

<<组分配伍研制现代中药的理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<组分配伍研制现代中药的理论与实践>>

13位ISBN编号：9787538167085

10位ISBN编号：7538167080

出版时间：2010-10

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：张伯礼，王永炎 主编

页数：830

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>

## <<组分配伍研制现代中药的理论与实践>>

### 内容概要

《组分配伍研制现代中药的理论与实践——方剂关键科学问题的基础研究》一书主要介绍国家重点基础研究发展计划项目“方剂关键科学问题的基础研究”(项目编号：G199905440)的研究成果，由该项目首席科学家张伯礼、王永炎院士等百余位中医药领域及其他相关学科专家、学者精心编写而成。

全书共12章，包括方剂历代文献梳理、方剂组分配伍理论、方剂组分提取分离、方剂活性评价技术、方剂组分配伍配比、生物信息处理分析，以及异病同治(六味地黄)方研究、标本同治(复方丹参)方研究、祛邪扶正(清开灵)方研究、气血并治(精制血府逐瘀)方研究、表里兼治(大川芎)方研究、七情和合(药对)配伍研究。

本书适于广大中医药科研工作者、研究生学习使用。

## 书籍目录

序前言导读总论 一、方剂研究的国内外进展 二、方剂研究存在的问题 三、方剂研究未来的发展趋势与展望 参考文献第一章 方剂历代文献梳理 第一节 方剂学发展简史 第二节 历代文献中方剂配伍原则 第三节 历代方剂配伍资料选 参考文献第二章 方剂组分配伍理论 第一节 传统方剂配伍理论及特点 第二节 方剂组分配伍新模式 第三节 方剂组分配伍理论及研究 第四节 方剂组分配伍的创新性及科学意义 参考文献第三章 方剂组分提取分离 第一节 中药复杂体系分离分析的策略与总体思路 第二节 色谱指纹图谱技术与质量控制 第三节 方剂组分系统分离制备与系统表征方法 第四节 组分配伍化学物质基础研究 第五节 中药信息管理系统 参考文献第四章 方剂活性评价技术 第一节 方剂活性评价模型的建立(以血瘀证方剂评价为例) 第二节 方剂活性评价的规范化研究 第三节 方剂活性作用机制研究 第四节 方剂活性评价的新思路与新方法 参考文献第五章 方剂组分配伍配比 第一节 标准组分与效应关系 第二节 组分配伍配比的筛选优化 第三节 组分配伍配比的设计方法 第四节 组分配伍配比的多目标优化技术第六章 生物信息处理分析 第一节 中药复方数据信息处理分析的目的及特殊性 第二节 中药复方数据的信息处理分析过程 参考文献第七章 异病同治(六味地黄)方研究 第一节 六味地黄方的历史与临床应用 第二节 六味地黄汤现代药理学与化学研究思路 第三节 六味地黄汤现代药理学研究 第四节 六味地黄汤化学研究 第五节 六味地黄汤的配伍研究 第六节 六味地黄汤作用的讨论与分析 参考文献第八章 标本同治(复方丹参)方研究 第一节 复方丹参方沿革 第二节 复方丹参方的药效物质基础 第三节 复方丹参方的配伍配比优化 第四节 冰片的效应 第五节 丹参组分新方与原方的比较研究 第六节 复方丹参方的作用机制 参考文献第九章 祛邪扶正(清开灵)方研究 第一节 清开灵的历史沿革 第二节 清开灵注射液成分研究和指纹图谱测定 第三节 清开灵注射液有效组分的确证 第四节 清开灵有效组分配伍的优化研究 第五节 清开灵注射液有效组分配伍的预试验 第六节 清开灵注射液有效组分化学配伍指纹图谱研究 第七节 清开灵有效组分配伍作用原理研究 参考文献第十章 气血并治(精制血府逐瘀)方研究 第一节 血府逐瘀汤的历史与临床研究 第二节 气血并治方(精制血府逐瘀汤)的现代研究思路 第三节 气血并治方的药效物质基础和活性物质追踪研究 第四节 气血并治方现代药理学研究 第五节 气血并治方配伍的化学物质基础研究 第六节 气血并治方药对配伍的药理学实验研究 参考文献第十一章 表里兼治(大川芎)方研究 第一节 大川芎方沿革 第二节 大川芎方的药效物质基础 第三节 大川芎方的配伍配比优化 第四节 大川芎方主要药效学毒理学研究及其治疗偏头痛机制研究 参考文献第十二章 七情和合(药对)配伍研究 第一节 附子甘草配伍研究 第二节 黄连吴茱萸配伍研究 第三节 附子贝母配伍研究 参考文献

## 章节摘录

版权页：插图：软胶囊：软胶囊是一种较新的剂型，它适用于含有挥发性成分多的中药组方。复方大蒜软胶囊临床具有显著的降血脂作用，能使胆固醇、甘油三酯明显降低，低密度脂蛋白明显升高。

药效学实验结果表明能延长出血时间，缩短凝血时间，提示能防止血栓形成；并能使大鼠脾脏增重，胸腺减重，具有一定的抗疲劳及抗衰老作用，同时软胶囊掩盖了大蒜的不良气味。

微囊：微囊是利用天然或合成高分子材料或共聚物（囊膜材料）将药物包裹而成的一种新的剂型，目前国内外有30余类药物制成微囊。

因芳香类中医所含的挥发油沸点低，易挥发，又不溶于水，宜微型包裹适之，包裹后即可防止其挥发，又利于携带，便于服用。

微囊不仅广泛用于包裹化学药品，我国研制的重要挥发油类微囊已成功用于中成药制剂的研究。

如可提高稳定性的芥油微囊，掩盖不良臭味的蒜素微囊等，它的优点在于可延长或控制药物的释放，制成长效制剂。

栓剂：栓剂不仅可起到局部治疗作用，而且还可通过直肠吸收到全身起治疗作用，直肠给药后，药物不直接通过肝脏，可防止或减少药物在肝脏的代谢，减轻药物对肝脏的毒副作用。

不能口服用药的病人可用此剂型，尤其适于小儿用药。

气雾剂：气雾剂具有剂量小，分布均匀，奏效快，使用方便等特点。

吸入时可减少胃肠道副作用，外用则避免对创面的刺激性，并可用定量阀门控制剂量，具有速效和定位作用。

临床主要用于心绞痛、哮喘等急症的治疗，改变了中药制剂只能治疗慢性疾病的传统观点。

如复方丹参气雾剂对心绞痛速效作用显著，总有效率94.12%（片剂组仅8%），平均起效时间（ $3.461 \pm 1.352$ ）min，片剂基本无速效作用；救心气雾剂经临床201例观察，治疗心绞痛总有效率达92%，大多数病例3min内起效，5min内止痛，其药效止痛作用与硝酸甘油相似，获得满意的效果。

靶向制剂：靶向给药也是近年来国内外一个极为重要的开发热点，尤其在抗癌药物方面已取得重大发展，其原理为抗癌物与铁磁性材料包封于高分子骨架材料中，制成的超微球控释制剂在体外磁场导向下聚集滞留在靶区的癌组织上，缓慢释放药物，对癌细胞进行有效攻击，既可避免伤害正常细胞，又可减少用药量和降低毒性，提高疗效。

国内现已有散结化瘀冲剂浸膏与5-氟尿嘧啶混合物的磁性微球组成的复合抗癌药，包球率达83%，粒径在5~20 $\mu$ m之间，人参皂苷脂质体可增强药物的靶向性和生物利用度，硫酸黄连素脂质体对大鼠小肠吸收比游离药物增加4倍多，汉防己甲素经脂质体包裹后细胞毒性随之减轻；另外已制备丹参多相脂质体，并应用于临床。

鉴此，磁性靶向释药系统在靶向给药方面提供了一个新的开发途径，而脂质体仍为靶向制剂中研究的热点。

编辑推荐

《组分配伍研制现代中药的理论与实践:方剂关键科学问题的基础研究》：中国973丛书

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>