

中国当代医疗 百科专家专著 (一)

顾 问 钱信忠
名誉主编 房书亭

京邦炮制新义

◎ 陈 成 ■ 编著

中医古籍出版社

甘肃省第二批全国 500 名老中医药专家中药学术经验师承自编教册

中国当代医疗百科专家专著（一）

京邦炮制新义

陈成 编著

中医古籍出版社

责任编辑：吴炳银

封面设计：铁 池

图书在版编目（CIP）数据

中国当代医疗百科专家专著（一）/《中国当代医疗百科专家专著》编委会编. — 北京：中医古籍出版社，2004.2

ISBN 7-80174-165-X

I. 中... II. 中... III. 医论—中国—现代 IV. R2-53

中国版本图书馆CIP数据核字（2003）第060024号

中医古籍出版社出版

（北京市东直门内南小街16号 100700）

新华书店总店发行

北京兴达印刷有限公司

850×1168毫米 32开 7.5印张 188千字

2004年4月第1版 2004年4月第1次印刷

印数：0001~3000册

ISBN 7-80174-165-X/R·165

定价：13.00元（全套130.00元）

内容提要

本书分上、下篇，其中上篇着重论述中药加工炮制的起源及历史沿革、炮制术语和通论；下篇选择能够充分体现传统炮制特色的天然药物64种，每味中药项下依次按来源、炮制方法、操作要求、炮制研究、处方备用、备注等项目进行阐释。本书突出重点、讲求实效，将传统炮制理论与现代学说进行了有机结合。

作者简介

陈成，男，1955年9月生。甘肃省礼县人。毕业于北京中医学院。副主任药师、执业药师、甘肃中医学院特聘副教授、国家两部一局确定的全国第二批中医药师承教育出师人员、甘肃省卫生厅学术技术带头人；兼任中华临床医学会副理事长、《中华现代中西医杂志》专家编辑委员会常务编委、《中华医学全科杂志》编委、《中医药学刊》特邀撰稿人、甘肃中医学院附院中药教研室副主任。

在《中药材》等10余种全国性医药期刊上发表论（著）文50余篇，其中大部分被《中国药学文摘》摘录；独著及担任第一主编出版医药学著作7部（中医古籍、北京科技等出版社出版），参加编写地方标准《甘肃省中药炮制规范》一部。

“损伤散胶囊剂的制备工艺研究”系指导老师兼作者，1994年获中国药学会“第二届全国医院青年药师优秀论文二等奖”；“脉复平合剂的制备与临床疗效观察”一文，1995年获“第二届世界传统医学大会优秀论文（成果）奖”。作为研究报告执笔人和主要研究人员，承担了国家中医药管理局和甘肃省卫生厅科研课题各一项，其中“甘肃省中医药在西部大开发中的作用研究”获2002年度“甘肃省皇甫谧中医药科技一等奖、甘肃省科技进步三等奖”；同时，甘肃省科学技术奖励委员会颁发作者“在促进科学技术进步中做出突出贡献的公民”奖励证书。发明“面瘫咀嚼剂及其制备方法”一项，获国家创造发明专利证书（ZL 00122330.5）。

序 言

中药加工炮制技术历史悠久、源远流长，在操作工艺方面积累了丰富的宝贵经验。由于近代传统制药学的迅速发展，出现了众多的中药（店）房，其中尤以距今约有300余年历史的北京“同仁堂”药店京帮流派炮制技术最具特色。而有着百余年历史的甘肃省老字号药店 兰州“庆仁堂”，则是继承和发扬京帮传统技艺的典范。

自新中国成立以后，祖国传统中药学事业有了长足的发展。但是，由于某些主、客观因素的影响，中药品种不全，品质及炮制质量下降，传统制药学后继乏人、乏术，教育和科研力量不足的状况日趋显现。如果长此以往下去，势必导致国粹中衰而有愧于先贤和后世。庆幸的是自改革开放以来，国家先后采取了抢救、发掘、整理、继承、提高和发扬光大等一系列振兴中医、中药的措施，启动并实施了“全国500名老中医药专家学术经验继承人”师承计划，从而为祖国的中医药事业注入了新的活力。

神农、雷敩、李时珍腾绝轨于前，吾辈须发挥义理振英声于后。余乃全国第二批中医药学术经验师承教育出师者之一，在此愿与有志于献身中华传统医药学事业的同道共相携手，实现振兴中医、中药的宏图志向。故不揣己学识之浅陋，奋编摩之志、僭编撰之权，撰著而成中药炮制学术经验师承自编教材《京帮炮制通义》一帙。如能够有所达到承先启后的微乎作用，那将是编者的夙愿。

该教材的编排及涵盖内容在成册之前曾进行了反复酝酿和斟酌，最终分为上篇总论与下篇各论两部分加以著述。总论部分着重论述中药加工炮制的起源及历史沿革、炮制术语和通论等。并列专章对毒性中药的炮制机理、影响炭药及其止血作用的相关因素进行了探析；下篇各论部分除筛选了能够充分体现传统炮制特色的64种天然药物外，在编写过程中借鉴古、今各家炮制学说，

虚心涵泳，密察文义，对编著内容力求突出重点，讲求实效，有所充实和提高。采取复者删之，遗者补之，缺者充之的原则，在收录的每味中药项下依次按来源、炮制方法、操作要求、炮制研究、处方用名、备注等九项内容进行编排。并将传统中医药炮制理论理论与现代学说有机结合，互为呼应，相互印证加以论述。

《神农本草》、《炮炙论》、《本草纲目》等华夏历代医圣之巨作，铅翰昭彰，定群言之得失；丹青绮焕，备庶物之形容。可谓功侔造化，恩迈财成矣！然后学者则路漫漫其修远兮，自当上下而求索。有感于此，谨拟四言以之共勉：

华夏医药渊源长，中华国粹推岐黄。
吾辈荣承京帮艺，炮制绝技永流芳。

陈 成

2003年正月撰于兰州

目 录

上篇 总论

第一章 绪论	(1)
第一节 中药炮制的起源	(1)
第二节 中药炮制的历史沿革	(4)
第三节 中药炮制的目的	(11)
第四节 中药炮制十七法及炮制术语	(14)
第五节 中药炮制与药物性能的相关性	(25)
第六节 炮制对中药理化性质的影响和变化	(27)
第七节 毒性中药的炮制机理探析	(32)
第八节 影响炭药质量及其止血作用的相关因素	(36)
第二章 中药净选与切制方法	(41)
第一节 净选(修治法)	(41)
第二节 切制	(44)
第三章 中药炮制常用的辅料	(54)
第一节 液体辅料	(54)
第二节 固体辅料	(57)
第四章 中药炮制分类及方法	(60)
第一节 炒制法	(60)
第二节 炙制法	(66)
第三节 蒸制法	(77)
第四节 煅制法	(81)
第五节 煮制法	(84)
第六节 煨制法	(85)
第七节 烫制法	(85)
第八节 水飞法	(86)
第九节 制霜法	(87)

第十节 发酵法·····	(89)
第十一节 其他制法·····	(92)

下篇 各论

第一章 根及根茎类药材 ·····	(94)
大黄·····	(94)
天南星·····	(97)
半夏·····	(103)
川乌·····	(108)
附子·····	(111)
何首乌·····	(113)
草乌·····	(116)
香附·····	(119)
黄连·····	(122)
远志·····	(125)
党参·····	(128)
丹参·····	(129)
柴胡·····	(131)
石斛·····	(133)
木香·····	(135)
甘遂·····	(137)
黄芩·····	(139)
元胡·····	(142)
甘草·····	(144)
白芍·····	(146)
苍术·····	(149)
地榆·····	(151)
泽泻·····	(153)

山药·····	(154)
第二章 茎叶全草及皮类药材·····	(157)
枇杷叶·····	(157)
淫羊藿·····	(159)
荷叶·····	(160)
艾叶·····	(162)
灯心草·····	(163)
牡丹皮·····	(165)
杜仲·····	(166)
厚朴·····	(167)
黄柏·····	(169)
第三章 花及果实种子类药材·····	(172)
槐花·····	(172)
金银花·····	(173)
菊花·····	(175)
蒲黄·····	(176)
酸枣仁·····	(178)
马钱子·····	(179)
青皮·····	(182)
巴豆·····	(184)
栀子·····	(186)
槟榔·····	(188)
麦芽·····	(190)
枳实·····	(193)
薏苡仁·····	(194)
白扁豆·····	(196)
第四章 动物矿物及其他类药材·····	(198)
血余炭·····	(198)

龟板·····	(199)
蟾酥·····	(201)
紫河车·····	(202)
鹿角霜·····	(203)
鹿茸·····	(205)
鸡内金·····	(206)
石膏·····	(208)
代赭石·····	(209)
磁石·····	(210)
芒硝·····	(211)
炉甘石·····	(213)
乳香·····	(215)
藤黄·····	(216)
六神曲·····	(218)
建神曲·····	(221)
百药煎·····	(224)

上篇 总论

第一章 绪论

第一节 中药炮制的起源

在一百万年以前，中华民族的祖先就在华夏这片大地上生活和劳作。人们在寻找食物充饥的过程中，尝试各种草、叶、根、果实等，经过无数次反复实践，从而逐渐认识到某些动、植物对人体有益，某些动、植物对人体有害，某些动、植物还能治疗某些病痛，于是进而形成了原始的药理学。《淮南子·修务训》记载：“神农…尝百草…当此之时，一日而遇七十毒。”便生动的描述了古代劳动人民发现药物和对药物毒性的认识过程。在使用药物治疗疾病时，为了去除其毒性和便于服食，就必然相应的产生了洗涤、打碎、擘为小块等最简单的加工方法，逐步积累了原始的药物炮制知识。当人类发现了火以后，不仅能使生食变为熟食，同时也为药物的加工炮制创造了条件。炮制古称“炮炙”，仅从字面含义上讲二字形符皆为“火”，即炮制离不开火。但是，现代的炮制方法中有很多是不用火的，真正要直接用火进行“炮”或“炙”的操作所占比例并不多，所以明代著名的医药学家李时珍在《本草纲目》中称这些操作方法为“修治”。这是因为“炮炙”二字只表示了用火加热，它只能反映科学不发达的远古时代制药技术，但不能概括现代迅速发展和改进了的中药制备技术。且早在汉代的《金匱玉函经》中就有“方药炮制”的记载，宋代诗人苏东坡的“桃花源”诗中有“耘樵得甘芳，齧嚙谢炮制”之句。苏氏的这段佳话对后世是有影响的，故明朝人以雷敦《炮炙论》为基本内容编著的制药书籍，则称为“雷公炮制……”。

据传雷敦所著《炮炙论》出自于南北朝刘宋时代（公元420～479年），这是一部最早论述中药制药技术的专著。但在南北朝以

前医家用药时就已经很重视炮制方药了，因此中药的传统炮制方法并非创始于雷教时代。此外，在公元前约 22 世纪的黄帝时代，还有一个传说中的医药学家雷公。由于时间的推移，年代久远，人们逐渐将雷教与雷公混淆认为同属一人。如宋代的《大观本草》在所引用书目中称雷教著作为《雷公炮炙论》，这个书名并且一直流传至今。李时珍在《本草纲目》中曾辨正过此一讹传，他认为“雷公炮炙论，刘宋时代雷教所著，非皇帝时雷公也。”与李时珍同时代的徐春甫则根据社会上的讹传，在其《古今医统》一书中认为：“雷公为黄帝臣，姓雷名教，善医，有至教论、药性炮制二卷问世。”由于人类历史上的每一项创举都是多人经验的积累和智慧的结晶，古人则往往抽出其中杰出的代表冠之以名，以示敬仰并继承学习，故徐春甫把炮制技术的历史追溯到奴隶社会初期的雷公，可能是有上述含义的吧？

从历史上流传至今的黄帝和其手下的雷公、桐君二人，都是被认为对中国传统医药学做出过杰出贡献的名家，汉朝人们为纪念这两位历史名人，曾借雷公、桐君之名著有《雷公药对》和《桐君采药录》，可惜此二书早已失佚。从历史学的观点来看，黄帝时代尚无文字，所以不可能有文字作品流传下来，是否有雷公其人也就无法考证。因此，雷公创始炮制学说我们只能把它作为一个历史传说，不一定非信其有。但是，由于历史的沿革和人们的共识，直至现代的中药行业内仍尊雷公为炮制药料之始祖。

殷墟发掘出来的甲骨文，是我国早期经济文化最可靠的历史资料，这些文物属于公元前 1300～1028 年的。有学者研究先秦医学史料的过程中，在众多甲骨文中“似乎未曾找出殷朝人已是能够知道使用药物治病的痕迹”，这或许是殷朝人治疗疾病注重于求巫问卜，而将药物治疗放在次要地位的缘故吧？但这不能认为殷人不知用药，这又如何加以解释呢？因为甲骨文中有“鬯其酒□于大甲□□于丁”。其它的甲骨文中亦常见“鬯”，这个字的含

义《释文》曰：“鬯：酒香。”《说文》云“鬯：以秬酿郁草芬芳条畅”；班固的《白虎通义》亦指出“鬯着，以百草之香，郁金合而酿之成为鬯。”由此可以证实，殷朝已有将药材经加工制成芳香药酒的操作方法了。按历史逻辑推断，应当是先使用未经加工炮制的自然品，而后才会发展为应用加工品，故殷朝确实已在使用中药治疗疾病了。那么，使用的又是哪些药呢？秦朝吕不韦在《吕氏春秋·本味篇》所载商汤和伊尹的对话中有：“阳朴之姜，招摇之桂”的记载，姜和桂都是医、食兼用之品，其所含芳香性挥发油皆适于酿制芳香药酒。然而，从商汤到吕不韦之间悬隔着1300余年，我们也可以对公元前1600年使用姜、桂的事提出质疑。不过《穆天子传》中记载着周朝初年（947～928 B. C.）穆王西征时携带着大量西北地区不出产的“姜”和“桂”去的。我国现存最早的医药方书《伤寒论》载113方中，用姜者57方，用桂者亦不少。桂表面的木栓层不含挥发油或含量甚微，气味淡薄，无药用价值，所以古方中均用“去皮”的，姜则“切片”，以增大其表面积，有利于所含成分的煎出。又如周朝《诗经》一书中的“姜”，郭璞注“今远志也”，远志根中心的木质纤维坚韧且不易“咬咀”或“捣研”，气味与远志根的皮部（即远志筒）不同，效用各异。前人在长期用药实践中逐渐认识到，远志根中心的木质纤维系非药用部分，因此，古方中的远志均“去心”。其他还有诸如麻黄“去节”，实即折除麻黄根；石膏入药要“碎”等。如上这些对中药材的加工方法，在汉朝末年基本已经成熟并固定下来了，它的起源可以追溯到汉代以前的悠远岁月中去加以探寻。

从现在掌握的资料来看，古人对于作用峻猛的生药是最先加以重视的，例如乌头、附子，由于该植物美丽的紫堇色花朵，衬以多歧的绿叶，很早就被发现了。《诗经》中所述“葍”，贾逵解释曰“即乌头也”。公元前10世纪的《穆天子传》一书中也有“管

堇”及“模堇”的记载。公元前2世纪的《淮南子》一书中
有“天雄乌喙（即乌头之类），药之凶毒也，良医以活人。”之
说。东汉末年的医药学家张机所著《伤寒论》中，用附子的方剂
就有19条，约占总方数的六分之一，而且方中所用附子都是经过
炮制的，其毒性已经大减，药性趋于缓和。《黄帝内经》中“秫
米半夏汤”方用“治半夏”，即经过加工的半夏，这是医学书籍
中对中药进行加工炮制的最早文字记载。

总之，中药加工炮制这门中华民族所独有的优秀文化遗产，
是伴随着华夏古国的文明历史，经过历代医药学家的不断探索、
深入实践、充实发展、整理总结出来的一套完整而系统的传统中
药学术体系。药物炮制的起源，最早其目的是为了减低药物的毒
性，但药物本身往往还具有不同程度的偏性，即所谓“药性有偏”。
因此，通过对药物不同方法的处理，从而使其符合中医用药的质
量标准，中药加工炮制就是在这个基础上发展起来的。中药“炮
制”二字的含义可概括为：“炮”表示加热，“制”可包括制造药
物和制伏药物的毒性及偏性。

第二节 中药炮制的历史沿革

炮制起源后，从奴隶社会进入封建社会时期，随着社会经济、
生产技术、科学文化的发展，为中药炮制的不断完善奠定了良
好的基础。

春秋战国时代（公元前722～221年），《左传》记载用麦曲
治疗腹疾，该药显然是麦的加工品。同期我国最早的医药书籍《黄
帝内经》“灵枢·邪客篇”中“秫米半夏汤”方内的“治半夏”即
是炮制后的半夏。

至秦汉三国时代（公元前221年～公元280年）已发明的炼丹
术，是以矿物药为原料进行烧炼升华而成的化合物制剂。当时人

们追求的目的不是为了疗疾，而是为了服食后长生不老。

我国第一部药学专著《神农本草经》行世，总结了汉以前的药物知识，其中记载了很多有关炮制的内容。在其序例中指出“药有毒无毒、阴干暴干……并各有法”。又如一般矿物药多有“炼饵服之”等注释，这相当于现代的“火煅”。露蜂房用“火熬”；桑螵蛸用“蒸法”等。全书大约收载了12种炮制方法，其中多数仍为现代所采用。

到了东汉末年，临证医学开始创立，药物炮制技术又有较大的发展，炮制的品种及方法大大增加，从这时期的代表作《伤寒论》和《金匱要略》中可以得到充分说明。著作者张机（字仲景）对中药的炮制更为重视，两书共载药物183种，其中有73种须经过炮制方可入药。例如药物净选的方法有去污、去芦（人参）、去节（麻黄）、去毛（石韦）、去皮（附子）、去皮尖（杏仁）、去心（丹皮）、去核（乌梅）、去翅足（虻虫）、去足（廑虫）等，用以除去非药用部分和降低毒副作用。制作饮片有咬咀、斩折、锉、切、削、碾等方法。另外，还有洗、泡、浸的方法，如海藻洗去咸，泽漆洗去腥，半夏热汤洗去滑沫，百合渍泡去白沫，赤小豆发芽，酒浸大黄，醋渍泡乌梅等。加热炮制的方法如烧煅云母石，桑白皮烧存性，煨熟附子，炮裂附子，熬焦蜘蛛，熬黄瓜蒂等。加液体辅料炮制的方法如炙酥鳖甲、蜜煎乌头、烊化阿胶、蒸大黄等。《伤寒论》和《金匱要略》的这些记载，初步反应了炮制的基本内容，后世在内容上虽日益繁复，但仍然脱离不了其基本范围。

南北朝刘宋时代（公元420～479年），出现了第一部中华制药专著《雷公炮炙论》，它将当时流传的炮制方法进行了系统总结。作者雷敦在自序中说：“直录炮、熬、煮、炙，列药制方，分为上、中、下三卷。”此书内容丰富，对中药炮制颇有发明，记载了前所未有的炮制方法。如浸法有盐水浸、蜜水浸、米泔水浸、

浆水浸、醋浸、药汁浸等；炙法有蜜炙、酥蜜炙、猪脂炙、黄精汁涂炙等；煮法有盐水煮、甘草水煮、乌豆汁煮等；蒸法有清蒸、酒蒸、黄精汁蒸、生地汁蒸、药汁蒸等。后人根据其中的内容将之总结成为“炮炙十七法”，即“炮、煨、燂、炙、煨、炒、煅、炼、制、度、飞、伏、镑、槲、熬、曝、露。”等。此对后世炮制法的发展具有很大影响。但是该书久已亡佚，主要散见于《证类本草》和《本草纲目》中，直至近代始由张骥所辑的《雷公炮炙论》，则已非原本面目。

梁代（公元502~557年）陶宏景著述的《本草经集注》，是继《神农本草经》后的药学名著，在序例中增加了“合药分剂”法则。其所论述虽以合药制剂为主，但由于制剂前处理的需要，增载了爆、修、燃、烊、煨，制作屑、沥等各种炮制方法。例如在合丸散中曰：“凡合丸散药，宜先切细，曝燥乃捣之。”“若逢阴雨，微火烘之。”巴豆、杏仁、胡麻等膏膩药，“首先熬黄，捣令如膏……”等。总体上讲，这时期我国制药方法已趋于完备阶段了。

唐代（公元618~907年）科学文化有显著的发展，尤其在医学方面有很大的成就，药物炮制亦随之不断进步，中药加工炮制逐渐在学术上形成体系，这个时期在整个炮制发展过程中是一个重要的历史阶段。我国第一部药典《新修本草》发展了《神农本草经》中的炮制内容，它对炼丹的技术、以及玉石、玉屑、云母、石钟乳、矾石、硝石等矿物药均有记载，使得炮制内容比前一时更为广泛。孙思邈《备急千金要方》在炮制方法上作了专章讨论，指出“诸经方药，所有熬炼节度皆脚注之，今方则不然，于此篇具条之，更不烦方下别注也。”在合和篇中列举炮制相同之品，分条述之，如“凡用麦蘖曲米、大豆黄卷、泽兰、茺萸皆微炒。”“凡用斑蝥等诸虫皆去足翅微熬……。”这种归纳方式为后世总结炮制方法打下了基础。此外，在王焘《外台秘要》和孙