

中药炮制实用技术

ZHONGYAO PAOZHI SHIYONG JISHU

主编 张朔生



【“十一五”国家科技支撑计划重大项目
农村卫生适宜技术推广丛书】

总主编 周然



科学出版社

www.sciencep.com

“十一五”国家科技支撑计划重大项目
农村卫生适宜技术推广丛书

总主编 周 然

中药炮制实用技术

主 编 张朔生

主 审 裴妙荣

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是“‘十一五’国家科技支撑计划重大项目——农村卫生适宜技术推广丛书”之一。内容包括总论和各论两篇,共15章,总论部分系统介绍了中药炮制的基本理论、基本知识与基本技能等内容。各论部分采用炮制工艺与辅料相结合的分类方法介绍了有代表性的近200种常用中药饮片的炮制方法、饮片性状、炮制作用、处方应付等内容,并结合当前实际,介绍了中药饮片存在的主要质量问题,分析了其原因,并提出了提高中药饮片质量的对策。此外,还收录了中药炮制方面的有关重要法规。

本书的编写考虑到县级及县级以下医疗机构的特点,注重内容的科学性、实用性和针对性,坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)内容,突出中西医对疾病的诊断、治疗及临床适宜技术的推广应用,特别是详细介绍了收集到的卫生部及国家中医药管理局立项推广的适宜技术。

本书可供县级及县级以下医务人员使用,也可供农村卫生适宜技术项目推广培训时使用。

图书在版编目(CIP)数据

中药炮制实用技术 / 张朔生主编. —北京:科学出版社,2009

(农村卫生适宜技术推广丛书 / 周然总主编)

“十一五”国家科技支撑计划重大项目

ISBN 978-7-03-023028-7

I. 中… II. 张… III. 中药炮制学 IV. R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 144043 号

策划编辑:曹丽英 / 责任编辑:万 新 曹丽英 / 责任校对:李奕莹

责任印制:刘士平 / 封面设计:吕雁军 黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2009年1月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2009年1月第一次印刷 印张:12

印数:1—4 000

字数:304 000

定价:29.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈双青〉)

“十一五”国家科技支撑计划重大项目
农村卫生适宜技术推广丛书

编委会

总主编	周然			
副总主编	张俊龙	李华荣	阴彦祥	文渊
编委	(按姓氏汉语拼音排序)			
	高建忠	冀来喜	贾颖	贾丽丽
	李明磊	李旭京	刘亚明	马文辉
	施怀生	魏中海	薛征	闫敬来
	杨增武	张波	张朔生	张晓雪
	邹本贵			

《中药炮制实用技术》编者名单

主编	张朔生	
编者	张朔生	赵建平
主审	裴妙荣	

声 明

医学是一门不断发展的科学,由于新的研究及临床实践在不断丰富人们的知识,因此在药物使用及治疗方面也在谋求各种变化。本书编者及出版者核对了各种信息来源,并确信本书内容完全符合出版时的标准。然而,鉴于不可避免的人为错误和医学学科的发展,不管是编者、出版者还是其他参与本书出版的工作者均不能保证本书中的内容百分之百正确。因此,他们不能对由此类错误引起的后果负责。

我们提倡读者将本书内容与其他资料进行确证。例如,我们希望读者对他们将要使用的每一种药品的说明书仔细阅读,以确证本书的有关信息是正确的,且推荐的药品用量及禁忌证等没有变化。该建议对新药或非常用药尤为重要。

序 一

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共 17 册),作为“十一五”国家科技支撑计划“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目实施的适宜技术推广丛书,由科学出版社付梓印行,是一部向广大农村卫生技术人员传播最新适宜技术的力作。读后感触颇深。

一个时期以来,农民“看病难、看病贵”的问题日益凸显。究其原因,“难”在资源失衡,先进技术过于向中心城市倾斜;“贵”在技术错位,农村适宜技术推广工作严重滞后。科技部不失时机地组织实施“十一五”国家科技支撑计划“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目,目标前移,重点下移,有的放矢,堪称“民心工程”。

项目的实施和技术的推广,核心在于人才的培养,只有源源不断地培养和造就真正掌握农村卫生适宜技术的人才,才能使大量的适宜技术推广于乡村,惠及于农民。受经济社会发展水平的影响,广大农村医疗机构常常因缺乏经费不能及时派学员学习进修,技术难以更新,或者虽经努力得以外出深造,也因不能组成团队,技术不相匹配,终究难以解决农村的实际问题。周然教授率领的山西省项目组,经过反复调研,形成了“围绕一条主线、抓住两个重点、实现一个目标”的基本思路。“一条主线”就是以推广农村卫生新型适宜技术为主线,“两个重点”一是人才培养、二是区域示范,“一个目标”就是探索建立科学有效的适宜技术推广模式。其中独具特色的是,把该丛书的编写作为人才培养和技术推广的基础工程和前置项目,集国家推广的适宜技术之大成,经过编著者的辛勤努力,编著成了这部十分符合我国国情并紧扣农村医疗卫生实际的培训丛书,对于实施“十一五”国家科技支撑计划“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目可望发挥重要的示范性和带动性作用。对于解决广大农民“看病难、看病贵”的问题,对于建设社会主义新农村、提高人口素质,具有重要的现实意义。

笔者欣然为其作序,并期望该丛书可在我国医疗卫生体系改革中发挥重要作用。

桑國卫

2008 年 10 月

序 二

中医药是我国重要的卫生资源、优秀的文化资源、有潜力的经济资源和具有原创优势的科技资源,在维护人民健康、促进经济社会发展中发挥着不可替代的作用。

党和国家高度重视中医药事业的发展。党的十七大明确提出了“人人享有基本医疗卫生服务”的宏伟目标以及坚持中西医并重、扶持中医药和民族医药事业发展的方针和要求。今年的政府工作报告明确指出要制定和实施扶持中医药和民族医药事业发展的措施。党的十七届三中全会通过的《中共中央关于推进农村改革发展若干重大问题的决定》中明确指出要积极发展中医药和民族医药服务。在国务院中医药工作部际协调机制下,各有关部门采取了一系列政策措施发展中医药。中医药事业正面临着前所未有的发展机遇,站在了一个新的历史起点上。

中医药在我国具有深厚的群众基础,特别是在城市社区和农村基层,群众对中医药十分信赖。让群众从中医药改革和发展中得到实惠、享受到优质的中医药医疗保健服务,是中医药工作的根本出发点和落脚点。近年来,国家中医药管理局大力加强中医药服务体系和服务能力建设,深入实施了中医药“三名三进”工程,即培养名医、创建名科、建设名院,大力推动中医药服务进乡村、进社区、进家庭。其中一项重要内容就是在农村和城市社区大力推广中医药适宜技术。实践证明,大力推广中医药适宜技术,是发挥中医药特色优势,增强中医药技术能力、提高中医药服务覆盖面和可及性的重要途径。

为了认真贯彻落实党的十七大精神,有关部门和地方在“十一五”期间共同组织实施了“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目。该项目紧密结合农村地区卫生服务的实际,重点优化筛选一批符合农村地区需求、群众反映良好、社会效益突出的卫生适宜技术特别是中医药适宜技术进行示范应用研究,旨在为提高农村卫生机构及卫生技术人员的服务能力、推进广大农村地区实施“人人享有基本医疗卫生服务”的步伐提供有力的科技支撑。

作为该重大项目实施的推广丛书,周然教授主持编写的以新型适宜技术为主线、涵盖中西医各学科优势技术的共计 17 分册的《农村卫生适宜技术推广丛书》,着眼于我国广大农村地区的实际需求,综合了中西医技术进步特别是中医药适宜技术的最新成果,选题精当,科类明晰,重点突出,客观实用。农村中医药适宜技术的推广应用,是贯彻落实党的十七届三中全会关于积极发展农村中医药服务精神的一项具体举措,必将对提高农村医疗卫生技术人员的业务水平、解决农村地区居民防病治病的实际困难、满足广大农民的基本医疗卫生服务需求发挥应有的作用。

王同俊

2008 年 10 月

总 前 言

“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目,作为“十一五”国家科技支撑计划,由科技部牵头,会同卫生部、国家中医药管理局、国家人口和计划生育委员会及有关地方政府等共同组织实施。项目的实施,符合国家卫生工作“前移”的方针,凸显“农村卫生适宜技术推广”的工作重点,对于探索建立适合农村的医疗卫生适宜技术推广应用长效机制,解决广大农民“看病难、看病贵”问题,对于提高人口素质和国民健康水平,对于党的十七大提出的“人人享有基本医疗卫生服务”目标的实现,乃至对社会主义新农村建设和构建社会主义和谐社会,具有重要的现实意义和深远的历史意义。

山西省有幸承担了“十一五”国家科技支撑计划“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”重大项目,充分体现了科技部等有关部委对山西省科技、卫生工作的支持和肯定。作为山西省项目组的负责人,我清醒地认识到,本项目既是惠及山西省部分农村地区的“民心工程”,意义重大,使命光荣,同时又是对山西省医疗、卫生、科技等有关工作的考核和检验,任务艰巨,责无旁贷。为此,我们在认真学习、深入调研,并参考借鉴兄弟省市一些好的做法经验的基础上,初步形成了“围绕一条线、抓住两个重点、实现一个目标”的基本思路和“坚持四个结合,力争三个确保”的工作方法,为项目的顺利开展和圆满完成提供了依循和保障。“一条主线”就是以推广农村卫生新型适宜技术为主线;“两个重点”一是人才培养、二是区域示范;“一个目标”就是探索建立科学有效的适宜技术推广模式;“四个结合”即示范县与非示范县相结合、推广技术与其他适宜技术相结合、集中培训与远程培训相结合、省内推广与省外经验相结合;“三个确保”一是完善机制,构建体系,确保各项工作规范运行,二是突出重点,统筹兼顾,确保各项工作有序推进,三是明确主体,分解任务,确保各项工作落到实处。

当前,制约农村医疗卫生工作的一个重要因素,就是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足广大农民患者的需求。本项目的实施和适宜技术的推广,其核心恰恰在于人才的培养。基于本项目实施的客观需要和广大农村医疗卫生工作的实际需求,我们组织部分既有丰富临床经验、又有较高理论素养的专家学者,编写了本套《农村卫生适宜技术推广丛书》。本丛书共分 17 册,涉及内科、外科、妇科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、地方病、灾害医疗救治等多个学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。

本丛书坚持理论联系实际的原则,选择病种充分考虑农村常见病、多发病、易发病,力求在内容上既体现创新性,又体现针对性;本丛书坚持中西医结合的方针,编写时充分考虑读者需求,对每一病种都从中、西医两个角度、两种方法予以阐明,既体现理论性,更注重实用性;本丛书坚持突出适宜技术的指导思想,对每一病种的阐述不仅要求有中西医常规诊疗手段和机制认识,以体现普遍性规律,而且又要求尽量集辑整理适宜技术,以体现特殊性主题。我们以“简、便、廉、验”和广大基层医疗卫生人员能够学得会、用得上为标准,广泛收集卫生部和国家中医药管理局的推广技术,并结合临床上行

之有效的较为成熟的适宜技术,与疾病的中西医常规诊疗方法一道,构成了本书鲜明的特色。

此外,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本丛书中古医籍或方剂涉及这两种药时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍中药的剂量有用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了保持古医籍原貌,未做换算,请读者根据具体情况参考使用。

本丛书的发端始于项目。因此,我们不仅要感谢所有编者,更要感谢科技部、卫生部、国家中医药管理局、国家人口和计划生育委员会、科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅、山西省中医药管理局、山西省人口和计划生育委员会等部门的相关负责同志。参与此书工作的其他同志,在此一并致谢。

本丛书的编写,仅仅是纷繁复杂的系统工作中的一部分。随着项目的进展,我们还将不断地调查研究、总结经验、与时俱进、探索创新。我们将紧密结合山西省又好又快发展的实际,认真务实地把项目做好。我们坚信,有本丛书编写成功的良好开端,有山西省各级政府和相关部门的大力支持,有项目组全体人员的共同努力,我们一定会圆满完成各项工作,给科技部交上一份优异的答卷。



前言

本书是“‘十一五’国家科技支撑计划重大项目——农村卫生适宜技术推广丛书”之一。中药炮制是根据中医药理论,依照辨证施治用药需要,结合中药自身性质以及调剂、制剂的不同要求,将中药材加工成中药饮片的一项制药技术。包括净制、切制和炮制三个方面。

中药炮制是我国独有的一项传统制药技术。来源于自然界的中药材并不能直接入药,必须经过炮制之后方能用于临床。中药经过炮制,既可去除非药用部位和杂质;也可改变药性,减毒增效,最大限度地减少副作用;还能引药直达病所。这是中医药学的一大特色,也是中药与一般天然药物的显著区别之一。

作为我国中医药学的重要组成部分,中药炮制技术蕴含着深厚的中医药理论及丰富的经验技艺。中药炮制历史悠久,炮制工艺的起源可追溯至原始社会。伴随时代的变迁与社会的进步,人们对中药药性的认识逐渐深入,临床实践中对中药质量和疗效的要求不断提高,使炮制工艺也得以不断发展并逐渐趋于完善。炮制方法由最初的清洗、劈成小块或锉、捣为粗末等简单的形态加工发展为根据中药的药性、功用及临床要求进行炮制,从而满足了临床治疗各种复杂病证的需求。正如金·刘元素所言:“物各有性,制而用之,变而通之施以品剂,其功其能穷哉。”中药炮制技术在我国中医药学的整个发展进程中发挥了不可替代的重要作用。

今天,广大的中医药工作者在中医药理论指导下,通过多学科的交叉渗透,将传统的中药炮制工艺与现代科学技术进行有机的结合。广泛采用新方法、新工艺、新技术、新辅料、新设备,使中药炮制领域发生了深刻的变化,中药饮片生产面貌焕然一新。中药炮制的机械化、自动化、规范化程度不断提高,极大地促进了中药炮制事业的发展。

2006年,“中药炮制技术”入选国家首批非物质文化遗产名录。遍布世界各地的中药房药香四溢,正在唤起世人对这一独特的中药加工技术日益广泛的关注和推崇。在生命科学迅猛发展的今天,中药炮制的发展已焕发出新的活力,并将开创更加美好的明天。

本书分为总论、各论两篇。总论部分系统介绍了中药炮制的基本理论、基本知识与基本技能等内容。各论部分采用炮制工艺与辅料相结合的分类方法介绍了有代表性的近200种常用中药饮片的炮制方法、饮片性状、炮制作用、处方应付等内容。本书还紧密围绕中药炮制领域的实际状况和发展方向,深刻探索中药饮片生产中的难点和问题,提出解决问题的基本思路 and 有效办法,力求做到科学性、知识性、实用性、创新性并举。以为县及县以下中医药从业人员相关知识培训及自学提供有价值的参考。

本书编者分别来自高校、中医药研究院,具有多年的药品质量监督检验、教学、科研等方面的实践经验,编写内容经过反复推敲和多次修改,编写过程凝聚了他们的辛勤劳动,同时也得到了有关专家和领导的支持和帮助,在此一并表示感谢。

由于中药炮制涉及的学科范围非常广泛,中药炮制工艺技术极其复杂,而我们的知识水平又相当有限,再加上中药炮制的发展日新月异,各种新方法、新工艺、新技术、新辅料、新设备不断涌现,书中如有疏漏与不当之处,敬请广大读者不吝赐正,多提宝贵意见。

张朔生

2008年9月

目 录

序一	
序二	
总前言	
前言	

上篇 总 论

第一章 绪论	(2)	第三章 中药炮制与中医临床疗效	(19)
第一节 概述	(2)	第一节 中药炮制是中医临床用药的特点	(19)
一、基本概念	(2)	第二节 中药炮制与中医临床疗效	(20)
二、中药炮制的起源	(2)	第四章 中药炮制的辅料	(22)
三、中药炮制的发展	(3)	第五章 中药炮制品的质量要求及储藏保管	(25)
第二节 中药炮制的分类	(9)	第一节 炮制品的质量要求	(25)
第三节 中药炮制的目的	(10)	第二节 中药炮制品的储藏保管	(29)
第四节 有关中药炮制的法规	(12)	一、中药炮制品储藏的发展	(29)
第二章 炮制对中药的影响	(13)	二、中药炮制品储藏中的变异现象	(30)
第一节 炮制对中药化学成分的影响	(13)	三、中药炮制品变异的原因	(31)
第二节 炮制对制剂的影响	(16)	四、中药炮制品的储藏保管方法	(33)
第三节 炮制对方剂的影响	(17)	五、中药炮制品储藏保管的注意事项	(35)

下篇 各 论

第六章 净制	(40)	鹿茸	(53)
第一节 去除杂质及非药用部位	(40)	五加皮	(53)
第二节 分离不同的药用部位	(44)	茯苓	(53)
第三节 净制代表中药	(46)	第八章 炒法	(55)
连翘	(46)	第一节 清炒法	(55)
紫苏	(46)	一、炒黄	(55)
第七章 切制	(48)	酸枣仁	(55)
第一节 切制前的软化	(48)	牛蒡子	(56)
第二节 中药饮片的类型及切制方法	(50)	莱菔子	(56)
第三节 中药的特殊加工	(51)	芥子	(56)
第四节 中药饮片的干燥与包装	(52)	决明子	(57)
第五节 切制代表中药	(53)	葶苈子	(57)
		花椒	(57)

芡实·····	(58)	山药·····	(73)
使君子·····	(58)	白术·····	(73)
郁李仁·····	(59)	三、米炒·····	(74)
白果·····	(59)	斑蝥·····	(74)
蒺藜·····	(59)	党参·····	(75)
胡芦巴·····	(60)	第三节 固体辅料烫法·····	(75)
紫苏子·····	(60)	一、滑石粉烫法·····	(75)
火麻仁·····	(60)	刺猬皮·····	(75)
莲子·····	(61)	水蛭·····	(76)
水红花子·····	(61)	二、砂烫法·····	(76)
苍耳子·····	(61)	马钱子·····	(77)
王不留行·····	(62)	骨碎补·····	(77)
赤芍·····	(62)	鸡内金·····	(78)
九香虫·····	(63)	狗脊·····	(78)
海螵蛸·····	(63)	鳖甲·····	(79)
蔓荆子·····	(63)	龟甲·····	(79)
牵牛子·····	(64)	穿山甲·····	(80)
薏苡仁·····	(64)	三、蛤粉烫法·····	(80)
二、炒焦·····	(64)	阿胶·····	(80)
山楂·····	(65)	第九章 炙法·····	(82)
栀子·····	(65)	第一节 酒炙法·····	(82)
槟榔·····	(65)	大黄·····	(82)
川楝子·····	(66)	黄连·····	(83)
三、炒炭·····	(66)	当归·····	(84)
槐花·····	(66)	川芎·····	(85)
茜草·····	(67)	牛膝·····	(85)
干姜·····	(67)	乌梢蛇·····	(85)
荆芥·····	(68)	益母草·····	(86)
侧柏叶·····	(68)	地龙·····	(86)
蒲黄·····	(68)	龙胆·····	(86)
白茅根·····	(69)	丹参·····	(87)
小蓟·····	(69)	白芍·····	(87)
牡丹皮·····	(69)	威灵仙·····	(88)
乌梅·····	(70)	菟丝子·····	(88)
鸡冠花·····	(70)	紫河车·····	(89)
莲房·····	(70)	第二节 醋炙法·····	(89)
第二节 固体辅料炒法·····	(71)	柴胡·····	(90)
一、麸炒·····	(71)	莪术·····	(90)
苍术·····	(71)	甘遂·····	(90)
僵蚕·····	(72)	京大戟·····	(91)
枳壳·····	(72)	没药·····	(91)
枳实·····	(72)	芫花·····	(92)
二、土炒·····	(73)	延胡索·····	(92)

五灵脂·····	(93)	石膏·····	(110)
乳香·····	(93)	石决明·····	(110)
青皮·····	(93)	硼砂·····	(110)
三棱·····	(94)	花蕊石·····	(111)
郁金·····	(94)	龙骨·····	(111)
第三节 姜炙法·····	(94)	牡蛎·····	(112)
厚朴·····	(95)	蛤壳·····	(112)
竹茹·····	(95)	珍珠母·····	(112)
草果·····	(96)	阳起石·····	(113)
第四节 盐炙法·····	(96)	皂矾(绿矾)·····	(113)
杜仲·····	(96)	青礞石·····	(114)
巴戟天·····	(97)	第二节 煅淬法·····	(114)
补骨脂·····	(97)	代赭石·····	(114)
黄柏·····	(98)	自然铜·····	(115)
荔枝核·····	(98)	炉甘石·····	(115)
车前子·····	(99)	磁石·····	(116)
知母·····	(99)	第三节 暗煅法·····	(116)
泽泻·····	(99)	血余炭·····	(116)
益智仁·····	(100)	棕榈·····	(117)
沙苑子·····	(100)	干漆·····	(117)
砂仁·····	(100)	灯心草·····	(118)
小茴香·····	(101)	荷叶·····	(118)
第五节 蜜炙法·····	(101)	蜂房·····	(118)
紫菀·····	(102)	第十一章 蒸煮烺法·····	(120)
桑白皮·····	(102)	第一节 蒸法·····	(120)
百部·····	(102)	何首乌·····	(120)
款冬花·····	(103)	地黄·····	(121)
枇杷叶·····	(103)	黄芩·····	(121)
黄芪·····	(103)	黄精·····	(122)
甘草·····	(104)	山茱萸·····	(123)
麻黄·····	(104)	五味子·····	(123)
马兜铃·····	(105)	肉苁蓉·····	(124)
百合·····	(105)	女贞子·····	(124)
金樱子·····	(105)	人参·····	(124)
旋覆花·····	(106)	天麻·····	(125)
瓜蒌子·····	(106)	第二节 煮法·····	(125)
第六节 油炙法·····	(107)	硫黄·····	(125)
淫羊藿·····	(107)	藤黄·····	(126)
三七·····	(107)	川乌·····	(126)
蛤蚧·····	(108)	草乌·····	(127)
第十章 煅法·····	(109)	远志·····	(127)
第一节 明煅法·····	(109)	吴茱萸·····	(128)
白矾·····	(109)	第三节 烺法·····	(128)

苦杏仁	(129)	半夏曲	(141)
桃仁	(129)	红曲	(142)
白扁豆	(130)	建神曲	(142)
第十二章 复制法与制霜法	(131)	淡豆豉	(143)
第一节 复制法	(131)	第十四章 其他制法	(144)
半夏	(131)	第一节 烘焙法	(144)
天南星	(132)	蜈蚣	(144)
白附子	(132)	虻虫	(144)
附子	(133)	第二节 煨法	(145)
蟾酥	(133)	肉豆蔻	(145)
香附	(134)	诃子	(145)
第二节 制霜法	(135)	木香	(146)
巴豆	(135)	葛根	(146)
千金子	(136)	第三节 水飞法	(147)
柏子仁	(136)	朱砂	(147)
大风子	(137)	雄黄	(148)
西瓜霜	(137)	第四节 提净法	(148)
砒霜	(137)	芒硝	(148)
第十三章 发芽法与发酵法	(139)	硃砂	(149)
第一节 发芽法	(139)	第五节 干馏法	(149)
麦芽	(139)	竹沥	(150)
谷芽	(139)	蛋黄油	(150)
大豆黄卷	(140)	黑豆馏油	(150)
第二节 发酵法	(140)	第十五章 中药饮片质量的现状与对策	(151)
六神曲	(141)		

附录 中药炮制的有关重要法规

《中华人民共和国药品管理法》	(156)
《中华人民共和国药品管理法实施条例》	(163)
《药品生产质量管理规范》	(170)
《医院中药饮片管理规范》	(175)
国家中医药管理局、卫生部关于加强乡村中医药技术人员自种自采自用中草药管理的通知	(177)

上篇 总论

第一节 概 述

“依法炮制、复方配伍”是中医临床用药的两大特点。在中医“理、法、方、药”整个诊疗体系中,法随证立、方从法出、方以药成,中医临床疗效的实现最终要体现在“方药”这个关键环节上,主要凭借“依法炮制”与“复方配伍”这两种手段通过调整药性,协同药力,以满足治疗错综复杂病证的需要。来源于自然界的中药材(包括植物药、动物药和矿物药)并不能直接入药,必须经过炮制之后方能用于临床。中药经过炮制,不仅去除非药用部位和杂质,还能改变药性,减毒增效,最大限度地减少副作用,或引药直达病所。因此,千百年来,中药须加工炮制成饮片才能入药,这是中医用药的特色和优势所在。

一、基本概念

中药是在中医药理论指导下,用于治疗疾病和预防保健的天然药物。中药是中华民族在长期的医疗实践中不断发现、总结形成的,包括中药材、中药饮片和中成药三种。

炮制是中医药学特定的专用制药术语,历史上又称“炮炙”、“修合”、“修制”、“修治”、“修事”等。东汉末年张仲景《金匱玉函经》载:中药“有须烧炼炮炙,生熟有定,一如后法”,首次提出“炮炙”一词。南北朝刘宋时代雷敫所撰《雷公炮炙论》以“炮炙”作书名,而在正文中多用“修事”。宋代《太平惠民和剂局方》则称:“凡有修合,依法炮制”。明代李时珍在《本草纲目》“凡例”中曰:“修制,谨炮炙也。”而在正文中每药项下列“修治”专项。“修事”最早见于《雷公炮炙论》正文,清代张仲岩的炮制专著《修事指南》用“修事”作书名,而正文中用“炮制”。而在

宋代寇宗奭《本草衍义》中,则“修制”、“修治”、“炮制”均可见到。

从历代有关资料来看,虽然名称不同,但记载的内容都是一致的,而且多用“炮炙”。从字义上来看,“炮”和“炙”都离不开火,而这两个字仅代表中药整个加工处理技术中的两种火处理方法。随着社会生产力的发展,以及人们对医药知识的积累,对药材加工处理方法的丰富,超出了火的范围,使“炮炙”两字不能确切反映和概括药材加工处理的全貌,为了既保持原意,又能较广泛地包括中药的各种加工技术,现代多用“炮制”一词。“炮”代表各种与火有关的加工处理技术,而“制”则代表各种更广泛的加工处理方法。

中药炮制是根据中医药理论,依照辨证施治用药需要,结合中药自身性质,以及调剂、制剂的不同要求,将中药材加工成中药饮片的一项制药技术。其基本工序分为净制、切制和炮炙三个环节。中药炮制是我国独有的一项传统制药技术,是中医药学的一大特色,也是中药与一般天然药物的显著区别之一。

中药饮片是指在中医药理论指导下,将中药材加工炮制成一定规格,可直接供调剂和制剂配方用的制成品。中药饮片既可以供中医临床调配处方、制备汤剂或制成配方颗粒,也可以供药品生产企业生产中成药及医院制剂室生产中药制剂。

二、中药炮制的起源

药、食同源,不仅在于中药的发现,也体现在炮制术的起源。中药炮制是随着中药的发现和应 用而产生的,有了中药就有了中药的炮制。原始人类在寻找食物的过程中,有时误食某些有毒植物和动物,以致发生呕吐、泄泻、昏迷,甚

至死亡,也有吃了之后使自己疾病减轻或消失,久而久之,这种感性知识积累多了便形成了最初的中药知识。正如《淮南子·修务训》云:“神农尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒,由此医方兴焉”。与此同时也创造了中药的加工技术。如为了服用方便,将野外采挖来的天然中药进行清洗、擘成小块或锉、捣为粗末等简单加工,这些简单加工经过积累和发展,就形成了早期中药饮片炮制的“洗净法”、“切法”、“捣法”等,这便是中药炮制的萌芽。

火的发现与利用,是中药炮制技术产生的重要条件。《礼纬·含文嘉》明确指出:“燧人氏始钻木取火,炮生为熟,令人无腹疾,有异于禽兽。”一把火改变了人类的食性和生活,并为后来中药的加工炮制所借鉴。中药炮制古称“炮炙”,就是指用火加工处理药材的方法。汉代焦贛《古史考》云:“古者茹毛饮血,燧人氏钻木取火,始裹肉而燔之,曰‘炮’。”宋代陈彭年等《大宋重修广韵》解释“炮”字为“裹物烧也”。汉代许慎《说文》解释“炙”字为“炙,炙肉也,从肉在火上”。而《诗经·小雅》释为“炕火曰炙”。《逸雅·脯炙》称“以汤、蜜、豉汁淹之”。可见“炮”、“炙”均源于食物加工。这种用火炮生为熟的知识,逐渐应用于处理中药方面,从而形成了中药加工炮制技术的雏形。

酒的发明与应用,丰富了用药经验并被引用于炮制中药,从而产生了辅料制法,充实了中药炮制的内容。另外,早在我国仰韶文化时期,就发明了砂锅、陶罐等烹饪器和储存器,为早期中药炮制的蒸制法、煮制法、煨制法以及制备、盛放中药汤剂等创造了必要的工具条件。陶器的发明和应用,极大丰富和拓展了中药炮制的内容。

三、中药炮制的发展

中药炮制是我国历代医药学家在长期医疗实践活动中不断积累和发展起来的一项独特的制药技术,具有悠久的历史和丰富的内容,是中医药科学体系的重要组成部分。伴随着现代科学技术的发展,中药炮制也在不断探索中前进。

总体分析,中药炮制的发展大致经历了炮

制工艺和炮制基本理论的形成时期、炮制工艺和炮制理论的发展完善时期、炮制工艺和炮制理论的继承振兴时期。

(一) 炮制工艺和炮制基本理论的形成时期

1. 春秋战国时期(公元前 722~前 221 年)

这一时期,医药逐渐脱离巫术,医学家们运用朴素唯物论的阴阳、五行学说来阐明医药的理论,建立了中医药诊治疾病的理论体系,中药炮制技术初现端倪。

1977 年,安徽阜阳双古堆汝阴侯夏侯灶墓出土西汉初年汉简 133 支,约 1100 字,记载有中药、功用、病证等,后整理取名为《万物》。竹简中记载有“煮”、“焙”等原始炮制方法,以及“燔牡蛎”、“煮陈蒲”等熟药,这是我国迄今为止所见最早记载中药炮制的文献。

1973 年,湖南长沙马王堆三号汉墓中出土的帛书《五十二病方》,对中药炮制有详细的记载,不仅有炮炙名称的记载,而且有炮制工艺操作过程的记述。其内容包括修治、切制、水制、火制、水火共制等多个方面。如“取庆(蛻)良(螂)一斗,去其足甲”、“取杞本(根)长尺,大如指,削”、“取茹芦本……以酒渍之”、“止血出者,燔发”、“治黄芩,甘草相拌,即以𦔁膏财足以煎之”等。表明中药炮制技术在春秋战国时期就已初具规模。

成书于此时的《黄帝内经》中,《素问·缪刺论》篇有“燔发”,即为血余炭;《灵枢·邪客》篇有“治半夏”。同时书中“酸入肝、辛入肺、苦入心、咸入肾、甘入脾”的理论奠定了后世辅料炮制理论的本源。

2. 秦汉时期(公元前 221~公元 220 年)

秦汉以来,用药经验不断丰富,中药炮制知识得到进一步积累和丰富,初步提出了中药炮制的理论,出现了大量的炮制方法和炮制品,但方法还比较简单。

(1) 炮制理论方面:中药炮制的目的和原则初步建立。我国第一部药学专著《神农本草经》“序例”中记载:“药有……酸、咸、甘、苦、辛五味,又有寒、热、温、凉四气,及有毒无毒,阴干暴干,采造时月,生熟,土地所出,真伪新陈,并各有法”,强调中药产地加工与生熟异治,开创