

全国中医药高职高专配套教材

供 中 药 等 专 业 用

中药炮制技术

学习指导与习题集 第2版

主编 刘波



 人民卫生出版社

全国中医药高职高专配套教材
供中药等专业用

中药炮制技术 学习指导与习题集

第2版

主 编 刘 波

副主编 姜建辉 袁国卿

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 炜 (安徽中医药高等专科学校)

王小平 (江西中医药高等专科学校)

任燕冬 (黑龙江中医药大学佳木斯学院)

刘 波 (山东中医药高等专科学校)

李卫先 (湖南中医药高等专科学校)

杨同章 (山东中医药高等专科学校)

张昌文 (湖北中医药高等专科学校)

姜建辉 (四川中医药高等专科学校)

袁国卿 (南阳医学高等专科学校)

耿小平 (山东中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药炮制技术学习指导与习题集/刘波主编.

—2 版.—北京:人民卫生出版社,2010.8

ISBN 978-7-117-13246-6

I. ①中… II. ①刘… III. ①中药炮制学-高等学校:
技术学校-教学参考资料 IV. ①R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 136712 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中
医
师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

中药炮制技术学习指导与习题集

第 2 版

主 编: 刘 波

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13.5

字 数: 329 千字

版 次: 2005 年 11 月第 1 版 2010 年 8 月第 2 版第 3 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13246-6/R·13247

定 价: 22.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

再版前言

中药炮制技术是中药等专业的核心专业课程，是中药专业技术人员必须熟练掌握的基本技能。为了引导学生加深对《中药炮制技术》课程内容的理解和掌握，达到教学大纲所规定的知识目标、能力目标和素质教育目标的要求；培养学生自主学习和分析问题、解决问题的能力，提高中药炮制技术的应用能力；帮助学生熟悉考试技巧，适应执业药师等各类考试；建立考试题库，以适应无纸化考试（标准化微机考试）的要求，我们编写了《中药炮制技术学习指导与习题集》一书。供三年制、五年制专科中药等专业使用，亦可作为国家执业药师考试、函授考试和自学考试的参考用书。

本书是以全国中医药高职高专院校中药专业教学计划和《中药炮制技术》教学大纲为依据，以普通高等教育“十一五”国家级规划教材《中药炮制技术》（第2版）涵盖的知识与技能为主要编写范围，同时参考国家执业药师及各类职称考试的相关内容和要求编写而成的。内容以章为顺序排列，每章包括学习重点、难点解析、习题及参考答案四部分。编写时，坚持以培养技术应用能力为主线，紧扣教学大纲和教材内容选择知识点，把中药炮制的各种操作技术作为重点，对常用150种代表性中药的饮片规格、性状特征、炮制作用和某些药物的炮制原理作了概括，重点突出，难点解析有深度。习题覆盖面广，尽量增加理解和应用性试题的比率，减少记忆性试题的比率，其中教学大纲要求“掌握”的内容占60%左右，“熟悉”的内容占30%~35%，“了解”的内容占5%~10%。采用选择题[A型题（最佳选择题）、B型题（配伍选择题）、X型题（多项选择题）]、名词解释、填空题、是非改错题、问答题等规范化题型。每章习题后附有参考答案，便于学生进行达标自测、自评及自我反馈矫正，也可作为教师评分标准使用。书后附有模拟试卷及答案，可作为综合考试的组卷参考。各校或教研室在组卷时，可将习题集中的试题适当变换题型或在内容上有所增减。

本书在编写过程中，得到了人民卫生出版社以及有关专家的热情鼓励和指导，全国兄弟院校及参编单位的领导、教师给予了大力支持，在此表示衷心的感谢。

由于编者业务水平所限，书中可能存在不足或错误之处，敬请各院校专家和读者批评指正，以便进一步修订和完善。

《中药炮制技术学习指导与习题集》编委会

2010年5月

题型简介与解题说明

考试是进行教学评估的重要手段，为全面而客观地评价学生的知识与能力，本书从不同角度、以不同题型予以命题。根据试题的性质分客观性试题和主观性试题。现将习题的主要题型及解题要求介绍如下。

题型简介

（一）客观性试题

客观性试题包括选择题、名词解释、填空题、是非改错题。

1. 选择题 具有覆盖面广、评分客观、阅卷容易的特点，但有一定的猜中率。主要用于测试认知领域低层次（记忆、理解和简单应用）的学习结果，对高层次（分析、综合应用和创见能力）的学习结果虽可测量，但效果较差。

（1）A型题（最佳选择题）：由一个题干和5个备选答案构成。要求从备选答案中选出一个最佳答案。主要考核学生对知识的记忆、理解和简单应用能力。

（2）B型题（配伍选择题）：由多个题干共用一组（5个）备选答案。要求从备选答案中选配一个最合适的答案。每个备选答案可选用一次，也可被重复选用，或一次也不被选用。主要考核对密切相关知识的辨析能力。

（3）X型题（多项选择题）：由一个题干和5个备选答案构成，要求从备选答案中选出两个或两个以上正确答案。正确答案未选全或有选错的，该题不得分。可用以考核学生对知识的全面理解、正确判断和综合应用能力。

2. 名词解释 简要解释某一概念的含义或基本原理。主要考核学生对知识点的记忆和理解能力。要求解说简明、正确，对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 提出一个不完整的陈述句，要求考生在横线上填写必须的关键（或重要）字、词、句。主要考核学生对知识的记忆、理解和应用能力。

4. 是非改错题 陈述句中只设一处错误或不设错误，考生答题时，若判断为错，则在错误部分下方画线标注，在题干后画“×”号，并在括号内填入更正的内容；若判断为对，则在题干后画“√”号。主要考核学生对基本知识的记忆能力和对相似知识的辨别能力。

（二）主观性试题

主观性试题包括简答题和论述题。考虑到中药炮制技术课程的特点，本书将二者合并为问答题一种形式。要求学生围绕问题中心用学过的1~3个知识点扼要阐明，主要考核学生对知识的简单应用和分析、综合能力；或要求学生将学过的多个知识点，综合运用到较复杂、较抽象的问题情景中去，主要考核学生的综合应用和创新能力。

解题说明

(一) 客观性试题

按客观评分标准解题。

1. 选择题

(1) A 型题：要求从 5 个备选答案中选出一个最佳答案。

(2) B 型题：要求从 5 个备选答案中选配一个最合适的答案。每个备选答案可选用一次，也可被重复选用，或一次也不被选用。

(3) X 型题：要求从 5 个备选答案中选出两个或两个以上正确答案。正确答案未选全或有选错的，该题不得分。

2. 名词解释 要求解说简明、正确，对概念或范畴的解释应概括其基本特征。

3. 填空题 要求在横线上填写必须的关键（或重要）字、词、句。

4. 是非改错题 若判断为错，则在错误部分下方画线标注，在题干后画“×”号，并在括号内填入更正的内容；若判断为对，则在题干后画“√”号。

(二) 主观性试题

解题应尽量做到客观化，科学化，言之有据，论证有理。

问答题 要求围绕问题的中心作简要的阐述，或按题目规定的解答方向，系统应用理论知识，全面分析、论证和解答，知识融会贯通，论述深入正确。

目 录

上篇 基本知识与技能

第一章 绪论	1
学习重点	1
难点解析	3
习题	4
参考答案	8
第二章 中药炮制的目的及对药物的影响	11
学习重点	11
难点解析	12
习题	13
参考答案	16
第三章 中药炮制的分类及辅料	19
学习重点	19
难点解析	20
习题	20
参考答案	23
第四章 中药饮片的质量要求及贮藏保管	25
学习重点	25
难点解析	26
习题	28
参考答案	30

下篇 炮制技术

第五章 净选加工	33
学习重点	33
难点解析	34
习题	35
参考答案	42

第六章 饮片切制	46
学习重点	46
难点解析	48
习题	49
参考答案	54
第七章 清炒法	58
学习重点	58
难点解析	63
习题	64
参考答案	74
第八章 加辅料炒法	79
学习重点	79
难点解析	83
习题	84
参考答案	96
第九章 炙法	102
学习重点	102
难点解析	112
习题	112
参考答案	128
第十章 煨法	135
学习重点	135
难点解析	139
习题	140
参考答案	145
第十一章 蒸煮焯法	149
学习重点	149
难点解析	154
习题	155
参考答案	160
第十二章 复制法	164
学习重点	164
难点解析	165
习题	165
参考答案	169
第十三章 发酵、发芽法	171

学习重点	171
难点解析	173
习题	173
参考答案	176
第十四章 制霜法	179
学习重点	179
难点解析	180
习题	180
参考答案	183
第十五章 其他制法	185
学习重点	185
难点解析	188
习题	188
参考答案	193
附 模拟试卷及答案	196

上篇 基本知识与技能

第一章 绪 论

本章叙述了中药炮制的基本概念，中药炮制的起源和发展概况，传统的制药原则，中药炮制的研究，以及中药炮制的法规标准。通过学习，要求：

1. 掌握中药炮制、炮炙、饮片的含义；中药炮制的有关法规标准。
2. 熟悉传统的制药原则；古代和现代中药炮制专著。
3. 了解中药炮制发展史四个阶段的主要特点；中药炮制的研究。
4. 明确本课程的学习方法。

学习重点

1. 中药炮制的含义 中药炮制是以中医药理论为指导，根据临床辨证施治用药的需要和药物自身的性质，以及调剂、制剂的不同要求，所采取的一项制药技术。

2. 炮炙的含义 炮炙古代是指用火加工处理药物的方法，现代一般是指除净制、切制以外的其他炮制方法。

3. 饮片的含义 饮片系指经过炮制后可直接用于中医临床调配处方或制剂生产使用的所有中药。

4. 中药炮制的其他称谓 中药炮制历史上曾有炮炙、修治、修事、治削、修制等称谓。如，《金匱玉函经》证治总例中用“炮炙”、“治削”；《雷公炮炙论》以“炮炙”作书名，正文中则多用“修事”；《本草纲目》中用“修治”；《修事指南》以“修事”作书名，正文则用“炮制”；《太平圣惠方》中有“修制”合度的提法。

5. 中药炮制的发展概况 中药炮制的发展大体可分为四个时期：春秋战国至宋代是中药炮制技术的起始与形成时期；金元至明代是中药炮制理论的形成时期；清代是中药炮制品种和技术的扩大应用时期；现代是中药炮制的振兴、发展时期。

6. 与炮制有关的重要著作或论述 《五十二病方》是我国现存最早记载中药炮制的医药文献，书中记载了多种炮制方法和炮制术语，并有操作过程的简单记述。《黄帝内经》

中记载有“秫米半夏汤”，其中的“治半夏”，即为炮制过的半夏。可见，当时已注意到了有毒药物的炮制。记载的“咬咀”，即切制饮片之意。

汉代，《神农本草经》的序录中，论述了当时药物应用时的炮制原则，其中的某些方法仍为现代所运用。张仲景在《金匱玉函经》中提出了药物“有须烧炼炮炙，生熟有定”，开创了药物生熟异用学说的先导。

梁代，陶弘景在《本草经集注》中第一次将零星的炮制技术作了系统归纳。在切制方面，首次记载了中药由“咬咀”到切制的转变。

唐代，《新修本草》是由国家颁布的第一部药典。该书把炮制内容列为法定内容，对保证和提高药品质量具有重要的意义。书中除了记载炮制方法外，还首次明确指出应以米酒、米醋作为炮制辅料。

宋代，唐慎微所著的《经史证类备急本草》中收录的每味药物之后都附有炮制方法，为后世制药行业提供了药物炮制资料，后世的某些炮制专著便是辑录本书的炮制资料而成的。《太平惠民和剂局方》是我国第一部国家成药规范，书中对药物炮制十分重视，强调“凡有修合，依法炮制”，专章规定了185种中药的炮制方法和要求，对保证药品质量起了很大的作用。充分体现了炮制与中药制剂的密切关系。

元代，葛可久在《十药神书》中首次提出了“大抵血热则行，血冷则凝……见黑则止”的炭药止血理论。

明代，陈嘉谟在《本草蒙筌》的“制造资水火”中指出：“凡药制造，贵在适中，不及则功效难求，太过则气味反失……酒制升提，姜制发散，入盐走肾脏，仍仗软坚，用醋注肝经，且资住痛，童便制除劣性降下，米泔制去燥性和中，乳制滋润回枯，助生阴血，蜜制甘缓难化，增益元阳，陈壁土制窃真气骤补中焦，麦麸皮制抑制酷性勿伤上膈，乌豆汤、甘草汤渍曝并解毒致令平和，羊酥油、猪脂油涂烧咸渗骨容易脆断。有剝去瓢免胀，有抽去心除烦。”李时珍在《本草纲目》中将药物的炮制方法专列一项，称为“修治”。所收录的1892种药物中，有330味列有“修治”的方法。其中的多数制法，至今仍为炮制生产所沿用。

新中国成立后，相继出版了《中药炮制经验集成》和《历代中药炮制法汇典》等炮制专著。我国自2008年1月1日起，要求所有中药饮片生产企业必须在符合GMP规定的条件下生产。2010年版《中国药典》明确了中成药制剂处方为饮片入药，使其更符合中医药“饮片入药”的临床实际。

7. 古代的炮制专著

(1)《雷公炮炙论》是南北朝刘宋时期雷敫撰写的我国第一部炮制专著，书中记述了各种炮制方法，其中许多炮制方法具有一定的科学性，如“勿令犯火”、“竹刀切”等。该书对后世中药炮制的发展有较大的影响。

(2)《炮炙大法》是明代缪希雍编撰的我国第二部炮制专著，收载药物439种。简要叙述了各药的出处、采集时间、优劣鉴别、炮制辅料、操作方法及贮存。并在卷首将前人的炮制方法归纳为十七种，即“雷公炮炙十七法”。

(3)《修事指南》为清代张仲岩所著的炮制专著，收载药物232种。他认为炮制在中医药学中非常重要，“炮制不明，药性不确，则汤方无准而病症无验也”。充分指明了炮制与药性、炮制与临床疗效的密切关系。并在专著中提出了一些新的炮制理论。

8. 传统的制药原则 清代徐大椿（灵胎）将传统的制药原则和具体操作方法进行了归纳，对中药炮制有很大的指导意义。

（1）制药原则：包括相反为制、相资为制、相恶为制和相畏为制等。

相反为制是指用药性相对立的辅料（包括药物）来制约中药的偏性或改变药性。如用辛热升提的酒来炮制苦寒沉降的大黄，使药性由降转升。用辛热的吴茱萸炮制黄连，可降低其苦寒之性。用咸寒润燥的盐水炮制益智仁，可缓和其温燥之性。

相资为制是指用药性相似的辅料或某种炮制方法来增强药效。如用咸寒的盐水炮制苦寒的知母、黄柏，可增强滋阴降火作用。酒炙仙茅、阳起石，可增强温肾助阳作用。蜜炙百合可增强润肺止咳作用。蜜炙黄芪能增强补中益气作用。

相恶为制是指利用某种辅料或某种方法来减弱药物的烈性。炮制时可用某种辅料或方法以减弱药物的某种作用，使之趋于平和，以免损伤正气。如麸炒枳实可缓和其破气作用。米泔水制苍术，可缓和其燥性。

相畏为制亦称相杀为制。是指利用某些辅料炮制药物，以制约该药物的毒副作用。如生姜能杀半夏、南星毒（即半夏、南星畏生姜），故用生姜来炮制半夏、天南星。另外，一些辅料如白矾、石灰、皂荚、蜂蜜、童便、黑豆、甘草、豆腐等，也能降低药物的毒性，也应列为“相畏为制”的内容。

（2）具体操作方法：主要有制其形、制其性、制其味、制其质。

制其形是指通过炮制，改变药物的外观形态和分开药用部位。制其性是指通过炮制，改变药物的性能。制其味是指通过炮制，调整中药的五味或矫正劣味。制其质是指通过炮制，改变药物的性质或质地。

9. 有关中药炮制的法规标准

（1）中药炮制的法规：《中华人民共和国药品管理法》规定，“中药饮片必须按照国家药品标准炮制；国家药品标准没有规定的，必须按照省、自治区、直辖市人民政府药品监督管理部门制定的炮制规范炮制。省、自治区、直辖市人民政府药品监督管理部门制定的炮制规范应当报国务院药品监督管理部门备案。”这便是中药炮制所必须遵守的法规。

（2）中药饮片质量标准：①国家药品标准：包括《中华人民共和国药典》、《全国中药炮制规范》、《中药饮片质量通则》。②地方药品标准：各省、自治区、直辖市药品监督管理部门制定的《中药炮制规范》。

■ 难点解析 ■

明代陈嘉谟传统炮制理论的解释：

酒制升提：药物经酒制后，能借酒的升腾之力引药上行，治疗上焦疾病。

姜制发散：说法不正确，因为没有一味药物经姜制后，具发散作用。

人盐走肾脏，仍仗软坚：药物经盐炙后，能引药下行，入肾，达到增强疗效和软坚散结的目的。

用醋注肝经，且资止痛：药物经醋炙后，能引药入肝经，增强疏肝解郁，散瘀止痛的作用。

童便制除劣性降下：药物经童便制后，能消除其偏性，达到滋阴降火的目的。

米泔制去燥性和中：药物经米泔水制后，能降低油分，除去燥性，达到调和中焦脾胃的目的。

乳制滋润回枯，助生阴血：药物经乳制后，能达到滋阴补血的目的。

蜜制甘缓难化，增益元阳：药物经蜜炙后，能缓和药性、调和脾胃，增强补益作用。

陈壁土制窃真气骤补中焦：药物经土制后，能借助人体的真气，而达到补脾止泻的目的。

麦麸皮制抑酷性勿伤上膈：药物经麦麸皮制后，能降低其挥发油的含量，缓和辛燥之性，不致耗气伤阴，并能增强健脾胃作用。

乌豆汤、甘草汤渍曝并解毒致令平和：药物用乌豆汤、甘草汤浸渍并暴晒后，能降低毒性，使药性平和。

羊酥油、猪脂油涂烧成渗骨容易脆断：药物经油脂涂酥烘烤后，羊酥油、猪脂油都能渗入到药物内部，达到质地酥脆易于粉碎的目的。

有剝去瓢免胀：原意是药物去瓢后，能免于导致腹胀。目前认为，去瓢主要是因为瓢是非药用部位。

有抽去心去烦：原意是药物去心后，能消除心烦的副作用。现在认为，去心的原因有二：一是心是非药用部位；二是心与肉作用不同，需分开分别药用。

习 题

一、选择题

【A型题】

1. 炮制在历史上有多种称谓，现最常用
A. 修事 B. 炮炙 C. 修治
D. 修制 E. 炮制
2. 迄今为止，我国发现的记载中药炮制方法最早的医药文献是
A. 《黄帝内经》 B. 《五十二病方》 C. 《神农本草经》
D. 《灵枢经》 E. 《金匱玉函经》
3. 目前发现的医药书籍中，记载最早的炭药是
A. 槐花炭 B. 地榆炭 C. 血余炭
D. 荆芥炭 E. 棕榈炭
4. 中药炮制雏形形成时期的主要标志是
A. 将药材打碎 B. 将药材锉粗为末
C. 酒的发明并用于炮制 D. 陶器的发明并用于炮制药物
E. 火的发现并用于炮制药物
5. 最早提出药物生熟异用学说的医药家是
A. 李时珍 B. 张仲景 C. 雷敫
D. 陶弘景 E. 陈嘉谟
6. 将“咬咀”改为切制始见于
A. 《神农本草经》 B. 《本草经集注》 C. 《新修本草》

- D.《经史证类备急本草》 E.《本草纲目》
7. 我国历史上第一部国家成药规范是
 - A.《本草纲目》
 - B.《炮炙大法》
 - C.《太平圣惠方》
 - D.《太平惠民和剂局方》
 - E.《中华人民共和国药品管理法》
 8. 提出“血热则行，血冷则凝……见黑则止”炭药止血理论的作者是
 - A. 孙思邈
 - B. 张仲景
 - C. 雷教
 - D. 葛可久
 - E. 陈嘉谟
 9. “凡药制造，贵在适中，不及则功效难求，太过则气味反失。”记载于
 - A.《本草纲目》
 - B.《炮炙大法》
 - C.《太平圣惠方》
 - D.《本草蒙筌》
 - E.《本草发挥》
 10. 我国医药学史上最早的炮制专著是
 - A.《炮炙大法》
 - B.《修事指南》
 - C.《神农本草经》
 - D.《雷公炮炙论》
 - E.《本草纲目》
 - 11.《雷公炮炙论》成书的时间是
 - A. 春秋战国时期
 - B. 汉代
 - C. 南北朝刘宋时期
 - D. 明代
 - E. 清代
 - 12.《炮炙大法》成书的时间是
 - A. 春秋战国时期
 - B. 汉代
 - C. 南北朝刘宋时期
 - D. 明代
 - E. 清代
 - 13.《修事指南》成书的时间是
 - A. 春秋战国时期
 - B. 汉代
 - C. 南北朝刘宋时期
 - D. 明代
 - E. 清代
 14. 李时珍在《本草纲目》中将炮制内容专列一项，称为
 - A. 修事
 - B. 炮炙
 - C. 修治
 - D. 修制
 - E. 炮制
 15. 归纳提出“雷公炮炙十七法”的作者是
 - A. 陈嘉谟
 - B. 缪希雍
 - C. 李时珍
 - D. 雷教
 - E. 张仲岩
 16. 归纳提出传统制药原则的作者是
 - A. 雷教
 - B. 李时珍
 - C. 缪希雍
 - D. 陈嘉谟
 - E. 徐大椿
 17. 下列药物与辅料的炮制属“相畏为制”的是
 - A. 酒制大黄
 - B. 盐制黄柏
 - C. 麸炒枳实
 - D. 姜制半夏
 - E. 蜜制百合
 18. 下列药物与辅料的炮制属“相恶为制”的是
 - A. 酒制大黄
 - B. 盐制黄柏
 - C. 麸炒枳实
 - D. 姜制半夏
 - E. 蜜制百合
 19. 建国初期，总结全国各地炮制经验编写而成的书籍是

- A. 《中药炮炙经验集成》 B. 《中药炮制经验集成》
 C. 《中药炮制学》 D. 《全国中药炮制规范》
 E. 《中华人民共和国药典》
20. 《中国药典》正式把中药炮制作为法定内容予以收录的最早版本是
 A. 1953 年版 B. 1963 年版 C. 1977 年版
 D. 1985 年版 E. 1995 年版

【B 型题】

- A. 《黄帝内经》 B. 《本草经集注》 C. 《神农本草经》
 D. 《新修本草》 E. 《金匱玉函经》
21. 最早记载治半夏的著作是
 22. 首次将炮制内容作为法定内容加以收录的著作是
 23. 我国第一部药学专著是
 24. 首次明确指出应以米酒、米醋作为炮制辅料的著作是
 25. 首次提出生熟异用学说的医药著作是
 A. 《中华人民共和国药典》
 B. 《中华人民共和国药品管理法》
 C. 《全国中药炮制规范》
 D. 《中药饮片质量标准通则》
 E. 《中药饮片生产过程质量标准通则》
26. 药品研制、生产、经营、使用、检验的基本法律是
 27. 规定饮片的性状、片型、水分、药屑杂质、包装等质量标准的是
 28. 国家药品标准的核心是
 29. 规定饮片生产中每道加工工序质量标准的是
 30. 卫生部制定的药品质量标准是
 A. 春秋战国至宋代 B. 南北朝刘宋时期 C. 清代
 D. 金元至明代 E. 现代
31. 第一部炮制专著的成书时期
 32. 中药炮制理论的形成时期
 33. 中药炮制技术的起始与形成时期
 34. 中药炮制振兴、发展时期
 35. 中药炮制品种和技术的扩大应用时期

【X 型题】

36. 我国古代的炮制专著有
 A. 《神农本草经》 B. 《炮炙大法》 C. 《雷公炮炙论》
 D. 《修事指南》 E. 《本草蒙筌》
37. 用来控制炮制工艺和评价炮制品质量常用的专业术语是
 A. 不及 B. 适中 C. 太过
 D. 炮炙 E. 炮制
38. 有关中药炮制的法规标准是

- A. 《中华人民共和国药典》
 B. 《全国中药炮制规范》
 C. 《中药饮片质量通则》
 D. 《中华人民共和国药品管理法》
 E. 各省、自治区、直辖市的《中药炮制规范》
39. 中药炮制在历史上又称为
 A. 炮炙
 B. 修治
 C. 修事
 D. 净制
 E. 切制
40. 中药炮制传统的制药原则是
 A. 相资为制
 B. 相反为制
 C. 相恶为制
 D. 相畏为制
 E. 相从为制

二、名词解释

1. 中药炮制 2. 炮炙 3. 饮片

三、填空题

1. 中药炮制是随着_____的发现和用而产生的。
 2. 目前发现的最早记载中药炮制的书籍是_____。
 3. 最早记载“咬咀”一词的书籍是_____。
 4. 首先将“咬咀”改称为“切制”的书籍是_____。
 5. “凡药修合，依法炮制”始见于_____。
 6. “治半夏”最早记载于_____。
 7. 首先提出炭药止血理论的书籍是_____。
 8. 元代《汤液本草》中要求：病在头面及手梢皮肤者，须用_____炒之。
 9. 宋代刊行的_____一书，充分体现了中药炮制与制剂的关系。
 10. 明代《本草蒙筌》对下列辅料炮制的理论概括为：
 酒制_____，入盐_____，用醋_____，蜜制_____，陈壁土制_____，
 麦麸皮制_____，羊酥油、猪脂油涂烧_____。
 11. 明《医学入门》认为，凡药入肺_____制，入脾_____制，入肾用
 _____，入肝用_____，入心用_____。
 12. 清《修事指南》对下列炮制的理论概括是：
 吴茱萸制_____，猪胆汁制_____，牛胆汁制_____，煨者去_____，煨者
 去_____，炙者取_____，炒者取_____。
 13. 张仲岩在《修事指南》中指出：“炮制不明，药性不确，则汤方无准而病症无验也”，充分指明了炮制与_____、炮制与_____的密切关系。
 14. 《中国药典》将中药炮制作为法定内容加以记载的最早版本是_____年版。
 15. 《全国中药炮制规范》是属_____级中药饮片质量标准。
 16. 《中药饮片质量通则》分为_____和_____两部分。
 17. 我国自_____年1月1日起，要求所有中药饮片生产企业必须在符合 GMP 规定的条件下生产。
 18. 2010 年版《中国药典》规定中成药制剂处方应为_____入药。

四、是非改错题

1. 记载中药炮制最早的医药文献是《雷公炮炙论》。()
2. 我国的第一部炮制学专著是《五十二病方》。()
3. 清代的炮制学专著是《修事指南》。()
4. 《炮炙大法》是我国的第二部炮制学专著。()
5. 《本草纲目》中将炮制内容专列一项称为“炮炙”。()
6. 首次将炮制内容作为法定内容加以收载的是《新修本草》。()
7. 《中国药典》属于国家级中药饮片质量标准。()
8. 各省市的《中药炮制规范》属于国家级中药饮片质量标准。()
9. 《中华人民共和国药品管理法》对常用中药饮片的质量标准作了明确的规定。()
10. 中药炮制必须遵守《中华人民共和国药品管理法》。()

五、问答题

1. 学习中药炮制的任务是什么?
2. 扼要说明中药炮制发展的四个阶段的主要特点。
3. 说出我国古代三部炮制专著的名称、作者及成书年代。
4. 明代陈嘉谟在《本草蒙筌》中对中药炮制的理论有哪些论述?
5. 传统的炮制原则是什么?
6. 简述中药炮制研究的内容和研究的方法。
7. 中药炮制应遵循的主要法规标准有哪些?

参 考 答 案

一、选择题

【A型题】

1. E 2. B 3. C 4. E 5. B 6. B 7. D 8. D 9. D
10. D 11. C 12. D 13. E 14. C 15. B 16. E 17. D 18. C
19. B 20. B

【B型题】

21. A 22. D 23. C 24. D 25. E 26. B 27. D 28. A 29. E
30. C 31. B 32. D 33. A 34. E 35. C

【X型题】

36. BCD 37. ABC 38. ABCDE 39. ABC 40. ABCD

二、名词解释

1. 中药炮制是以中医药理论为指导，根据临床辨证施治用药的需要和药物自身性质，以及调剂、制剂的不同要求，所采取的一项制药技术。
2. 炮炙古代是指用火加工处理药物的方法，现代一般是指除净制、切制以外的其他炮制方法。
3. 饮片系指经过炮制后可直接用于中医临床调配处方或制剂生产使用的所有中药。