

药剂学复习提纲

药剂药理部分

79-6.

## 编写说明

为落实工作重点的转移，促进“四化”的进程，使我們工作适应医药卫生事业的发展，最近省卫生局下发了医务人员业务复习提綱。我們根据药剂部分编写了这份题解形式的材料，作为复习时参考之用。

这份《参考材料》主要是我們自己写的；《中草药化学》部分是录用省人民医院編写的；《药物化学》部分有一部分題解是参照黔阳地区人民医院編寫的。

由於我們水平低，加之时间仓促，对原稿没有进行审核，肯定存在問題和錯誤，恳請同志們批評指正。因为，人力有限，經驗缺乏，就編排有些零亂，少数張真印制也不夠清晰，甚至逐來不及校訂，望請諒解。

在印刷過程中，得到了郴州市卫生局、市医院、宜章县人民医院、东波有色矿职工医院的领导和同志们的大力支持，帮助刻写腊紙，协助油印，特致以謝意。

郴州地区人民医院药房

一九七九年四月

# 药剂专业复习提纲

(问题解答，仅供复习时参考之用)

## 一 药剂部份

[1] 熟练掌握药物制剂的分类方法：

- ① 按形态分类：② 按制法分类 ③ 按给药途径  
④ 按分散系统分类。

答：一、按形态分类：

按形态可分为液体、固体、气体、半固体等类。

二、按制法分类：

按制法可分为浸出制剂、灭菌制剂、注射制剂及其他生物制剂、丸剂、胶丸剂、芳香水剂、乳剂、液体制剂、散剂、栓剂、吸入剂、软膏剂、滴眼、耳、鼻剂等。

三、按给药途径分类：

按给药途径可分为注射剂、内服制剂、皮肤用药、吸入剂、道制剂、滴耳、滴鼻、滴眼剂。

四、按分散系统分类：

按分散系统可分为真溶液类如水剂、油溶液剂、醑剂、油剂。② 胶体溶液类如胶浆、火棉胶。③ 乳浊液类如乳剂。  
④ 混悬液类如酊剂、洗剂等。

[2]区别《药典》和《药品规格》在性质上有何不同？深刻认识《药典》对制剂工作的指导意义，熟练掌握《药典》的基本内容。答：《药典》是一个国家药品规格标准的典故，由国家编写并由政府用法令颁布施行，具有法律的约束力。《药品规格》仅有区别性的指导意义。作为《药典》以外的药品制造供参考及管理其参考。《药典》所收载的药品和制剂，均系应用广泛，而在治疗、预防和诊断上功效确实，是临床在生产、供应、检验使用的依据。

《中国药典》一九八六年版内用分二部，称“一部”“二部”。些收载中西药品约1000种，“一部”的药品条目按中文名称顺序排列，“二部”药品条目按拉丁名首字母顺序排列，其制剂（除复方制剂外）均排列在本药后面。《药典》由“第一部”“第二部”各以凡例、正文与附录三部分组成。

凡例：为使用药典的总说明，说明一些原则性规定，包括各种俗语的含意义，使用时应注意。在“一部”的凡例中还说明：(1)正文中的药材叙述项目，如药材的来源用药部位，产地、采集季节与鉴别。(2)正文中各成方的项目与禁用范围，功能与主治项目的特殊。(3)度量衡与温度的标准。“二部”凡例中还说明：(1)关于温度、度量衡与液体的密度、粉剂、药粉度的标准。(2)溶剂度与比例、恒量、毒药与剧药服用量与计量的说明。(3)常用量、剂量、老幼剂量与剂量有关事项。

正文：为药典主要内容，本章有收载的中西药品。“一部”中被收载的中药材446种与中成方制剂197种，药材与成方共643种。“一部”共收载化学药品、植物药、生物制品与制剂667种。

附录：“一部”附录系中西药、植物药地叙述中药材制剂的通则与丸散膏丹剂型、药露、药锭、药茶、胶丸、制剂等的制备通则。“一部”附录系中主要由制剂与生物制剂的通则，一般检查法，生物检定法，药品特殊试验法，灭活法，减毒试验液，植物制剂，含量与毒理引证及各种附表。

[3] 深刻了解处方的意义，调配处方的几个主要程序及注意事项。

医  
者：处方是医疗和药剂配制的一项重要的书面文件，处方是<sup>医</sup>师为患者预防或治疗需要而开写给药房的有关制备和发出药剂的书面文件。处方除作为发给病人药剂的书面文件外还具有法律上、技术上和经济上的意义，由于开写处方或调剂处方的差错而造成医疗事故，医师或药剂人员负有法律上的责任。处方的技术意义在于它写明药物的名称、剂量、制成各种剂型及用法用量等，保证药剂的规格和有效。从经济观点来看按照处方来检查和统计药品的消耗量，尤其是贵重药品，毒药及麻醉药品，供作报销及索赔的依据也是重的。

#### 主要工作程序及注意事项：

##### 1. 细读处方，尤其要注意以下各点：

①病人姓名、性别、年龄是否填写，②全部文字是否看清楚、正确，③有无错误或误之处，④核对剂量是否有错，如需超过常用量，医师需要再签字，⑤有无配伍禁忌，⑥医师是否签字等，如发现向题应立即与医师联系询问原因，商定办法，核对剂量极为重要，尤其是毒剧药及麻醉药的剂量应该记牢，儿童用药剂量必须要注意。

2. 计算药价：在同一地区必须有统一的规定办法，以便药价有一个标准。

3. 药物标签：标签上应写各病人姓名、配药日期、服用方法要写清简明、确切、通俗易懂，字体要清晰端正，注意整齐美观，切

不了草或用未经颁布的简体字。

4、调配：调配前先考虑最好的调配方法如有配伍禁忌更应注意，  
适宜地解决方法调配时应注意：①精神集中不要与人交谈②仔细  
镇静，不要慌张，舒缓药品，③配方时随时参考处方，不要凭  
记忆操作，以防犯错，④药物称量后应立即盖上好以免撒溢  
李戴，一个处方配完并核对后，才将所用药品放还原处，一个单  
方未配完时夹应接受第二个处方以免混淆。

方  
面保持配制的工作台，用具、溶液等物品齐备，使用前应用消毒  
液彻底消毒三遍核对以免发错。一次量在取用前，一次量在分  
取时，第一次量在放置原处时。⑤每种处方优先调配。

5、核对：为保证病人用药安全，防止错误或遗漏药见，调配处  
方应有以下制度：

（1）装发药：调配完成的药剂应及时装于原盒中，每盒装西药干  
燥，中药装入纸袋中，药物瓶贴上发药标签。发药时应对药物的  
剂量，外包装标签上上及说明书各，用法以及是否与处方符合。  
再核对一次，贴用方便标签各在标签上附，不再向病人详细说明。  
（2）经病人询问），不致用错。发药时应特别注意，以便病人拿  
到药品。

[4] 正确区别药物瓶签上标明的“正药用”、“注射用”、“针剂用”、“L12”  
“C12”规格的含義。

答：药物瓶 签上标明的“正药用”是指用其表示这种药品是符  
合中国药典或部颁标准的，通过作生理试验，即苦味，热压或醋酸同于人

华后不致反应，供口服用。前答上标明序号用表示该药品级数  
很重，而后者则在反应用可供肌肉和静脉注射用。

标答上杭州“G.R.”，“A.R.”，“C.P.”，“L.R.”表明为一级纯、二级纯、  
三级纯、四级纯试剂。对试剂的要求不同，而大至杂质含量  
的高低也就不同，化学试剂是不能向考核结果来考虑杂质含量  
的，不需要什么细胞培养，也不仅应，药理作用等。化学试剂  
按中华人民共和国化学试剂国家标准或中华人民共和国化学工  
业部、部颁化学试剂暂行技术规范。用来鉴别、检查与含量  
测定用的药品。所以化学试剂不能代替医用药。

[5]掌握浸出制剂的常用浸出方法及影响浸出的因素。制剂的  
质量控制。

答：<sup>浸出</sup>浸出制剂，是根据用适当的溶媒物浸出方法，从植物或  
动物浸出有效成分制取的各种制剂，统称为浸出制剂。

### 一、常用浸出方法主要有：

1. 茎茎法：取规定的药材，切成粗粒置化学性质稳定的密闭器  
中，通常如此往复浸药材，加热蒸气，保持微波（即文火）浸出  
一定时间，弃去浸出液，药材继续浸出数次（一般为二至三次）  
致浸液味淡薄而止，收集全部浸出液，测定浓度至规定浓度，再制  
成规定的制剂。如以酒浸出溶媒时，应采用回流法以免溶媒损失。

2. 浸渍法：取药材粉末或碎块，置有盖容器中，选用适  
当溶媒，极于剂量全部加几倍，密盖，时时振摇，在常温暗处浸渍  
三至五日，或至规定的时间，使有效成份充分浸出，倾取上清液。

用布过滤，残渣用力压碎，使残渣尽可能破碎，与浸液分离，静置24小时，滤出。有时对某些植物的浸液，采用热浸法。因为是选用定量溶媒进行浸渍，所以，对浸液不应进行稀释或浓缩。

3、渗漉法：取药材粉末适量，置布袋容口内，加规定浓度的浸液于湿润台，湿润15分钟至6小时，然后将之置湿润台内投入处理好的渗漉液筒中，首次投入的用木棒压紧，停浸令3毫升浸时可在紧些，含水较少时可松些，松完后再用木棒压紧，上口盖密，同时在上口添加浸液1倍量，加时勿带气泡下部出口，至浸出液为药材体积，关闭出口，加盖。吸液时间放置后，打开下口管处，使液流速均匀，通过速度每分钟约有10毫升，一般以1000g药材计算，每分钟流速1-2毫升，在渗漉过程中，需随时向上面淋加浸液1倍量，使药材半湿而形成高浓度，使中药渗出量达饱和量而停止渗漉。~~使~~ 中此每液用为度数，而该液浓度过高，渐进，渐添加进量之量，造成头量。

备

如制剂慢煎时，则继续操作，用微温浓液多回冲入，与乙醇含量保持规定的标准，如制剂慢煎时，则继续多回冲入煎剂。

## 二、影响浸出效果的因素

1、药材粉碎度的粗细要适当，过细易浸出杂质，但不易于渗透，过粗则易与浸出液成分不如，此外，药材颗粒度的与度也要求各量相当。

2、浸出时间与愈长，扩散值愈大，愈有利于透出，但当扩散

达到平衡时，时间不再起作用。

3. 浸出成倍数：或晶溶于熔媒的对光和较易浸出。

4. 高温被愈高愈有利于浸出，但也会促使有效成份的分解和有效成份的浸出，趋向最终度量，除此而外，一般不用加热法浸出。

3. 浸出制剂的质量控制。

浸出制剂的质量控制是一个复杂的问题，很难达到全部掌握的程度。在目前，暂可从两个方面进行控制。

1. 从原料控制

依据药典（或其他依据）收载的度量标准，选用一定产地的品种、规格药材，作为制备浸出制剂的原材料，以确定每批的度量标准。

2. 从坚持度量精查制衡控制。

① 含量测定

甲：药材比量法。

即每100ml或100g的浸出制剂相当于多少克原药材。只要对药材的标重严格控制，再从制备过程中准确称量操作，是能够一定程度上控制标准的。

乙：对已知成倍可作化学定量生物生长测定。

② 含醇量测定

含醇量的测定往往可以收制剂的标准程度在一定水平上，故此，可适当利用这项检查方法为浸出制剂的度量控制。

③ 异物与透明度检查

如液体没有添加剂膨胀度的<sup>在</sup>标准装置过程中没有改变，一般说明其质量变化不大或无变化。

#### ④不发霉性残液、灰分物过重

这些项目，都将在一定程度上说明一定质量标准。

#### ⑤化何没有制剂，不含含有致病性微生物。

[6] 正确区别“蒸馏”与“蒸发”的含义，熟练掌握影响蒸发的各种因素。

答：蒸馏是加热使挥发性液体汽化再经冷却复凝为液体叫蒸馏。  
蒸发可在任何温度下发生，其任何温度下，液体表面的分子克服液体内部的分子的吸引力，足够大的分子才能从液体中飞出来进入空气中，叫蒸发。

#### 影响蒸发的因素

①与液体蒸气压有关，即液体蒸气压到达饱和时，压力差为零，蒸发即停止，若不停地提高液体蒸气压，扩大压差，则蒸发愈快。

②与液体暴露面积有关，暴露面积越大，蒸发越快，暴露面积越小，蒸发越慢。

③与大气压有关，大气压对蒸发量起作用反比作用，因此降低蒸发液体的大气压，能促进蒸发量增加，如减压蒸馏就是利用这个原理。

④与温度差有关，汽化是由分子获得了足够的热能，克服分子间的引力而产生的，在蒸发中，由于分子的扩散要失去部分热能，因此，蒸发过程中必须补充热能，温差差不应低于20°。

防止表面结膜，且蒸发中由于液体表面汽化层是敞开的，由于热源的加热，液体的温度下降较快，液体内的扩散使浓度增高，温度下降及浓度升高是促使粘度增高的重要因素。因此，表面结膜不利于导热与蒸发，所以在蒸发中要适量地搅拌，防止结膜现象。

熟记掌握下列几种蒸馏方法的原理及操作：①常压蒸馏，②减压蒸馏，③水蒸气蒸馏。

答：①常压蒸馏原理，是在常压下加热使挥发性液体汽化再把蒸气冷凝为液体，从而排除其他杂质。

操作A：首先将需要蒸馏的液体加入蒸馏锅内（瓶）再把冷凝回流直接连蒸馏锅，接通冷凝水，在冷凝回下部放一个接受瓶。

B、加热于蒸馏锅（瓶），使蒸馏液汽化，C、打开冷凝水开关，让蒸气在冷凝回内冷却，用导管进八接受瓶。

②减压蒸馏原理，是利用真空泵抽走蒸馏锅的气体，降低蒸馏锅内蒸馏液面上的压力，使蒸馏液沸点降低，防止药物有效成分的破坏，并加快蒸发表面。

操作：使用时，先开启真空泵将内部部分空气抽走后，将被蒸馏的液体吸八蒸馏锅内，然后连接抽气泵至最低时，徐徐开启蒸馏进口，放入适量水蒸馏于夹层锅内，以保持锅内液体温度沸腾为度，放八蒸气的同时，应开启废气口以放出不凝气，并开启排水口以排掉冷凝水，当不凝气排净后，将废气口关闭排水口关水以能保持蒸馏持续排水，被蒸馏液体的蒸气经贮膜装置与气流分开，进入冷凝回，然后流入收集器瓶内。蒸馏完成后先关闭真空泵，开启放气阀或接

当四左上方阀门放八空汽后，~~该装置~~<sup>从观察窗</sup>可经盖子下阀门放气，在盖罐中可观察罐内情况，温度以温度计测到，其容积可用压力来量定。

③水蒸气蒸馏原理：根据道尔顿定律，相互不溶且不互化作用的液体混合物的蒸气总压等于各物的分压之和，即  $P = P_A + P_B$ ，如此则  $P_A$  和  $P_B$  各占的百分比可用下列方程式表示

$$P_A \% = \left( 1 - \frac{P_A}{P} \right) \cdot 100$$

$$P_B \% = \left( 1 - \frac{P_B}{P} \right) \cdot 100$$

设  $m_A$  和  $m_B$  为各组分的重量百分比， $M_A$  和  $M_B$  为各该组分的分子量，则

$$\textcircled{1} m_A = \frac{\left( 1 - \frac{P_B}{P} \right)}{P_A M_A + P_B M_B} \cdot 100 M_A$$

$$\textcircled{2} m_B = \frac{\left( 1 - \frac{P_A}{P} \right)}{P_A M_A + P_B M_B} \cdot 100 M_B$$

依此原理，水有较小的蒸气量，与其同蒸些不相混溶的挥发性有机物混合蒸馏时，挥发性有机物可量定于沸腾的温度沸腾基团，蒸出的量可用式①或式②计算，操作方法（参见常压蒸馏）

### [8.] 药物溶解度的定量表示方法。

答：药物溶解度是在一定温度下指在溶液中该药物的最大浓度，可以用多种方法来表示。

中国药典中很多药物都以1g能吸收多少毫升溶媒中溶解表示，例如胆酸1g能吸收水10ml、乙醇18ml或甘油4ml中溶解。溶解度也可以定量用重量克分子浓度、摩尔克分子浓度、百分比浓度表示，以百分比浓度来表示溶解度又有下列四种情形：

① % (g/g) 表示100g 溶液中含有溶解若干g。

- ②% $(\text{mg}/\text{ml})$  表示 100 ml 溶液中含有溶质若干 mg。  
③% $(\text{mg})$  表示 100 g 溶液中含有溶质若干 mg。  
④% $(\%)$  100 ml 溶液中含有溶质若干 %。
- 溶解度尚未肯定知道的药物，药典采用下列专门语来表示：
- 极易溶解——指溶质一份用溶媒不到一份即能溶解。
- 易溶——指溶质一份用溶媒 10 份能溶解。
- 溶解——指溶质一份用溶媒 10—30 份能溶解。
- 略溶——指溶质一份用溶媒 10—100 份能溶解。
- 微溶——指溶质一份用溶媒 100—1000 份能溶解。

极微溶解——指溶质一份用溶媒 1000—10000 份以上能溶解。  
几乎不溶——指溶质一份用溶媒 10000 份以上能溶解。

[3] 增加药物溶解度的方法：掌握增溶与助溶的机制以及常用的增溶剂和助溶剂，起量和量点等。

答：增加药物溶解度的方法有：

1. 改变溶媒组成（用混合溶媒）的方法，如复方安基比林注射液  
安基比林水中溶解度为 1:18，巴比妥水溶液度 1:130，除用注射用水外，另加 30% 丙二醇作溶媒，以促进其巴比妥溶解；
2. 加入增溶剂；
3. 加入助溶剂； 4. 制成盐类：有机碱药物如生物碱可与无机酸、有机酸制成可溶性盐。药物分子中有羧官能团时如巴比妥酸类，磺胺类可考虑与氢氧化钠、氢氧化钾、碳酸氢钠制成果水溶性盐，以增加溶解度；(5)改变部分化学结构，如樟脑引入八碳酸基，氯霉素引入丁二酸钠可变为可溶性药物。

增溶的机理是表面活性剂(增溶剂)在被溶媒(主要指水)中分散聚集而成胶体粒子即所谓胶团，溶于分子或胶团中藏或吸附，使溶剂变得以增大。常用的增溶剂都是表面活性物质，分为三种基本类型：(1)阳离子型如胆碱、磷酸化物及硫酸酯，(如月桂醇硫酸钠)；(2)阴离子型有三个季胺基盐—月桂基胺盐、盐酸盐和氯化十六烷基吡啶等。因毒性大，主要用作防腐剂；(3)非离子型如吐温、聚氧乙烯单脂脂肪酸酯(商品称卖泽)聚氧乙烯羟基硅油。

助溶的机理是多样的，且随着被溶物助溶剂的性质而不同而异。可将增效助溶剂仅为简单的混合物，但目前多证明有机盐类的助溶机理大多是增效助溶剂形成丁塔尔液较大的络合物，而增加药物的溶解度。常用的助溶剂有两类：一类是某些有机酸及其钠盐，例如苯甲酸钠，水杨酸钠制剂中应用较多的助溶剂，近年来均用醋酸钠，对氨基苯甲酸钠亦证明有一定助溶作用。另一类是酰胺，如丙二酰、尿素、羧酰胺、氨基酰胺都有好的助溶作用。

结晶和混悬：许多液体非离子型(如吐温)增溶剂的水溶液，当加热至一定温度时，可由澄清一度浑浊直至浑浊，冷后又回复为澄清的液体，这种现象称为结晶。结晶是一种可逆的变化，由浑浊变为浑浊的液体称为混悬。同一增溶剂在不同被增溶的物质中其结晶点也有所不同，离子型增溶剂没有结晶现象。

[10] 溶液浓度的表示法及相互间的换算：

答：溶液浓度的表示法有五种：

一、百分比浓度，以%表示，有g/g, ml/ml, g/ml,

$$\text{百分比浓度} = \frac{\text{溶液的体积或重量}}{\text{溶液的体积或重量}} \times 100\%$$

二、比例浓度，实际是百分比浓度的另一种表示形式。

例如：1:1的盐酸即一个体积的盐酸与一个体积的水混和，可化成g/g 的浓度：(体积可为ml)

浓盐酸为37.23% (g/g), 比重为1.19, 水比重为1

$$\text{盐酸 } 1:1 \text{ 溶液的百分比浓度 } g/g = \frac{1 \times 1.19 \times 37.23\%}{1 \times 1.19 + 1 \times 1} \times 100\% \\ = 20.22\% g/g$$

$$\text{也可化成 } g/ml \text{ 的浓度} = \frac{1 \times 1.19 \times 37.23\%}{1 + 1} = 22.15\% (g/ml)$$

三、P.P.M 浓度——百万分之一

即一、百万分重的溶液中含有多少分子的溶质，如一、百万分重的溶液中含有几个重的溶质就叫 5P.P.M. 1 P.P.M. 浓度，主要用于表达技术浓度，也用于表达药物中含有效成分的浓度，如药品中一般规定含碘量不能超过百万分之十五，即有效成分的含量不得超过 15P.P.M.

为了易记可以将一千克溶液中含有的溶质称为 1 P.P.M.

四、克分子浓度：指一升 (即1000 ml) 溶液中所含溶质的克分子数，用M代表。

计算公式：

$$M = \frac{G}{V \times E} \quad M \text{—克分子浓度} \quad G \text{—溶液的克数}$$

E—溶液的毫升数 (数值与溶液的克数相乘得单位)

$\checkmark$  — 溶液的体积称为单位。

上例中所含的 22.15% (g/ml) 的盐酸溶液可化成克当量浓度。

盐酸的分子量 = 36.47

$$G = 22.15 \text{ g} \quad V = 0.1 \ell \quad M = \frac{G}{V \times E} = \frac{22.15}{0.1 \times 36.47} = 6.07 \text{ M}$$

五、克当量浓度：溶液的浓度用 1 l 溶液中所含溶质的克当量数表示的，叫当量浓度，用 N 表示。当量浓度在化学分析中普遍应用的浓度，医药中液体药物常用摩尔浓度也用克当量 (m=9)

计算公式

$$N = \frac{G}{V \times E} \quad N — \text{克当量} \quad \checkmark — \text{溶液的体积称为单位}$$

单位。

$\square$  — 溶液的克当量即浓度的分子量除以克当量单位的表示。

如上例中 1 l 盐酸溶液可用 1 克当量为

$$G = 22.15 \text{ g} \quad E = \frac{26.47}{1} = 36.47$$

$$V = 0.1 \ell \quad N = \frac{G}{V \times E} = \frac{22.15}{0.1 \times 36.47} = 6.07 \text{ N}$$

(注：盐酸溶液组成分子量为一个  $\text{H}^+$  和  $\text{Cl}^-$  为一价化合物，故当量浓度与分子浓度相等)。

各种溶液的浓度的换算：

一、当量比浓度与克当量浓度换算：

注意当量比浓度一定要变成重量/容量即克当量浓度