

甘草之生物藥學研究 -

(壹) 甘草、甘草酸、甘草次酸於兔體中之動力學及蜂蜜對其腸內代謝及吸收之影響

第一章 緒論

中藥在台灣臨床使用上，最常用水煎劑及濃縮散劑兩種劑型，而原藥材又有各種不同之炮製法，因應各症之所需，然而是否具有相等活性成分含量，或炮製後成分之含量變化如何，是一個值得探討之問題，故本研究先進行甘草製劑及蜜炙後成分分析之研究。

中藥劑型之變化，亦是一大特色。金元四大家之一李東垣曾指出：「大抵湯者蕩也，去大病用之。散者散也，去急病用之。丸者緩也，不能速去之，其用藥之舒緩，而治之意也。」可見中藥劑型不同，吸收和分布速度不同，而適用於不同臨床治則。目前中醫臨床治療上，濃縮製劑是健保給付之唯一劑型，但藥效評價不一，部分醫師認為水煎劑之療效高於濃縮製劑，且水煎劑可依病患之病情、體質、季節等因素，靈活調整及製備，同時應有吸收快速之特色。但水煎劑與濃縮製劑間是否具有藥效相等性，誠屬未知，因此以家兔口服投予甘草水煎劑及濃縮製劑，比較兩劑型之生可用率。

炮製是中藥獨有的製藥技術，而蜂蜜在世界各地普遍使用，更為炮製中常用輔料之一。甘草生用瀉火解毒，潤肺止咳，蜜炙後味甘性溫，具補中益氣，緩急止痛之作用，自唐代千金翼方即有蜜炙法之記載，現今臨床亦常用炙甘草入藥；為研究甘草與炙甘草之異同，擬比較甘草及炙甘草在體內藥物動力學之差異。

因前人研究多著重於藥物蜜炙前後藥理活性的改變或整體成分的變化，對蜂蜜以單味或炮製方式與中藥配伍使用時，透過何種機制來達成各項功能，少有論述。由於蜂蜜含葡萄糖、果糖等成分，所以亦擬進行蜂蜜之成分對甘草酸動力學的影響，希能釐清蜜炙對甘草影響之機制。

