

〈内部资料〉

中西药品基础知识 200 题解

7-44
B

中国药学会北京分会
北京市卫生局药政处

一九八五年五月

前　　言

根据《中华人民共和国药品管理法》第十一条规定，开办药品经营企业必须具备的条件之一，就是“具有与所经营药品相适应的药学技术人员”。“经营中药的企业和兼营药品的企业没有药学技术人员的，配备熟悉所经营药品的药性并经县以上卫生行政部门审查登记的药工人员”。第十七条规定：“医疗单位必须配备与医疗任务相适应的药学技术人员，非药学技术人员不得直接从事药剂技术工作”。这样要求是非常必要的，是对人民用药安全有效负责的。这种要求与国际上药品管理规定相比是低水平的。但是，多年来，由于对药学技术人员培养不够，药政法制不健全，以致目前我市不少远郊区、县药品经营企业和乡镇卫生院等基层医疗单位一时还难以达到上述规定。为了尽快解决这一矛盾，我局除与有关单位积极扩大招生外，还要加强在职药工人员培训或促进自学，加速提高这些人员的业务技术水平。

扩大招生或在职培训达到中专毕业水平，最快也要三年之后见成效，而今年七月一日就要验收、核发《药品经营企业许可证》、《制剂许可证》。经研究认为：为解决当务之急，需要采取过渡措施，可从现有的药工人员中选拔适当人员，经过短期培训或组织自学，在较短时间内可有一批符合县以上卫生行政部门审查登记的药工人员暂代药学技术人员，为此，我局和药学会组织编写了《中西药品基础知识200题解》（以下简称《题解》），供远郊区、县药品经营企业和乡镇卫生院等基层医疗单位培训或组织自学；区、县卫生局审查考试具有一定水平的药工人员时使用。

本《题解》内容都是药品经营企业和基层医疗单位的初级药工人员应知应会，只要掌握了这些基本知识，则可基本上承担起本职的业务技术工作。《题解》中有一些题目的内容不是直接问答形式，需要经过思考才能明了，因此，希望读者认真学习，弄懂弄通，以应用于业务技术工作中去，从而管好药品的质量，确保人民用药安全有效。

各区、县卫生局在选题考试时，应结合实际工作需要，具体经营品种范围、人员的基本素质等，有所侧重适当掌握。

本《题解》是请市卫生学校金世元副教授，姜芝讲师负责编写的，特此表示感谢！

因时间仓促，其中缺点和错误难免，恳请读者批评指正。

中国药学会北京分会

北京市卫生局药政处

1985.4

目 录

中药部分

一、《神农本草经》、《本草纲目》各载药多少种？分类有何不同？	(8)
二、中药的性能意义是什么？它都包括哪些内容？	(8)
三、何谓“四气”、“五味”？各说明哪些中药作用？举例说明。	(8)
四、如何理解气味之间的关系？举例说明。	(8)
五、什么叫“升、降、浮、沉”？它指哪些药物作用而言？	(9)
六、药物的升、降、浮、沉与哪些因素有关？举例说明。	(9)
七、药物的“补”与“泻”如何解释？	(9)
八、何谓“归经”？归经在临幊上有何意义？	(9)
九、什么叫“配伍”？药物通过配伍有哪些作用？	(9)
十、中医组方原则是什么？	(9)
十一、“十八反”、“十九畏”各包括哪些药物？详述之。	(10)
十二、妊娠用药应注意什么？哪类属于禁用藥？哪类属于慎用藥？ 举例说明。	(10)
十三、什么叫“服药禁忌”？服药禁忌都包括哪些事项？	(10)
十四、如何煎好中药？其用具、方法上应注意哪些问题？	(10)
十五、毒性中药，北京市《中药调剂规程》规定有哪些有大毒和有毒品种？	(11)
十六、含有毒性的中成药，北京市《中药调剂规程》规定有哪些品种？	(11)
十七、有毒中药在保管上主要应建立哪些制度？	(11)
十八、中药材的不同入药部位，各宜在什么季节采收？它与药材质量有何关系？	(11)
十九、中药材在贮藏中常见有哪些变质现象？变质因素是什么？	(12)
二十、少量中药材如何贮藏保管？	(12)
二十一、中药鉴定的意义和目的是什么？	(12)
二十二、中药性状鉴别(经验鉴别)常采用哪些方法？观察药材哪些方面？举例 说明	(13)
二十三、下列中药应用植物体哪些部分？分别述之。菊花、红花、番红花、细辛、 莲须、蒲黄、莲子心、莲房、锦灯笼。	(13)
二十四、防已与广防已植物来源有何不同？简述性状有如区别？	(13)
二十五、川牛膝与怀牛膝性状各有何特征？主要功用有何区别？	(13)
二十六、黄连因品种不同，常分哪几类？性状各有何特点？	(14)
二十七、柴胡与银柴胡植物来源是否相同？二药性状如何区别？疗效有何差异？	(14)

- 二十八、写出下列中药的入药部位：芦根、半夏、百合、白芷、麦门冬、肉苁蓉、细辛、夏枯草、钩藤、淡竹叶。 (14)
- 二十九、红人参、生晒参、糖人参来源是一种吗？产地各怎样加工的？ (14)
- 三十、野山参性状特征是什么？ (14)
- 三十一、比较下列各组药物的功能： (15)
- (1) 人参、黄芪、白术
 - (2) 黄连、黄芩、黄柏
 - (3) 沙苑子、补骨脂、小茴香
- 三十二、山豆根与北豆根植物来源、药用部位有何不同？性状有何特点？效用有何区别？使用中应注意什么？ (15)
- 三十三、南沙参和北沙参植物来源一样吗？主要性状有何区别？效用有何差异？ (15)
- 三十四、关龙胆片、云龙胆片、秦艽片三药性如何鉴别？ (15)
- 三十五、区别下列各组的饮片性状特征： (15)
- (1) 山药片与天花粉片。
 - (2) 粉萆薢片与土茯苓片。
 - (3) 当归片与独活片。
 - (4) 玄参片与生地黄片。
- 三十六、党参与明党参植物来源是一样吗？性状有何区别？疗效有何不同？ (16)
- 三十七、茅苍术与北苍术性状有何区别？ (16)
- 三十八、半夏与水半夏植物来源有何不同？性状有何区别？ (16)
- 三十九、整黄精与整玉竹药材性状如何区别？ (16)
- 四十、七叶一枝花和草河车是一种药物吗？为什么？ (16)
- 四十一、天麻真品的来源、特征是什么？常有哪些伪品？如何鉴别？ (16)
- 四十二、简述下列中药优品质量特征：厚朴、肉桂、沉香、大黄。 (17)
- 四十三、香加皮与地骨皮性状如何区别？ (17)
- 四十四、鉴别下列各组中药的性状特性： (17)
- (1) 秦皮与核桃楸皮
 - (2) 玫瑰花与月季花。
 - (3) 槐花与扁豆花。
 - (4) 苦杏仁与山桃仁。
- 四十五、金银花因产地不同分哪几类？以哪类为优？优品特征是什么？ (17)
- 四十六、下列中药应用植物体哪部分？各简介效用如何？苏子、火麻仁、金樱子、五倍子、白附子。 (17)
- 四十七、红花和番红花植物来源，药用部分有何区别？性味、功效有何不同？ (18)
- 四十八、番红花性状如何鉴别？ (18)
- 四十九、肉豆蔻、草豆蔻、豆蔻、红豆蔻四种药物的来源、药用部分有何不同？ (18)
- 五十、白蒺藜和潼蒺藜是一种药吗？来源、性状、功能有何区别？ (18)
- 五十一、吴茱萸与山茱萸；木鳖子与番木鳖；泽兰与佩兰，附子与白附子的植物

来源与效用有何区别?	(18)
五十二、天仙子、地肤子、菟丝子三种药物的性状如何鉴别? 主要功用有何不同?	(18)
五十三、蛤蚧、珍珠、冬虫夏草、羚羊角各药品真品性状特征如何?	(19)
五十四、麝香来源于什么物质? 真品如何鉴别?	(19)
五十五、牛黄与羚羊角、香附与元胡、怀牛膝与木瓜、羌活与独活、牡丹皮与地骨皮。各组药物的效用有何区别?	(20)
五十六、中药炮制的目的一般包括哪几项内容? 不同意义何在? 举例说明之。	(21)
五十七、炒黄和炒焦操作方法有何不同? 质量标准是什么? 举例说明之。	(21)
五十八、麸炒如何操作? 其目的是什么? 举例说明之。	(21)
五十九、炒炭与煅炭操作方法有何不同? 各举例说明之。	(21)
六十、酒蒸大黄、酒炒黄柏, 酒炙蕲蛇、酒炙女贞子目的有何不同?	(21)
六十一、蜜炙的目的是什么? 操作步骤如何?	(21)
六十二、下列药品在炮制中各用什么辅料? 小茴香、香附、淫羊藿、苍术、栀子、穿山甲、阿胶珠。	(21)
六十三、下列药品如何炮制? 诃子肉、金樱子、白蒺藜、巴戟天、苍耳子、乌梢蛇、狗脊、 炉甘石、熟地炭、王不留行、五灵脂、益智仁。	(21)
六十四、酒炙有几种方法? 各如何操作? 酒炙的目的是什么?	(21)
六十五、醋炙有几种方法? 各如何操作? 醋炙的目的是什么?	(22)
六十六、盐炙有几种方法? 各如何操作? 盐炙的目的是什么?	(22)
六十七、姜炙有几种方法? 各如何操作? 姜炙的目的是什么?	(22)
六十八、土炒用什么土? 怎样操作?	(22)
六十九、淡豆豉、豆黄卷各用什么辅料制成的? 各用什么豆类? 各如何操作? 不同效用如何?	(23)
七十、朴硝、风化硝的不同制法是什么? 各质量标准是什么?	(23)
七十一、简述蜜丸如何制备? 蜜丸的特点是什么? 适用于哪些疾病?	(23)
七十二、水丸的制备都有哪些工艺过程? 具体如何操作?	(23)
七十三、黑膏药是怎样制成的? 《药典》规定有哪些标准?	(23)
七十四、膏滋(蜜膏)的简要制备方法如何? 特点是什么? 适用于哪些疾病?	(24)
七十五、中药调配处方都包括哪些程序? 各注意哪些事项?	(24)
七十六、调配处方时, 哪些药物应该捣碎? 举出常用捣碎的中药40种。	(34)
七十七、下列药品在处方中常用哪些别名: 牛蒡子、沙苑子、川桔子、 淫羊藿、辛荑、肉苁蓉、大黄、天花粉、金银花。	(25)
七十八、什么叫“并开药”? 举出处方常用的十种, 并说明包括哪些药?	(25)
七十九、下列药名在处方中应付什么药品? 贝母、莎草根、金沸花、风化硝、 诃黎勒、朴硝、千张纸、省头草、川军。	(25)
八十、下列药品处方只写名称, 应付什么炮制品? 何首乌、甘草、黄芪、侧柏叶、栀子、石膏、半夏、天南星、	(25)

(81) 吴茱萸、川乌	(25)
八十一、处方只写药名(或炒)哪些药物应付清炒品种?	(25)
(82) 八十二、处方只写药名(或“炒”)哪些药物应付炒炭品种?	(25)
(83) 八十三、处方只写药名哪些药物应付火煅品种?	(25)
(84) 八十四、处方只写药名(或“炙”、“制”)哪些药物应付醋制品种?	(25)
(85) 八十五、处方只写药名(或“炙”、“制”)哪些药物应付盐制品种?	(25)
(86) 八十六、处方只写药名(或“炙”、“制”)哪些药物应付蜜制品种?	(25)
(87) 八十七、处方只写药名(或“炒”)哪些药物应付麸炒品种?	(25)
(88) 八十八、冲和丹、银翘解毒丸、桑菊感冒片三种成药主要组成药物有何不同? 效用有何区别?	(25)
(89) 八十九、六味地黄丸是由哪些药物组成?主要功用是什么?在原方的基础上,通 过加味又衍变出哪些成药?效用有何区别?	(26)
(90) 九十、安宫牛黄丸和苏合香丸疗效有何异同?	(26)
(91) 九十一、通宣理肺丸和二母宁嗽丸疗效是否相同?能否相互代用?	(26)
(92) 九十二、八珍丸、十全大补丸、人参养荣丸,药物组成有何不同?效用有何 差异?	(27)
(93) 九十三、人参健脾丸和人参归脾丸效用有何区别?	(27)
(94) 九十四、大活络丹和小活络丹疗效是一样吗?	(27)
(95) 九十五、藿香正气丸何药组成?主要适应什么疾病?	(27)
(96) 九十六、保元丹和妙灵丹主要效用有何区别?	(27)
(97) 九十七、朱砂安神丸、柏子养心丹,天王补心丹三种成药能互相代替吗?	(28)
(98) 九十八、牛黄清心丸和久芝清心丸效用是否类似?	(28)
(99) 九十九、保和丸、香连丸各由何药组成?各适宜何症?	(29)
(100) 一百、附子理中丸、参苓白术丸二药疗效特点是什么?	(29)

西药部分

(101) 一、药剂学常用术语,剂型,制剂、方剂、成药的含义是什么?	(30)
(102) 二、药物剂型如何进行分类的?	(30)
(103) 三、药品标准分类为哪几级?	(31)
(104) 四、处方种类分哪几类?有何意义?	(31)
(105) 五、医师处方内容和结构有何规定?	(32)
(106) 六、在调配处方时有哪些程序和注意事项?	(32)
(107) 七、医院处方制度包括哪些内容?	(33)
(108) 八、称量的意义是什么?度量衡单位有哪些?	(34)
(109) 九、如何称重?要注意些什么?	(53)
(110) 十、如何量取?要注意些什么?	(53)
(111) 十一、散剂有什么特点?怎样制备?举例说明之。	(36)
(112) 十二、胶囊剂的特点是什么?硬胶囊剂是如何制备的?	(37)

十三、制备肠胶囊剂的方法和意义是什么?	(37)
十四、液体药剂的分类方法有哪几种?	(38)
十五、溶液浓度如何表示?浓溶液如何稀释计算?	(38)
十六、液体药剂常用的分散媒有哪几种?	(40)
十七、溶解度的概念是什么?如何表示?	(40)
十八、芳香水剂的概念是什么?如何制备?	(41)
十九、溶液剂的概念是什么?如何制备?	(41)
二十、糖浆剂的概念是什么?单糖浆如何制备?	(42)
二十一、何谓醑剂?樟脑醑如何制备?	(43)
二十二、何谓甘油剂?酚甘油如何制备?	(43)
二十三、胶体溶液概念是什么?胃蛋白酶合剂、甲紫溶液如何制备?	(44)
二十四、混悬液的概念是什么?炉甘石洗剂、复方硫黄洗剂如何制备?	(43)
二十五、乳浊液的概念是什么?石灰搽剂应如何制备?	(46)
二十六、合剂的概念是什么?巴氏合剂如何制备?	(46)
二十七、何谓洗剂?复方薄荷酚洗剂应如何制备?	(47)
二十八、何谓搽剂?樟脑搽剂如何制备?	(48)
二十九、何谓滴耳剂?碳酸氢钠甘油滴耳剂如何制备?	(48)
三十、何谓滴鼻剂?盐酸麻黄碱滴鼻剂如何制备?	(49)
三十一、含漱剂概念是什么?	(49)
三十二、灌肠剂的概念是什么?常用的有几类?	(49)
三十三、液体药剂常用哪几种防腐剂?	(50)
三十四、液体药剂的包装材料有什么要求?	(50)
三十五、浸出制剂的类型有哪几种?	(50)
三十六、浸出制剂有哪些质量要求?	(50)
三十七、影响浸出因素有哪些?	(51)
三十八、常用浸出方法有哪几种?	(51)
三十九、汤剂、浓汤剂是如何制备的?	(51)
四十、何谓酒剂、酊剂?有何异同点?碘酊如何制备?	(52)
四十一、何谓流浸膏、浸膏?	(63)
四十二、何谓冲剂?如何制备?	(53)
四十三、何谓片剂、片剂制备方法有哪几种?湿法制粒压片分哪几步?	(53)
四十四、片剂为什么要包衣?	(34)
四十五、片剂质量检查哪些项目?	(34)
四十六、何谓丸剂?丸剂分哪几类?蜜丸制备分哪几步?	(34)
四十七、何谓软膏剂及糊剂?常用基质哪几类?	(55)
四十八、软膏剂如何制备?	(56)
四十九、何谓栓剂?如何贮藏?	(56)
五十、干热灭菌法、热压灭菌法、流通蒸气灭菌法各有何特点?	(57)
五十一、手提式热压灭菌器是由那几部分组成?如何使用?	(57)

(52) 五十二、紫外线灭菌法应如何应用？注意什么？	(58)
(53) 五十三、制备注射用水原理是什么？水质如何进行检查？	(58)
(54) 五十四、注射剂应进行哪几项质量检查？	(59)
(55) 五十五、滴眼剂有哪些质量要求？	(59)
(56) 五十六、麻醉药品管理的重要意义是什么？有哪些品种？如何使用和保管？	(59)
(57) 五十七、毒、限剧药品如何管理？有哪些品种？	(61)
(58) 五十八、有效期限的药品表示方法有哪几种？如何保管？	(62)
(59) 五十九、药理部分一般概念的解释	(63)
1. 何谓毒性？	
(60) 2. 何谓副作用？	
(61) 3. 何谓过敏性？	
(62) 4. 何谓耐受性？	
(63) 5. 何谓耐药性？	
(64) 6. 何谓习惯性？	
(65) 7. 何谓成瘾性？	
(66) 8. 何谓治疗量？	
(67) 9. 何谓极量？	
六 十、麻醉药	(63)
1. 全身麻醉药：麻醉乙醚、硫喷妥钠有哪些作用特点？如何使用？	
2. 局部麻醉药：盐酸普鲁卡因、盐酸利多卡因作用特点及如何使用？	
六 十一、安眠镇静药主要有哪几种？有何作用特点？如何使用？其用量	
是多少？	
六 十二、苯妥英钠属于哪类药物？有何特点？如何使用？用量是多少？	(65)
六 十三、抗精神病药常用的有哪几种？各有何特点？如何使用？用量是多少？有	
哪些制剂？	
六 十四、解热镇痛药和抗痛风药一般常用的有哪几种？各有何作用特点？如何正	
确使用？	
六 十五、镇痛药常用的有哪几种？各有何作用特点？如何使用？	(67)
六 十六、安坦有何作用？	(67)
六 十七、酒石酸麦角胺有何作用？如何使用？	(68)
六 十八、呼吸兴奋药主要有哪几种？各有什么作用特点？如何使用？	(86)
六 十九、治疗心功能不全药主要有哪几种？如何使用？应注意一些什	
事项？	
七 十、抗心律失常药的心得安、异博停有何作用特点？如何使用？	(69)
七 十一、抗心绞痛药有哪几种制剂？如何使用？	(96)
七 十二、抗高血压药主要有哪几种？如何使用？	(70)
七 十三、用于休克的血管活性药主要有哪几种？各有何作用特点？应注意一些什	
么事项？	
七 十四、平喘药常用的有哪几种？各有何作用特点？如何使用？其剂量	

是多少?	(71)
七十五、止咳药主要有哪几种? 如何使用?	(72)
七十六、制酸药常用的有哪几种? 各有何作用特点? 如何使用?	(72)
七十七、解痉药主要有哪几种? 各有何作用特点? 如何使用? 其极量是多少?	(73)
七十八、止吐药常用的有哪几种? 如何使用?	(73)
七十九、硫酸镁因给药途径不同可产生哪些作用?	(73)
八 十、止泻药常用的有哪几种? 各有何作用?	(74)
八十一、助消化药主要有哪几种? 各有何作用? 如何使用?	(74)
八十二、去氢胆酸有何作用?	(75)
八十三、利尿和脱水药主要有哪几种? 各有何用途?	(75)
八十四、作用于子宫的药主要有哪几种? 各有何作用特点? 如何使用?	(75)
八十五、抗贫血药常用的有哪几种? 如何使用?	(76)
八十六、维生素B ₆ 有何作用?	(76)
八十七、抗凝血药和止血药主要有哪几种? 如何使用?	(76)
八十八、右旋糖酐分为几种规格? 有何作用?	(77)
八十九、抗组胺药主要有哪几种? 如何使用?	(77)
九 十、皮质激素和性激素用药常用的有哪几种? 各有何作用? 如何使用?	(78)
九十一、抗甲状腺药及抗糖尿病药常用的有哪几种? 各有何用途?	(79)
九十二、维生素类药常用的有多少种? 各有何用途?	(79)
九十三、调节水、电解质和酸平衡用药主要有哪几种? 各有何作用?	(80)
九十四、抗生素类常用的有哪几种? 有何作用特点和如何使用?	(81)
九十五、磺胺药和增效剂常用的有哪几种? 如何使用? 应注意哪些问题?	(82)
九十六、其它抗菌药有哪几种? 如何使用?	(83)
九十七、驱蛔灵如何使用?	(84)
九十八、一般常用的消毒药有哪几种? 各有何用途? 如何使用?	(84)
九十九、皮肤科用药主要有哪几种? 各有何用途?	(85)
一 百、眼科用药主要有哪几种? 各有何用途?	(86)

一、《神农本草经》是我国第一部药学专著，大约成书于东汉末年。全书共三卷，载药365种，除重复的18种，实则347种。其中植物药252种、动物药67种、矿物药46种。该书按功能分类，分为上、中、下三品12种，主补养，无毒，可多服、久服；中品120种，能治病补虚无毒或有小毒，斟酌使用；下品125种，专主攻治疾病，多为有毒，不可久服，多服。书中所记载的药物，绝大多数切合实用。如大黄泻下，麻黄定喘，人参补气，当归调经，黄连治痢等，因此可以看出神农本草经，奠定了我国中药学的发展基础。

《本草纲目》系明代，李时珍所著。全书共52卷，载药1892种，按药物的本质形态分为水，火，土，金石，草，谷，菜，果，木，服器，虫，鳞，介，禽，兽，人16种，每部再分类，计62类，对每一种药物按一定体例，一定顺序分条写出，振纲分目，条理清楚，这种分类方法，要比西方植物分类学创始人林奈的自然分类法，早170多年。本书内容丰富，翔实，在我国药学发展上，做出很大贡献。

二、所谓性能，就是药品的性质和功能。每一种药都有它的性能，这是我国历代医家从长期医疗实践中，以阴阳五行，脏腑、经络学说为理论基础，总结出来的一套用药规律。因为一切疾病的发生和发展过程，都意味人体阴阳邪正的互相消长。疾病实际上是脏腑功能失常后，反映出来的阴阳偏盛偏衰的状态。药物治病的基本作用，就是在于恢复或重建脏腑功能的协调，消除偏盛偏衰的病理现象。所以各种药品都有不同的偏性（性能）。药物性能归纳起来，主要有“四气”、“五味”、“升、降、浮、沉”、“补泻”、“归经”等。

三、四气又称“四性”，就是寒、热、温、凉四种药性。因为疾病有寒热之分，相对的药物就有寒、热、温、凉四种药性。凡能治疗热证的药物，大多是都属于寒性或凉性，如黄连、板兰根，可以清热解毒；反之，凡能治疗寒证的药物，大多是属于温性或热性，如附子、干姜，可以温中散寒。如果寒热夹杂的病证，又当寒热并用。温与热，寒与凉，只是程度上的差异，温次于热，凉次于寒。寒凉药多具有清热、泻火、解毒等作用，适用于阳证、热证；温热药多具有温阳、救逆、散寒等作用，适用于阴证、寒证。

此外，还有一种平性，是指性质比较和平的药物，实际上也有微寒或微温之分，因此不称五气，仍称四气。

五味，就是药物的辛、甘、酸、苦、咸五种味道。此外，还有淡味，一般认为，淡附于甘，所以不称六味，仍称五味。药物的不同味道，有不同作用，而味相同，其作用有共同之处。至于五味的作用，历代医家认为：

辛味：能散、能行，多用于治疗表证，取气血阻滞疾病。如紫苏散寒解表，木香行气，川芎治血。

甘味：能和、能缓，多用于治疗虚证，或缓和拘挛疼痛。如人参补气，甘草和中，饴糖缓急止痛。

酸味：能收、能涩，多用于虚汗、遗精、泄泻等证。如五味子涩精敛汗、五倍子涩肠止泻。

苦味：能泻、能燥、能坚，多用于治疗热证、湿证、秘便或痿软等证，如黄连泻火，苍术燥湿，大黄通便，黄柏、知母坚阴。

咸味：能下、能软，多用于便秘，结核，痞块等证。如芒硝泻下，牡蛎软坚散结。

淡味：能渗、能利，多用于水湿为患的疾病。如通草，滑石渗湿利水。

四、每一种药物都有气和味两方面，尤其有些药物有两种味，更要全面认识，才能正确应用。同样是寒性药，若味不同其作用就大有差异。如黄连苦寒，可以清热燥湿，浮萍辛寒，

可以疏风解表。同样是甘味药，但气不同，其作用也不一样，如黄芪甘温，可以补气固表，芦根甘寒，可以清热除烦。所以，在辨识药性时不能把药物的气和味孤立起来。

五、升、降、浮、沉，是指药物作用趋向而言。因为各种疾病在病机和证候方面，常常表现出向上（如呕吐、气逆、喘息），向下（如泻痢、崩漏、脱肛），向外（如阴气浮越而发热、自汗、盗汗），向内（如表邪不解、疹毒内攻）等病势趋向。选用适宜的药物治疗，可以消除这些疾病状态。所以，药物作用同疾病表现相对来说，也就具有升、降、浮、沉等性质。升和降，浮和沉，都是相对的，升是上升，降是下降，浮是发散，沉是泄利的意思。凡升浮的药，都主上行而向外，有升阳、发表、散寒等作用；凡沉降的药，都主下行而向内，有潜阳、降逆、收敛、清热、渗湿、泻下等作用。

六、药性的升降浮沉与药物的气味和质地轻重有着密切的关系。凡是味属辛甘，性属温热的药物，大多能升浮，如黄芪、桂枝等；相对的味属苦酸咸，性属寒凉的药物，大多能沉降，如大黄、芒硝、芍药、牡蛎等。

药物的质地轻重，是升降浮沉的另一依据。如花叶及质轻的药物，大多能升浮，如辛夷、薄荷、升麻等；相对的如子实及质地沉重的药物，大多能沉降，如苏子、枳实、磁石等。当然，这些举例不是绝对的，例如：“诸花皆升，唯旋覆独降”。又如：苏子辛温，沉香辛微温，从性味来说，都应该升，但由于质重，故降。这正说明在每一药物的共性中，又各有不同特性。

再者，中药的运用，多数使用于复方中，故升降浮沉的作用，亦随配伍的炮制而有变化。例如：酒炒则升，姜汁炒则散。醋炒则收敛，盐水炒则下行。再则，升浮药在大部沉降药中，也随之下降，而沉降药在大部升浮药中，也能随之上升。这说明升降浮沉，在一定条件下，可以变化的。

七、补与泻是针对疾病虚实而用的。所谓“虚”，是指机体功能和物质受到损害的表现；“实”是指病邪亢奋的表现。因此运用药物治疗，大体概括为“补”与“泻”两大类。所谓“补”，就是能滋补人体的亏损，改善机体衰弱现象。如人参补气、熟地黄补血、玉竹滋阴、巴戟天助阳等，皆属于补的范围。所谓“泻”，就是除祛致病因素，平其亢盛，或抑制病势的进程。如紫苏、荆芥解表，大黄、芒硝、泻下、桃仁、红花活血、木通、滑石利尿，青皮，枳实破气，黄连、龙胆泻火，山楂、神曲消导等，皆属泻的范围。

八、所谓“归经”，就是说每种药物都有一定的适应范围，某种药进入机体后，对某脏腑（或部位）的病变起着特殊治疗作用，这种特殊作用，就叫“归经”。如治疗心悸失眠的柏子仁、酸枣仁入心经；治疗喘咳的杏仁、桔梗入肺经；治疗肝郁气滞的柴胡、青皮入肝经；治疗脾胃虚弱的党参、白术入脾经；治疗肾虚阳萎的肉苁蓉、巴戟天入肾经等。再加，同样的苦寒清火药，黄连入心，黄芩入肺，黄柏入肾，龙胆入肝，大黄入胃肠等互有差异、这都属于归经范畴，掌握归经理论，对于临床正确选药有其重要意义。

九、所谓“配伍”，就是有选择性的将二种以上的药物配合应用，药物通过配伍，可以协调药偏性，增强药物疗效，更好地照顾病人的整体。因为疾病在发展过程中，是复杂多变的，有并病，合病、数病相兼或虚实并见等，所以只凭单味药不能兼顾全面，必须把多种药配合起来，才能适应复杂病情。

十、一个方剂的组成，不是几味药的偶然并列，也不是同类药物的笼统相加，而是有一定组方配伍原则的。一般分为主药、辅药、佐药、使药（古称“君、臣、佐、使”），四个部分。

(1)主药：是针对主病、主症，起主要治疗作用的药物，必先选定，以解决主要病证。

(2)辅药：是配合主药加强疗效或治疗兼证。

(3)佐药：主要是治疗兼证，或监制主药，以清除某些药物的毒性或烈性，或协同主辅药发挥治疗作用。

(4)使药：是指引经药或起调和作用的药物。

十一、“十八反”、“十九畏” 目前全国所包括的品种尚未统一，现将北京市执行的情况附录于下：

(1)十八反

[歌括] 本草明言十八反，半蒌贝蔹芨攻乌，藻戟芫遂俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

乌头(包括川乌、草乌、附子)反：半夏(包括各种半夏及半夏曲)瓜蒌、瓜蒌(包括皮、瓜蒌仁、瓜蒌霜、天花粉)、贝母(包括浙贝母、青贝母、平贝母、伊贝母)、白蔹、白芨。

甘草反：海藻、大戟、芫花、甘遂。

藜芦反：人参、党参、丹参、苦参、元参、南沙参、北沙参、白芍药(包括赤芍药)、细辛。

(2)十九畏

[歌括]

硫磺原是火中精，朴硝一见便相争。

水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧。

巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情。

丁香莫与郁金见，牙硝难合荆三棱。

川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂。

官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。

大凡修合看顺逆，炮麝制博莫相依。

注释：

硫磺畏朴硝，芒硝(包括元胡粉)；水银畏砒霜；狼毒畏密陀僧；巴豆畏牵牛；丁香畏郁金；牙硝、芒硝(包括元明粉)畏三棱；川乌、草乌(包括附子)畏犀角(包括广角)；人参畏五灵脂；官桂(包括肉桂、桂枝)畏石脂。

十二：因某些药物具有损害胎元，以致堕胎流产的副作用，所以应该作为妊娠禁忌药物，根据药物对损害胎元的程度不同，一般分为禁用与慎用两类。禁用药大多是毒性较强，或药性猛烈的药物，如巴豆、大戟、牵牛、斑蝥、商陆、麝香、三棱、莪术、水蛭、虻虫等药物，慎用药包括通经祛瘀行气破滞以及辛热等药物，如桃仁、红花、大黄、枳实、附子、干姜、肉桂等。

十三、一般忌食生冷，油腻等不易消化及有特殊刺激性的食物，如热证忌食辛辣，油腻；寒证忌食生冷；疮疡及某些皮肤病忌食鱼虾等。

十四、汤剂的煎煮好坏，与药物的疗效有很大关系。煎药以用砂锅为宜，也可以用铝、搪瓷及玻璃制品。切忌铁器。必须加入凉水，浸泡后，先用武火(大火)，后用文火(小火)进行煎熬。一般每剂汤药煎熬二次，第一次(头煎)于沸后再煎20~30分钟；第二次(二煎)于沸后再煎15~20分钟。滋补药及质地坚硬药，比一般药要多煎10~20分钟；解表药及质地疏松药，比一般药煎熬时间略少。每剂药煎液量100~200毫升，儿童应减半。在煎药时，还应注意下列事项：

(1)先煎：凡矿石和贝壳类的药物，为了煎出有效成份，应先煎15~20分钟后，再与群药共煎。如生石膏、生磁石、生牡蛎、生石决明等。

(2)后下：含有挥发物质的药物，避免有效成分煎煮时间过久而失散，需其它药物煎煮15~20分钟后，再下药，煎5~10分钟。如薄荷、苏叶、藿香、佩兰等。

(3)布包煎：凡含有粘性或柔毛类、粉末类，为了药液澄清，宜用布包煎。如旋覆花、车前子、六一散等。

(4)另煎：有些贵重药物，为了避免损失药液，须另煎取汁兑服，其药渣再与群药合煎，如人参、鹿茸、羚羊角片、犀角片等。

(5)冲服：有些贵重药或服量少的药物，为避免损失，须研粉冲服。如牛黄、三七、沉香、琥珀等。

(6)烊化：有些固体胶类药物，防止与群药共煎，滤药困难，故加水炖化兑入药汁内服用。如阿胶、鹿角胶等。

(7)兑服：有些药品系液体，不用煎煮，服时兑入即可。如竹沥水、生姜汁、黄酒等。

十五、有大毒的中药，规定有如下品种：信石（人言、砒霜）、红粉、白降丹、轻粉、水银、密陀僧、生川乌、生草乌、生附子、巴豆、马钱子（番木鳖）、天仙子（莨菪子）、洋金花（凤茄花、曼陀罗花）闹羊花（羊踯躅）、斑蝥、红娘子、青娘子、蟾酥、白粉霜、章丹、洋苦果、六轴子（八厘麻）、藤黄、生半夏、生南星、生水半夏、生白附子；有毒的中药，规定有如下品种：商陆、甘遂、芫花、黄芫花、木鳖子、甜瓜蒂（苦丁香）、大风子、白屈菜、香加皮、土荆皮、蓖麻子、回回蒜、猫眼草（泽漆）、藜芦（山葱）、虻虫、蜈蚣、硫黄、雄黄、铜绿、胆矾、巴豆霜、罂粟壳（米壳）狼毒。

十六、本类成药，是指含有毒性中药配制而成的。规定有：九分散、山药丸、疏风定痛丸、舒络养肝丸、哮喘丸、小灵丹、三黄宝蜡丸、蟾酥丸、黑锡丹、活络镇风丹、舟车丸、跌打丸（二方）、舒筋丸、飞龙夺命丸“七珍丹、保赤散、山黎峒丸。

十七、凡有毒中药在存放中，必须与一般药品严格分开，并有明显标志，必须专人、专柜、专卡、加锁，在购销中必须随时登帐，保证帐物相符，在接交班中或换人管理，必须把手续交接清楚，不准有丝毫马虎。

十八、中药的合理采收，与药材的质量和产量有着密切关系。因为中药的根、茎、叶、花、果实、种子及全草等药用部分，具有一定的生长成熟期。如果错过采集季节，就会影响产量和药效。所以采集药材必须在所含成分最高时适时采收，才能达到优质高产。

如何掌握中药材采集，大致可分以下几方面：

(1)根及根茎类（即地下部分）：常在植物枝叶开始枯萎，或刚萌发时采集，此时相当于秋后至春季时间，植物养分多贮藏在根及根茎内，所含有效成分较多，质量最好，产量也大。如知母、黄芩、丹参等。

(2)皮类：以春夏之间为宜，这时植物生长旺盛，皮部汁液充足，质量较好，而且容易剥皮。如杜仲、黄柏、秦皮等。但根皮的采集宜在春季或秋末，如桑白皮、丹皮等。

(3)叶类：宜在植物生长繁茂时采集为好，但应分期采摘，如紫苏叶、大青叶等。但也有例外，如桑叶需经霜后采摘。

(4)花类：多在花蕾含苞待放时采摘，以保持颜色鲜艳，气味浓郁，如金银花、辛夷等；也有在花朵初开时采摘的，如菊花、旋覆花等。

(5)全草类：多在花期植株茂盛采收。这时有效成份饱满全株，质量最好。如益母草、薄荷、萹蓄等。但也有用幼苗的，如茵陈。

(6)果实种子类：是根据药用情况来采收的，如青皮、吴茱萸在未成熟时采摘；而瓜蒌、杏仁等必须在成熟时采摘。

(7)动物昆虫类：根据种类不同，采集也有区别。如黄毛鹿茸，需每年在清明节后45天至50天之间，锯头鹿茸，茸名“二杠”，品质最好，熊胆在冬季猎取，质量最优；昆虫类大多在夏秋之季捕捉，如全蝎、地龙、土鳖虫等。

十九、药材特点是：品种繁多，来源广泛，成份复杂，所以适应的环境也不一样。如有的药材怕热、怕光、怕风、怕潮、怕冻，甚至有的发生各种变化。造成虫蛀、发霉、变色、泛油、挥发、腐烂等变质现象。这与药材的本身水分、成分、气味、色素、温度、保管环境条件等有直接关系。

二十、库房设置条件：一般要求充分干燥，通风良好，避免日光直射，水泥地面，清洁卫生，药品码放有序整齐，货架下面铺放生石灰或木炭或无水氯化钙吸潮剂，进行吸潮。室内温度不应过高，最高不得超过35℃，相对湿度不得超过60%。

一般容易生虫，发霉、变色、泛油等药品有如下简易贮藏法。

(1)石灰贮藏法：将生石灰放入木箱或缸内（石灰占容器五分之二），用木板间隔，把药物包好放在木板上，将容器口盖严。此种方法适用于含淀粉类和种子类药材，如山药、天花粉、白芷、党参、黄芪、苏子等。对于含糖类、粘液质、挥发油、脂肪油类药材不适宜。

(2)酒精防虫法：将酒精瓶盖打开，瓶口用纱布蒙扎，使其逐渐挥发，将酒精瓶放入贮藏缸底部，再将药材包好码入，然后封严。此法适用于含糖类、含粘液质类、含挥发油类、含脂肪油药材，如枸杞子、红枣、桂圆肉、麦冬、玉竹、当归、人参、杏仁、桃仁、酸枣仁等。

(3)对抗贮藏法：这种方法有多种，如蕲蛇、乌梢蛇、白花蛇、蛤蚧、鹿茸等肉性药材，与花椒同贮可防虫。再如：土鳖虫、虻虫等昆虫类药材，可与大蒜头同贮进行防虫。又如：泽泻与牡丹皮同贮，有泽泻不生虫，牡丹皮不变色的效果。

此外，还有的药材遇热易融化，应放在阴凉处，如乳香、芦荟、阿胶等；有的药材易风化，如芒硝、硼砂、胆矾等，有的药材易潮解，如芒硝、硇砂等，均应装入坛、罐内密封，有的易挥发跑味的药材，如麝香、冰片、薄荷脑、安息香等，应放在瓶内密封避光保存。

二十一、中药是防病治病的物质基础，其质量真伪优劣，可直接影响着临床治疗效果。如果药材品质有问题，不仅不能治病，轻则贻误病情，重则可产生不良后果。

中药由于历史悠久，品种繁多，来源广泛，某些品种因使用习惯不同和名称叫法不一样，所以，有些品种还存在着“同名异物”的现象。如白头翁全国就有15种以上的不同植物来源，在不同地区都做白头翁入药；地丁至少也有四种不同植物来源，做地丁入药。来源不同，所含的化学成份就不会一样，疗效也就不会完全相同。

况且，同一品种，因产地、栽培技术，自然条件，采取季节，产地加工等不同，其有效成份也有变化。

还有一些进口药品，如犀角、番红花、虎骨、马钱子、番泻叶等，曾经都出现过伪品，更应认真鉴定，发现问题，以便向国外商人索赔。

中药鉴定，是一项严肃的工作，为了保证用药准确，安全有效，必须做好这项工作。我

们鉴定中药的标准，是以《中华人民共和国药典》为主要依据，或以地方药材标准为依据。

二十二、性状鉴别（又称经验鉴别），是一种传统鉴别方法。它主要通过眼看、手摸、鼻闻、口尝、水试、火烧等方法，对药材的形、色、气、味、质地等方面特征进行鉴别。这些方法，是历代劳动人民、药工、药农在长期实践中，积累起来的宝贵经验，沿用至今。具有简便易行，形象生动，重点突出，切合实用等特点，我们应该很好继承和学习。

具体方法简述于下：

（1）眼看：看外形。每一种药材都有一定的外形特征，这是由它的生物或物质特性所决定的。对于药材外形，常用术语来概括，如海马具有“马头、蛇尾、瓦楞身”；东北防风具有“蚯蚓头”或“旗杆顶”特征等等。

看颜色。每一种药材都有固定颜色，也是鉴别药材质量标志之一。如红花之红，黄柏之黄，玄参之黑，紫草之紫，白芨之白等等。

看断面。由于药材的组织结构和其内含物决定了药料断面和性状、颜色、纹理等特点。如蓼科植物何首乌的块根，断面皮部有环状排列“云锦样花纹”4~11个（异性维管束），中央部位较大；关龙胆断面有筋脉小点（维管束），云龙胆断面中央有黄色木心等等。

（2）手摸：主要体验药材的质地的轻重、坚实、虚软、质量的老嫩、滑、涩等方面，用以鉴别品质优劣。

（3）鼻闻：药材各自都有特殊气味，如麝香香窜而持久，阿魏有臭蒜气，鱼腥草有鱼腥气等等。

（4）口尝：主要通过味觉辨别药材的苦、辣、酸、甜、咸、麻、淡等的不同味道。如黄连之苦，高良姜之辣，山茱萸之酸，甘草之甜，芒硝之咸，生半夏辛辣麻舌，茯苓淡而无味等等。

（5）火烧：有些药材通过火烧，可辨别真伪优劣。如血竭研粉，隔纸用火烤，如全部溶化，对光视之呈血红色为纯品；沉香体重，用火点燃，可有油脂渗出，且香气四溢，为优品；海金沙用火烧，有爆鸣声及闪光，为真品等。

（6）水试：某些药材通过水浸试验，根据水溶液变化，进行辨别真伪。如核桃楸皮常伪充秦皮，但秦皮水溶液显碧兰色萤光，而核桃楸皮水溶液显黄棕色；又如番红花水浸后，其柱头呈喇叭筒状，边缘有锯齿，水浸液呈黄色，而伪品不呈喇叭筒状，无锯齿，水浸液为红色等。

二十三、菊花（头状花序），红花（干燥的花），番红花（干燥的柱头），辛夷（花蕾），莲须（雄蕊），蒲黄（花粉）莲子心（绿色的胚），莲房（花托），锦灯笼（宿萼）。

二十四、防已：又称粉防已和汉防已，来源于防已科植物粉防已的干燥根。性状：圆柱形或半圆柱形，弯曲似猪大肠，皮较细，切面类白色，质坚显粉性，有点状维管束，断续排列呈蜘蛛网纹，味苦。

广防已：又称木防已、水防已。来源于马兜铃科植物广防已的干燥根。性状：圆柱形或两瓣状，稍弯曲，皮较粗糙，或栓皮已刮去，质坚，切面黄白色，具细密放射状纹理，呈车轮状，粉性小，味苦重。

二十五、怀牛膝：根细长圆柱形，常挺直，表黄白色，有侧根痕及细小皮孔，质脆，断面颗粒性，角质样，油润，中央有一木心，周围有多数筋脉点（维管束）排列，气微，味微甜而后苦。

川牛膝：根长圆柱形，扭曲不直，根头膨大，表灰褐色，有侧根痕及突起皮孔，质柔韧，不易折断，断面黄棕色，油润，角质样，显纤维性，有多数点状筋脉（维管束）排成数环。气微，味甜。

怀牛膝和川牛膝，均有活血行淤的功能，但怀牛膝偏于补肝肾，强腰膝；川牛膝偏于破血，通经络。

二十六、黄连通常分为：黄连、雅连、云连三类。

(1) 黄连：根茎多集聚成簇状，常弯曲，形如鸡爪，表黄棕色，粗糙，有结节状隆起及茎叶残基，并有多数细硬须根，有的节间表面光滑如茎杆，习称“过桥”或“过江枝”。质硬，断面皮部橙红色，中心橙黄色，呈放射状排列，俗称“菊花心”，有时中空，气微，味极苦。

(2) 雅连：根茎多单支，弯曲似蚕状，过江枝较长。

(3) 云连：根茎多单支，细小弯如蝎尾，表土黄色，断面金黄色，多中空。

二十七、

(1) 柴胡：分北柴胡和南柴胡两类。均来源于伞形科植物。北柴胡为伞形科植物北柴胡多种柴胡的根；南柴胡为伞形科植物狭叶柴胡的根。北柴胡根呈圆柱形，上粗下细，有分枝，表黄褐色，质韧，不易折断。断面黄白色，疏松。气微香、味微苦；南柴胡根呈圆柱形较短，少分枝，表红棕色，质脆，易折断。断面淡黄白色。气微香，有油腥气。

(2) 银柴胡：来源为石竹科植物银柴胡的根。根呈圆柱形，根头有多数茎痕，密集而成疣状突起，俗称“珍珠盘”。表浅黄色，有扭曲皱纹及多数凹陷小孔，俗称“砂眼”。质脆，易折断，断面有裂隙及黄白相间的“菊花心”。气微，味微甜。

柴胡和银柴胡的效用区别：柴胡功能发表和里，升阳解郁。主治外感寒热往来，肝郁气滞，两胁胀满；银柴胡功能清热凉血，除骨蒸。主治阴虚引起的骨蒸劳热，小儿疳疾发热。

二十八、芦根（根茎）、半夏（块茎），百合（鳞茎），白芷（根），麦门冬（块根），肉苁蓉（肉质茎），细辛（带根全草）。夏枯草（花穗及果穗），钩藤（带钩茎枝），淡竹叶（地上全草）。

二十九、红人参、生晒参、糖人参三种均来源于五加科植物人参的根。由于是栽培品又统称“园参”。三种因产地加工方法不同，选料不一样，所以名称、质量，形状均有区别。如一般采收栽培六年以上人参洗净除去较细支根晒干的称“生晒参”，若经蒸制三小时左右，晒或烘干的称“红人参”；如取低档鲜人参沸水中浸烫3~7分钟，再用特制排针沿参体平行与垂直方向刺成小孔，浸入浓糖中2~3次，每次12小时，取出晒干，称“糖参”，所以糖参为三种人参当中的次品。

三十、野山人参性状有如下特征：

(1) 芦（根茎）：芦长碗密带圆芦（即上部茎痕排列紧密，下部光滑无茎痕）。

(2) 苓（不定根）：左右下垂枣核苓（即生长左右相称，状如枣核）。

(3) 体（主根）：横灵体（即主根粗状呈菱角形）。

(4) 皮：细洁皮（即表皮黄白色、光洁细紧）。

(5) 纹：螺旋纹（即主根上端生有紧密环纹）。

(6) 腿（支根）：八字分开（支根一般1~2条，最多3条，呈八字分开，不并拢）。

(7) 须（须根）：珍珠须（即疏生细长，须根上生有多数小疙瘩）。

常以“芦长碗密枣核芋，紧皮细纹珍珠须”概括其外形特征。

三十一、(1)人参补气、生津止渴；黄芪补气，固表升阳；白术补气，健脾燥湿。

(2)黄连偏于清心火，除烦；黄芩偏于清肺火，止咳；黄柏偏于清肾火，退骨蒸。

(3)沙苑子补肝益肾，固精明目；补骨脂补火壮阳，温脾止泻；小茴香暖肾散寒，理气开胃。

三十二、(1)山豆根：来源为豆科植物柔枝槐的根及根茎。性状呈结节状，其下生数条支根，表棕褐色，有突起的横向皮孔，质坚硬，难折断，断面外层浅棕色，中央浅黄色，有豆腥气。味极苦。

(2)北豆根：来源为防己科植物蝙蝠葛的根茎。性状细长圆柱形，弯曲，有分枝，表黄棕色，有多数细根，外皮易剥落，质韧，不易折断，断面纤维性，木部淡黄色，呈放射状车轮纹，中间有髓。气微，味苦。

以上两种豆根，均有清热解毒作用，治疗咽喉肿痛等症。但北豆根有小毒；山豆根根据临床经验，毒性较大，近年来，有资料报道，山豆根因用量过大，曾发生中毒事故，应引起注意。

三十三、(1)南沙参：来源为桔梗科植物轮叶沙参、杏叶沙参或同属数种植物的根。性状呈圆锥形或圆柱形，顶端有1~2个茎痕，表黄白色，上部有多数深陷横纹，呈环状，体轻，质泡，易折断，断面黄白色，多裂隙。无臭，味微甘。

(2)北沙参：来源为伞形科植物珊瑚菜的根。性状细长圆柱形，顶端常有根茎残基，表黄白色，略粗糙，质脆，易折断，断面皮部浅黄白色，中央黄色。气特异，味微甘。

南沙参和北沙参的效用，均有润肺止咳作用。但南沙参偏于养肺阴，治阴虚咳嗽痰粘；北沙参偏于养胃阴，治胃热伤津口渴。

三十四、(1)关龙胆片：表面黄棕色，切面淡黄棕色，中心有数个筋脉小点（维管束）排列。气微，味极苦。

(2)云龙胆片：表面红棕色，角质，切面中央有黄色木心，易与皮部分离。气微，味极苦。

(3)秦艽片：表面黄棕色或灰黄色，断面显油润，近皮部黄色，中心土黄色。质地疏松。气殊异，味苦微涩。

三十五、(1)山药片：呈圆形或类圆形片，表面白色或淡黄白色，切面洁白色，粉性足，可见发亮的小点。无臭，味淡、微酸。天花粉片：类圆形片，表面黄白色，富粉性，切面可见黄色小点略呈放射状排列。无臭，味微苦。

(2)粉萆薢片：为不规则薄片，边缘不整齐，有黑棕色外皮，切面黄白色，平坦细腻，有粉性，具不规则黄色筋脉花纹，对光视之，极为明显，质松脆，略有弹性，水湿后不产生粘滑感。气微，味苦微辛。土茯苓片：略呈长圆形，边缘不整齐，外皮黄棕色，切面淡棕色，稍粗糙，显粉性，可见多数小亮点，质略韧，断面有粉尘飞出。水湿后有粘滑感。无臭，味微甘，涩。

(3)当归片：呈类圆形片，表黄棕色，凸凹不平，切面黄白色或淡黄棕色，可见一黄棕色环，有裂隙多数小点（分泌腔），中心色较淡。有浓郁香气，味甘、辛、微苦；独活片：呈类圆形片，表棕褐色，凸凹不平，切面灰白色，有一棕色环，可见多数散在小油点（分泌腔），中心灰黄色。气辛香而较浊，味苦辛麻舌。