M]. 尚志钧, 校注. 北京: 学苑出版社, 2008: 219.
- [35] 李明利, 赵佳琛, 金艳, 等. 经典名方中梔子的本草考证[J]. 中国现代中药, 2020, 22(8): 1287-1302.
- [36] 神农本草经[M]. 尚志钧, 辑校. 北京: 学苑出版社, 200: 231.
- [37] 李石飞, 张立伟, 詹志来. 经典名方中连翘的本草考证[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(10): 111-122.
- [38] 郑晓珂, 魏悦, 冯卫生. 不同采收期连翘的HPLC指纹图谱研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2007, 13(3): 1-4.
- [39] 苏亚菲, 张云, 薛柯, 等. 不同采收期连翘HPLC指纹图谱建立及质量标志物预测分析、网络药理学研究[J]. 中成药, 2023, 45(4): 1177-1183.
- [40] 武月红. 连翘不同部位提取物抑菌效果的比较分析[J]. 食品研究与开发, 2014, 35(21): 44-48.
- [41] 佚名. 神农本草经[M]. 尚志钧, 校注. 北京: 学苑出版社, 2008: 210.
- [42] 苏颂. 本草图经[M]. 尚志钧, 辑校. 北京: 学苑出版社, 2017: 409.
- [43] 唐慎微. 证类本草[M]. 尚志钧, 等, 校点. 北京: 华夏出版社, 1993: 403.
- [44] 李时珍. 本草纲目中册[M]. 刘衡如, 刘冰山, 点校. 北京: 华夏出版社, 2009: 1357.
- [45] 陶弘景. 名医别录[M]. 尚志钧, 辑校. 北京: 中国中医药出版社, 2013: 195.
- [46] 中国科学院中国植物志编辑委员会. 中国植物志[M]. 北京: 科学出版社, 1988: 86-88.
- [47] 李钟文, 李卫真. 忍冬、金银花的功效、品种、产地和药用部位本草考证[C]//中华中医药学会. 2013第六次临床中药学学术年会暨临床中药学学科建设经验交流会论文集. [出版者不详], 2013: 4.
- [48] 汪诒, 文惠玲, 梅树模, 等. 灰毡毛忍冬应作为正品金银花的植物来源[J]. 中国中药杂志, 2008, 33(3): 341-342.
- [49] 张卫, 黄璐琦, 李超霞, 等. 金银花品种的本草考证[J]. 中国中药杂志, 2014, 39(12): 2239-2245.
- [50] 蔡芷辰, 刘训红, 曹宜, 等. 经典名方中金银花的本草考证[J]. 南京中医药大学学报, 2023, 39(12): 1242-1248.

- [51] 赵佳琛,王艺涵,翁倩倩,等. 经典名方中甘草的本草考证[J]. 中国现代中药,2020,22(8):1162-1174.
- [52] 宋叶,张斌,梅全喜,等. 陈皮、广陈皮、新会陈皮的考证[J]. 中药材,2019,42(2):453-458.
- [53] 中国科学院《中国植物志》编辑委员会. 中国植物志[M]. 北京:科学出版社,1997,43(2):205.
- [54] 刘文泰. 本草品汇精要[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:767-768.
- [55] 张晓婷,张英,张戴英,等. 陈皮的炮制研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(17):267-274.
- [56] 王艺涵,赵佳琛,金艳,等. 经典名方中柑橘属皮用药材的本草考证[J]. 中国现代中药,2020,22(8):1185-1200.
- [57] 许茹,钟凤林,吴德峰. 中药青皮本草考证[J]. 中药材,2013,36(6):1018-1023.
- [58] 王坚. 陈皮及青皮本草考证[J]. 中国民族民间医药,2012,21(11):27.
- [59] 赵佳琛,翁倩倩,张悦,等. 经典名方中柴胡药材的本草考证[J]. 中国中药杂志,2020,45(3):697-703.
- [60] 丘光明,邱隆,杨平. 中国科学技术史:度量衡卷[M]. 北京:科学出版社,2001:430.
- [61] 国家中医药管理局办公室,国家药品监督管理局综合和规划财务司. 关于发布《古代经典名方关键信息表(25首方剂)》的通知[EB/OL]. (2022-09-27)[2023-01-28]. <http://www.natcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2022-09-27/27803.html>.
- [62] 翁倩倩,赵佳琛,金艳,等. 酒及经典名方中酒制方法的考证与梳理[J]. 中国现代中药,2021,23(2):202-217.
- [63] 马永坤. 中西医结合治疗急性乳腺炎46例疗效观察[J]. 新中医,2014,46(8):104-105.

[责任编辑 顾雪竹]

·书讯·

护理风险管理在肝胆外科临床工作中的应用 ——评《普通外科临床护理》

在医疗行业竞争激烈的环境下,护理风险管理在护理工作的重要性逐渐凸显。肝胆外科的护理风险具有其价值性,如补液量的复杂性、留置针技术的广泛应用、患者管路的多样性、病情危重且变化迅速及老年患者比例高等。研究表明,通过采用科学合理的干预措施,可以有效预防和控制护理风险,确保患者安全。相关报道提示,在肝胆外科实施护理风险管理后,不仅降低了护理工作中的风险,也提高了患者的生活质量,充分展示护理风险管理在提高医疗服务质量及患者满意度方面的重要性。

《普通外科临床护理》一书由丁淑贞、吴冰主编,2016年10月出版于中国协和医科大学出版社。该书系统性地整合普通外科领域中常见的疾病和多发的病例。书中不仅详尽介绍了各类疾病的定义、临床特征、辅助检查方法、治疗准则、护理评估流程及健康指导等多方面内容,且语言简练、内容全面,重视实践性和操作性,以确保全书的准确性与完整性。普通外科作为外科学的一个关键分支,近年来其发展迅速,对护理知识和技能的要求也在不断提升。该书的出版,旨在帮助广大普通外科医疗工作者在临床实践中更深入地掌握普通外科的疾病知识,推广和更新相关领域的临床护理知识,满足从专业人员到基层医生的多元需求。随着医学科学和技术的不断发展,医学理论和诊疗技术也在逐步革新,护理领域也在发生深刻的改变。该书核心目的是为临床护理专业人士提供最前沿的专业理论支持和实践指导。以帮助护理人员深入理解和灵活运用基本的护理理论知识,熟练掌握临床护理操作技能,从而显著提高护理质量。而护理风险管理是在综合分析历史护理经验、患者具体病情、临床表现等多维度的信息基础上,制定的包括护理风险识别、评估、控制及应对策略的系统性方案。其目的是最大限度地保护患者的生命安全和身体健康,力致将护理风险降到最低,以确保患者在医疗过程中的安全与舒适。风险管理的首要任务是对现有的和潜在的安全隐患进行精确的识别与全面评估。其主要风险包括以下情况:其一,在肝胆外科的治疗过程中,由于患者需长时间禁食,并接受大量的补液及胃肠外营养治疗,留置针成了必不可少的医疗手段。然而,实际存在诸多挑战,如护士在操作技能上的差异、对留置针相关理论知识的普及程度不一,及患者个体间血管条件的差异,可能会引发频繁肿胀、管道堵塞或静脉炎等问题。其二,患者身体上的管路偏多,包括但不限于腹腔引流管、负压双套管、T管、经皮肝穿刺胆管(PTCD)引流管、内镜鼻胆管(ENBD)引流管、胃管、尿管等,若护理不当,可能会引起非计划性拔管等不利情况。其三,肝胆外科病人的病情通常较为严重,且变化迅速,给病情观察增加了难度,对护士的专业知识和敏锐的洞察力提出了更高的要求。且在老年患者群体中,由于其生理机能如视力、听力、记忆力的衰退,更容易遭遇跌倒、坠床或走失等安全风险。在该项护理管理模式的引领下,护理人员可以针对患者的个体差异,分析护理过程中可能存在的风险因素,制定个性化的护理方案,通过有效的干预对策,不仅显著提升了患者的安全质量,而且有效预防和减少了护患纠纷,进一步促进了护理服务质量的提升。①建立风险管理团队,由护士长领导负责定期培训护理风险知识,提升管理重要性理解。②护理服务中,护理人员需记录和分析患者不良情况,识别和总结护理工作风险。③成立监督考察小组,评估护理人员风险知识理解,监督护理工作,提高风险意识和积极性。④护理人员应与患者建立良好互信,鼓励患者参与护理工作,提供良好病房环境。该书结合临床案例表明护理风险管理在肝胆外科临床工作中的应用效果显著,其临床研究充分说明,实施护理风险管理能显著减少护理工作中的不良事件,进而缩短患者的住院时长,并提升护理服务的满意度。这不仅符合患者临床护理的需求,而且也体现了对护理质量持续改进的标准,具有重要的推广和应用价值。

综上所述,《普通外科临床护理》一书不仅是一本全面指导各专科临床护理实践和技能的专业参考书,也是对护理风险管理深入研究和实践探索的体现。

(作者杨瑜婧,内蒙古医科大学附属医院,呼和浩特 010050)