

全国成人高等学校职业教育专业课入学统一考试参考丛书
根据国家教育委员会制订的《复习考试大纲》编写

药剂学考试参考书

《药剂学考试参考书》编写组

中国经济出版社

卷之三

卷之三

根据国家教育委员会制定的《复习考试大纲》编写
全国成人高等学校职业教育专业课入学统一考试参考丛书

药剂学考试参考书

《药剂学考试参考书》编写组

中国经济出版社

责任编辑:黄允成 张植信

责任校对:常价一

封面设计:白长江

药剂学考试参考书

《药剂学考试参考书》编写组

中国经济出版社出版发行

(北京市百万庄北街3号)

(邮政编码:100037)

各地新华书店经销

北京市昌平印刷厂印装

787×1092 毫米 1/16 13.75 印张 334 千字

1996年8月第1版 1996年8月第1次印刷

印数 1~5,000

ISBN 7-5017-3746-O/R·14

定价:19.00 元

前　　言

1995年国家教育委员会制定了《全国成人高等职业教育专业课复习考试大纲》。广大考生在使用该大纲进行复习备考时，由于缺少统一的教材而遇到了很大的困难。为了解决这个问题，我们组织编写和审查大纲的教授、专家，遵照大纲的要求编写了这套《全国成人高等学校职业教育专业课入学统一考试参考丛书》。此书的特点是综合性、系统性、专业性较强，同时注意到了实用性和针对性，可以帮助考生提高知识和能力水平。

考生复习备考的范围和程度以各科的《全国成人高等职业教育专业课复习考试大纲》为准。

本丛书共有36种：包括《会计基础》、《计算技术》、《经济法基础》、《商品知识》、《营销基础知识》、《实用公共关系》、《应用文与写作》、《旅游概论》、《礼仪规范》、《烹调技术》、《烹饪原料加工技术》、《有机化学》、《药剂学》、《中医学》、《中医基础学》、《人体解剖学》、《生理学》、《机械基础》、《机械制造工艺基础》、《机械制图》、《电工基础》、《电子技术基础》、《计算机应用基础》、《BASIC语言》、《化工分析》、《化工基础》、《化学肥料》、《炼钢生产管理》、《轧钢生产管理》、《高炉冶炼技术知识及生产管理》、《建筑材料》、《金属切削原理与刀具》、《建筑结构》、《施工技术基础知识》、《电机与拖动》、《电路基础》。

希望各科专家和广大读者提出宝贵意见，待有机会再版时进一步完善。

这套丛书经国家教育委员会考试中心审定，并作为推荐用书。

国家教育委员会考试中心

1996年4月26日

目 录

第一部分 绪论	(1)
一、概述	(1)
二、知识要点	(1)
(一) 药剂学的性质	(1)
(二) 药剂学常用术语	(2)
(三) 药物剂型的分类	(2)
(四) 药典与药政法规	(3)
(五) 处方	(4)
(六) 药剂工作中的称和量	(4)
三、学习指导	(6)
四、基本训练	(7)
第二部分 粉碎、过筛与混合	(8)
一、概述	(8)
二、知识要点	(8)
(一) 粉碎	(8)
(二) 过筛	(10)
(三) 混合	(12)
三、学习指导	(12)
四、基本训练	(13)
第三部分 蒸馏、蒸发与干燥	(15)
一、概述	(15)
二、知识要点	(15)
(一) 蒸馏	(15)
(二) 蒸发	(16)
(三) 干燥	(18)
三、学习指导	(20)
四、基本训练	(21)
第四部分 浸出药剂	(22)
一、概述	(22)
二、知识要点	(22)
(一) 浸出溶剂与浸出辅助剂	(22)
(二) 浸出过程及影响浸出的因素	(23)
1. 浸出过程	(23)

2. 影响浸出的因素	(24)
(三) 浸出方法	(24)
(四) 常用浸出药剂	(26)
三、学习指导	(31)
四、基本训练	(31)
第五部分 表面现象与表面活性剂	(32)
一、概述	(32)
二、知识要点	(32)
(一) 表面现象	(32)
(二) 表面活性剂	(34)
二、学习指导	(41)
四、基本训练	(42)
第六部分 液体药剂	(43)
一、概述	(43)
二、知识要点	(44)
(一) 液体药剂的防腐与色香味	(44)
(二) 增加药物溶解度的方法	(45)
(三) 溶液型液体药剂	(46)
(四) 胶体溶液型液体药剂	(51)
(五) 混悬液型液体药剂	(52)
(六) 乳浊液型液体药剂	(55)
三、学习指导	(58)
四、基本训练	(60)
第七部分 药物制剂的稳定性	(61)
一、概述	(61)
二、知识要点	(61)
(一) 制剂中药物的化学降解途径	(61)
(二) 影响药物制剂降解的因素及稳定化方法	(64)
(三) 药物制剂稳定性实验方法	(69)
三、学习指导	(70)
四、基本训练	(71)
第八部分 注射剂与滴眼剂	(72)
一、概述	(72)
二、知识要点	(73)
(一) 灭菌法	(73)
(二) 无菌操作法	(77)
(三) 执原	(80)
(四) 注射剂的溶媒	(82)
(五) 注射剂的附加剂	(84)

(六) 注射剂的制备	(87)
(七) 输液	(94)
(八) 压射用无菌粉末	(98)
(九) 滴眼剂	(99)
三、学习指导	(102)
四、基本训练	(103)
第九部分 散剂与胶囊剂	(105)
一、概述	(105)
二、知识要点	(106)
(一) 散剂	(106)
(二) 硬胶囊剂的制备	(108)
(三) 软胶囊剂的制备	(109)
(四) 肠溶胶囊剂的制备	(110)
(五) 胶囊剂质量检查与贮藏	(110)
三、学习指导	(110)
四、基本训练	(111)
第十部分 丸剂	(113)
一、概述	(113)
二、知识要点	(113)
(一) 蜜丸	(113)
(二) 水泛丸	(114)
(三) 滴丸	(116)
(四) 举例	(116)
三、学习指导	(118)
四、基本训练	(118)
第十一部分 片剂	(120)
一、概述	(120)
二、知识要点	(121)
(一) 片剂的赋形剂	(121)
(二) 片剂的制备(湿法制粒压片)	(122)
(三) 压片机的基本构造和压片过程	(125)
(四) 压片过程中可能出现的问题及原因	(126)
(五) 片剂的包衣	(127)
(六) 片剂质量检查	(133)
(七) 举例	(136)
三、学习指导	(137)
四、基本训练	(142)
第十二部分 软膏剂、眼膏剂	(143)
一、概述	(143)

二、知识要点	(143)
(一) 软膏基质	(143)
(二) 软膏剂的透皮吸收	(147)
(三) 软膏剂的制备	(148)
(四) 软膏剂的质量评定	(150)
(五) 举例	(151)
(六) 眼膏剂	(152)
三、学习指导	(153)
四、基本训练	(156)
第十三部分 桥剂	(157)
一、概述	(157)
二、知识要点	(157)
(一) 桥剂的种类、大小和形状	(157)
(二) 桥剂的要求	(157)
(三) 桥剂的作用特点	(158)
(四) 桥剂的基质	(159)
(五) 桥剂的制备	(161)
(六) 桥剂的质量检查	(164)
(七) 桥剂的包装与贮藏	(166)
(八) 举例	(166)
三、学习指导	(167)
四、基本训练	(168)
第十四部分 气雾剂	(169)
一、概述	(169)
二、知识要点	(170)
(一) 气雾剂的组成	(170)
(二) 举例	(172)
三、学习指导	(173)
四、基本训练	(175)
第十五部分 其它剂型	(176)
一、概述	(176)
二、知识要点	(177)
(一) 膜剂	(177)
(二) 微囊剂	(178)
三、学习指导	(181)
四、基本训练	(182)
第十六部分 生物药剂学	(183)
一、概述	(183)
二、知识要点	(183)

(一) 药物的吸收.....	(183)
(二) 药物的分布、代谢、排泄.....	(190)
(三) 生物利用度.....	(191)
三、学习指导.....	(194)
四、基本训练.....	(194)

附 录:

1996 年成人高等学校职业教育招生专业课全国统一考试 药剂学试题及答案.....	(195)
--	-------

第一部分 緒論

一、概述

緒論中主要叙述药剂学的性质、药剂学常用术语、药物剂型的分类、药典、药政法规、处方、药剂工作中的称与量等内容。

二、知识要点

(一) 药剂学的性质

药剂学是研究药物剂型配制理论、生产技术、质量控制与合理应用等内容的综合性技术学科。药剂学既具有工艺学的性质，即研究药物剂型的生产工艺和质量控制问题，又须密切联系临床实践，即研究制备安全、有效、稳定的药物剂型，以适应临床需要。

从 60 年代开始，药剂学的内容有很大发展。与基础学科相结合，发展形成了药剂学的新分支学科，例如：

物理药剂学，主要将物理化学的基本原理应用于药剂学的一门学科。

生物药剂学与药物动力学，是研究药物及其剂型的物理、化学性质与用药后呈现的生物效应之间关系、体内量效关系及动态规律的一门学科。

工业药剂学，主要是论述药物制剂的工业化生产的理论与实践的一门学科。

临床药剂学，是用现代科学知识指导合理用药防病治病的新学科。其主要内容之一是探讨在病人疾病过程中对某些容易出现问题的药物单用或合用的临床效果，从而有效地控制和安全使用。

药剂学各分支学科相互间有密切联系，它们都是有关剂型的理论基础、研究方法、体内效应、体外设计、生产工艺。合理用药诸方面的分工与相互补充，力求达到全面阐述药剂内在的质量与效用。

药物与剂型之间有着辩证的关系。药物本身的疗效是主要的，而剂型对疗效的发挥，也有促进作用。

药物制成剂型的目的和依据主要有三方面：

1. 药物剂型是根据医疗上的需要设计的，如急症患者，为使药效迅速，宜采用汤剂、注射剂、栓剂、气雾剂、滴丸与舌下片等。对于药物作用需要持久、延缓的则可用混悬剂、丸剂、缓释片剂、长效制剂或控释制剂等；皮肤疾患一般常用软膏剂、糊剂、硬膏剂等；某些腔道疾患如痔疮、瘘管等可用栓剂、条剂等剂型。

2. 药物的性质不同，要求制成适宜的剂型，才能发挥应有的药效。例如胰酶遇胃酸易失效，制成肠溶胶囊或肠溶片剂服用，使在肠内发挥消化淀粉，蛋白质和脂肪的效用。又如胰岛素、硝酸甘油口服后能被胃肠消化液破坏失效，因而制成胰岛素注射液和硝酸甘油舌下含片使用。

有的药物制成不同的剂型，可呈现不同的治疗作用。如硫酸镁制成溶液剂口服时有致

泻作用；如将它制成注射液，则为抗惊厥药。

3. 为了服用、贮藏、携带、运输及生产的方便，也应该选择适当的剂型。近年将服用剂量小的药物制成纸型片，膜剂等，即达到了上述要求。

（二）药剂学常用术语

1. 药品

是用于预防、治疗和诊断疾病的物质总称。它包括中药材（饮片）、中成药、化学原料及其制剂、抗生素、生化药品及其制剂、放射性药品等。

2. 剂型

将原料药加工制成适合于医疗或预防应用的形式，称为剂型。例如片剂、注射剂、气雾剂、栓剂、丸剂、酊剂等。

3. 制剂

是根据药典、药品标准或其它适当处方，将原料药物按某种剂型制成具有一定规格的药剂。

4. 方剂

是指按照医师临时处方专为某一病人配制的，并明确指出用法和用量的药剂。方剂的配制一般都在药房的调剂室中进行。

5. 成药

一般系根据疗效确切，应用广泛的处方，将原料药物加工配制成一定剂型和规格的药剂。在包装标签上及说明书中应详细注明：卫生行政部门批准文号、品名、规格、成分、含量、应用范围、适应症、用法、用量、禁忌、注意事项等，以便病人直接购用。

（三）药物剂型的分类

药物的剂型种类繁多，为了便于研究、学习和应用，需要对剂型进行分类。常用的分类法有：

1. 按形态分类

- (1) 液体剂型 如芳香水剂、糖浆剂、合剂等。
- (2) 固体剂型 如散剂、丸剂、片剂等。
- (3) 半固体剂型 如软膏剂、糊剂等。
- (4) 气体剂型 如气雾剂、吸入剂等。

这种分类方法在制备、贮藏和运输上较有意义。

2. 按分散系统分类 此法按剂型的分散特性分类，具体分类如下：

- (1) 真溶液类剂型 如芳香水剂、糖浆剂、溶液剂、醑剂、甘油剂等。
- (2) 胶体溶液类药剂 如胶浆剂、涂膜剂等。
- (3) 乳剂类剂型 如乳剂、部分搽剂等。
- (4) 混悬液类药剂 如洗剂、混悬剂等。
- (5) 气体类剂型 如气雾剂、吸入剂等。
- (6) 固体类剂型 如散剂、丸剂、片剂等。

3. 按给药途径和方法分类

系将给药途径和应用方法相同的剂型列为一类，例如：

- (1) 经胃肠道给药的剂型 如溶液剂、糖浆剂、乳剂、散剂、丸剂、片剂、胶囊剂

等。经直肠给药的如栓剂、灌肠剂等。

(2) 不经胃肠道给药的剂型

- ①注射给药 如注射剂。
- ②呼吸道给药 如吸入剂、气雾剂等。
- ③皮肤给药 如外用溶液剂、洗剂、搽剂、软膏剂、糊剂等。
- ④粘膜给药 如滴眼剂、滴鼻剂、舌下片剂、口腔膜剂等。

4. 按制法分类 将用同样的方法制备的剂型列为一类。例如：用浸出方法制备的制剂，酊剂、浸膏、流浸膏、膏滋等列为一类。用灭菌方法或无菌操作法制备的制剂，注射剂、滴眼剂列为一类。这种分类方法较少使用。

上述分类方法，各有一定的特点与缺点，一般采用综合分类法。

(四) 药典与药政法规

1. 药典

药典是一个国家的药品规格标准的法典，一般由国家主持编纂，由政府颁布施行。药典中收载疗效确切，副作用小，质量较稳定的常用药物及其制剂，规定其质量标准、制备要求、鉴别、杂质检查与含量测定等，作为药物生产、检验、供应与使用的依据，一个国家的药典在一定程度上可反映该国家药物生产、医疗和科技的水平。药典在保证人民用药安全有效，促进药物研究和生产上起到重要作用。

随着医药科学事业的发展，新的药物与试验方法亦不断出现，所以药典出版后，一般每隔几年须修订一次，必要时可能在新版药典出版前发行一些增补版。

我国早在唐显庆四年（公元 659 年）颁布了《新修本草》，这是我国最早的药典，也是世界上最早的药典。新中国成立后，卫生部成立了药典编纂委员会，于 1953 年出版了新中国成立后第一部中国药典，定名为《中华人民共和国药典》（1953 年版），简称《中国药典》1953 年版。

1963 年根据医药科学迅速发展及国内医药工业水平的不断提高，为进一步贯彻党的中医药政策，编写出版了 1963 年版药典。共分一部与二部两册。一部收载中药材和中成药；二部收载化学药品、抗生素、生物制品等及其制剂。

1977 年版药典，1985 年版药典，1990 年版药典及最新出版的 1995 年版药典均分为一、二两部。

国家药典是药品法典，它不能包括所有已生产、使用的全部药品品种，对未收入的其它药品汇编成《中华人民共和国卫生部药品标准》，简称《部颁药品标准》，作为国家药典的补充。我国有《部颁药品标准（1963）》、《部颁药品标准（1989）》、《中华人民共和国卫生部抗菌素标准（1972）》等。

世界上许多国家都有自己的药典，如英国药典（简称 B.P.），美国药典（简称 U.S.P.），日本药局方（简称 J.P.）

2. 药政法规

《中华人民共和国药品管理法》由中华人民共和国第六届全国人民代表大会常务委员会第七次会议通过（1984 年 9 月 20 日），自一九八五年七月一日起施行，这是新中国成立以来首次公布的药政法规。

《中华人民共和国药品管理法》（简称《药品管理法》）共分为十一章，60 条。

国家制订《药品管理法》的目的，是把党和国家有关药品监督的方针政策和原则用国家法律的形式确定下来，把药品质量置于国家和广大人民群众的严格监督之下，以保障人民用药安全有效。这对加强药品监督，保证药品质量，提高药品疗效，促进药品生产和医疗卫生事业的发展，将起重大的作用。

（五）处方

处方是医疗和药剂配制的一项重要的书面文件。一般而言，处方是医师为某一患者预防或治疗需要而开写的。但制备任何一种药剂的书面文件，皆可称为处方。处方类型有以下几种。

1. 法定处方 主要指药典、部颁标准收载的处方。它具有法律约束力，在制造或医师开写法定制剂时，均须遵照法定处方的规定。

2. 协定处方 一般由医院药剂科或某一地区根据日常医疗需要，与医师协商制订，适用于本单位或本地区的处方。以便大量配制与贮备，便于控制药物的品种与质量，提高工作效率。

3. 医师处方 是医生为某一患者治病用药的书面文件。处方除了作为发给病人药剂的书面文件外，还具有法律上、技术上和经济上的责任。处方的技术意义，在于它写明了药品名称、规格、数量及用法用量等，以保证药剂的安全有效。从经济观点来看，处方可作为医院药房检查和统计药品消耗量的依据，尤其是贵重药品、麻醉药品及毒剧药品，可供作报销及预算采购的依据。因此，在书写处方和调配处方时，都必须严肃认真，以保证患者用药安全有效。

4. 单方、验方和秘方 验方是民间积累的有效经验处方，简单有效。单方一般是比较简单的验方。秘方一般是指秘而不宣的验方或单方，具有特殊的疗效。

（六）药剂工作中的称和量

1. 称量操作的意义

称量的准确性是保证药品质量的重要因素之一。为了控制药品的质量，我国已经规定处方、制药的计量单位以米制（公制）为法定计量单位。

2. 法定计量单位制

米制为我国法定计量单位，与其他度量衡制的换算见表 1-1 所示。

表 1-1 常用度量衡单位及其换算表

单 位 名 称	每单位与主单位的比	换 算
米 (m)		
厘米 (cm)	$1\text{cm} = 10^{-2}\text{m}$	$1\text{m} = 3\text{ 市尺}$
毫米 (mm)	$1\text{mm} = 10^{-3}\text{m}$	$1\text{ 市寸} = 2.54\text{cm}$
微米 (μm)	$1\mu\text{m} = 10^{-6}\text{m}$	
公斤 (kg)	$1\text{kg} = 10^3\text{g}$	
克 (g)		
毫克 (mg)	$1\text{mg} = 10^{-3}\text{g}$	$1\text{kg} = 2\text{ 市斤}$
微克 (μg)	$1\mu\text{g} = 10^{-6}\text{g}$	$1\text{kg} = 2.2\text{ 磅}$
升 (l)	$1\text{l} = 10^3\text{ml}$	$1\text{市两} (16\text{ 两制}) = 31.25\text{g}$
毫升 (ml)	$1\text{ml} = 10^{-3}\text{l}$	
微升 (μl)	$1\mu\text{l} = 10^{-6}\text{l}$	
量滴 (美)		$1\text{ 加仑 (美)} = 3785.4\text{ml}$
量滴 (英)		$1\text{ 加仑 (英)} = 4546\text{ml}$
		$1\text{ 量滴 (美)} = 0.0616\text{ml}$
		$1\text{ 量滴 (英)} = 0.0592\text{ml}$

3. 称重

药物的称重一般利用杠杆秤。杠杆秤可分为等臂杠杆秤（即天平）和不等臂杠杆秤两种。

药剂中主要应用等臂天平称重，即支点到重点的距离与支点到力点的距离相等的天平。

各种天平都有固定的“分度值”（感量）和“最大称量”。“分度值”系指天平在一定荷重或空秤情况下，当天平处于平衡时，在其一盘中加入能使天平倾斜而指针偏移一个分度所需的质量值。其数值愈小，则天平愈灵敏。“最大称量”为天平允许负荷的最大重量。

药剂配制中常用的天平有：

(1) 架盘天平

又名上皿天平，系等臂天平的一种。由双臂杠杆组成，秤梁多由铝合金铸成，中央与两端各装钢质刀刃一只，秤盘托架附有连杆。有的秤梁上附有标尺和游码，标尺的刻度一般分 10 大格，可供 1~10 克以内的称量使用。药剂中常用的架盘天平的称量规格见表 1-2。

表 1-2 架盘天平称量规格

最大称量 (g)	感量 (最小称量)
	不大于最大称量的 1/1000 (g)
100	0.1
200	0.2
500	0.5
1000	1.0
2000	2.0
5000	5.0

(2) 扭力天平

扭力天平的主要结构系以双杠杆制成的秤梁，其支点及杠杆两端均以环绕的固定钢带支持。当天平向一边倾斜移动时，钢带亦随倾斜的方向扭转，由于钢带具有弹性，借助扭力，能促进钢带迅速恢复原形，因此可很快得到平衡。小型扭力天平的称量为 100g，感量可达 0.01g，可供称取毒剧药及小量药物之用。

(3) 戟秤

戥秤又名手秤，为不等臂单杠杆秤，主要由秤杆、秤盘和秤锤所组成。秤杆上有刻度一般分为 10 大格，每一大格分为 10 小格，其中 10 大格为最大称重量，一小格为感量（分度值）。目前主要在中药汤剂调配中使用，常用者有 10~50g、50g~250g 等数种规格。

称重操作的注意事项如下：

①正确选用天平。应根据所称药物的重量和称重的允许误差选用天平。称重的准确性是用感量（分度值）计算相对误差来决定。计算公式如下：

$$\text{相对误差} = \frac{\text{感量}}{\text{称量}} \times 100\%$$

例如：欲称 0.1g 的药物，如用称量为 100g 的架盘天平，感量为 0.1g，相对误差为：

$$\text{相对误差} = \frac{0.1}{100} \times 100\% = \pm 100\%$$

如用称量为 100g 的扭力天平，感量为 0.01g，相对误差为：

$$\text{相对误差} = \frac{0.01}{0.1} \times 100 = \pm 10\%$$

如用称量为 100g，感量为 0.001g 的天平，相对误差为：

$$\text{相对误差} = \frac{0.001}{0.1} \times 100\% = \pm 1\%$$

按照规定，称取 0.1g 的药物，允许误差不得超过 $\pm 10\%$ ，因此架盘天平不宜使用。一般称取少量药物时，常使用扭力天平。

②称量前，须将天平放置在平稳的台上，检验其是否正确和灵敏。

③任何药物称重时，须在盘上衬以包药纸或其他适当容器，在称取腐蚀性或液体药物时，应将药物置于表面皿或烧杯中。

④称重完毕，须将砝码放回盒内，并将天平处于休止状态，以保护刀口。

4. 测量

液体药物一般用测量操作量取。常用的量器有量筒、量杯、量瓶等，常有容量刻度。某些毒、剧药物的液体或其他极小量液体，用量很小，常在 1ml 以下，须用“滴”作单位。用“标准滴管”来量取，标准滴管的外径是 3mm，内径为 0.6mm，按照中国药典的规定，“液体的滴，系指自标准滴管流下的液滴，在 20℃ 时 1ml 蒸馏水相当于 20 滴”。

测量操作注意事项如下：

(1) 量取时，应保持量器垂直，使液面与视线成水平。读数时，透明液体以弯月面为准；不透明液体以表面为准。

(2) 根据所量液体容量，选用适当大小的量器，一般以不少于量器总量 1/5 为度。

(3) 注意温度。我国量器的刻度是在 20℃ 校正的，如温度变化较大时，过冷过热可能引起偏差。

(4) 量取粘稠性药液时，不论在注入或倾出时，均须以充分时间使其按刻度流尽，以保证容量的准确度。

三、学习指导

(一) 药剂学的性质，制备剂型的目的和分类

1. 药剂学的性质

药剂学是研究药物剂型配制理论、生产技术、质量控制与合理应用等内容的综合性技术学科，既有工艺学的性质，又要与临床实践相联系。

2. 制备剂型的目的

(1) 根据临床需要；(2) 药物的性质；(3) 为了服用、携带、贮藏、运输及生产方便

3. 药物剂型分类

(1) 按形态分：液体、固体、半固体、气体等。

(2) 按分散系统分：真溶液、胶体溶液、乳剂、混悬液、气体、固体等。

(3) 按给药途径和方法分：

①经胃肠道给药的剂型；②不经胃肠道给药的剂型。

(4) 按制法分类

(二) 药剂学常用术语

药品、剂型、制剂、方剂、成药的含义。

(三) 药典与药政法规

1. 药典

(1) 药典的含义和重要意义

(2) 我国最早的药典，也是世界上最早的药典为《新修本草》，为唐·显庆四年颁布。

(3) 我国药典的编纂：

1953年出版了新中国成立后第一部中国药典。之后于1963年、1977年、1985年、1990年和1995年出版了六部药典。1963年版开始，分为一部和二部。

2. 药政法规

《中华人民共和国药品管理法》1984年9月20日六届人大第七次会议通过，1985年7月1日开始施行。

(四) 处方

处方种类和意义：法定处方、协定处方、医师处方、单方、验方和秘方。

(五) 药剂工作中的称和量

1. 常用度量衡单位（法定计量单位）

2. 架盘天平不同称量的感量，扭力天平的感量，称量中相对误差的计算及天平的正确选用。

3. 测量1m1以下的液体须用“滴”作单位，用“标准滴管”量取。“液体的滴”，系指自标准滴管流下的液滴，在20℃时1m1蒸馏水相当于20滴”。

四、基本训练

(一) 选择题

称量0.2g的药物，选用称量100g的扭力天平时，其相对误差为多少？（感量为0.01g）

- A. $\pm 10\%$ B. $\pm 2\%$
C. $\pm 5\%$ D. $\pm 1\%$ 答案：C

(二) 判断题

用于预防、治疗和诊断疾病的物质总称称为药品。

(√)

(三) 填空题

药典是一个国家的_____法典，由政府颁布施行，具有_____约束力。

答案：药品规格标准……法律的

(四) 问答题

药物制成剂型的目的和依据是什么？

答：1. 根据医疗需要；2. 药物的性质；3. 为了服用、贮藏、携带、运输及生产方便。