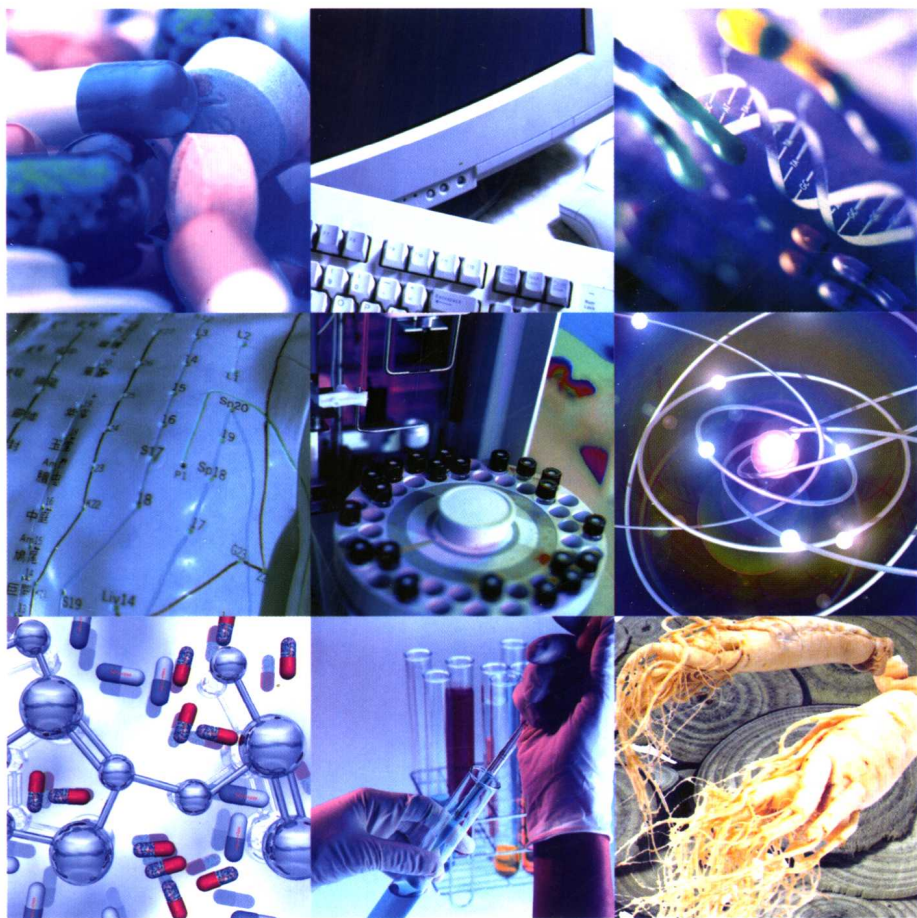


全国医药中等职业技术学校教材

# 中药调剂技术

全国医药职业技术教育研究会 组织编写

阎萍 主编 李广庆 主审



化学工业出版社

现代生物技术与医药科技出版中心

全国医药中等职业技术学校教材

# 中药调剂技术

全国医药职业技术教育研究会 组织编写

阎萍 主编 李广庆 主审



化学工业出版社  
现代生物技术与医药科技出版中心

· 北 京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中药调剂技术/阎萍主编. —北京:化学工业出版社,  
2005.11  
全国医药中等职业技术学校教材  
ISBN 7-5025-7894-3

I. 中… II. 阎… III. 中药制剂学-专业学校-  
教材 IV. R283

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 137808 号

---

全国医药中等职业技术学校教材

### 中药调剂技术

全国医药职业技术教育研究会 组织编写

阎萍 主编 李广庆 主审

责任编辑:李少华 余晓捷 孙小芳

文字编辑:赵爱萍

责任校对:王素芹

封面设计:关飞

\*

化学工业出版社 出版发行  
现代生物技术与医药科技出版中心

(北京市朝阳区惠新里3号 邮政编码 100029)

购书咨询:(010)64982530

(010)64918013

购书传真:(010)64982630

<http://www.cip.com.cn>

\*

新华书店北京发行所经销

北京市兴顺印刷厂印装

开本 787mm×1092mm 1/16 印张 9 字数 208 千字

2006年1月第1版 2006年1月北京第1次印刷

ISBN 7-5025-7894-3

定 价: 16.00 元

---

版权所有 违者必究

该书如有缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责退换

# 全国医药职业技术教育研究会委员名单

**会 长** 苏怀德 国家食品药品监督管理局

**副会长** (按姓氏笔画排序)

王书林 成都中医药大学峨眉学院  
严 振 广东化工制药职业技术学院  
陆国民 上海市医药学校  
周晓明 山西生物应用职业技术学院  
缪立德 湖北省医药学校

**委 员** (按姓氏笔画排序)

马孔琛 沈阳药科大学高等职业技术学院  
王吉东 江苏省徐州医药高等职业学校  
王自勇 浙江医药高等专科学校  
左淑芬 河南中医学院药学高职部  
白 钢 苏州市医药职工中等专业学校  
刘效昌 广州市医药中等专业学校  
闫丽霞 天津生物工程职业技术学院  
阳 欢 江西中医学院大专部  
李元富 山东中医药高级技工学校  
张希斌 黑龙江省医药职工中等专业学校  
林锦兴 山东省医药学校  
罗以密 上海医药职工大学  
钱家骏 北京市中医药学校  
黄跃进 江苏省连云港中医药高等职业技术学校  
黄庶亮 福建食品药品职业技术学院  
黄新启 江西中医学院高等职业技术学院  
彭 敏 重庆市医药技工学校  
彭 毅 长沙市医药中等专业学校  
谭骁或 湖南生物机电职业技术学院药学部

**秘书长** (按姓氏笔画排序)

刘 佳 成都中医药大学峨眉学院  
谢淑俊 北京市高新职业技术学院

# 全国医药中等职业技术教育教材 建设委员会委员名单

**主任委员** 苏怀德 国家食品药品监督管理局  
**常务副主任委员** 王书林 成都中医药大学峨眉学院

**副主任委员** (按姓氏笔画排序)

李松涛 山东中医药高级技工学校  
陆国民 上海市医药学校  
林锦兴 山东省医药学校  
缪立德 湖北省医药学校

**顾问** (按姓氏笔画排序)

齐宗韶 广州市医药中等专业学校  
路振山 天津市药科中等专业学校

**委员** (按姓氏笔画排序)

王质明 江苏省徐州医药中等专业学校  
王建新 河南省医药学校  
石磊 江西省医药学校  
冯维希 江苏省连云港中药学校  
刘佳 四川省医药学校  
刘效昌 广州市医药中等专业学校  
闫丽霞 天津市药科中等专业学校  
李光锋 湖南省医药中等专业学校  
彭敏 重庆市医药技工学校  
董建慧 杭州市高级技工学校  
潘雪 北京市医药器械学校

**秘书** (按姓氏笔画排序)

王建萍 上海市医药学校  
冯志平 四川省医药学校  
张莉 北京市医药器械学校

# 前 言

半个世纪以来,我国中等医药职业技术教育一直按中等专业教育(简称为中专)和中等技术教育(简称为中技)分别进行。自20世纪90年代起,国家教育部倡导同一层次的同类教育求同存异。因此,全国医药中等职业技术教育教材建设委员会在原各自教材建设委员会的基础上合并组建,并在全国医药职业技术教育研究会的组织领导下,专门负责医药中职教材建设工作。

鉴于几十年来全国医药中等职业技术教育一直未形成自身的规范化教材,原国家医药管理局科技教育司应各医药院校的要求,履行其指导全国药学教育、为全国药学教育服务的职责,于20世纪80年代中期开始出面组织各校联合编写中职教材。先后组织出版了全国医药中等职业技术教育系列教材60余种,基本上满足了各校对医药中职教材的需求。

为进一步推动全国教育管理体制改革和教学改革,使人才培养更加适应社会主义建设之需,自20世纪90年代末,中央提倡大力发展职业技术教育,包括中等职业技术教育。据此,自2000年起,全国医药职业技术教育研究会组织开展了教学改革交流研讨活动。教材建设更是其中的重要活动内容之一。

几年来,在全国医药职业技术教育研究会的组织协调下,各医药职业技术院校认真学习有关方针政策,齐心协力,已取得丰硕成果。各校一致认为,中等职业技术教育应定位于培养拥护党的基本路线,适应生产、管理、服务第一线需要的德、智、体、美各方面全面发展的技术应用型人才。专业设置必须紧密结合地方经济和社会发展需要,根据市场对各类人才的需求和学校的办学条件,有针对性地调整和设置专业。在课程体系和教学内容方面则要突出职业技术特点,注意实践技能的培养,加强针对性和实用性,基础知识和基本理论以必需够用为度,以讲清概念,强化应用为教学重点。各校先后学习了《中华人民共和国职业分类大典》及医药行业工人技术等级标准等有关职业分类、岗位群及岗位要求的具体规定,并且组织师生深入实际,广泛调研市场的需求和有关职业岗位群对各类从业人员素质、技能、知识等方面的基本要求,针对特定的职业岗位群,设立专业,确定人才培养规格和素质、技能、知识结构,建立技术考核标准、课程标准和课程体系,最后具体编制为专业教学计划以开展教学活动。教材是教学活动中必须使用的基本材料,也是各校办学的必需材料。因此研究会首先组织各学校按国家专业设置要求制订专业教学计划、技术考核标准和课程标准。在完成专业教学计划、技术考核标准和课程标准的制订后,以此作为依据,及时开展了医药中职教材建设的研讨和有组织的编写活动。由于专业教学计划、技术考核标准和课程标准都是从现实职业岗位群的实际需要中归纳出来的,因而研究会组织的教材编写活动就形成了以下特点:

1. 教材内容的范围和深度与相应职业岗位群的要求紧密挂钩,以收录现行适用、成熟规范的现代技术和管理知识为主。因此其实践性、应用性较强,突破了传统教材以理论

知识为主的局限，突出了职业技能特点。

2. 教材编写人员尽量以产学结合的方式选聘，使其各展所长、互相学习，从而有效地克服了内容脱离实际工作的弊端。

3. 实行主审制，每种教材均邀请精通该专业业务的专家担任主审，以确保业务内容正确无误。

4. 按模块化组织教材体系，各教材之间相互衔接较好，且具有一定的可裁减性和可拼接性。一个专业的全套教材既可以圆满地完成专业教学任务，又可以根据不同的培养目标和地区特点，或市场需求变化供相近专业选用，甚至适应不同层次教学之需。

本套教材主要是针对医药中职教育而组织编写的，它既适用于医药中专、医药技校、职工中专等不同类型教学之需，同时因为中等职业教育主要培养技术操作型人才，所以本套教材也适合于同类岗位群的在职员工培训之用。

现已编写出版的各种医药中职教材虽然由于种种主客观因素的限制仍留有诸多遗憾，上述特点在各种教材中体现的程度也参差不齐，但与传统学科型教材相比毕竟前进了一步。紧扣社会职业需求，以实用技术为主，产学结合，这是医药教材编写上的重大转变。今后的任务是在使用中加以检验，听取各方面的意见及时修订并继续开发新教材以促进其与时俱进、臻于完善。

愿使用本系列教材的每位教师、学生、读者收获丰硕！愿全国医药事业不断发展！

全国医药职业技术教育研究会

2005年6月

## 编写说明

本书是依据全国医药职业技术教育研究会的统一安排，针对中等职业教育要求和学生特点，以强化素质教育和技能训练为教学目标，供中等职业院校中药及相关专业使用的教材。

本书突出技术性、实用性及新颖性，使学生在掌握必要的理论知识的同时，通过加强实践训练，学会中药调剂的操作技术。

本书是由北京市医药器械学校阎萍负责编写第三章第三节、第六节、第七节，并对全书进行了统稿；上海医药学校徐明芳负责编写第二章；山东中医药高级技工学校王延人负责编写第四章；广州市医药中等专业学校潘卫英负责编写第三章第一节、第八节及第五章，北京市医药器械学校马自力负责编写第三章第二节、第四节、第五节，北京市医药器械学校陈几香负责编写第一章，北京市医药器械学校张劲和刘京渤也参加了本书的编写工作，同时吸收非职业技术学校的一线技术工作者参与教材的审定工作。

本书的专业术语以《中华人民共和国药典》(2005版)为依据。北京医药股份公司副主任药师李广庆对全书作了认真审阅，特此致谢。

由于编写时间仓促，加之编者水平有限，书中疏漏之处在所难免，恳请广大师生在使用过程中批评指正。

编者

2005年9月



# 目 录

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| <b>第一章 绪论</b> .....         | 1  |
| 一、中药调剂的概念.....              | 1  |
| 二、中药调剂的发展史.....             | 1  |
| 三、中药调剂员的职责.....             | 3  |
| <b>第二章 中药饮片鉴别</b> .....     | 5  |
| <b>第一节 根及根茎类中药饮片</b> .....  | 5  |
| 一、根及根茎类中药饮片的识别要点.....       | 5  |
| 二、根及根茎类中药饮片品种.....          | 5  |
| <b>第二节 皮类中药饮片</b> .....     | 31 |
| 一、皮类中药饮片的识别要点.....          | 31 |
| 二、皮类中药饮片品种.....             | 31 |
| <b>第三节 花、叶类中药饮片</b> .....   | 35 |
| 一、花、叶类中药饮片的识别要点.....        | 35 |
| 二、花、叶类中药饮片品种.....           | 35 |
| <b>第四节 茎木类中药饮片</b> .....    | 43 |
| 一、茎木类中药饮片的识别要点.....         | 43 |
| 二、茎木类中药饮片的品种.....           | 43 |
| <b>第五节 果实、种子类中药饮片</b> ..... | 47 |
| 一、果实、种子类中药饮片的识别要点.....      | 47 |
| 二、果实、种子类中药饮片品种.....         | 47 |
| <b>第六节 全草类中药饮片</b> .....    | 54 |
| 一、全草类中药饮片的识别要点.....         | 54 |
| 二、全草类中药饮片品种.....            | 54 |
| <b>第七节 动物类中药饮片</b> .....    | 61 |
| 一、动物类中药饮片的识别要点.....         | 61 |
| 二、动物类中药饮片的品种.....           | 61 |
| <b>第八节 矿物类中药饮片</b> .....    | 64 |
| 一、矿物类中药饮片的识别要点.....         | 64 |
| 二、矿物类中药饮片的品种.....           | 64 |
| <b>第三章 中药饮片调剂</b> .....     | 69 |
| <b>第一节 中医处方</b> .....       | 69 |
| 一、中医处方的概念.....              | 69 |
| 二、中医处方的分类.....              | 69 |
| 三、中医处方的格式.....              | 69 |
| 四、处方的意义.....                | 70 |

|  |           |
|--|-----------|
| 五、处方管理制度 .....                         | 70        |
| 第二节 中药药名 .....                         | 70        |
| 一、正名 .....                             | 70        |
| 二、别名 .....                             | 70        |
| 三、处方全名 .....                           | 71        |
| 四、并开药名 .....                           | 71        |
| 第三节 中药处方应付常规 .....                     | 74        |
| 一、处方中写药名或炮制品名时付给炮制品，写生品时才付给生品的情况 ..... | 74        |
| 二、处方中写药名时付给生品，写炮制品名时才付给炮制品的情况 .....    | 75        |
| 第四节 贵细药及毒麻药管理 .....                    | 76        |
| 一、贵细中药管理 .....                         | 76        |
| 二、毒性中药管理 .....                         | 78        |
| 三、麻醉中药管理 .....                         | 79        |
| 第五节 中药调剂室的基本设施与斗谱 .....                | 80        |
| 一、中药调剂室的基本设施 .....                     | 80        |
| 二、斗谱 .....                             | 81        |
| 第六节 中药饮片调剂常规 .....                     | 82        |
| 一、审方 .....                             | 82        |
| 二、计价 .....                             | 83        |
| 三、调配 .....                             | 83        |
| 四、复核 .....                             | 85        |
| 五、发药 .....                             | 85        |
| 第七节 中药包药、捆扎、翻斗 .....                   | 85        |
| 一、包药 .....                             | 85        |
| 二、捆扎 .....                             | 86        |
| 三、翻斗 .....                             | 86        |
| 第八节 中药汤剂煎煮常规 .....                     | 86        |
| 一、中药汤剂的特点 .....                        | 86        |
| 二、中药汤剂煎煮常规 .....                       | 86        |
| 三、中药汤剂的煎煮法 .....                       | 87        |
| <b>第四章 中成药调剂 .....</b>                 | <b>90</b> |
| 第一节 中成药基本知识 .....                      | 90        |
| 一、中成药的含义及特点 .....                      | 90        |
| 二、中成药的组方特点 .....                       | 90        |
| 三、中成药的使用方法 .....                       | 91        |
| 四、应用中成药的注意事项 .....                     | 92        |
| 第二节 内科常见病及用药 .....                     | 93        |
| 一、感冒用药 .....                           | 93        |
| 二、咳嗽用药 .....                           | 95        |
| 三、胃肠用药 .....                           | 97        |

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| 四、清热泻火药·····              | 100        |
| 五、暑病用药·····               | 101        |
| 六、失眠用药·····               | 102        |
| 七、昏迷用药·····               | 103        |
| 八、痹证用药·····               | 104        |
| 九、胸痹用药·····               | 105        |
| 十、虚损用药·····               | 106        |
| <b>第三节 外科常见病及用药·····</b>  | <b>109</b> |
| 一、痈疡用药·····               | 110        |
| 二、烧烫伤用药·····              | 110        |
| <b>第四节 妇科常见病及用药·····</b>  | <b>111</b> |
| <b>第五节 儿科常见病及用药·····</b>  | <b>113</b> |
| 一、感冒用药·····               | 113        |
| 二、消食药·····                | 114        |
| <b>第六节 伤科常见病及用药·····</b>  | <b>115</b> |
| <b>第七节 皮肤科常见病及用药·····</b> | <b>116</b> |
| <b>第八节 五官科常见病及用药·····</b> | <b>117</b> |
| 一、眼科用药·····               | 118        |
| 二、鼻病用药·····               | 118        |
| 三、咽喉及口腔科用药·····           | 119        |
| <b>第五章 中药贮藏与养护·····</b>   | <b>121</b> |
| 一、中药饮片的贮藏与养护·····         | 121        |
| 二、中成药的贮藏与养护·····          | 126        |
| <b>参考文献·····</b>          | <b>130</b> |

# 第一章 绪 论

## 【教学目标】

通过讲授、读书指导、讨论等方式，让学生了解中药调剂的悠久历史，明确中药调剂工作的内容，牢记中药调剂工作的职责。

## 一、中药调剂的概念

中药调剂是指中药房、中药店的调剂工作人员将中药饮片或中成药按医师处方要求，根据配方程序和原则，及时、准确地调配和发售药剂，直接供患者应用的一项操作技术。

中药调剂具有临时调配处方的特点，符合于中医辨证论治的具体要求，具有很强的灵活性和适应性，被持久而广泛地应用。中药的应用历史悠久，由于地区的差异、患者病情的改变、医师用药的各异、炮制方法的不同、药物名称的混淆，如同名异物、同物异名等现象，都会使调配处方时遇到许多问题。因此，调剂工作人员必须确保调配质量，否则会影响药效，甚者出现意外事故。

中药调剂的内容极为丰富，它与中医基础理论、中药学、方剂学、中药鉴定学、中药炮制学、中药制剂学等学科的关系极为密切。中药调剂主要分为中药饮片调剂和中成药调剂两部分。中药饮片调剂包括常用中药饮片的鉴别，中药的性能、配伍、禁忌、功效、剂量、用法，中医处方，中药调剂时中药的常规用名，中药处方应付常规，中药饮片调剂常规，中药汤剂煎煮常规，中药饮片贮藏与养护等知识和技能。中成药调剂包括常见病的辨证用药、中成药的处方组成、功能主治、用法用量、注意事项及中成药贮藏与养护等知识和技能。

## 二、中药调剂的发展史

中药调剂的起源和发展，经历了长期的实践过程。

据《战国策》载，远在夏禹时代，我们的祖先已能人工酿酒。甲骨文中有“鬯其酒”的记载。后汉班固《白虎同义考》解释：“鬯者，以百草之香、郁金香合而酿之。”郁金香是一种药用植物，以此根和酒，令黄如金。可见，“鬯其酒”就是一种经过调剂配制而成的色美味香的药酒，这是较早的中药调剂实践。

《史记·殷本纪》载，商代伊尹善于把药材制成汤剂供人服用。汤液的创新，标志着方剂的诞生。至今，中药调剂的重点仍然是调配方剂。因此，调剂和方剂学的发展是密切相关的。

我国现存最早的医方书《五十二病方》，对药物的贮藏、炮制、制剂、配伍用药等方面有不少记载。还有四个治疗外伤、疥、痂的水银膏方，主要用猪脂作基质，个别还配有丹砂、雄黄等制成软膏。这标志着中药调剂实践的进步。

武威汉墓出土简牍《治百病方》，记载有丰富的调剂资料，包括治疗各科疾病的药物剂量、制药方法、服药时间、服药禁忌、用药方式以及药物价格等。

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》，系统地阐述了人体的生理、病理、诊断、治疗和

预防等问题，奠定了中医学的理论基础，其中记载了简单的方剂 13 首，还比较全面地总结了中药调剂的基本知识与操作技能。如“半夏秫米汤”，由秫米一升、制半夏五合组成，煎剂，主治胃不和的失眠症，即是一个调剂实例。

《神农本草经》是我国现存最早的药物学专著。该书收药 365 种，涉及药物配伍、七情、四气五味、采收、鉴别、调剂等，具体介绍了药物的加工炮制方法，药物质量的优劣与真伪鉴别，以及用法与服法等调剂知识，为中药组方和调剂提供了理论依据。

汉代的《雷公药对》主要内容是药物七情配合，著名的“十八反”其原始内容即出自于“药对”的注文中。

东汉名医张仲景所著《伤寒杂病论》中，对各种制剂，尤其对汤药的调剂要求，包括煎药的火候，溶剂（有酒、蜜、泉水、井水等），煎法（有先煎、后下、包煎、另煎、烊化、冲服等），服法（有温服法、顿服、分服等），以及用量、禁忌等论述详尽。强调药物调剂必须遵循一定法度，不可违背药性。

南朝刘宋时，雷教撰成《雷公炮炙论》。该书讨论了药物的炮炙，也论及了药物的煮熬、修治等调剂理论和方法，对后世影响甚大。

梁代陶弘景著《本草经集注》，设“合药分剂”专篇论述药物调剂方面内容，包括药物炮炙、剂型的配制方法等，并就古今药用度量衡制进行了有益的考证。

由唐政府颁行的《新修本草》载药 844 种，被公认是世界上最早由国家颁行的药典。该书在补充古书未载药品，修订内容有错的记载，介绍药物的性味、产地、功效、禁忌等方面，做了大量工作。

唐代孙思邈《备急千金要方》中，大量记载处方用药、服药等调剂知识，并具体介绍了秤、斗、升、合、铁臼、箩筛、刀、玉槌、磁钵等中药调剂工具，很有现实意义。

宋代已将药物调剂知识作为翰林医官考核录用的重要内容。

据《宋会要·职官》载：“至和二年（公元 1055 年）诏提举医官院：自今试医官，并问所出病源，令引医经、本草、药之州土、主疗及性味、畏恶、修制次第、君臣佐使、轻重奇偶条对之，每试十道，以六通为合格。”

宋熙宁九年（公元 1076 年），由国家设立了“太医局卖药所”（后改称“惠民药局”），专门从事贮藏药材，调制成药，出售丸、散、膏、丹和中药饮片，为我国乃至世界上官办商业性药房之始。1103 年又设了“修和药所”（后改称“和济局”），为官营制药工厂，专制“熟药”（即中药制剂），以供药局销售。这些官营药事机构遍及各州、府和军队。公元 1107~1110 年间，陈师文等编成《和济局方》一书，是该局制剂规范。后几经补修，改名《太平惠民和剂局方》，颁行全国。该书对推广成药，促进中药调剂的规范化起了重要作用。

金元时期仍沿用“惠民药局”。据《元曲章》载：元政府重视药品管理，一再明令禁售毒剧药品。公元 1268 年 12 月中书省刑部奉圣旨，严禁售乌头、附子、巴豆、砒霜和堕胎药。1272 年禁止假医游街售药，规定了卖毒药致人死者，其买者、卖者均处死。1311 年又规定禁售大戟、芫花、藜芦、甘遂等 12 种毒剧药品。至今，这些仍然是中药调剂中必须重视的。

明代惟一由朝廷组织编纂的药学专著是《本草品汇精要》。该书引述古代有关中药基础理论和炮制调剂内容，按“二十四则”评述各药，很有参考价值。

明代陈嘉谟所著《本草蒙筌》详述了道地药材，炮制方法，饮片加工，服药方法，贮藏，药材真伪优劣等方面的内容，是一部对中药调剂富有实用价值和理论价值的重要著作。

明代李时珍所著《本草纲目》是一部尊重实践，具有丰富科学内容的巨著，全书分为52卷，载药1892种，每种药物分为释名、集解、正误、修治、气味、主治、附方等，内容完备。这对于中药调剂的名称，药材真伪鉴别，炮制加工，药材调配应用，具有重要的指导意义。

明至清代深有影响的制药专著《炮炙大法》，叙述了400余种药物的产地、采集、药质鉴别及炮制方法，并附用药凡例、服药禁忌、妊娠禁忌等内容，是学习研究中药调剂的重要资料。

清代的药事管理，基本上承袭前朝旧制。另设有管理大臣，对生药库按月、季清点校对以杜绝差错。并规定药铺卖出药材因辨认不清而致人于死者，均以过失杀人论处。这些刑律基本上仿效明制，有力地保证了中药调剂工作的正常开展。

清代赵学敏著《本草纲目拾遗》，对民间草药做了广泛的收集和整理，完善了中药调剂的内容。

到了近代，国内药商多追求药品形色和营利，忽视药物质量，甚至有人为牟取暴利，常以伪充真，以劣充优，危害人民健康和生命。近代不少医药专家长期致力于药物鉴别和炮制研究，为中药调剂的发展和人民生命健康做出了贡献。如曹炳章《增订伪药条辨》（1927年）、陈仁山《药物出产辨》（1931年）、杨叔澄《制药学大纲》（1938年）等，都是这一时期药物鉴别和炮制法的专著，对于提高药剂人员鉴别药物的能力，丰富药物知识，确保调剂质量，有着重要作用。

新中国成立以后，在继承和发扬祖国医药学遗产的基础上，中药调剂工作已走上了以中医药理论为指导，以传统经验为基础，应用现代科学技术的发展道路。同时，在中药房的布局、中药配方的常规、中药计量工具的改革及中药的贮藏与管理等方面，也取得了可喜进展。此外，出版《中华人民共和国药典》和部颁标准，制定地方性药品标准和炮制规范，逐级设立药品检验机构等，都大大促进了中药调剂工作的规范化、科学化。

纵观中药调剂的发展史，我们了解到中药调剂是在中医药学的发展中逐步积累和发展起来的。但作为一门独立的学科，其发展比较缓慢，至今著作不多，这直接影响中医药事业的蓬勃发展。因此，继承和发展中药调剂的传统理论和专门技术，加强和提高中药调剂的专业队伍，乃当务之急。

### 三、中药调剂员的职责

根据医师处方要求，按照中医用药的特点，从事中药饮片调配、中成药配方、问病发药、用药咨询等业务的中药技术人员被称为中药调剂员。中药调剂工作关系到患者用药的安全和有效，与人们的健康和生命息息相关，所以从事中药调剂的人员必须刻苦钻研业务技术，掌握必备的中药调剂的理论知识和操作技能，明确工作职责。

1. 调剂工作者首先要讲“医德”。忠诚人民健康事业，救死扶伤，实行革命人道主义，全心全意为人民服务。调配药品要认真负责，精神集中。对顾客，对患者要热情，耐心解答有关业务问题。

2. 按照医师处方要求，依据中药调剂常规、中药炮制规范、药品管理法等有关规定，进行中药饮片调配、中成药调配。调配处方要准确无误，药味齐全，计量准确，清洁卫生。

3. 中药饮片调剂按调剂规程要求和传统调配习惯进行调配。按审方、计价、调配、复核、发药五个程序的常规要求进行调剂操作。

4. 中药饮片调剂严禁以伪充真，以生代炙，生炙不分，乱代乱用。调剂人员不但要对药品名称、剂量负责，还要对药材炮制是否得当和真伪优劣负责，确保每味药都符合临床要求。对伪劣药品，霉变失效药品，炮制不合格药品，配伍禁忌药品，毒性中药超剂量等不得调配。

5. 毒性中药调配严格按《毒性药品管理办法》进行调配。
6. 根据中药煎煮常规进行煎煮。
7. 解答中成药、中药饮片的功效、用法、用量、使用注意等用药咨询。
8. 根据中医辨证论治原则，合理推荐中成药。

(陈几香)

## 第二章 中药饮片鉴别

### 【教学目标】

1. 通过学习和操练，掌握 300 种中药饮片的性状鉴别特征，并能迅速、正确识别。
2. 掌握 300 种中药饮片的功能、主治、用法用量及使用注意。

### 第一节 根及根茎类中药饮片

#### 一、根及根茎类中药饮片的识别要点

根及根茎是植物的两个不同器官，其形状特征也各不相同，但因其生长在地下，外形有些类似，并且有些植物的根及根茎同时入药，如大黄等，故将这两类饮片的识别放在一起阐述。

根及根茎类中药饮片多为片状和段状，也有洗净后直接入药的，如麦冬、太子参等。识别此类饮片，除了要注意观察其片和段的形状、颜色、质地、气味外，还要特别注意切面的主要特征，包括：

- ① 形成层环或内皮层环纹的形态、颜色；
- ② 皮部和木部的宽窄或中柱的大小，各自的颜色和所占比例；
- ③ 维管束的排列形式；
- ④ 中央有无髓部或髓部是否有裂隙；
- ⑤ 外部有无木栓层；
- ⑥ 组织中有无分泌物。

#### 二、根及根茎类中药饮片品种

### 生 姜

【别名】 鲜姜。

【来源】 本品为姜科植物姜的新鲜根茎。

【性状】 呈不规则块状，略扁，具指状分枝，长 4~18cm，厚 1~3cm。表面黄褐色或灰棕色，有环节，分枝顶端有茎痕或芽。质脆，易折断，断面浅黄色，内皮层环纹明显，维管束散在。气香特异，味辛辣。

【功能与主治】 解表散寒，温中止呕，化痰止咳。用于风寒感冒，胃寒呕吐，寒痰咳嗽。

【用法与用量】 3~10g，或捣汁服。

【注意事项】 本品伤阴助火，故阴虚内热者忌服。

### 干 姜

【来源】 本品为姜科植物姜的干燥根茎。切薄片或块。



【炮制品种】 干姜、炮姜炭。

【性状】

**干姜** 为不规则纵切、斜切片或块状，长1~6cm，宽1~2cm，厚0.2~0.4cm。外皮灰黄色或浅棕黄色，粗糙，具纵皱纹及明显的环节。切面灰黄色或灰白色，略显粉性，可见较多的纵向纤维。质坚实，易折断。折断面有时可见丝状纤维。气香、特异，味辛辣。

**炮姜炭** 呈不规则块状。表面焦黑色，内部棕褐色，体轻，质松脆，气微香，味微辣。

【功能与主治】 温中散寒，回阳通脉，燥湿消痰。适用于脘腹冷痛，呕吐泄泻，肢冷脉微，痰饮喘咳等症。炮姜炭温中散寒，温经止血。适用于脾胃虚寒，腹痛吐泻，吐衄崩漏，阳虚失血等症。

【用法与用量】 煎服，3~10g。

【注意事项】 本品辛热燥烈，阴虚内热、血热妄行者忌用。

## 大 黄

【别名】 将军、川军、锦纹。

【来源】 本品为蓼科植物掌叶大黄、唐古特大黄或药用大黄的干燥根及根茎。切厚片或块。

【炮制品种】 大黄、酒大黄、熟大黄、大黄炭。

【性状】

**大黄** 为类圆形、半圆形或不规则的厚片，边缘有的具凹陷与缺刻，直径2.5~7cm。外表面黄棕色至红棕色。切面黄棕色或黄褐色，具锦纹或星点，质坚实，气清香，味苦而微涩。

**酒大黄** 形如大黄片，表面深褐色，偶有焦斑，略有酒气。

**熟大黄** 为不规则小立方块或不规则厚片，表面黑褐色，味微苦，有特异芳香气。

**大黄炭** 形如大黄片，表面焦黑色，质轻而脆，无臭，味微苦。

【功能与主治】 泻热通肠，凉血解毒，逐瘀通经。用于实热便秘，积滞腹痛，泻痢不爽，湿热黄疸，血热吐衄，目赤，咽肿，肠痈腹痛，痈肿疔疮，瘀血闭经，跌扑损伤；上消化道出血；外治水火烫伤。酒大黄善清上焦血分热毒。用于目赤咽痛、牙龈肿痛。熟大黄泻下力缓，泻火解毒，逐瘀通经。用于火毒疮疡。大黄炭凉血化瘀止血。用于血热有瘀出血症。

【用法与用量】 3~30g，生大黄用于泻下不宜久煎。

【注意事项】 脾胃虚弱者慎用。孕妇、月经期、哺乳期妇女慎用。

## 山 豆 根

【别名】 广豆根、南豆根。

【来源】 本品为豆科植物越南槐的干燥根及根茎。切片。

【性状】 为不规则类圆形的厚片或薄片，直径0.7~1.5cm。切面皮部浅棕色，木部淡黄色，有的可见棕色环纹或见有髓部，质坚硬，有豆腥气，味极苦。

【功能与主治】 清热解毒，消肿利咽。适用于火毒蕴结，咽喉肿痛，齿龈肿痛等症。

【用法与用量】 3~6g。

【注意事项】 有毒。脾胃虚寒者慎用。