

中药炮制学知识点辅导：炒法概述 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_18987.htm

概念 1 . 定义 炒法是将净选或切制后的药物，置预热容器内，用不同火力连续加热，并不断搅拌或翻动至一定程度的方法。 2 . 分类 按方法分有清炒法和加辅料炒法。清炒法按火力分为炒黄、炒焦、炒炭；加辅料炒法按辅料应用分为麸炒、米炒、土炒、砂炒、蛤粉炒和滑石粉炒等。 3 . 历史沿革 炒法属于火制法的一种。《五十二病方》中有“器盐令黄”，汉代称为“熬”。隋唐以后得到了广泛应用，先后出现了微炒、炒出汗、炒香、炒黄、炒熟、炒焦等多种规格要求。同时加辅料炒法也开始出现，如《外台秘要》有杏仁麸炒，《雷公炮炙论》有斑蝥米炒，《仙授理伤续断秘方》有米炒乌头、石灰炒南星等。宋代以后成为火制法中最常见、最普遍使用的一种，日益发展。当前用炒法炮炙的药物有上百种。《中国药典》收录清炒药物40种、制炭（炒、煨炭）22种，加辅料炒药物20种。（麸炒9种、米炒斑蝥、土白术、蛤粉炒阿胶、滑石粉烫水蛭、砂炒7种）目的 1 . 炒制时加热则有缓和药性（山楂）、改变药性（莱菔子）、增强疗效（酸枣仁）、降低毒性（苍耳子）、增加成分溶出（王不留行）、破坏酶保存甙类（芥子）、矫臭矫味（九香虫）等作用。 2 . 加辅料制有增强疗效（麸山药）、缓和药性（麸苍术）、矫臭矫味（麸僵蚕）、降低毒性（砂烫马钱子）、消除副作用（蛤粉烫阿胶）等。一些炒制的方法也具有特殊的意义，如子类炒黄增加成分溶出（逢子必炒）；炒焦多能醒脾开胃，消食导滞；炒炭能

止血；麸炒能缓和辛燥之性，并增强健脾作用；土炒能增强固脾止泻作用；滑石粉炒便于粉碎药物等。炮制方法 1. 工具 手工炒制用炒药锅、铲、灶台等。手工炒制时多将炒药锅倾斜30~45度置于灶上，便于搅拌翻动。机械炒制用炒药机。常用平锅式和滚筒式炒药机，适合于大工业生产，效率较高。近年来研制成功的中药微机程控炒制机，采用微机程序控制，炒制性能良好，能保证炮制品的质量均一与稳定。 2. 火源 无烟的炭火、煤火、电力、煤气、天然气等火源。要求火力持久，清洁无烟尘。 3. 操作方法（手工）及工序 预热 a. 法先将空锅（多将其倾斜30~45度于灶上）预热，便于掌握锅温，使药物均匀受热，保证质量。测试锅温的方法有感温法和试投法。 b. 加辅料炒法则先将辅料入锅处理至一定程度后，再投入药物，目的同前。总之，容器预热后投药是几乎所有炮炙方法都应遵循的法则。 投药与翻炒 a. 药物在入锅前要大小分档，以免生熟不均； b. 投药量以能翻炒均匀为度。 c. 投药的同时应调整火力，并均匀翻炒药物。火力的选择与炒制方法、药物质地体积和炒制过程有关。翻炒时应注意“亮锅底”。翻炒的速度。火候与出锅 火候指药物炮炙的时间和程度，原指古代道家炼丹时火力文武大小久暂的节制。炒制的时间控制与方法和药物性质有关。相对而言，炒炭 > 炒焦 > 炒黄，砂炒 > 滑石粉炒、蛤粉炒、米炒 > 土炒 > 麸炒。炮炙的看火候主要从四个方面： a. 观颜色，包括药物表面、断面及内部的颜色变化。注意从锅内取出少量，在日光或白盘子内观察。 b. 嗅气味，炒制后药物透出固有气味或辅料的气味，如芥子辛辣气味，土炒有土香气。 c. 听声音，药物的外皮受热爆裂，有爆裂声出现。 d. 看形状变化，有些药物

炒制后发生明显的形状变化，如膨胀、裂隙、爆开白花。判断到火候应及时出锅，避免炮炙太过。后处理 药物出锅后应及时摊开晾凉。炒焦特别是炒炭时由于锅温较热，某些药物易产生火星，应在锅内喷淋适量清水，灭尽火星，炒干出锅，摊开充分晾凉，防止余烬复燃。加辅料炒时出锅后应筛去残留的辅料。 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