

中药炮制学知识点辅导：炙法盐炙法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/18/2021_2022__E4_B8_AD_E8_8D_AF_E7_82_AE_E5_c23_18976.htm 含义 将净选或切制后的药物，加入一定量食盐的水溶液共同拌炒的方法称为盐炙法。多用于补肾固精、疗疝、利尿和泻相火的药物。在历代文献记载中，盐制主要有二种方法：一种是药物与盐共同拌炒，炒后去盐使用，利用盐做加热介质，明代后已基本不用。另一种是盐水与药物拌匀后再经炙炒、蒸、煮等处理。近代多用盐炙法，利用盐本身的治疗作用，下行入肾，增强补肝肾、泻相火、利小便等作用。 辅料的选择与用量 《本草纲目》载：“凡盐入药，须以水化，澄去脚滓，煎炼白色，乃良。”现代用盐，多选精制盐。一般每100公斤药物，用食盐2~3公斤，加入4~5倍量的水溶解后制成食盐溶液备用。如是粗盐，尚需过滤后备用。 操作方法 1．先拌盐水后炒药 净选或切制后的药物加定量盐水拌匀，闷润，至盐水被完全吸尽，用文火炒至颜色加深或炒干，取出放凉。一般药物多采用此法，如黄柏。而杜仲用中火，炒至颜色加深，有焦斑，丝易断为度。 2．先炒药后加盐水 将净制或切制后的药物置热锅内，文火炒至一定程度，如有爆裂声（车前子）或变色（知母）或微黄色，微有爆声（菟丝子）时，喷洒定量盐水，炒干，取出放凉。含黏液质较多的药物多用此法。因其遇水发粘，粘成坨后，盐水不易渗入，翻炒时受热不均，又易粘锅。所以，需先将药物加热除去部分水分，并使药物质地疏松，此时喷洒盐水，利于渗入药物组织内部。 注意事项 1．加水溶化食盐时，一定要控制水量。一般以食盐的4~5

倍为宜，亦应视药物的吸水情况而定。若加水过多，则盐水不能被药物吸尽，或者过湿不易炒干；加水过少，又不易与药物拌匀。

2. 含黏液质多的药物，如车前子、知母等，不宜先与盐水拌润。因这类药物遇水容易发粘，盐水不易渗入，炒时又容易粘锅。所以，需先将药物质地变疏松，再喷洒盐水，以利于盐水渗入。

3. 盐炙法火力宜小，采用先炒药后加盐水的操作方法时，更应控制火力。若火力过大，加入盐水后，水分迅速蒸发，食盐粘附在锅上，达不到盐炙目的。但杜仲盐炙时，要选择中火，以便于炒至规定程度。

4. 盐炙药物一般应炒干即可，但也有些药物需炒至规定程度。如杜仲应炒至棕褐色，易断丝为度；补骨脂炒至微鼓起，迸裂并有香气时取出。

5. 近代入肾经的药物多盐炙，但对部分脾肾阳虚和肾阳虚衰的水肿病人，不宜用盐炙中药治疗，因为水肿与钠离子的代谢有关，中西医对水肿病人都控制食盐的摄入量或忌盐。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com