

国医大师 金世元名老中医工作室建设成果

中药调剂学 实用手册

翟华强 王燕平 翟胜利 主编



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中药调剂学实用手册

主 审：金世元

主 编：翟华强（北京中医药大学）

王燕平（中国中医科学院）

翟胜利（金世元名老中医工作室）

副主编：王春生（北京中医药学会）

郭桂明（首都医科大学北京中医医院）

金 艳（中国中医科学院）

董志颖（上海中医药大学）

李向日（北京中医药大学）

孔祥文（北京中医药大学第三附属医院）

张 鹏（首都医科大学宣武医院）

李培红（中国中医科学院西苑医院）

许保海（北京积水潭医院）

张 萍（解放军302医院）

沈 涛（甘肃省中医院）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中药调剂学实用手册 / 翟华强, 王燕平, 翟胜利主编.
—北京: 中国中医药出版社, 2016. 7

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3347 - 7

I. ①中… II. ①翟… ②王… ③翟… III. ①中药
制剂学—手册 IV. R283 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 096757 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河市宏达印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 17.5 字数 430 千字

2016 年 7 月第 1 版 2016 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3347 - 7

*

定价 55.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《中药调剂学实用手册》

编委会名单

主 审：金世元

主 编：翟华强（北京中医药大学）

王燕平（中国中医科学院）

翟胜利（金世元名老中医工作室）

副主编：王春生（北京中医药学会）

郭桂明（首都医科大学北京中医医院）

金 艳（中国中医科学院）

董志颖（上海中医药大学）

李向日（北京中医药大学）

孔祥文（北京中医药大学第三附属医院）

张 鹏（首都医科大学宣武医院）

李培红（中国中医科学院西苑医院）

许保海（北京积水潭医院）

张 萍（解放军 302 医院）

沈 涛（甘肃省中医院）

编 委：胡慧华（北京中医药大学）

彭 康（南方医科大学）

马 春（北京卫生职业学院）

盛晓光（北京中医药大学）

曹红波（天津中医药大学）

李 睿（北京中医药大学）

孙 敏（黑龙江中医药大学）

田伟兰 (北京中医药大学)
罗 容 (首都医科大学)
冯志毅 (河南中医药大学)
宁艳梅 (甘肃中医药大学)
刘 霞 (武汉理工大学)
黄江荣 (长江大学医学院)
张 田 (北京医院)
徐德生 (上海中医药大学附属曙光医院)
覃 军 (广州中医药大学第一附属医院)
李红燕 (北京中医药大学第三附属医院)
杨 磊 (湖南中医药大学第一附属医院)
刘学龙 (首都医科大学北京友谊医院)
范 峥 (首都医科大学北京中医医院)
郑敏霞 (浙江中医药大学第一附属医院)
王 凌 (上海中医药大学附属岳阳医院)
李德平 (赣南医学院第一附属医院)
王双艳 (湖北省襄阳市中医院)
汪小惠 (广东省中医院)
王晓霞 (北京市二龙路医院)
马 爽 (中国中医科学院西苑医院)
李立华 (安徽中医药大学第一附属医院)
李璐瑒 (首都医科大学北京中医医院)
李华荣 (湖北省荆州市中心医院)
刘灿坤 (山东省淄博市第一医院)
周国民 (湖北省秭归县人民医院)
单晓松 (金世元名老中医工作室)
崔国静 (金世元名老中医工作室)
高希梅 (金世元名老中医工作室)

序

随着科学格局的变化，中医药学的学科方向需要调整、变革与创新。学科建设坚持“我主人随”，弘扬原创思维与原创优势，尤其要重视临床医学的传承。面对医疗卫生体制的改革，应将中医药学科置于大科学背景下，以适应大环境的变迁，服务大卫生的需求，推动转化医学的发展，造福于广大民众。加强中医临床药学的学科建设和科学研究非常必要。中药调剂学作为中药学的重要组成部分之一，是最基础的中医临床药学工作。中药调剂学自古以来备受重视，历史上“医药一体”“前医馆后作坊”的发展模式强调中药调剂非常重要。中医处方能否发挥预期疗效，与中药临床调剂有着密切的关系。中药调剂是影响中药临床应用的核心技术环节之一，调剂质量直接关系中医临床疗效。

目前中药从业人员对中药调剂学的理论知识和操作技能掌握不够，加强中药调剂学专业知识培养具有重要的现实意义。继承传统的中药调剂人才培养经验，应该重视实践技能与理论知识的统一。追忆往昔，无论医院的中药房抑或开设的药店，从进货检验、分类别及分等级贮存管理、依据医嘱炮制，以及细料药、剧毒药的使用规范等均有严格与严谨的制度可以遵循。自 20 世纪 70 年代以来，中药调剂制度受到冲击，其中人才的断档是重要的因素之一；不少药店的闸柜不见了，医院药房主任药师没有能够传承闸柜的职能，及至中药饮片的调剂技术渐行渐远。今天确是应该加强此领域，把优质资源恢复起来，培养中药调剂学人才，传承中药调剂学技术的时机了。

翟华强、王燕平、翟胜利三位后学合撰本书，敏感地抓住了学科发展的前沿，面对挑战，虚心学习、大胆实践，充分利用学科交叉的优势，历经数载，终于完成了这本《中药调剂学实用手册》。本书从强化培养操作技能，掌握一门实用技术的角度出发，较好地体现了中药调剂学当前最新的实用知识与操作技术，对于提高从业人员基本素质，掌握核心知识与技能有直接的帮助和指导作用。

在《中药调剂学实用手册》即将付梓之际，感谢作者群体对我的信任与鼓励，谨致数语，爰为之序。

中国工程院院士 王永炎

中国中医科学院名誉院长 2015年12月

前言

中医临床用药需要合理和规范。合理是保证用药疗效与安全的基础，规范是推动中医药行业标准化与现代化建设的关键。临床调剂作为影响中药临床应用的核心技术之一，开展其规范化研究具有重要现实意义。中药临床调剂直接关系中医临床疗效。对中药临床调剂常见的审方、调剂、复核、交待等关键技术环节进行规范化探讨，有利于健全和完善药学服务功能。中药调剂人员需要首重中药饮片品种质量，加强中药煎煮加工科学，力保中药剂型剂量准确，才能提高中药临床应用的合理有效性，保证中药“质、工、剂、效”与中医“理、法、方、药”的一致，确保临床调剂质量，充分发挥中医药在防治疾病中的重要作用。

本书立足于梳理中药临床调剂实用技术，探讨中药临床应用技术的规范化，在编写中根据工作特点，以掌握操作技能为出发点，采用模块化的编写方式，共分为两部分。开展中药临床调剂前，要求掌握中医药基础理论知识和中药调剂学术源流及传统术语，是为理论篇；开展中药临床调剂时，常用的实用方法主要包括中药饮片调剂技术、中成药调剂技术、小包装中药饮片调剂技术、中药配方颗粒调剂技术、特殊中药饮片的调剂与管理等，是为实践篇。

本书承蒙国医大师、我国中药调剂学科创始人金世元教授主审定稿，导师王永炎院士在百忙之中作序推荐，金世元名老中医工作室各位老师大力帮助，在此表示诚挚感谢。本书编写过程中，得到了国家中医药管理局中医药标准化研制专项：临床中药

调剂技术规范(编号 ZYYS-201414)、北京市中医药薪火传承“3+3”工程金世元名老中医工作室(北京中医药大学分部)立项资助。

中华中医药学会中药调剂与合理用药分会已经正式成立,倍感于一个新兴的学科正在形成,衷心祝愿中药调剂学不断进步和发展。由于笔者水平有限,不妥之处恳请读者批评。古人云:“校书如扫落叶,旋扫旋生。”我们虽勉力而为,但乖漏难免,抛砖引玉,祈方家教正。

编者于北京中医药大学

2016年3月

目 录

第一部分 理论篇

第一章 中药调剂的学术源流	(1)
第二章 中药调剂的关键技术	(11)
第三章 常用的中药传统术语	(21)
第四章 药学道德规范和职责	(43)

第二部分 实践篇

第五章 临床常用中药饮片调剂	(55)
第一节 解表药	(55)
第二节 清热药	(84)
第三节 泻下药	(124)
第四节 祛风湿药	(136)
第五节 化湿药	(148)
第六节 利水渗湿药	(156)
第七节 温里药	(175)
第八节 理气药	(184)
第九节 消食药	(201)
第十节 止血药	(203)
第十一节 活血化瘀药	(221)
第十二节 化痰止咳平喘药	(242)
第十三节 安神药	(265)

第十四节	平肝息风药	(272)
第十五节	开窍药	(291)
第十六节	补虚药	(298)
第十七节	收涩药	(354)
第六章	临床常用中成药调剂	(367)
第一节	中成药调剂的基本知识	(367)
第二节	中成药调剂的操作规程	(369)
第三节	中成药临床应用原则	(372)
第四节	常用中成药临床调剂	(374)
第七章	小包装中药饮片调剂	(469)
第一节	小包装中药饮片的基础知识	(469)
第二节	小包装中药饮片的规格设定	(482)
第三节	小包装中药饮片的注意事项	(486)
第四节	小包装中药饮片的操作规程	(491)
第五节	小包装中药饮片的仓储管理	(496)
第八章	中药配方颗粒调剂	(501)
第一节	中药配方颗粒的概述	(501)
第二节	中药配方颗粒的操作规程	(506)
第九章	特殊中药的调剂与管理	(509)
第一节	麻醉中药的调剂与管理	(509)
第二节	有毒中药的调剂与管理	(510)
第三节	有毒中药的炮制与管理	(514)
第四节	贵细中药的调剂与管理	(520)
附录	中药调剂相关法律法规	(523)
主要参考书目		(549)

第一部分 理论篇

继承与发展中药调剂学具有鲜明的时代特征和科学意义。开展中药调剂前，要求掌握中医药学基础理论知识，熟悉中药调剂关键操作技术，了解中药传统术语，明确中药从业人员道德规范和工作职责。

第一章 中药调剂的学术源流

中药调剂是以中医药理论为基础，根据医师处方或患者需求，将中药饮片或中成药调配给患者使用的过程，是一项负有法律责任的专业操作技术。中药调剂学包括中药调剂理论、技术操作和相关法律法规三个方面的内容。通过分析中药调剂起源、中药调剂理论形成、技术操作的形成及相关的法律法规的制定，有利于梳理中药调剂学发展的历史脉络，以期在传承的基础上促进当代中药调剂学的发展。

一、中药调剂的起源

在古籍记载中，中药调剂的名称为“合药分剂”“合和”“合剂”。其起源可追溯到传说的三皇五帝时期。《帝王世纪》记载：“（黄）帝使岐伯尝味草木，典主医药，经方、本草、素问之书咸出焉。”调剂是根据处方配置药物，既有“经方之书”问世，则在当时，调剂应已萌芽。

调剂最早的文献记载是《汤液经法》。《汤液经法》为商代辛

相伊尹所著，是劳动人民长期采药用药及烹调实践经验的总结。故《史记·殷本纪》记载：“伊尹以滋味说汤。”《针灸甲乙经》的序文中也说：“伊尹以亚圣之才，撰用《神农本草》以为汤液。”汤液即汤剂，汤剂的发明及使用，标志着中药调剂的诞生，推动了中医药的发展。

二、中药调剂理论的形成

春秋战国时期，《黄帝内经》成书，书中总结了有关处方、配伍的理论。《素问·至真要大论》记载：“主病之谓君，佐君之谓臣，应臣之谓使，非上下三品之谓也。”又说：“君一臣二，制之小也；君一臣三佐五，制之中也；君一臣三佐九，制之大也。”同时记载了简单的方剂13首，在《灵枢·邪客》中有“半夏汤”的记载：“其汤方以流水千里以外者八升，扬之万遍，取其清五升，煮之，炊以苇薪火，沸置秫米一升，治半夏五合，徐炊，令竭为一升半，去其滓，饮汁一小杯，日三稍益，以知为度，故其病新发者，复杯则卧，汗出则已矣。久者，三饮而已也。”《黄帝内经》的出现为中药调剂学理论的形成奠定了基础。

西汉时期，我国现存最早的药学专著《神农本草经》在序中对调剂理论和操作的各个环节做了论述。如“药有君臣佐使，以相宣摄”；“药有阴阳，配合……有单行者，有相须者……凡此七情，合和时之当用，相须相使者良，勿用相恶相反者。若有毒宜制，可用相畏相杀者，不尔，勿合用也”。对剂型做了简要的叙述，“药性有宜丸者，宜散者，宜水煮者，宜酒渍者，宜膏煎者，亦有一物兼宜者。亦有不可入汤酒者。并随药性，不得违越”。对服药时间，序中记载：“病在胸膈以上者，先食后服药。病在心腹以下者，先服药而后食。病在四肢血脉者，宜空腹而在旦。病在骨髓者，宜饱满而在夜。”《神农本草经》为中药调剂提供了理论指导，标志着中药调剂理论的形成。

三、中药调剂技术操作的形成

长沙马王堆汉墓出土的《五十二病方》共收载医方 283 个，有治癰病方、治牡痔熏蒸方等。如“睢（疽）病，冶白茛（菹）、黄蓍（耆）、芍乐（药）、桂、姜、椒、朱（茱）臾（莧），凡七物……并以三指大最（撮）一入怀酒中，日五六饮之”。《五十二病方》不仅复方的数量多，而且剂型也多种多样，既有内服的，又有外用的，洗浴、熏蒸、涂擦、外敷、充填诸剂齐备，体现了当时调剂剂型的多样性，为调剂技术操作的形成奠定了基础。

东汉时期，医圣张仲景著成《伤寒杂病论》，全书共载方 113 首，用药 84 味。其中，汤剂 59 方，散剂 30 方，丸剂 15 方，还有栓剂、酒剂和膏剂等。书中对各种剂型的调剂方法均做了详细的介绍，标志着中药调剂技术操作的形成，详见表 1-1。

表 1-1 《伤寒杂病论》各种剂型调剂方法表

剂型	数量	制法	使用方法	举例
汤剂	59 方	以水煎煮（先煎、后煎、烱化、兑服等）	分服、温服、顿服	麻黄汤方、白虎汤方、大承气汤方、小承气汤方、调胃承气汤方、小柴胡汤方、大柴胡汤方、茯苓白术厚朴石膏黄芩甘草汤方、附子细辛黄连黄芩汤方、桂枝当归汤方、茵陈蒿汤方、抵当汤方、吴茱萸汤方等
散剂	30 方	杵为散	以匙服之	白散方、五苓散方、文蛤散方、瓜蒂散方、半夏散方、四逆散方、河黎勒散方、半夏干姜散方、蜘蛛散方、牡蛎泽泻散方、赤豆当归散方等

续表

剂型	数量	制法	使用方法	举例
丸剂	15方	末之,和丸	饮服	麻子仁丸方、肾气丸方、理中丸方、鳖甲煎丸方、皂荚丸方、防己椒目葶苈大黄丸方、栝蒌瞿麦薯蓣丸方、乌梅丸方、乌头赤石脂丸方等
煎剂	4方	以水煮,去滓,煎令水气尽	顿服	大乌头煎方、麻仁白蜜煎方、猪膏发煎方、白蜜煎方
栓剂	2方	纳铜器中,微火煎之,稍凝如饴状,搅之勿令焦着,可丸时,并手捻作挺,令头锐,大如指,长二寸许,当热时急作,冷则硬	纳谷道中,以手紧抱,欲大便时乃去之	蜜煎导方、猪胆汁方
洗剂	1方	以水渍之	洗身	百合洗方
熏剂	1方	为末	以火烧烟熏之	雄黄散方
酒剂	1方	以酒一斗,煎减半,去滓	分服、温服	红蓝花酒方

《伤寒杂病论》中汤剂的调剂方法记载最多,叙述最为详尽,包括了煎药火候、煎药方法、煎药溶媒、服法、服用剂量、用药禁忌等。煎药方法分为先煎、后煎、烊化、兑服等。服法有分服、温服、顿服等,详见表1-2。

表 1-2 《伤寒杂病论》汤剂调剂方法举例

调剂方法	分类	举例
煎药火候	微火	大承气汤方……更上微火，一两沸
煎药方法	先煎	白蜜煎方……右四味，以水一斗，先煎三味，取五升，去滓
	后煎	大承气汤方……先煮二物，取五升，去滓，纳大黄更煮取二升
	烊化	猪苓汤方……先煮四味，取二升，去滓，纳阿胶烊消
	兑服	甘遂半夏汤方……以蜜半升和药汁，煎取八合
煎药溶媒	\	泽漆汤方……右六味，以东流水五斗，先煮泽漆，取一斗五升
服法	分服	大承气汤方……分温再服，得下，余勿服
	温服	白虎汤方……温服一升，日三服
	顿服	旋覆花汤方……煮取一升，顿服
服用剂量	\	理中汤方……温服一升，日三服
	\	甘草汤方……温服七合，日二服
用药禁忌	\	小承气汤方……初服当更衣，不尔者尽饮之，若更衣者，勿服之
	\	桂枝汤方……禁生冷、黏滑、肉面、五辛、酒酪、臭恶等物

梁代陶弘景著成《本草经集注》，书中叙述了中药的产地、采集干燥和功效主治，以及药材鉴别等。“序录上”中“合药分剂”篇详细描述了调剂理论、古今药用度量衡、剂型、服药方法、时间等内容。其中古今药用度量衡规范了中药调剂的称量标准，“古秤唯有铢两，而无分名。今则以十黍为一铢，六铢为一分，四分成一两，十六两为一斤……晋秤始后汉末以来，分一斤为二斤耳，一两为二两耳……凡散药有云刀圭者，十分方寸匕之一，准如梧子大也。方寸匕者，作匕正方一寸，抄散取不落为度。钱五匕者，今五铢钱边五字者以抄之，亦令不落为度。一撮

者，四刀圭也。十撮为一勺，十勺为一合。以药升分之者，谓药有虚实轻重，不得用斤两，则以升平之。药升合方寸作，上径一寸，下径六分，深八分”。

唐孙思邈所著的《备急千金要方·论合和》中对中药调剂做了专门的描述。“合和”篇中不仅总结了前人有关调剂的相关内容，而且记载了调剂所需工具，如秤、刀、斗、升、合、铁臼、玉槌、磁钵、绢纱马尾的罗筛等。宋代的《太平惠民和剂局方》共记载方剂 788 首，不仅记载了方剂的药物组成和主治病证，而且详细说明了处方的配制方法。如“小柴胡汤……上为粗末。每服三大钱，水一盏半，生姜五片，枣一个，擘破，同煎至七分，去滓，稍热服，不拘时。小儿分作二服，量大小加减”书中“论合和篇”记载：“凡合和汤药，务在精专，甄别新陈，辨明州土，修制合度，分两无差，用得其宜，病无不愈。”说明了调剂规范化对治病的重要性。明代的《本草蒙筌》在一定程度上促进了中药调剂的发展，较为详尽地论述了出产择土地（产地）、收采按时月（采收季节）、藏留防耗坏（贮存）、贸易辨真假（真伪鉴别）、咀片分根梢（加工）、制造资水火（炮制）、治疗用气味、药剂别君臣（配伍禁忌）及服饵先后（服药方法）等。

四、中药调剂法律规范的制定

中药调剂成熟的最主要标志是《新修本草》的撰写和《唐律》关于调剂的规定。《新修本草》是我国第一部药典性本草，也是世界上公开颁布的最早的药典。

《新修本草》不仅对唐以前的中药调剂知识进行了汇总，而且在全国范围内规范了调剂方法，极大地促进了中药调剂的发展。

《唐律》是我国古代最为完备的法律，在《唐律》中也对中药调剂做了规定。《唐律》第一百零二条强调了调剂药品应与处