

金匱肾气丸(片、煎剂)的临床应用进展

吴春芝^{1*}, 岳文², 谷福根^{1#}(1. 内蒙古医科大学附属医院, 呼和浩特 010050; 2. 内蒙古民族大学附属医院, 内蒙古通辽 028000)

中图分类号 R285.6 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)24-2298-05

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.24.31

摘要 目的:为临床更好地使用金匱肾气丸(片、煎剂)提供参考。方法:查阅近年来金匱肾气丸(片、煎剂)的相关研究文献,对其主要临床应用情况进行概述。结果与结论:金匱肾气丸(片、煎剂)在泌尿生殖系统疾病、呼吸系统疾病、中枢神经系统疾病、糖尿病及并发症、骨科疾病、消化系统疾病、口腔疾病等的治疗中有着广泛的应用,随着其基础与临床研究的不断深入,其在疾病防治与健康维护方面必将发挥更大的作用。

关键词 金匱肾气丸(片、煎剂);临床应用;进展

金匱肾气丸源于汉张仲景《金匱要略》,由六味地黄丸加附子、肉桂而成,又叫八味肾气丸、八味地黄丸^[1],具有填精益髓、温补肾阳、化气行水之功效,可用于治疗肾虚水肿、腰膝酸软、小便不利、畏寒肢冷。现代药理研究证实,该方具有降压、降糖、抗动脉硬化、提高免疫力、增强组织器官血流灌注、改善肾功能、刺激骨髓造血、调节下丘脑-垂体性腺等功能等作用^[2-3]。近年来,国内医师在临床上将金匱肾气丸(片、煎剂)单用,或加减,或与其他方、药合用,用于治疗多种疾病并取得较好疗效,现将有关情况综述如下,旨在为今后临床医师更好地使用该方提供参考。

1 在泌尿生殖系统疾病中的应用

1.1 治疗慢性肾小球肾炎

鲁丽^[4]采用补中益气煎剂联合金匱肾气丸加减治疗慢性肾小球肾炎,并与肾复康治疗进行对照,将122例患者随机分成治疗组(89例)和对照组(33例)。对照组患者采用肾复康胶囊辅以肾炎舒片常规治疗,治疗组患者给予补中益气煎剂联合金匱肾气丸加减治疗。结果,治疗组总有效率为96.6%,对照组为78.8%,两组差异具有统计学意义($P < 0.05$)。此外,两方联合可使慢性肾小球肾炎患者的临床症状和体征得到明显的改善,降低了患者血清肌酐(Scr)、尿素氮(BUN)、24 h尿蛋白定量及1 h尿红细胞数,提高了血红蛋白等相关检查指标,从而延缓慢性肾小球肾炎进程。

1.2 治疗老年性膀胱过度活动症

贾钢等^[5]采用金匱肾气煎剂治疗老年性膀胱过度活动症患者55例。治疗方法:患者住院后对原发病进行西医常规治疗,另给予金匱肾气煎剂:熟地、山药各15 g,山茱萸10 g,泽泻、茯苓、丹皮各6 g,制附子、肉桂各3 g,每日1剂,水煎,早晚各1次口服,疗程4周。结果,显效36例,有效16例,总有效率为94.5%。

1.3 治疗慢性肾功能衰竭

* 副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0471-6637633。E-mail:fgf1968@163.com

通信作者:主任医师,硕士研究生导师,博士。研究方向:环糊精包合物及药物新剂型。电话:0471-6636650。E-mail:fgczh@sina.com

王郁金等^[6]将35例慢性肾衰竭患者随机分成两组,治疗组20例、对照组15例,两组患者均给予优质低蛋白饮食及一般西医非替代治疗;治疗组患者在上述治疗方法基础上,加服用金匱肾气丸6粒/次,3次/d,共治疗3个月。结果,两组患者的肌酐清除率(C_{cr})、Scr、BUN等指标均有明显改善,但治疗组的疗效显著优于对照组($P < 0.05$)。

1.4 治疗尿道综合征

李梅玲等^[7]将78例尿道综合征患者随机分为对照组(38例)和治疗组(40例)。对照组患者口服左氧氟沙星胶囊0.4 g,每日2次+口服安定2.5 mg,每晚睡前服+口服谷维素30 mg,每日3次;治疗组患者口服金匱肾气片4片,每日2次。4周后观察疗效。结果,治疗组治愈18例,好转10例,总有效率为70%;对照组治愈7例,好转12例,总有效率为50%,治疗组总有效率显著高于对照组($P < 0.01$)。

1.5 治疗少弱精子症

周巧艳等^[8]选取同居无避孕、有规律性生活12个月以上未能导致女方妊娠的男性原发不育或继发不育者141例,应用五子衍宗丸和金匱肾气丸化裁辨证治疗,治疗后配偶妊娠率在肾阴虚型、肾阳虚型、肾虚肝郁型分别为51.7%、35.0%、53.7%,总有效率分别为83.3%、80.0%、82.9%,显示三型治疗效果接近。其原因可能为金匱肾气丸促进了睾酮的分泌,使生精环境改善,从而促进了生精。

1.6 治疗老年肾虚证

姜岩^[9]探讨金匱肾气丸治疗老年肾虚证前、后对血清超氧化物歧化酶(SOD)和丙二醛(MDA)含量水平的影响。对63例老年肾虚症患者给予金匱肾气丸治疗,应用黄嘌呤氧化酶法和硫代巴比妥酸比色法检测服药前及服药2、4、6个月后血清中SOD和MDA含量。结果,服药后不同时期与服用前比较,SOD水平显著升高($P < 0.05$ 或 0.01),MDA含量显著降低($P < 0.05$ 或 0.01)。可见,金匱肾气丸具有良好的抗氧化作用,可改善肾虚症患者临床症状,达到抗衰老、延年益寿的目的。

1.7 治疗前列腺增生症

刘艳^[10]采用温阳补肾法治疗20例前列腺增生症患者。金匱肾气蜜丸每次1丸,2~3次/d;水丸每次6 g,2次/d,早晚空腹

服用。3周为一疗程。结果,20例患者1个疗程后临床症状均开始有不同程度的减轻。其中6例服药2个疗程,7例服药2~3个疗程,6例服药4~6个疗程后,夜尿次数减少到1~2次;1例服药7个疗程后,夜尿次数减少到2~3次,腰以下冷感消失,尿不净感均明显减轻。提示,此丸对病机为肾阳虚型的前列腺增生患者有显著疗效,对夜尿次数多者疗效更佳。

1.8 治疗成人夜尿症

朱晓光等^[11]采用金匱肾气煎剂加味治疗肾阳(气)虚夜尿症患者90例。处方:生地黄20g,山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、泽泻、益智仁各10g,桂枝、制附子各5g,覆盆子30g。水煎,每日2次,分别在午餐前或晚餐前1h服用,治疗4周。结果,治疗后患者夜尿次数、夜间尿量均减少,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.01$ 或 0.05);白天尿量增加,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.01$);无干扰睡眠时间延长,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.05$)。可见,金匱肾气煎剂治疗肾阳(气)虚的成人夜尿症患者疗效显著。

1.9 治疗慢性盆腔炎

徐静^[12]观察了金匱肾气丸联合止痛化症胶囊治疗慢性盆腔炎的临床效果。患者100例,均给予金匱肾气丸1丸,2次/d,止痛化症胶囊4粒,3次/d,经期停服,2周为一疗程。结果,经治疗后,治愈71例,有效25例,总有效率为96%。可见,该方案在治疗慢性盆腔炎方面有很好的临床效果。

2 在呼吸系统疾病中的应用

2.1 治疗慢性支气管炎

李景巍^[13]将167例门诊支气管炎患者随机分为对照组(81例)和防治组(86例),两组均肌肉注射核酪注射液和口服蛤蚧定喘胶囊,防治组加服补中益气丸和金匱肾气丸,均从每年6月初开始至9月初结束。3个月为一疗程,连续治疗3年。结果,防治组治愈率和复发率分别为70.67%、29.33%,而对照组分别为36.21%、63.80%,两组差异有统计学意义($P<0.01$)。可见,补中益气丸联合金匱肾气丸防治慢性支气管炎肺肾气虚证能减少急性发作,延缓病情进展,远期疗效较满意、复发率较低。

2.2 治疗支气管哮喘

赵付清^[14]采用金匱肾气丸治疗支气管哮喘患者67例,以金匱肾气丸为主方,在发作期痰郁气阻者加葶苈子、陈皮、半夏以泻肺除痰,宣通气机;大便闭结者加大黄以通腑泻浊;热象明显者加鱼腥草、黄芩、苇茎以清热宣肺;瘀血阻遏者加丹参、川芎、赤芍以活血化痰;肾不纳气者加五味子、蛤蚧以补肾纳气。结果,治疗2个疗程后,近期总有效率为91%;对近期达临床控制和显效的患者,继续治疗2疗程,随访1年后远期总有效率为96%。

3 在中枢神经系统疾病中的应用

3.1 治疗低颅压性头痛

初世荣等^[15]采用金匱肾气煎剂加减治疗低颅压性头痛18例。方药组成:生地黄、山茱萸、山药各20g,泽泻、牡丹皮、茯苓各15g,桂枝、附子各10g,黄芪30g。兼有水肿者加川牛膝15g、车前子20g;耳聋耳鸣者加牡丹皮15g、巴戟天20g;前额部头痛者加川芎10g、白芷15g;顶枕部疼痛者加羌活10g、藁本15g;刺痛者加桃仁10g、红花15g;恶心呕吐者加生姜10

g、半夏15g。水煎,每日2次口服。结果,显效14例,有效3例,总有效率为94.4%。

3.2 治疗椎基底动脉供血不足性眩晕

王萍^[16]观察了金匱肾气煎剂治疗老年性椎基底动脉供血不足所致眩晕36例的疗效。以金匱肾气煎剂加减进行治疗,方药组成:制附子15g,肉桂3g,熟地黄10g,山药10g,山萸肉10g,茯苓8g,泽泻8g,丹参15g,川芎15g,赤芍15g,菟丝子10g,黄精10g。水煎服,每日1剂。2~4周后观察疗效。结果,治愈9例,显效14例,有效10例,总有效率为91.7%;且治疗前后血脂、血流变等指标比较差异有统计学意义($P<0.05$ 或 0.01)。

3.3 治疗慢性精神分裂症

张学斌^[17]采用金匱肾气煎剂加减治疗慢性精神分裂症60例。方药组成:山药10g,茯苓10g,丹皮10g,山茱萸10g,肉桂10g,炮附子10g,人参10g,鹿茸10g,巴戟天10g。60剂为一疗程,1剂/d,日服2次。伴体胖、多痰者,加半夏、枳实;伴胆怯、遇事易惊者,加远志、枣仁、菖蒲。结果,治愈21例,好转30例,总有效率为85%。表明金匱肾气煎剂加减治疗慢性精神分裂症有较好疗效。

3.4 治疗老年性痴呆

李杰^[18]将156例老年性痴呆症患者随机均分为治疗组与对照组,治疗组患者服用金匱肾气丸加减治疗,方药组成:远志、山药、山茱萸、牛膝、茯苓、附子、牡丹皮、肉苁蓉、桂枝、干地黄。以上诸药按比例炼蜜为丸,每丸9g,每天2丸,早晚分服。对照组患者服用脑复康片1.2g,3次/d。疗程均为3个月。结果,治疗组总有效率为82.05%,对照组为39.74%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。此外,患者日常生活能力测表(ADL)、社会功能活动调查表(FAQ)评分改变值,两组间比较差异也有统计学意义($P<0.01$)。

4 在糖尿病及并发症中的应用

4.1 治疗2型糖尿病

杨晓明^[19]观察了金匱肾气丸治疗2型糖尿病患者的临床疗效,治疗组和对照组各120例。治疗组患者服用金匱肾气丸,中、重型5g/次,轻型3g/次,3次/d;对照组患者服用消渴丸,中、重型10粒/次,轻型6粒/次,3次/d。结果,与对照组比较,治疗组能明显提高血糖控制水平,降低餐后2h血糖(2hPBG)、尿糖(UG)、胰岛素(FINS)水平($P<0.05$ 或 0.01),并能改善糖化血红蛋白C(HbA_{1c})、血脂及血液流变性等指标。表明金匱肾气丸治疗2型糖尿病总有效率优于消渴丸($P<0.05$)。

4.2 治疗糖尿病性视网膜病变

陈莉^[20]采用金匱肾气煎剂加减治疗老年糖尿病性视网膜病变。将68例患者随机均分成治疗组和对照组,治疗组患者采用金匱肾气煎剂加减治疗,对照组患者应用口服降糖药,若视网膜病变进展迅速或已进入增殖期,改用胰岛素治疗,同时给予降压、调节血脂、纠正贫血,口服阿司匹林片抗凝,应用血管扩张剂改善微循环。结果,治疗组有效30例,总有效率为88.24%;对照组有效25例,总有效率为73.53%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。提示在治疗老年糖尿病性视网膜病变的过程中,采用金匱肾气煎剂加减治疗具有较好效果。

4.3 治疗糖尿病脑梗死

李太峰^[21]报道了采用桂枝茯苓丸联合金匱肾气丸治疗糖尿病脑梗死的疗效。120例患者随机均分为治疗组与对照组。两组均给予基础治疗,即西药降糖、脱水及支持疗法。治疗组患者另用桂枝茯苓丸4g,每日3次,口服+金匱肾气丸6g,每日3次,口服;对照组患者另用糖脑康煎剂,处方:熟地黄、山茱萸、石斛、麦冬、制何首乌、鸡血藤各20g,豨莶草15g,桃仁、地龙、石菖蒲各10g,水煎,每日1剂,分2次口服。结果,中医症状总有效率治疗组96.67%、对照组80.00%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$);中医单项症状疗效治疗组显著优于对照组($P<0.01$);且两组中医症状积分及单项症状积分比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 治疗糖尿病周围神经病变

陈宝珍等^[22]探讨了针刺结合金匱肾气丸治疗糖尿病周围神经病变的疗效。将160例患者随机分为治疗组(83例)和对照组(77例),在进行糖尿病基础治疗同时,治疗组口服金匱肾气丸,9g/次,2次/d,同时针刺双侧脾俞、肾俞、足三里、三阴交,隔日针刺1次;对照组肌肉注射维生素B₁₂注射液500mg,每周3次。均连续治疗1个月。结果,治疗组神经传导速度高于治疗前且HbA_{1c}降低显著($P<0.01$),而对照组治疗后神经传导速度、HbA_{1c}变化不明显。

4.5 治疗糖尿病并发高脂血症

朱伟旗^[23]研究了金匱肾气丸对2型糖尿病合并高脂血症患者的临床疗效。将36例患者随机均分为金匱肾气丸治疗组和二甲基瓜联辛伐他汀对照组。结果,治疗组血脂、血糖、瘦素、脂联素、游离脂肪酸、血浆内皮素、血清一氧化氮等指标的改善均优于对照组($P<0.05$),且两组患者各种症状好转的情况差异均有统计学意义($P<0.05$)。提示金匱肾气丸能调节血脂,降低血糖,提高一氧化氮、瘦素和脂联素水平,降低游离脂肪酸和血浆内皮素水平。

5 在骨科疾病中的应用

5.1 治疗腰椎间盘突出症

赵春雨^[24]以金匱肾气丸为主方治疗20例腰椎间盘突出症患者。方药组成:生地黄、山药、山茱萸各12g,泽泻、牡丹皮、附子10g,茯苓15g,干姜、肉桂各8g。舌红苔少、口渴者去干姜,加枸杞子、白芍各15g,当归12g;便秘者加肉苁蓉15g,或酒制大黄10g;夜眠差者加龙齿、炒酸枣仁各15g;小便清长或夜尿多者加桑螵蛸10g。同时施以滚、点、推等坐骨神经根松解手法,每日1次。结果,治愈17例,显效2例,好转1例。

5.2 治疗强直性脊柱炎

刘军等^[25]应用金匱肾气煎剂加减配合热敷散外用,治疗强直性脊柱炎(AS)患者30例。根据临床实际AS分期辨证归类为:早期(阳虚寒湿型)、活动期(阴虚湿热型)、缓解期(肾虚痰瘀型),用药分别给予:(阳虚寒湿型)金匱肾气煎剂方+仙灵脾10g,狗脊10g,肉苁蓉10g,独活15g,桑寄生20g,伸筋草15g,穿山甲6g;(阴虚湿热型)金匱肾气煎剂方+知母10g,黄柏10g,牛膝10g,苦参10g,秦艽10g,川断10g,杜仲10g,穿山甲6g,千年健15g,地龙6g;(肾虚痰瘀型)金匱肾气煎剂方+淫羊藿10g,狗脊10g,僵蚕6g,菟丝子20g,穿山甲6g,川乌9g,草乌9g,全蝎3g,白附子6g,蜈蚣3g。口服煎剂,每日1

剂,水煎,分2次饭后服用;热敷散外用每日3次。7d为一个疗程,共3个疗程。结果,18例患者症状明显改善,10例好转,总有效率为93.33%。

5.3 治疗骨质疏松症

李刚^[26]观察了金匱肾气丸联用葡萄糖酸钙治疗原发性骨质疏松症的临床疗效。将60例患者随机均分为试验组和对照组,试验组患者口服金匱肾气丸6g,2次/d,同时口服葡萄糖酸钙1g,3次/d;对照组患者仅口服葡萄糖酸钙。疗程6个月。结果,两组患者疼痛评分均较治疗前显著降低,且试验组患者疼痛评分下降较对照组更显著,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者治疗后骨密度均较前升高,且试验组较对照组骨密度上升程度更显著,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

6 在消化系统疾病中的应用

6.1 治疗呃逆

任连军^[27]治疗呃逆门诊患者53例,以金匱肾气煎剂化裁治疗。方药组成:熟地黄30g,山茱萸15g,山药30g,泽泻15g,茯苓10g,牡丹皮10g,附子12g,肉桂3g。胃寒加丁香、柿蒂;胃热加竹叶、石膏;胸胁满闷加木香、川楝子;食少便溏加党参、炒白术;口干舌燥、舌红少苔加麦冬、玉竹。水煎服,每日1剂,分3次服。1周为一个疗程。结果,显效33例,好转19例,总有效率为98.11%。

6.2 治疗老年性反流性食管炎

刘桂章等^[28]观察了金匱肾气丸联合奥美拉唑治疗老年性反流性食管炎的临床疗效。将80例患者随机均分为两组。治疗组患者口服金匱肾气丸4g,每日2次+奥美拉唑20mg,每日2次;对照组患者口服奥美拉唑20mg,每日2次。60d为一个疗程。结果,临床疗效、胃镜疗效比较,治疗组均显著优于对照组($P<0.05$)。

6.3 治疗老年性便秘

宋少军等^[29]将老年性便秘110例随机分为治疗组(60例)和对照组(50例)。治疗组患者采用加味金匱肾气煎剂治疗,对照组患者采用麻子仁丸治疗。结果,治疗4个疗程后,治愈率治疗组为68.3%,对照组为32.0%,总有效率治疗组为98.3%,对照组为80.0%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。

7 在口腔疾病中的应用

7.1 治疗牙周病

吴俊伟等^[30]将120例牙周病患者随机均分为两组,A组采用中医辨证治疗,先服用金匱肾气煎剂每日1剂,分2次服用,用药2周,后服用桂附地黄丸每次8丸,2次/d,用药2周,共3个疗程;B组单纯进行一次全口龈上、龈下超声波洁治。结果,A组疗程结束后4、12周的菌斑指数、龈沟出血指数、牙周探诊深度、附着丧失、探诊出血等牙周检测疗效指标与治疗前比较显著改善,差异有统计学意义($P<0.01$),而B组差异无统计学意义($P>0.05$)。

7.2 治疗复发性口腔溃疡

叶卓丁^[31]将复发性口腔溃疡94例随机分为两组,治疗组(48例)患者运用温肾降火法,采用加味金匱肾气煎剂,组方:熟附子20g,肉桂3g,生地黄15g,熟地黄15g,山茱萸20g,淮

山药 20 g, 茯苓 20 g, 牡丹皮 15 g, 泽泻 10 g, 牛膝 15 g, 砂仁 5 g, 露蜂房 5 g, 通草 10 g, 每日 1 剂, 水煎后口服。治疗 5 d、停药 3 d 为一个疗程, 以后每周 3 剂, 隔日 1 剂, 连续服用 2 个月; 对照组 (46 例) 患者给予叶酸片 5 mg, 复合维生素 B 2 片, 均每日 3 次口服, 疗程同治疗组。结果, 治疗组痊愈 25 例, 总有效率为 89.58%, 对照组痊愈 16 例, 总有效率为 69.56%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

8 其他

8.1 治疗特发性水肿

陈源等^[32]将 60 例特发性水肿患者随机均分成治疗组和对照组。治疗组患者晨服鸡鸣散, 组方为: 紫苏叶 10 g, 吴茱萸 5 g, 槟榔 10 g, 木瓜 10 g, 桔梗 10 g, 橘皮 10 g, 茯苓 20 g, 打散, 用生姜煮水冲服或加生姜 10 g 煮开 5 min, 即可, 共 7 剂, 1 剂/d; 晚服金匮肾气丸, 服用 2 周, 水肿消退后, 继续服用金匮肾气丸 2 周善后。对照组患者口服双氢克尿噻 25 mg, 螺内酯 20 mg, 1 次/d; 谷维素 20 mg, 维生素 B₁ 20 mg, 3 次/d。两组均 14 d 为一个疗程, 疗程间休息 3~5 d, 2 个疗程后观察近期疗效。结果, 治疗组近期总有效率为 93.3%, 对照组为 86.7%, 两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗组远期 6 个月和 12 个月总有效率为 86.7% 和 83.3%, 对照组为 56.7% 和 46.7%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

8.2 治疗慢性心力衰竭

姚宝泰等^[33]观察了采用金匮肾气丸联合诺迪康胶囊治疗慢性心力衰竭 (CHF) 的疗效。将 100 例 CHF 患者随机均分为治疗组和对照组, 两组均常规抗心力衰竭治疗, 治疗组患者加服金匮肾气丸和诺迪康胶囊。疗程为 4 周。结果, 治疗组总有效率为 91%, 对照组为 80%, 治疗组显著优于对照组 ($P < 0.05$)。此外, 治疗后两组血清氨基末端脑钠肽前体 (NT-proBNP) 和 C 反应蛋白 (CRP) 比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

8.3 治疗大疱性类天疱疮

李志英等^[34]观察了金匮肾气丸联合糖皮质激素治疗大疱性类天疱疮的临床疗效。将大疱性类天疱疮 30 例随机均分为两组, 对照组患者给予泼尼松 0.75 mg/(kg·d), 研究组患者在此基础上加服金匮肾气丸 1 丸/次, 2 次/d。结果, 两组患者每天新发水疱数、全身总水疱数均减少, 而研究组较对照组水疱数减少更为明显 ($P < 0.01$), 且研究组激素剂量和不良反应发生率均低于对照组 ($P < 0.01$)。

9 结语

金匮肾气丸 (片、煎剂) 作为中医经典名方之一, 因其配方合理, 疗效确切, 应用历史久远, 深受广大医师和患者的青睐。相信随着人们对其基础与临床研究的不断深入, 其在疾病防治与健康维护方面必将发挥更大的作用。

参考文献

[1] 季原, 陈绍红. 解读成药金匮肾气丸与济生肾气丸[J]. 中华中医药杂志, 2011, 6(8): 1714.
[2] 郭改革, 吴水生. 金匮肾气丸药理及临床研究概况[J]. 海峡药学, 2007, 19(2): 79.
[3] 王庆利, 张晓燕. 金匮肾气丸的药理学研究进展[J]. 哈尔滨医药, 2008, 28(4): 64.

[4] 鲁丽. 补中益气汤合金匮肾气丸加减治疗慢性肾小球肾炎 89 例[J]. 中国中医药科技, 2011, 18(5): 449.
[5] 贾钢, 陈晓群, 张家林, 等. 金匮肾气汤治疗老年性膀胱过度活动症疗效观察[J]. 陕西中医, 2013, 34(8): 955.
[6] 王郁金, 苏衍进. 金匮肾气丸治疗慢性肾功能衰竭 20 例[J]. 现代中医药, 2010, 30(6): 53.
[7] 李梅玲, 徐剑. 金匮肾气片治疗尿道综合征 40 例临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2013, 22(13): 87.
[8] 周巧艳, 郭凤月, 李兴华, 等. 五子衍宗丸和金匮肾气丸化裁辨证治疗少弱精子症 141 例[J]. 河北中医, 2011, 33(12): 1838.
[9] 姜岩. 金匮肾气丸治疗老年肾虚证 63 例效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(18): 123.
[10] 刘艳. 金匮肾气丸治疗前列腺增生症 20 例临床观察[J]. 长春中医药大学学报, 2009, 25(4): 540.
[11] 朱晓光, 朱玲玲. 金匮肾气丸加味治疗成人夜尿症 90 例临床观察[J]. 新中医, 2011, 43(7): 45.
[12] 徐静. 金匮肾气丸联合止痛化症胶囊治疗慢性盆腔炎 100 例临床观察[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 14(18): 233.
[13] 李景巍. 补中益气丸合金匮肾气丸防治慢性支气管炎 86 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2013, 29(6): 428.
[14] 赵付清. 金匮肾气丸治疗支气管哮喘疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 16(16): 2184.
[15] 初世荣, 王健. 金匮肾气汤加减治疗低频压性头痛 18 例[J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(2): 170.
[16] 王萍. 金匮肾气丸治疗老年性椎基底动脉供血不足性眩晕 36 例[J]. 中医药临床杂志, 2010, 22(1): 47.
[17] 张学斌. 金匮肾气汤加减治疗慢性精神分裂症 60 例[J]. 现代中医药, 2007, 27(3): 16.
[18] 李杰. 金匮肾气丸加减治疗老年性痴呆的临床观察[J]. 中国医药指南, 2010, 8(29): 268.
[19] 杨晓明. 金匮肾气丸治疗 2 型糖尿病 120 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(17): 261.
[20] 陈莉. 金匮肾气汤加减治疗老年糖尿病性视网膜病变的效果观察[J]. 中国民族民间医药, 2013, 22(8): 70.
[21] 李太峰, 桂枝茯苓丸合金匮肾气丸治疗糖尿病脑梗死疗效分析[J]. 实用中医药杂志, 2011, 27(10): 656.
[22] 陈宝珍, 屈舒君. 针刺结合金匮肾气丸治疗糖尿病周围神经病变疗效分析[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(21): 5107.
[23] 朱伟旗. 金匮肾气丸治疗 2 型糖尿病并发高脂血症 18 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013, 11(15): 96.
[24] 赵春雨. 金匮肾气丸加减治疗腰椎间盘突出症 20 例[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(1): 109.
[25] 刘军, 冯振. 金匮肾气汤配合热敷治疗强直性脊柱炎 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2010, 8(21): 140.
[26] 李刚. 金匮肾气丸联用葡萄糖酸钙治疗原发性骨质疏松症的临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2011.
[27] 任连军. 金匮肾气丸化裁治疗呃逆 53 例[J]. 河南中医,

“CBS-PBL-RISE”教学法在临床见习及临床药师培养中的探索与实践^Δ

王国俊^{1*}, 叶云¹, 刘建², 黄毅岚¹, 罗宏丽¹, 肖顺林¹, 冯碧敏¹, 王述蓉¹(1.泸州医学院附属医院药剂科, 四川泸州 646000; 2.泸州医学院附属医院肾病内科, 四川泸州 646000)

中图分类号 R95 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)24-2302-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.24.32

摘要 目的:探讨“CBS-PBL-RISE”教学法在临床见习及临床药师培养中应用的可行性及有效性,为规范临床药师培养模式提供参考。方法:选择泸州医学院2011—2012年药理学系及临床药理学系本科生共65人,首先采用传统的以授课为基础的(LBL)教学法对其进行为期2周的教学,然后再采用“CBS-PBL-RISE”教学法对其进行继续教学2周。教学结束后采用自行设计的调查问卷,由学生对两种教学方法进行主观效果评价。结果:各项指标中“CBS-PBL-RISE”教学法好评占比均值为55.5%,一般为43.7%,差评为0.8%,而传统LBL教学法好评占比均值为4.8%,一般为79.0%,差评为16.2%。“CBS-PBL-RISE”教学法主观效果评价优于传统LBL教学法。结论:“CBS-PBL-RISE”教学法用于临床见习及临床药师培养有效、可行,可以提高学生临床思维能力。

关键词 临床药师;培养;案例教学法;以问题为基础的教学法;以文献为导向的学习法

Exploration and Practice of CBS-PBL-RISE Teaching Methods in Clinical Probation and Clinical Pharmacist Training

WANG Guo-jun¹, YE Yun¹, LIU Jian², HUANG Yi-lan¹, LUO Hong-li¹, XIAO Shun-lin¹, FENG Bi-min¹, WANG Shu-rong¹(1.Dept. of Pharmacy, The Affiliated Hospital of Luzhou Medical College, Sichuan Luzhou 646000, China; 2.Renal Department of Internal Medicine, The Affiliated Hospital of Luzhou Medical College, Sichuan Luzhou 646000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To evaluate the effectiveness and feasibility of CBS-PBL-RISE teaching methods in clinical probation and clinical pharmacist training, and to provide reference for standardizing clinical pharmacist training model. METHODS: A total of 65 students majored in pharmacy and clinical pharmacy were selected from Luzhou Medical College. Firstly, traditional teaching method of lecture based learning (LBL) was used for 2 week; secondly, CBS-PBL-RISE teaching method designed by the author was used for 2 weeks. The effects of 2 teaching method was evaluated by self-designed questionnaires. RESULTS: Among teaching index, favorable comment for CBS-PBL-RISE accounted for 55.5%, general comment accounted for 43.7% and negative comment accounted for 0.8%; those of LBL were 4.8%, 79.0% and 16.2%, respectively. CBS-PBL-RISE teaching method was superior to traditional teaching method. CONCLUSIONS: CBS-PBL-RISE teaching method is feasible and effective for clinical probation and clinical pharmacist training, and can improve clinical thinking ability of the students.

KEYWORDS Clinical pharmacist; Teaching; Case-based study; Problem-based learning; Reference-induced-self-education

- 2012,32(7):815.
- [28] 刘桂章,陶鸣浩.金匱肾气丸联合奥美拉唑治疗老年性反流性食管炎40例[J].河南中医,2013,33(5):658.
- [29] 宋少军,李学玉,宋昕,等.加味金匱肾气汤治疗老年性便秘疗效观察[J].中国老年学杂志,2011,31(10):1906.
- [30] 吴俊伟,丁旭宣,杨磊,等.金匱肾气丸治疗牙周病的临床疗效观察[J].中国医疗前沿,2013,8(15):73.
- [31] 叶卓丁.加味金匱肾气丸治疗复发性口腔溃疡临床观察[J].世界中医药,2012,7(3):225.
- [32] 陈源,尤海玲,罗丹.鸡鸣散合金匱肾气丸治疗特发性水肿的临床疗效观察[J].中医临床研究,2013,5(16):19.
- [33] 姚宝泰,薛凤英,夏发树,等.金匱肾气丸联合诺迪康胶囊治疗慢性心力衰竭的疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2013,21(2):99.
- [34] 李志英,刘保国,李淑霞,等.金匱肾气丸与糖皮质激素伍伍治疗大疱性类天疱疮临床疗效观察[J].中成药,2012,34(4):605.

Δ 基金项目:泸州医学院教育教学改革研究项目(No. 2012080)

* 副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0830-3165750。

E-mail: Wanggj7532@163.com

(收稿日期:2014-01-06 修回日期:2014-05-16)