

中等专业学校教材

# 中药炮制学

唐廷猷 主编 金世元 主审

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

### 内 容 提 要

本书分总论、各论和附录三部分。总论讲述中药炮制的概念、炮制对药材化学成分的影响、炮制法分类、炮制辅料、炮制机具、质量要求与贮藏保管等基本理论和基本知识。各论讲述了 217 种药材的来源、性味归经、功效主治、常用饮片、炮制方法、成品性状、炮制作用、贮藏养护等内容。附录有实验指导及教材收载 217 种药物常用的 505 种饮片。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

中药炮制学/唐廷猷主编. —北京:

中国医药科技出版社, 1997. 11

中等专业学校教材

ISBN 7-5067-1732-8

I. 中… II. 唐… III. 中药炮制学-专业学校-教材

IV. R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 20544 号

中国医药科技出版社 出版  
(北京海淀区文慧园北路甲 22 号)  
(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版  
北京昌平精工印刷厂 印刷  
全国各地新华书店 经销

开本 787×1092mm<sup>1</sup>/<sub>16</sub> 印张 17

字数 388 千字 印数 1—5000

1998 年 1 月第 1 版 1998 年 1 月第 1 次印刷

**定价：19.00 元**

## 编写说明

本教材是根据国家医药管理局科技教育司 1993 年 3 月在天津召开的全国医药中等专业学校规划教材工作会议精神和国家医药管理局 1993 年 12 月颁布的《全日制普通医药中专学校指导性教学计划》要求,由国家医药管理局科技教育司召开全国医药中等专业学校会议,确定主编、参编单位和人选,集体编写而成。

本教材力求突出中医药特色、中专特色和医药行业特色。内容分总论、各论和附录三部分。总论讲述中药炮制的概念、在中药行业中的地位、发展历史、现代研究、炮制的中医学理论基础、目的意义、炮制对药材化学成分的影响、炮制法分类、炮制辅料、炮制机具、质量要求与贮藏保管等基本理论和基本知识。各论按炮制加工程序及炮制方法与辅料相结合的分类法,讲述净制法、饮片切制法及 217 种药材的来源、性味归经、功效主治、常用饮片、炮制方法、成品性状、炮制作用、贮藏养护等内容。附录有实验指导及教材收载 217 种药物常用的 500 种饮片简表。

本教材的编写分工是:四川省医药学校主任中药师唐廷猷同志任主编并负责总论第一章、第二章、第三章、第五章,各论第一章、第二章,附录的教材收载药物常用饮片表;天津中药学校高级讲师张兆宸同志负责总论第四章,各论第四章,实验指导 5 个现代实验;浙江省医药学校讲师史志超同志负责各论第三章,实验指导 7 个传统实验;河南省医药学校讲师古道林同志负责各论第五章至第九章。

北京卫生学校主任中药师金世元同志为本书主审。成都中医药大学炮制学教授黄维良同志应邀审阅全稿,提出了不少修改意见,在此一并致谢。

编写过程中,以下书藉为主要参考资料:《中华人民共和国药典》第一部,国家药典委员会编,1995 年版,人民卫生出版社。《全国中药炮制规范》,卫生部药政管理局编,1988 年,人民卫生出版社。《中药炮制学》,徐楚江主编,全国高等医药院校教材,1985 年,上海科技出版社。《中药炮制学》,金世元主编,全国中等中医药学校教材,1988 年,江苏科技出版社。《中药炮制学》,吕文海编著,1992 年,科学出版社。

鉴于某些中药材的炮制方法各地炮制规范存在差异,使用本教材时可根据实际情况加以选择或补充。

由于编者水平有限,不足之处难免,敬请各校师生及其他读者提出宝贵意见,以便再版时修订。

编者

1997 年 7 月

# 目 录

## 总 论

第一章 绪论 .....	( 1 )
第一节 中药炮制的概念 .....	( 1 )
第二节 中药炮制在中药行业中的地位 .....	( 3 )
第三节 中药炮制的发展历史 .....	( 3 )
第四节 中药炮制的现代研究 .....	( 7 )
一、文献整理及经验总结 .....	( 7 )
二、归纳炮制理论和制订炮制规范 .....	( 8 )
三、炮制原理研究 .....	( 8 )
四、炮制品规格质量标准研究 .....	( 8 )
复习思考题 .....	( 9 )
第二章 中药炮制的目的意义及对药物的影响 .....	( 10 )
第一节 中药炮制的中医学理论基础 .....	( 10 )
一、药物偏性的利与弊 .....	( 10 )
二、药物偏性的可改造性 .....	( 10 )
三、中医学理论在纠偏中的具体应用 .....	( 12 )
四、生熟概念的提出与理论归纳 .....	( 12 )
第二节 中药炮制的目的意义 .....	( 13 )
一、除去泥沙杂质和非药用部位, 保证品质纯净用量准确 .....	( 13 )
二、分开不同的药用部位, 保证用药准确 .....	( 13 )
三、消除或降低药物的毒性或副作用, 保证用药安全 .....	( 13 )
四、转变或缓和药物性能, 适应辨证用药需要 .....	( 13 )
五、增强作用, 提高疗效 .....	( 14 )
六、引药归经或改变药物作用趋向, 使药力直达病位 .....	( 14 )
七、利于贮藏, 保存药性 .....	( 14 )
八、矫臭矫味, 利于服用 .....	( 14 )
九、改善形体质地, 便于配方制剂 .....	( 14 )
十、制成中药饮片, 提高商品价值 .....	( 14 )
第三节 炮制对药材化学成分的影响 .....	( 15 )
一、炮制对药材生物碱的影响 .....	( 15 )
二、炮制对药材甙类的影响 .....	( 16 )
三、炮制对药材挥发油的影响 .....	( 18 )

四、炮制对药材鞣质的影响 .....	( 1 9 )
五、炮制对药材有机酸的影响 .....	( 1 9 )
六、炮制对药材脂肪油的影响 .....	( 2 0 )
七、炮制对药材树脂的影响 .....	( 2 1 )
八、炮制对药材蛋白质多肽氨基酸的影响 .....	( 2 1 )
九、炮制对药材无机成分的影响 .....	( 2 2 )
复习思考题 .....	( 2 3 )
<b>第三章 炮制法分类与炮制辅料</b> .....	( 2 4 )
第一节 炮制法分类 .....	( 2 4 )
一、陈嘉谟三类分类法 .....	( 2 4 )
二、中药业五类分类法 .....	( 2 4 )
三、药典三类分类法 .....	( 2 4 )
四、工艺与辅料结合分类法 .....	( 2 4 )
第二节 炮制常用辅料 .....	( 2 5 )
一、液体辅料 .....	( 2 5 )
二、固体辅料 .....	( 2 7 )
复习思考题 .....	( 2 9 )
<b>第四章 炮制机具</b> .....	( 3 0 )
第一节 传统炮制机具 .....	( 3 0 )
一、净制工具 .....	( 3 0 )
二、切制工具 .....	( 3 1 )
三、捣碾工具 .....	( 3 1 )
四、干燥设备 .....	( 3 3 )
五、煨药用具 .....	( 3 4 )
六、蒸药用具 .....	( 3 4 )
第二节 现代炮制机具 .....	( 3 5 )
一、选药机 .....	( 3 5 )
二、洗药机 .....	( 3 7 )
三、润药机 .....	( 3 8 )
四、切药机 .....	( 4 0 )
五、炒药机 .....	( 4 1 )
六、干燥机 .....	( 4 2 )
七、蒸制机具 .....	( 4 4 )
八、煮制机具 .....	( 4 5 )
九、煨药机具 .....	( 4 5 )
十、粉碎机 .....	( 4 6 )
复习思考题 .....	( 5 0 )
<b>第五章 炮制品的质量要求与贮藏保管</b> .....	( 5 1 )

第一节 炮制品的质量要求 .....	( 5 1 )
一、净度 .....	( 5 1 )
二、形态 .....	( 5 1 )
三、色泽 .....	( 5 1 )
四、气味 .....	( 5 1 )
五、水分 .....	( 5 1 )
六、灰分 .....	( 5 2 )
七、其他 .....	( 5 2 )
第二节 贮藏中的变异现象 .....	( 5 2 )
一、虫蛀 .....	( 5 2 )
二、发霉 .....	( 5 2 )
三、泛油 .....	( 5 3 )
四、变色 .....	( 5 3 )
五、气味散失 .....	( 5 3 )
六、风化与潮解 .....	( 5 3 )
七、粘连 .....	( 5 4 )
八、腐烂 .....	( 5 4 )
第三节 影响变异的环境因素 .....	( 5 4 )
一、温度 .....	( 5 4 )
二、湿度 .....	( 5 4 )
三、空气 .....	( 5 4 )
四、日光 .....	( 5 5 )
第四节 贮藏保管方法 .....	( 5 5 )
一、炮制品的一般贮藏条件和方法 .....	( 5 5 )
二、调节温湿度的几种方法 .....	( 5 6 )
三、气调养护法 .....	( 5 6 )
四、对抗贮藏法 .....	( 5 7 )
五、贮藏保管中的注意事项 .....	( 5 7 )
复习思考题 .....	( 5 7 )

## 各 论

第一章 净制法 .....	( 5 8 )
第一节 净选法 .....	( 5 8 )
一、挑选 .....	( 5 8 )
二、筛选 .....	( 5 8 )
三、风选 .....	( 5 8 )
四、漂洗 .....	( 5 9 )
第二节 除去非药用部位及方法 .....	( 5 9 )

一、去芦头 .....	( 5 9 )
二、去残根 .....	( 5 9 )
三、去心 .....	( 5 9 )
四、去核 .....	( 5 9 )
五、去瓢 .....	( 6 0 )
六、去枝梗 .....	( 6 0 )
七、去皮壳 .....	( 6 0 )
八、去附毛 .....	( 6 0 )
九、去头尾足翅皮骨残肉 .....	( 6 0 )
第三节 分离不同药用部位 .....	( 6 0 )
复习思考题 .....	( 6 1 )
<b>第二章 饮片切制法</b> .....	( 6 2 )
第一节 饮片的概念及切制目的 .....	( 6 2 )
一、饮片的概念 .....	( 6 2 )
二、饮片切制的目的 .....	( 6 2 )
第二节 切制前的软化处理 .....	( 6 2 )
一、常水软化法 .....	( 6 3 )
二、特殊软化法 .....	( 6 4 )
三、药材软化的基本要求及检查方法 .....	( 6 4 )
四、药材软化新技术 .....	( 6 5 )
第三节 饮片的类型及加工方法 .....	( 6 5 )
一、饮片的类型 .....	( 6 6 )
二、饮片的加工方法 .....	( 6 6 )
第四节 饮片的干燥与包装 .....	( 6 7 )
一、自然干燥 .....	( 6 7 )
二、人工干燥 .....	( 6 8 )
三、饮片包装 .....	( 6 8 )
第五节 不合格饮片及其原因 .....	( 6 8 )
一、连刀片 .....	( 6 8 )
二、掉边与炸心片 .....	( 6 8 )
三、翘片 .....	( 6 9 )
四、皱纹片 .....	( 6 9 )
五、败片 .....	( 6 9 )
六、变色走味片 .....	( 6 9 )
七、油片 .....	( 6 9 )
八、霉片 .....	( 6 9 )
第六节 切制药物举例 .....	( 6 9 )
人参 .....	( 6 9 )
三七 .....	( 7 0 )

天麻.....	(70)	鹿茸.....	(72)
茯苓.....	(71)	鹿角.....	(73)
木瓜.....	(71)	羚羊角.....	(73)
苏木.....	(72)	大腹皮.....	(74)
复习思考题 .....	(74)		
<b>第三章 炒法</b> .....	(76)		
<b>第一节 清炒法</b> .....	(76)		
<b>一、炒黄(炒爆)</b> .....	(76)		
牵牛子.....	(77)	蔓荆子.....	(83)
苍耳子.....	(78)	酸枣仁.....	(84)
白果.....	(78)	决明子.....	(84)
王不留行.....	(79)	瓜蒌子.....	(85)
芥子.....	(79)	冬瓜子.....	(85)
紫苏子.....	(80)	火麻仁.....	(86)
葶苈子.....	(80)	蒺藜.....	(86)
菟蔚子.....	(81)	花椒.....	(87)
黑芝麻.....	(81)	白扁豆.....	(87)
槐花.....	(82)	使君子.....	(88)
牛蒡子.....	(82)	九香虫.....	(88)
莱菔子.....	(83)		
<b>二、炒焦</b> .....	(89)		
川楝子.....	(89)	栀子.....	(90)
山楂.....	(90)	槟榔.....	(91)
<b>三、炒炭</b> .....	(92)		
蒲黄.....	(92)	干姜.....	(97)
侧柏叶.....	(93)	地榆.....	(97)
鸡冠花.....	(94)	藕节.....	(98)
荆芥.....	(94)	茜草.....	(98)
卷柏.....	(95)	贯众.....	(99)
白茅根.....	(95)	乌梅.....	(99)
大蓟.....	(96)	牡丹皮.....	(100)
小蓟.....	(96)	石榴皮.....	(101)
<b>第二节 加辅料炒法</b> .....	(101)		
<b>一、麸炒</b> .....	(101)		
苍术.....	(102)	枳实.....	(104)
薏苡仁.....	(103)	枳壳.....	(105)
芡实.....	(103)	僵蚕.....	(105)
椿皮.....	(104)		



二、米炒 .....	(106)		
红娘子.....	(106)	党参.....	(107)
斑蝥.....	(106)		
三、土炒 .....	(108)		
山药.....	(108)	白术.....	(109)
四、沙炒 .....	(110)		
马钱子.....	(110)	鸡内金.....	(113)
鳖甲.....	(111)	骨碎补.....	(114)
龟甲.....	(112)	狗脊.....	(115)
穿山甲.....	(113)		
五、蛤粉炒 .....	(115)		
阿胶.....	(116)	鱼鳔胶.....	(116)
六、滑石粉炒 .....	(117)		
刺猬皮.....	(117)	黄狗肾.....	(118)
水蛭.....	(118)		
复习思考题 .....	(119)		
<b>第四章 炙法 .....</b>	<b>(120)</b>		
<b>第一节 酒炙法 .....</b>	<b>(120)</b>		
黄连.....	(121)	丹参.....	(126)
大黄.....	(122)	白芍.....	(126)
常山.....	(123)	当归.....	(127)
乌梢蛇.....	(124)	牛膝.....	(128)
蕲蛇.....	(124)	川芎.....	(129)
蛇蜕.....	(125)	蟾酥.....	(129)
桑枝.....	(125)		
<b>第二节 醋炙法 .....</b>	<b>(130)</b>		
甘遂.....	(131)	没药.....	(136)
红大戟.....	(132)	五灵脂.....	(136)
芫花.....	(132)	艾叶.....	(137)
商陆.....	(133)	香附.....	(138)
狼毒.....	(133)	青皮.....	(139)
三棱.....	(134)	柴胡.....	(139)
延胡索.....	(134)	莪术.....	(140)
乳香.....	(135)		
<b>第三节 蜜炙法 .....</b>	<b>(140)</b>		
甘草.....	(141)	马兜铃.....	(143)
黄芪.....	(142)	百部.....	(144)
紫菀.....	(143)	白前.....	(144)

枇杷叶·····	(145)	百合·····	(148)
款冬花·····	(146)	槐角·····	(148)
前胡·····	(146)	麻黄·····	(149)
瓜蒌皮·····	(147)	旋覆花·····	(150)
桑白皮·····	(147)		
<b>第四节 盐炙法</b> ·····			(150)
知母·····	(151)	车前子·····	(156)
黄柏·····	(152)	泽泻·····	(156)
杜仲·····	(153)	益智·····	(157)
巴戟天·····	(153)	砂仁·····	(158)
补骨脂·····	(154)	橘核·····	(159)
沙苑子·····	(155)	荔枝核·····	(159)
胡芦巴·····	(155)	小茴香·····	(160)
<b>第五节 姜炙法</b> ·····			(160)
厚朴·····	(161)	竹茹·····	(162)
草果·····	(161)		
<b>第六节 油炙法</b> ·····			(163)
淫羊藿·····	(163)	蛤蚧·····	(164)
<b>复习思考题</b> ·····			(164)
<b>第五章 煅法</b> ·····			(166)
<b>第一节 明煅法</b> ·····			(166)
白矾(明矾)·····	(167)	蛤壳·····	(171)
石膏·····	(167)	花蕊石·····	(172)
寒水石·····	(168)	钟乳石·····	(172)
硼砂·····	(168)	金精石·····	(173)
龙齿·····	(169)	云母石·····	(173)
龙骨·····	(169)	金礞石·····	(173)
瓦楞子·····	(170)	青礞石·····	(174)
石决明·····	(170)	海浮石·····	(174)
牡蛎·····	(171)		
<b>第二节 煅淬法</b> ·····			(175)
自然铜·····	(175)	禹余粮·····	(178)
磁石·····	(176)	阳起石·····	(178)
赭石·····	(176)	炉甘石·····	(179)
紫石英·····	(177)		
<b>第三节 密闭煅法</b> ·····			(180)
血余炭·····	(180)	荷叶·····	(181)
棕榈·····	(181)	莲房·····	(182)

灯心草·····	(182)	信石·····	(183)
干漆·····	(183)		
复习思考题·····	(184)		
<b>第六章 蒸煮焯法</b> ·····	(185)		
<b>第一节 蒸法</b> ·····	(185)		
何首乌·····	(185)	豨莶草·····	(189)
五味子·····	(186)	地黄·····	(190)
山茱萸·····	(187)	黄芩·····	(191)
女贞子·····	(188)	黄精·····	(192)
肉苁蓉·····	(189)	桑螵蛸·····	(193)
<b>第二节 煮法</b> ·····	(193)		
川乌·····	(194)	藤黄·····	(197)
草乌·····	(195)	硫黄·····	(197)
吴茱萸·····	(195)	松香·····	(198)
远志·····	(196)		
<b>第三节 焯法</b> ·····	(198)		
苦杏仁·····	(199)	桃仁·····	(200)
复习思考题·····	(200)		
<b>第七章 复制法</b> ·····	(202)		
天南星·····	(202)	白附子·····	(204)
半夏·····	(203)		
复习思考题·····	(205)		
<b>第八章 发酵、发芽法</b> ·····	(206)		
<b>第一节 发酵法</b> ·····	(206)		
六神曲·····	(206)	淡豆豉·····	(208)
半夏曲·····	(207)		
<b>第二节 发芽法</b> ·····	(208)		
麦芽·····	(209)	谷芽(粟芽)·····	(210)
稻芽·····	(209)	大豆黄卷·····	(210)
复习思考题·····	(211)		
<b>第九章 其他制法</b> ·····	(212)		
<b>第一节 煨法</b> ·····	(212)		
肉豆蔻·····	(212)	木香·····	(214)
诃子·····	(213)	葛根·····	(214)
<b>第二节 制霜法</b> ·····	(215)		
巴豆·····	(215)	柏子仁·····	(217)
千金子·····	(216)	西瓜霜·····	(218)
木鳖子·····	(217)		

第三节 提净法 .....	(218)
芒硝 .....	(219)
硃砂 .....	(219)
第四节 水飞法 .....	(220)
朱砂 .....	(221)
雄黄 .....	(221)
滑石 .....	(221)
珍珠 .....	(222)
第五节 干馏法 .....	(223)
竹沥 .....	(223)
黑豆馏油 .....	(224)
蛋黄油 .....	(224)
复习思考题 .....	(224)

## 附 录

1. 实验指导 .....	(225)
实验一 清炒法 .....	(227)
实验二 黄柏炒炭前后生物碱含量对比实验 .....	(228)
实验三 加辅料炒法 .....	(230)
实验四 马钱子沙炒前后总生物碱含量对比实验 .....	(232)
实验五 炙法 .....	(234)
实验六 大黄炮制前后蒽醌类成分含量对比实验 .....	(236)
实验七 煨法 .....	(238)
实验八 蒸法、煮法、焯法 .....	(240)
实验九 乌头炮制前后生物碱含量对比实验 .....	(241)
实验十 复制法 .....	(243)
实验十一 发酵法、发芽法、煨法、提净法 .....	(244)
实验十二 巴豆霜含油脂量测定 .....	(246)
2. 教材收载药物常用饮片 .....	(248)
一、根及根茎类 .....	(248)
二、种子果实类 .....	(250)
三、全草类 .....	(251)
四、叶类 .....	(252)
五、花类 .....	(252)
六、皮类 .....	(252)
七、藤木类 .....	(252)
八、树脂类 .....	(253)
九、动物类 .....	(253)
十、矿物类 .....	(254)
十一、加工类 .....	(255)
十二、真菌类 .....	(255)

# 总 论

## 第一章 绪 论

### 提 要

本章讲述中药炮制的概念、中药炮制学的任务、炮制加工在中药行业中的地位、中药炮制的发展历史及现代研究概况，对全面了解本学科有重要作用。

### 第一节 中药炮制的概念

中药材从采收到使用要经过三次加工。鲜活药采收后在产地及时除去泥沙、杂质、干燥，形成商品药材。商品药材又叫生药。因此这次加工又叫采收加工、产地加工、药材加工、生药加工。药材仍含有一定泥沙、杂质，形体有的过长、过大，有的还含有毒性，不能直接配方、制剂，必须再进行炮制加工。炮制加工后的药材称中药饮片。饮片用于配方、投料，又经过制剂加工，成为各种医院制剂和中成药供病人使用。

炮制加工常称为中药炮制，在古代则有“炮炙”（刘宋·《雷公炮炙论》）、“炮制”（宋·《太平惠民和剂局方·指南总论》）、“修治”（明·《本草纲目》）、“修事”（清·《修事指南》）等多种称谓。从字面上看，表明炮制方法与火、水有密切关系。

中药炮制概念的表述尚不一致。基本上可以这样定义：中药炮制是为了医疗、配方和制剂的需要，根据中医学理论和药物本身的性质，将中药材制成一定规格的饮片所采用的一套加工制药技术。这一概念表述包含了炮制的原料、成品、三个需要、两个根据、一套制药技术的全部内涵和本质特征。

总的来说药为医用，药材经过炮制是为了医疗的需要。但是有些药材的炮制，直接目的确实是为了便于配方和制剂。

在中医学理论指导下选择炮制方法，是中药炮制的本质特征和精华。例如黄芩，性味苦寒，善清肺热，是治疗肺热咳嗽的要药。但因苦寒太过易伤人体阳气，尤易伤脾胃之阳气，对那些平素脾阳不足的患者，可以引起食欲不振，甚至痞满、腹痛的副作用。如果选用大辛大热的黄酒或白酒作辅料对黄芩进行炮制处理，则可缓和苦寒之性，克服其副作用，疗效反而更佳。这是一种以热制寒，防其太过的中医学基本理论。

药材作为原料，有大小、长短、坚松、有毒无毒等差异，必须根据各自的性状特点及理化性质选择适当的炮制方法，分别予以切细、切短、酥脆、解毒等处理。

中药炮制不是简单的挑选切炒，而是包括净制、切制（含水制）、火制、水火共制、其

他制法（不水火制）5 大类 60 多种方法的整套制药技术。

炮制方法一览表

净制	挑选、筛选、风选、漂洗、切除、刮、刷、撞、挖、抽		
切制	水制（软化）	常水软化	淋法、洗法、泡法、润法
		特殊软化	湿热软化法、干热软化法、酒处理软化法
	切制（加工）	切、镑、刨、锉、劈、捣、碾、挽卷、拌	
炮制	火炒法	清炒法	炒黄、炒焦、炒炭
		加辅料炒	麸炒、米炒、土炒、沙炒、蛤粉炒、滑石粉炒
	炙法	酒炙、醋炙、盐炙、蜜炙、姜汁炙、油炙	
	煅法	明煅、煅淬、密闭煅	
	煨法	直接煨、面裹煨、纸裹煨	
炙水火共制	蒸法	清蒸、酒蒸、醋蒸、黑豆汁蒸	
	煮法	水煮、酒煮、醋煮、甘草汁煮、豆腐煮、萝卜煮	
	焯法		
其他制法	复制法		
	发酵法		
	发芽法		
	制霜法	结晶制霜、去油制霜	
	提净法		
	水飞法		

古代四种炮制称谓中，唯“炮炙”、“炮制”二词沿传至今，“炮炙”的含义也有所变化。

炮、炙的最早含义是指用火烧、火烤加工肉食的两种方法。这种方法借用于制药，炮和炙成为用火加工药材的两种方法。由于用火加工药材的方法应用最多，也最为重要，炮、炙二字连用，就成为整个炮制的总称。这种用法一直持续到新中国成立后才发生明显变化。1977年《中华人民共和国药典》在“炮制通则”下分“净制”、“切制”、“炮炙”三类，以后的1985年版、1990年版、1995年版也遵此分类法。“炮制”一词成为总称，“炮炙”则代表除净制、切制以外的其他炮制方法。这种变化的原因，曾普遍认为是基于现代炮制方法早已超出用火加工药材的范围，为了保存古代炮炙的原意，又能确切反映现实的加工技术，故将“炮炙”改称为“炮制”；“炮”代表各种与火有关的加工方法，“制”则更广泛地包括了各种加工技术。其实这种改变古已有之。

在中药行业，还普遍使用“饮片加工”和“饮片炮炙”两个术语。饮片加工通常指药材净制后的切制加工。饮片炮炙则指药材切制后进行的炒、炙、蒸、煮等火制及水火共制再加工。

中药炮制属传统制药技术。新中国成立后中药炮制学才真正成为一门学科，专门研究中药炮制理论、加工工艺、规格质量、历史沿革及发展方向。其主要任务是在继承传统的

中药炮制理论和操作技术的基础上,应用现代科学技术对其进行研究、整理,弄清炮制原理及与临床疗效的关系,以便改进炮制工艺,制订质量标准,提高饮片质量,并逐步实现炮制学科现代化。

## 第二节 中药炮制在中药行业中的地位

中药商品主要由中药材、中药饮片和中成药三类构成。80年代初,国家主管部门把这三类产业称为中药行业的三大支柱。

饮片业从事饮片的生产和销售。饮片销售以药店、药房配方为主。过去多以前店后坊的产销模式经营。饮片业的基层单位,是遍布我国城乡、直接面向消费者、数以万计的中药铺。为了提高饮片质量和扩大生产,在中药行业内建立了集中进行饮片生产、供应的中药饮片厂,又称中药炮制厂。现在,中药饮片厂全国已形成1500余家的庞大产业,成为饮片商品的主要生产供应者。中药饮片也是出口商品,而且呈不断扩大趋势。因此,严格、科学的炮制加工,不仅为患者提供优质饮片,提高中医临床疗效,也直接提高了企业自身的社会效益和经济效益。

## 第三节 中药炮制的发展历史

我国使用药物的历史很早。传说神农尝百草始有医药,说明药物和食物同出一源。早期人们使用药物,必须要洗去泥沙,除去杂质,将粗大的药物砸碎或捣碎、咬碎,产生了原始的药物加工方法。

我国有文字记载最早使用药物治疗,大约在商代后期。《尚书·说命》篇记有殷王武丁“若药弗瞑眩,厥疾弗瘳”一语,即吃药不到头昏眼花的地步,疾病是不会好的。说明那时用药治病,一般都要产生较强的毒副反应。借鉴用火加工熟食方法于药物,使其降低毒性,是炮制起源的直接原因。

东周出现宫廷、民间两用的医疗保健机构,分食医、疾医(内科医生)、疡医(外科医生)、兽医四科,用草、木、虫、石、谷五类药物治病。由医师(官名)掌管医药卫生的行政命令,贮备药物供医疗需要。各诸侯国都城普遍设有官办的残疾人收养院和医院,针对民间的巡回医疗;后期的战国时期,城市民间出现了流动医生、坐业医生和药铺;我国第一部医方书《五十二病方》,第一部医学理论经典著作《黄帝内经》也在这时产生。《五十二病方》记载治疗52种病症的280个医方,用药242种,记有炮、炙、燔、煨、熬、酒渍、切细等炮制方法。《黄帝内经》记有“治半夏”“燔制左角发”(血余炭)两个炮制品。商、周一千多年,是中药炮制的起源、萌芽时期。

秦汉四百多年,国家统一,经济发展,中医学有了划时代进步,出现了第一部药物学专著《神农本草经》和第一部临床医学专著《伤寒杂病论》。《神农本草经》载药365种,该书在序录中说:“药……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”。说明药物的产地、采集时间、干燥方法、炮制加工和真伪新陈与药物的疗效有着密切的关系。书中还记有炼、酒煮、蒸、熬、烧等十二种炮制方法。东汉末年临床医学家

张仲景，在勤求古训，博采众方的基础上，总结自己治疗流行病、常见病的实践经验，写成《伤寒杂病论》一书，载方 323 首，用药 180 余种。明确指出用药“有须烧炼炮炙，生熟有定，一如后法”。书中记载的炮制方法有蒸、炒、炙、煨、炮、炼、煮、沸、熬、烧、炙咀、斩断、切、破、锉、劈、捣、碎、研、水浸、汤洗、酒洗、去皮、去皮尖、去核、去毛、去芦、去节、去心、去足翅、洗去腥、洗去咸等三十余种，有的还提出了炮制要求，如“熬黑”、“熬黄”、“烧灰存性，勿令灰过”等。这些方法奠定了中药炮制法基础，反映出秦汉时期中药炮制进入形成阶段。

从三国、两晋到南北朝，医学、药学向分科方向发展。用药数比汉代增加了一倍，药材和制药技术日趋复杂。医生、药商各有专攻才能适应社会需要，医、药分工开始明朗化。南朝的药铺能够根据医生处方提供二百余种饮片。炮制方法的发展为了增效、减毒而广泛使用辅料；对质地坚硬的甲壳、矿物药采用煨制法酥脆质地，是炮制法进步的两个显著特点。总结这一时期的炮制经验，刘宋人雷敫写成《雷公炮炙论》，为我国第一部炮制学专著。书中载药 300 种，涉及蒸、煮、炒、焙、炙、炮、煨、浸、飞等十几种主要炮制方法。内容也较前更丰富具体。如蒸法分清蒸、酒浸蒸、药汁蒸；煮法分醋煮、酒煮、盐水煮、甘草水煮、生姜汁煮、乌豆汁煮、浆水煮；炙法分蜜炙、酥蜜炙、酥炙、猪脂炙、羊脂炙、姜汁炙、药汁涂炙；浸法分水浸、盐水浸、蜜水浸、米泔水浸、乌豆水浸、浆水浸、牛乳浸、药汁浸、酒浸、醋浸等；炒法分清炒、麸炒、米炒、酒炒、黄精汁炒。所用药汁有甘草汁、生姜汁、黄精汁、枸杞汁、蓝汁、百部汁等。由于广泛使用辅料炮制药物，对某些辅料的应用要求还作了具体规定。如“凡炼蜜，一斤只得十二两半……若火少、若火过，并用不得。”《雷公炮炙论》的问世，标志中药炮制在南北朝已形成专科。梁代陶弘景撰写的《本草经集注》为重要的主流本草。他在“合药分剂治法”专论中，对汤药和成药所用阿胶作了不同处理：“凡丸散用胶，皆先炙使通体沸起，燥乃可捣，有不燥处更炙之……，凡汤中用胶，皆须绞汤尽，内汁中，更上火二三沸，烊尽。”这种处理至今仍用。他还特别强调药材的净制加工，必须除去非药用部分，保证充分干燥，以达到用量准确。这仍然是现在中药炮制应遵循的原则。

唐代，中国成为亚洲政治、经济、文化中心，商业发达，药业繁荣，城乡中的零售药铺增多。孙思邈在《备急千金要方》中说当时的炮制情况是：“诸经方用药，所有烧炼节度，皆脚注之，今方则不然，于此篇具条之，更不烦方下别注也”。又说：“麦蘖、曲米、大豆黄卷、泽兰、芫荇皆微炒”；“麝香、犀角、羚羊角、鹿角、牛黄凡汤中用，须末如粉，临服内汤中，搅令调和服之”。说明药物炮制由过去的依方脚注，逐渐发展到将药物预先炮制，并采用以法统药加以规范。朝廷组织编写、颁布的《新修本草》具国家药典性质，内容上也收录了很多药物的炮制方法，如作蘖、作豉、作大豆黄卷等。

宋代药业空前繁荣，朝廷在全国不少地区建立了官营中药的工商体系；民营药业也在城乡进一步发展，形成两种体制并存、竞争局面。对炮制重要性认识更加明确，对炮制工艺要求也更加严格。如《太平圣惠方》明确指出：“炮炙失其体性……，虽有疗疾之名，永无必愈之效。是以医者，必须殷勤注意”。朝廷颁布的《太平惠民和剂局方》，是我国第一部成药制剂规范，在附录“指南总论”中有“论炮炙三品药石类例”，专篇论述炮制方法，并将 185 种药物炮制法列为法定制药标准；在最后的结语中明确指出：“凡有修合，依法炮



制，分量无亏，胜也”。不仅对炮制品质量起到了保证作用；也将“炮炙”改称为“炮制”而具重大学术价值。《局方》所载的炮制方法也较前具体。如火煨、酒淬、湿纸裹煨、去油制霜及水飞、蒸、炒、炮、焙等操作技术。现在的许多炮制方法，大多在此基础上改进发展而来。宋代炮制方法增加，炮制品需求增大，京城临安出现了专门从事药材炮制加工的“生药饮片”作坊，为我国最早的中药饮片企业。

金元时期，临床医学出现四大家争鸣局面。在此以前的炮制，多只言炮制方法，不说各炮制法的具体目的。这一时期炮制发展则以研究炮制目的为其特点。金·张元素《珍珠囊》首先提出“酒炒上颈”、“酒浸上行”、“酒浸行经”，“病在上……宜酒炒”理论。元·李东垣《用药法象》进一步说：“黄芩、黄连、黄柏、知母，病在头面及手梢皮肤者，须用酒炒之，借酒力以上腾也；咽之上，脐之上，须酒洗；在下生用”。又说“大黄须煨，恐寒则损气；至于川乌、附子须炮以制毒也”。还提出了“大凡生升熟降”理论。王好古《汤液本草》又指出黄柏、知母、熟地酒制目的是“恐寒伤胃气”，明确了用热性之酒制药性之寒，免寒伤胃气的炮制原则。还指出地黄生用性寒凉血，熟用性温补肾；甘草生用泻火，炙之则温，能补上焦、中焦、下焦元气；蒲黄破血生用，止血炒用。初步阐明了炮制品为适应辨证用药需要和生凉熟温的基本思想。金元医药学家的炮制理论探索对后世产生了很大的影响。

明代医药业又向前大发展。中药炮制的理论基本定型，方法也趋于完善，炮制学发展到极盛时期。《本草蒙筌》、《本草纲目》和《炮炙大法》反映的炮制内容是其代表。

《本草蒙筌》由陈嘉谟编著，他在“制造资水火”专节中，对炮制的质量要求、炮制分类和辅料使用目的进行了系统总结：“凡药制造，贵在适中，不及则功效难求，太过则气味反失。火制四：有煨、有炮、有炙、有炒之不同；水制三：或渍、或泡、或洗之弗等；水火共制造者：若蒸、若煮而有二焉。余外制虽多端，总不离此二者。匪故弄巧，各有意存。酒制升提，姜制发散，入盐走肾脏仍仗软坚，用醋注肝经且资住痛，童便制除劣性降下，米泔制去燥性和中，乳制滋润回枯助生阴血，蜜制甘缓难化增益元阳，陈壁土制窃真气骤补中焦，麦麸皮制抑醋性勿伤上膈，乌豆汤、甘草汤渍曝并解毒致令和平，羊酥油猪脂油涂烧咸渗骨容易脆断，有剝去瓢免胀，有抽去心除烦。大概具陈，初学熟玩”。这些总结虽有一定局限性，但简洁易诵，概括了炮制的一些主要作用，在后世广为流传，影响很大。书中还对甘草、白术、地黄、当归、柴胡、黄连、大黄、香附子等数十种常用药物的不同炮制品效用差异作了说明。

李时珍《本草纲目》为药学巨著，载药 1892 种，专列“修治”一项记载前人和当时的炮制方法，还结合自己的实践经验予以发挥，几乎包括了明代以前的全部炮制方法及应用经验。如阿胶：“弘景曰：‘凡用皆火炙之’；雷教曰：‘凡用，先以猪脂浸一夜，取出柳木火上炙燥研用’；时珍曰：‘今方法或炒成珠，或以面炒，或以酥炙，或以蛤粉炒，或以草灰炒，或酒化成膏，或水化膏，当各从本方’”。对黄连炮制品临床应用，他说：“黄连入手少阴心经，为治火之主药；治本脏之火，则生用之；治肝胆之实火，则以猪胆汁浸炒；治肝胆之虚火，则以醋浸炒；治上焦之火，则以酒炒；治中焦之火，则以姜汁炒；治下焦之火，则以盐水或朴消研细调水和炒；治气分湿热之火，则以茱萸汤浸炒；治血分块中伏火，则以干漆末调水炒；治食积之火，则以黄土研细调水和炒。诸法不独为之引导，盖辛热能制