



新世纪高等中医药院校中西医结合大专系列教材

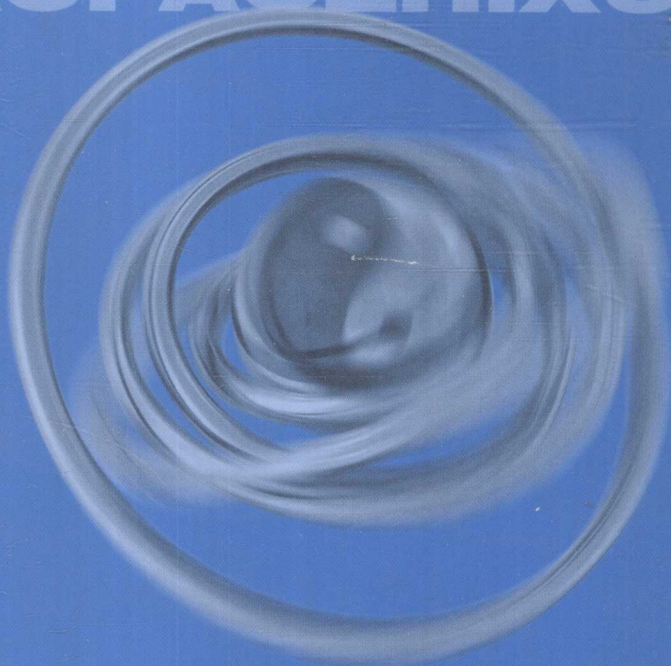
XINSHIJI
GAODENGZHONGYIYAOYUANXIAO
ZHONGXIYIJIEHE
DAZHUANXILIEJIAOCAI

中药炮制学

◎供各类高等中医、中西医结合临床专业用

主编◎郭建民 田源红

ZHONGYAO PAOZHIXUE



中医古籍出版社

新世纪高等中医药院校中西医结合大专系列教材

中药炮制学

(供各类高等中医、中西医结合临床专业用)

主 编 郭建民 田源红

副主编 李 玮

编 委 (以姓氏笔画为序)

王建科 陈智忠

中医古籍出版社

责任编辑 郝恩恩

封面设计 于天水

图书在版编目 (CIP) 数据

中药炮制学/郭建民等编著. - 北京: 中医古籍出版社, 2003.5
(新世纪高等中医药院校中西医结合大专系列教材)

ISBN 7 - 80174 - 115 - 3

I. 中… II. 郭… III. 中药炮制学 - 医学院校 - 教材 IV. R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 003356 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

永清县第二福利厂印刷

787 × 1092 毫米 16 开 19.75 印张 456 千字

2003 年 5 月第一版 2003 年 5 月第一次印刷

印数: 0001 ~ 3500 册

ISBN 7 - 80174 - 115 - 3/R·115

定价: 23.00 元

新世纪高等中医药院校 中西医结合大专系列教材编审委员会

主任委员 邱德文

副主任委员 刘从明 吴元黔

委 员 (以姓氏笔画为序)

王世平	王农银	王庆福	王兆石	王承炎
刘从明	朱映祥	杨燕玲	吴元黔	邱德文
钟 华	鹿 涛	彭绍虞	彭雪红	虞广跃
翟厚明	黎 梅			

办公室主任 吴元黔 (兼)

办公室成员 吴元黔 彭雪红

前 言

为适应培养新世纪面向基层和农村的中西医结合大专层次人才的需要,认真贯彻第三次全国教育工作会议精神,全面推进素质教育,我们在国家中医药管理局科技教育司的大力支持下,经有关办学单位共同协商,根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》精神,并结合我国中西部内陆省区的实际情况,决定组织编写本套系列教材,供各类高等中医、中西医结合临床专业大专层次教学的需要。

2001年7月中旬,编写单位在贵州省贵阳市召开第一次工作会议,正式建立了本套教材的编审委员会,通过了实施方案,确立了编写本套教材的指导思想和目标是:

以邓小平教育理论为指导,配合“西部大开发”战略的实施,适应我国中西部内陆省区基层和农村卫生事业发展的需要,快速培养具有必备的中医药基础理论知识和较强实际工作能力的复合型实用人才,是组织编写本系列教材的指导思想。

教材是体现教学内容和教学方法的知识载体,是开展教学活动的基本工具,也是深化教育教学改革,全面推进素质教育,培养合格人才的重要保证。本系列教材要求保证质量,突出特色,强调在“必备”和“实用”上下功夫,在不破坏学科体系完整性的前提下,强调创新意识和实际应用能力的培养,尽可能体现中西医结合的方针。中、西医两套理论体系能够沟通的地方应尽量沟通,但也不要牵强附会。

本系列教材要有较宽的适应面,满足如高中起点三年制农村中西医结合大专、初中起点五年制农村中西医结合大专、高等职业技术教育和成人教育中西医结合大专及自学考试培训、在职培训等多种形式中西医结合大专层次人才培养的需要。

会议决定本套教材的编写教材科目为:《中医学基础》、《中医诊断学》、《方剂学》、《中药学》、《正常人体解剖学》、《生理学》、《病理学》、《药理学》、《免疫学与病原生物学》、《诊断学基础》、《中西医结合内科学》、《中西医结合外科学》、《中西医结合妇产科学》、《中西医结合儿科学》、《中西医结合骨伤

科学》、《中西医结合五官科学》、《针灸推拿学》、《中药栽培学》、《中药鉴定学》、《中药炮制学》等共 20 部。

会后，编审委员会办公室按会议决定的工作计划向各参编单位发出通知，按规定的编写人员遴选条件要求请各单位推荐各门教材的主编、副主编、编委等编写人员，经反复协商和通讯评审，确定了各门教材的编写人员人选。

2001 年 10 月中旬，参编单位在贵州省贵阳市召开了第二次工作会议暨主编会议，由全国高等中医教育学会秘书长刘振民教授做了重要的报告，出版单位和编审委员会就有关事宜介绍了情况，全体主编副主编对有关事宜及《中西医结合骨伤科学》、《中西医结合外科学》、《生理学》、《中医诊断学》等几门教材的编写计划、体例要求及样稿进行了认真细致的讨论，就有关具体问题的处理商定了统一的办法。

为了保证教材的编写质量和按时完成，本套教材决定实行主编负责制，并有部份教材由编审委员会聘请同行专家担任主审进行把关。为了适应教学的实际需要，我们对编写内容的确定、体例的设计等都做了一些改革，这些在各门教材中都有体现。教材改革是一个不间断的探索过程，不可能毕其功于一役。我们虽然尽可能地进行了一些试验性的探索，但由于学术水平，以及其他条件的限制，各门教材的水平还不完全一致，不可避免地还存在不少不足乃至错误之处，敬请广大师生及同行专家在使用过程中提出宝贵意见，以便在今后的修订中改进。

新世纪高等中医药院校

中西医结合大专系列教材

编审委员会 2002 年 3 月

编写说明

本书是根据《新世纪中西医结合大专系列教材》的实施方案，为培养面向基层和农村的中西医结合医学生而编写的，以供不同模式、类型大专层次的中医、中西医结合专业使用。

本书分总论、各论两部分。总论介绍中药炮制的有关基础理论和基本知识等内容。各论采取了炮制工艺与辅料相结合的分类方法，较系统地列举有代表性的 210 余种中药的来源、处方用名、产地加工、历史沿革、炮制方法、成品性状、炮制作用、临床应用、现代研究等内容。根据高等中西医结合专科的培养目标，以突出实践教学的内容为特色，以新型、实用为目的，旨在培养学生的动手能力。故在实践性较强章节中的具体操作步骤和工具使用上，叙述较为详细。同时根据中西医结合医学生的特点，在中药本、专科统编教材的基础上增加了中药炮制品的“临床应用”内容，在总论中增加了“临床选用炮制品的一般原则”和“临床调配处方的一般规则”。而对中药炮制的传统理论则从简，对现代“炮制研究”仅作扼要的表述。

书中引用书目均为简称，全称放在“附录 3”中，以便查阅。

鉴于某些中药的炮制方法，由于各地区用药习惯不同，全国尚有差异。使用本教材时可根据各地具体情况，对本书所列的方法，加以选择或补充。

本教材系首次针对中西医结合专科医学生而编写，由于我们缺乏经验，加之业务水平所限，不足之处在所难免，敬请师生在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订。

编者

2002 年 10 月

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 中药炮制的起源	(1)
第二节 中药炮制的发展概况	(2)
第二章 中药炮制与临床疗效的关系	(9)
第一节 炮制是中医临床用药的特点	(9)
第二节 炮制对药性的影响	(10)
第三节 炮制与方剂的关系	(14)
第四节 临床选用炮制品的一般原则	(17)
第五节 临床调配处方的一般规则	(20)
第三章 中药炮制的目的及中药炮制常用辅料	(24)
第一节 中药炮制的目的	(24)
第二节 中药炮制常用辅料	(26)
第四章 净选与加工	(33)
第一节 清除杂质	(33)
第二节 分离不同的药用部位和除去非药用部位	(35)
第三节 其他加工	(39)
第五章 饮片切制	(40)
第一节 切制前的软化处理	(40)
第二节 饮片类型及切制方法	(45)
第三节 饮片的干燥	(49)
第四节 饮片的管理	(53)
第五节 影响饮片质量的因素	(54)
第六章 炒法	(56)
第一节 清炒法	(57)
一、炒黄（包括炒爆）	(58)
王不留行	(58)
牵牛子	(59)
芥子	(60)
莱菔子	(61)
苍耳子	(62)
牛蒡子	(63)
葶苈子	(64)

紫苏子	(65)
瓜蒌子	(66)
冬瓜子	(67)
决明子	(67)
蔓荆子	(68)
茺蔚子	(69)
火麻仁	(70)
酸枣仁	(70)
白果	(71)
槐花	(72)
九香虫	(73)
蒺藜 (刺蒺藜)	(74)
二、炒焦	(75)
栀子	(75)
山楂	(77)
川楝子	(78)
槟榔	(79)
三、炒炭	(80)
大蓟	(81)
小蓟	(82)
干姜	(82)
地榆	(84)
蒲黄	(85)
乌梅	(86)
白茅根	(87)
鸡冠花	(88)
侧柏叶	(88)
卷柏	(89)
茜草	(90)
绵马贯众	(91)
荆芥	(91)
附：荆芥穗	(92)
藕节	(93)
第二节 加辅料炒	(94)
一、麸炒	(94)
枳壳	(95)
苍术	(96)
僵蚕	(97)
枳实	(98)

薏苡仁	(99)
芡实	(100)
椿皮	(100)
二、米炒	(101)
党参	(102)
斑蝥	(103)
红娘子	(104)
三、土炒	(104)
白术	(105)
山药	(106)
四、砂炒	(107)
马钱子	(108)
穿山甲	(109)
鸡内金	(110)
龟甲	(111)
骨碎补	(112)
鳖甲	(113)
狗脊	(114)
五、蛤粉炒	(115)
阿胶	(116)
六、滑石粉炒	(117)
鱼鳔胶	(117)
水蛭	(118)
象皮	(119)
黄狗肾	(120)
刺猬皮	(120)
第七章 炙法	(122)
第一节 酒炙法	(122)
黄连	(123)
大黄	(124)
黄芩	(127)
常山	(128)
乌梢蛇	(129)
蕲蛇	(130)
蛇蜕	(131)
桑枝	(132)
蟾酥	(132)
地龙	(133)

龙胆	(134)
丹参	(135)
益母草	(136)
川芎	(137)
白芍	(137)
续断	(139)
当归	(140)
牛膝	(142)
威灵仙	(142)
仙茅	(143)
第二节 醋炙法	(144)
甘遂	(145)
商陆	(146)
芫花	(147)
大戟	(148)
狼毒	(149)
莪术	(149)
柴胡	(150)
延胡索(元胡)	(152)
香附	(153)
三棱	(155)
青皮	(155)
艾叶	(156)
五灵脂	(158)
乳香	(159)
没药	(160)
郁金	(161)
第三节 盐炙法	(162)
知母	(162)
泽泻	(163)
巴戟天	(165)
小茴香	(166)
益智仁	(166)
橘核	(167)
杜仲	(168)
补骨脂	(169)
黄柏	(170)
沙苑子	(172)
荔枝核	(172)

车前子	(173)
砂仁	(174)
菟丝子	(175)
八角茴香	(176)
韭菜子	(177)
第四节 姜炙法	(178)
厚朴	(179)
竹茹	(180)
草果	(181)
第五节 蜜炙法	(182)
甘草	(183)
黄芪	(185)
紫苑	(186)
马兜铃	(187)
百部	(188)
白前	(188)
枇杷叶	(189)
款冬花	(190)
旋覆花	(191)
桑白皮	(191)
百合	(192)
麻黄	(193)
金樱子	(195)
桑叶	(196)
升麻	(196)
白薇	(197)
瓜蒌皮	(198)
瓜蒌	(199)
桂枝	(200)
罂粟壳	(200)
前胡	(201)
第六节 油炙法	(202)
淫羊藿	(203)
蛤蚧	(204)
三七	(205)
第八章 煅法	(207)
第一节 明煅法	(207)
石膏	(208)

白矾	(209)
牡蛎	(210)
花蕊石	(211)
龙骨	(211)
寒水石	(212)
龙齿	(213)
瓦楞子	(213)
石决明	(214)
蛤壳	(215)
钟乳石	(215)
阳起石	(216)
金精石	(217)
云母石	(217)
礞石	(218)
海浮石	(218)
硼砂	(219)
珍珠母	(220)
禹余粮	(221)
第二节 煅淬法	(221)
代赭石(赭石)	(222)
自然铜	(223)
炉甘石	(224)
磁石	(225)
紫石英	(226)
第三节 扣锅煅法	(226)
血余炭	(227)
棕榈	(227)
干漆	(228)
第九章 蒸煮燂法	(230)
第一节 蒸法	(230)
何首乌	(231)
女贞子	(232)
桑螵蛸	(233)
地黄	(234)
黄精	(236)
肉苁蓉	(237)
山茱萸	(238)
五味子	(239)

天麻	(240)
第二节 煮法	(241)
珍珠	(241)
藤黄	(242)
硫黄	(243)
川乌	(244)
草乌	(245)
附子	(246)
远志	(248)
吴茱萸	(249)
第三节 燀法	(250)
苦杏仁	(250)
桃仁	(252)
白扁豆	(253)
第十章 复制法	(255)
天南星	(255)
半夏	(256)
白附子	(257)
第十一章 发酵、发芽法	(259)
第一节 发酵法	(259)
六神曲	(260)
半夏曲	(261)
淡豆豉	(262)
第二节 发芽法	(263)
麦芽	(264)
稻芽	(265)
谷芽	(266)
大豆黄卷	(266)
第十二章 其它制法	(268)
第一节 烘焙法	(268)
蜈蚣	(268)
第二节 煨法	(269)
肉豆蔻	(269)
木香	(270)
葛根	(271)
诃子	(272)
第三节 制霜法	(273)

巴豆	(273)
柏子仁	(275)
千金子	(275)
西瓜霜	(276)
鹿角霜	(276)
第四节 提净法	(277)
芒硝	(277)
附：风化硝	(278)
硃砂	(279)
第五节 水飞法	(279)
朱砂	(280)
雄黄	(281)
滑石	(281)
第六节 干馏法	(282)
蛋黄油	(282)
竹沥	(283)
黑豆馏油	(283)
附录 1：中文名索引	(284)
附录 2：《中药炮制学》教学大纲	(287)
附录 3：参考文献	(293)

总 论

第一章 绪论

中药材必须经过炮制后才能入药，这是中医用药的一大特色。中药进入临床是以饮片的形式出现。中药的疗效实际是指饮片的疗效。

中药炮制是根据中医药理论，按照中医辨证论治用药的需要和中药材自身性质，以及调剂、制剂的不同要求所采取的一项制药技术，也是我国所特有的一项传统制药技术。历史上有称“炮炙”、“炮制”、“修治”、“修事”、“修制”、“治削”。如汉代《金匱玉函经》证治总例中用“炮炙”、“治削”；南北朝刘宋时代《雷公炮炙论》以“炮炙”作为书名；明代《本草纲目》在药物正文下设“修治”专项；清代《修事指南》则用“修事”作为书名等。从历代中医药文献来看，虽然名称不同，但记载的内容都是一致的，而且多用“炮炙”和“炮制”。为了保持中药炮制的原意，又能广泛地概括中药的加工技术，现代多用“炮制”一词作为中药炮制广义的称谓。而“炮炙”则是狭义的称谓，是泛指除净制、切制方法以外的其他炮制方法。因此，《中国药典》附录中“药材炮制通则”把中药炮制分为净制、切制、炮炙三大类。

中药炮制学是专门研究中药炮制理论、工艺、规格标准、炮制品的临床应用、历史沿革及发展方向的学科。其任务是遵循中医药理论体系，在继承中药传统炮制技术和理论的基础上，应用现代科学技术进行整理、研究，阐明中药炮制原理，改进炮制工艺，制订中药饮片质量标准，提高中药饮片质量，研究不同炮制品的药性及临床应用，以保证中医临床用药的安全、有效和稳定，并不断创新与发展本学科。

第一节 中药炮制的起源

中药炮制是随着中药的发现和应用而产生的，有了中药就有中药的炮制，其历史可追溯到原始社会。我们的祖先为了生存和繁衍，从自然界获取食物，由于对食物的来源不清楚，常常误食某些有毒动、植物以后，以致发生呕吐、泄泻、昏迷，甚至死亡。有的食了之后会使某些疾患得到减轻或消失，久而久之，逐渐认识到某些动、植物吃后对人体有不良反应或能够克服一些人体的疾病，这种感性认识积累多了便萌芽出最初的药物。《淮南子·修务训》称：“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”。古人在寻找食物的过程中积累了药物知识，为了服用方便，就把采来的天然药物除去泥土、洗净，将整个的擘成小块等简单加工，这便是中药炮制的萌芽。

《韩非子·五蠹篇》载：“上古之世……民食果蓏蚌蛤，腥臊恶臭，而伤害腹胃，民多疾病。有圣人作钻燧取火，以化腥臊，而民悦之，使王天下，号之燧人氏。”《礼记·含文嘉》则指出：“燧人氏始钻木取火，炮生为熟，令人无腹疾，有异于禽兽”。火的发现直至人工取火，利用火来防御或进攻野兽，同时火能取暖、照明，人类开始尝试用火来处理食物，实践证明熟食比生食的滋味鲜美，并能增进消化且能克服生食的不良反应，人类就逐渐由生食过渡到熟食，并把加工熟食的方法用来处理药物，从而形成了中药炮制的雏型。炮生为熟，是人类生活中的一次大变革，它标志着人类从原始走向文明。从医学的观点看，由“茹毛饮血”转变成炮生为熟，对人体来说，比任何药物都更重要。

中药炮制古称“炮炙”，系指用火来加工处理药材的方法。炮：据《说文》载：“炮，毛炙肉也”。段玉裁注：“毛炙肉，谓肉不去毛炙之也”。《礼记·内则》载：“涂之以谨（瑾）涂，炮之”。郑玄注：“炮者，以涂烧之为名也”。《广韵》载：“炮，裹物烧之”。炙：《说文》载：“炙，炮肉也，从肉在火上”。《说文解字注》载：炙，各本作炮，今依《小雅·瓠叶》传曰“炕火曰炙”，《正义》曰：“炕，举也。谓以物贯之而举于火上以炙之”。炙是指把食物穿在木棒上，举于火上烧。“炮”、“炙”均源于食物加工，可见炮制的起源与火的关系密切。

酒的发明与应用在我国有悠久的历史，在新石器时代晚期的龙山文化，就发现有专用酒器。在殷墟出土的甲骨文中有“鬯”字，鬯为一种芳香性的药酒，供祭祀用。继后，已知用酒或制造药酒来治病，故《汉书·王莽传》称：“酒为百药之长”。商汤的伊尹善长烹饪，著有能治病的《伊尹汤液经》。反映了医、药、食之间的关系甚为密切，同时也反映出中药炮制技术与烹饪技术密切相关，炮制中的很多方法如蒸、煮、炒、酥等都与烹饪方法相近。总之，火的发现，酒的发明与应用以及饮食文化的发展更充实了中药炮制的内容。

第二节 中药炮制的发展概况

从现有的历代中医药文献记载分析，中药炮制的发展大体可分为四个时期。春秋战国至宋代（公元前 722 年至公元 1279 年）是中药炮制技术的起始和形成时期；金元、明代（公元 1280 年至公元 1644 年）是炮制理论的形成时期；清代（公元 1645 年至公元 1911 年）是中药炮制品种和技术的扩大应用时期；现代（公元 1912 年以后）是中药炮制振兴与发展时期。现将以上各时期的炮制特点和主要文献简述如下。

一、春秋战国至宋代

（一）春秋战国时期

《五十二病方》是我国现存较早的医方书，大约成书于战国时期。在其收录现存的 283 个方中，包括了净制、切制、水制、火制、水火共制等炮制内容。如取庆（蛻）良（螂）一斗，去其甲足；取杞本（根）长尺，大如指，削；取商牢（陆）渍醢中，以熨其肿处；止血出者，燔发，以按其瘡；取三岁陈藿，蒸而取其汁等。不仅有炮、炙、燔、煨、熬、酒渍、醋渍等炮制术语，而且有炮制内容存在，并有操作过程及用法的记述。

《黄帝内经》大约为战国至秦汉时代的著作。在《灵枢·邪客篇》中有用“秫米半夏