

中药标本陈列中内容与形式统一的初探

谢世良, 汪书章(湖北中医学院标本中心, 武汉 430061)

关键词: 中药标本; 陈列

中图分类号: R282

文献标识码: C

文章编号: 1006- 0111(2001)02- 0126- 02

中药标本展馆把收集到的各种动物、矿物、植物标本, 按照动物、植物、矿物及中药分类的方法, 采取一定的形式, 按照一定的程序摆设出来, 供中医药院校的学生、药学工作者参观学习和研究。通过陈列, 传播和普及中药的科学文化知识, 深入了解中药的发展过程。在探讨中药发展的过程中不可避免地要涉及到中药市场上的伪劣药材, 向社会提供第一手打击危害人民用药安全的伪劣中草药的研究材料, 是中药标本陈列室的主要任务之一。

那么中药标本展馆靠什么来完成这一使命呢? 应该说主要靠运用动物、矿物、植物标本, 中药历史文献等, 举办内容丰富, 形式多样, 装饰新颖的陈列, 来形象地向前来参观的药学工作者, 青少年传播中草药知识和伪劣中药的危害。

因此中药标本的陈列就不能象仓库那样把各种中草药药用动物矿物摆在框中, 再附上标签注明名称等等就完了, 而是要经过周密的设计, 运用中药真伪实物对比, 挂图, 音响效果, 多媒体软件等现代化教学手段, 使之具有科学性和艺术性, 能引起参观者的思维和感情, 以提高学习鉴别中药的兴趣。因此中药标本展馆在内容与形式的统一关系上, 应尽可能做到: 排列有序, 重点突击, 装饰新颖, 真伪药材对比分明。只有这样才会吸引参观者学习的兴趣, 提高对识别真伪药材的学习效果。如果布置马虎, 陈列杂乱, 学习参观者则会匆匆而去, 而不会留下深刻的印象, 特别是在当今正确的鉴定中药已引起社会用药的高度重视时候。如何把中药标本陈列办得吸引参观者, 关键就在于必须做到陈列内容与形式的完美统一, 为此我们做了初步探求。

1 中药标本展室形式力求直观形象

标本展室在标本的摆设上, 应简捷明快, 摆放有序, 杂而不乱, 让参观者对标本的可视范围最大。在标本的摆放上, 要根据植物、动物、矿物学中分类的不同分别摆设, 同时应加大力量开发浸泡标本、骨骼标本的制作, 使标本基本上以原型的形式摆放在参

观者的眼前, 生动直观形象。我院标本中心现设: (1) 药用植物标本室, 收载中草药标本 4000 种。(2) 中药生药标本展室, 收载动植物药材 800 味。(3) 中药饮片展室, 收载中药 400 味。(4) 中药炮制规范饮片展室, 收载中药 250 味。(5) 中药伪混品展室, 收载品种 700 种, 其中伪混品 350 种。生药标本展室中设有豹骨、穿山甲、复齿鼯鼠等名贵中药的原型标本, 直观地展示了各种中药的来源。更具特色的是中药炮制规范展室, 在总结我院老一辈教授陈绪纶毕生对中药炮制规范的研究的基础上, 继承“三类五类”分类法, 按现代的炒法、炙法、煨法、蒸煮掸法、复制法、发酵发芽法、制霜法、其它制法共八大类三十三小类的分类分别摆放, 与药专业学生的中药炮制学的教学同步, 以辅助教学质量的提高。在展室中运用开放式教学的原理让学生在参观的同时, 动手动脑, 亲自鼻闻口尝, 加深了印象, 在参观中学到了更多的知识。

2 运用标本实物、图片、讲解音响, 统一内容与形式

为了使标本中心的作用更接近于科研、教学, 标本展室不仅仅只是把标本摆放出来就可以了, 然后让参观者自行参观, 在展出标本的同时, 还应该配上图片, 详细介绍各标本情况。另外, 为避免讲解员讲解过程中的疏忽和遗漏, 应根据不同时期的教学内容, 多次循环播放讲解音响, 使参观者全身心地投入到参观学习的过程中。既减轻了标本中心工作人员的工作负担, 又加快了标本中心的建设, 同样也更直接地促进了教学的成效。

3 中药标本展室应为中药专业教学立意布局

近年来中药标本陈列越发突出其为教学服务, 为科研服务的重要作用, 在内容形式上也表现出立意布局的新意想。一种全新的对整体效果审美布展的意识, 已开始取代了原来药材的单一摆放, 而转向多视角透视利用药用植物不同色彩变化或现代中药的新用途来看中药标本的应用效果。

• 短篇报道 •

在大输液生产中保证微孔滤膜完好性的措施

石长发, 宋勇, 孟庆彪, 陈玉铭(解放军第 208 医院, 长春 130062)

关键词: 大输液; 微孔滤膜; 措施

中图分类号: TQ460.6 文献标识码: C 文章编号: 1006-0111(2001)02-0127-01

微孔滤膜(下简称滤膜)是一种高分子薄膜过滤材料,因其具有过滤效率高,孔径均匀等特点,在大输液生产中用于最后一道过滤,对保证制剂质量起关键作用。因滤膜韧性差而易破损及人们认为滤膜多次使用会影响药液质量,一般都只一次性使用,造成制剂成本的提高,及劳动量的增加。笔者在实践中根据滤膜的性质,采取相应的措施,保证了滤膜的完好并证明可连续使用,减少了浪费,推广开来效益可观。现将滤膜处理和注意事项分别介绍如下:

1 采取的措施

1.1 对新的微孔滤膜器的处理

新的微孔滤膜器表面多半有毛刺,在使用前用折断的钢锯条的断面清理毛刺,特别是滤盘上的毛刺危害性更大,可造成滤膜穿孔,需认真查找全部除尽。

1.2 在滤膜上面采取的措施

按滤膜的形状、大小剪下一块的确凉布,工作时放于滤膜的上面,其作用为缓冲药液对滤膜的冲击和防止排气时滤膜两侧压力差过大造成滤膜破损。由于滤器的进口压力较大,可于上述布的中央缝制上一个用三层的确凉布做的直径为 2.5cm 的垫,对滤膜有很好的保护作用。

1.3 滤膜下采取的措施

虽然滤膜上面采取了保护措施,因药液压力过大及滤盘的凹凸间隙大时滤膜也会破损,解决此问题的方法是,在滤盘的上面,滤膜的下面放一个同形的比滤膜略小的不锈钢网,问题便迎刃而解了。

2 注意事项

2.1 滤膜下不能用布质材料做衬垫防止脱落纤维等异物,造成药液的污染,膜上所用的布料以的确凉

布为宜,不宜用绸布,因其毛边易脱落,使用时间短。
2.2 滤膜下所用不锈钢网的大小以滤器的垫圈刚好压不到为宜,小了起不到应有的作用,大了滤器边漏液,另外应选 200 目左右的不锈钢网为好,滤膜不易被刺破。

2.3 药液经滤膜过滤前,要经过脱炭过滤并采用与滤膜孔径接近的过滤介质的过滤(我院用聚丙烯滤芯过滤),防止滤膜堵塞。当过滤速度减慢、阻力增大时,滤膜可能部分堵塞,此时要考虑更换新的滤膜。

2.4 为了防止配制不同药液的交叉污染问题发生,配制水溶性较好的原料的大输液时,在配制结束后用约 20 万 ml 蒸馏水冲洗整个过滤系统即可。对于配制水溶性不好的原料的大输液(如乳酸环丙沙星注射液)时,可在配制结束后用多于一般情况下 5 万 ml 以上的蒸馏水冲洗整个过滤系统即可。

2.5 在滤膜连续使用 3wk,每次灌装结束后,只要用接近 100℃的蒸馏水冲洗过滤系统(多效蒸馏水器产生的蒸馏水能达到此要求,否则要将蒸馏水加热达到此要求),滤膜不必从微孔滤膜器中取出,只需将微孔滤膜器的入口及出口关闭,使其处于密闭状态。就能避免滤膜自身被污染,又减少了劳动量。

笔者用上述方法对滤膜实施了很好的保护,到目前为止已进行了 150 余批次的生产,每次过滤药液 150 万 ml 左右,每张滤膜连续使用 3wk 而无破损及脱片,同时不同的药液如糖类、盐类、乳酸环丙沙星注射液及甲硝唑注射液等对滤膜的连续使用未发生交叉污染,滤膜的一次性使用与滤膜的连续使用生产大输液的产品合格率也无差别。

收稿日期: 2000-10-12

近年来我院标本中心生动、详实地开展了中药真伪品对比的教学布展,提高了学生观察分析鉴定中药的综合能力,从不同程度、不同角度反映了中药当前市场的现有状况,别开生面,形成了真伪药材强烈反差的视觉效果,这将对中药专业的学生正确地

了解药用植物,识别中草药打下良好的基础。

综上所述,笔者认为,形式设计只有深入钻研陈列内容,抓住中药真伪标本特点,大胆创新,精心制作布展,才能达到内容与形式的统一。

收稿日期: 2000-11-28