

2007年执业药师考试考点汇总与解析-中药药剂学(4) PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/260/2021_2022__EF_BC_92_EF_BC_90_EF_BC_90_EF_c23_260388.htm 考点91：膜剂的

含义与特点膜剂系将药物溶解或分散于成膜材料中，制成的薄膜状分剂量固体剂型。膜剂生产工艺简单，易于生产自动化和无菌操作；没有粉尘飞扬；可制成不同释药速度的制剂；药物含量准确、稳定性好；体积小，重量轻；便于携带、运输和贮存。但膜剂不适用于剂量较大的制剂。膜的厚度一般不超过1mm。

考点92：膜剂常用的成膜材料与附加剂常用的成膜材料有天然（淀粉、纤维素、明胶、白及胶等）及合成（纤维素衍生物、聚乙烯醇等）两大类，最常用的是聚乙烯醇（PVA）。PVA05.88和PVA17.88的醇解度均在88%，平均聚合度分别为500～600和1700～1800，相对分子质量分别为22000～26400和74500～79200。增塑剂能使制得的膜柔软并具有一定的抗拉强度。常用的有甘油、乙二醇、山梨醇等。其他辅料有：着色剂，常用食用色素；遮光剂，常用二氧化钛；矫味剂，有蔗糖、甜菊苷等；填充剂，有碳酸钙、淀粉等；表面活性剂，常用聚山梨酯80、十二烷基硫酸钠、豆磷脂。

考点93：茶剂1．含义与特点：茶剂系指含茶叶或不含茶叶的药材粗粉或药材提取物用沸水泡服或煎服的制剂。可分为茶块、袋装茶、煎煮茶。其中袋装茶系将药茶装入耐热的滤纸袋中制得，用时以沸水冲泡，可避免药茶漂浮，习称“袋泡茶”。一般可分为全生药型和半生药型两种袋装茶。体积小，利于贮藏，便于携带，使用方便。2．茶剂的制备（1）茶块：将处方中的药物粉碎成

粗粉，以面粉糊作黏合剂；也可将部分药材提取制成稠膏作黏合剂，与其余药物粗粉混匀，制成适宜的软材或颗粒，以模具压茶机压制成一定形状，低温干燥，即得。（2）袋泡茶：全生药型的制备是将处方中药材（或含茶叶）粉碎成粗粉，经干燥、灭菌后，分装入茶袋中即得。半生药型系将部分药材粉碎成粗粉，部分药材（或含茶叶）煎汁，浓缩成浸膏后吸收到药材粗粉中，经干燥、灭菌后，分装入茶袋中即得。

考点94：其他传统剂型1．锭剂：药物细粉加适宜黏合剂制成规定形状的固体剂型。有长方形、纺锤形、圆柱形、圆锥形等。不仅可以研细内服，还可研细调敷外用。2．糕剂：药物细粉与米粉、蔗糖等加冷水揉成松散状，置模具中蒸熟制成的块状剂型。临床主要用于治疗小儿脾胃虚弱、面黄肌瘦、慢性消化不良等症。3．丹剂：汞与某些矿物药，在高温条件下炼制而成的不同结晶形状的无机化合物，供外用的剂型。丹剂毒性较大，不可内服，可制成散剂、钉剂、药线、药条和外用膏剂。使用中要注意剂量和部位，以免引起中毒。丹剂按制法分为升丹和降丹。红升丹、白降丹、轻粉的主要成分分别为氧化汞、氯化汞、氯化亚汞。火候是炼丹的关键。4．钉剂：药物细粉加糯米粉混匀后加水加热制成软材，搓成细长而两端尖锐（或锥形）的外用固体剂型。用于治疗痔、瘰管及溃疡性疮疡等。5．线剂：将丝线或棉线，置药液中先浸后煮，经干燥制成的一种外用剂型。利用所含药物的轻微腐蚀作用和药线的机械扎紧作用，切断痔核瘰管，使引流畅通，以利疮口愈合。6．条剂：将药物研细过筛，混匀，用桑皮纸黏药膏后搓捻成细条，或用桑皮纸搓捻成条，黏一薄层面糊，再粘附药粉而成的外用剂型，又称纸捻。

。7. 灸剂：将艾叶捣、碾成绒状，或另加其他药料捻制成卷烟状或其他形状，供熏灼穴位或其他患部的外用剂型。8. 熨剂：铁沙经煅烧后吸附药材的提取物，用时拌醋生热，制得的外用剂型。具有活血通络，发散风寒的作用。9. 棒剂：将药物制成小棒状的外用固体剂型。可直接用于皮肤或黏膜上，起腐蚀、收敛等作用，常用于眼科。

考点95：缓

释制剂1. 含义：缓释制剂系指用药后能在较长时间内持续释放药物达到延长药物作用的制剂。2. 特点（1）生物半衰期短或需要频繁给药的药物制成缓释制剂可减少给药次数。（2）克服了普通剂型给药所呈现血药浓度的峰谷现象，使血药浓度保持在比较平稳持久的有效范围内，提高了药物的安全性。（3）不宜制成缓释制剂的药物有：生物半衰期（ $t_{1/2}$ ）很短（小于1h）或很长（大于24h）的药物；单服剂量很大（大于1g）的药物；药效剧烈、溶解度小、吸收无规律或吸收差或吸收易受影响的药物；在肠中需在特定部位主动吸收的药物。3. 缓释制剂的类型：骨架分散型缓释制剂。常见的有水溶性骨架、脂溶性骨架、不溶性骨架等。膜控型缓释制剂。常见的有薄膜包衣缓释制剂、缓释微囊剂。

缓释乳剂。注射用缓释制剂。缓释膜剂。系指将药物包裹在多聚物薄膜隔室内或溶解分散在多聚物膜片中而制成的缓释膜状制剂。4. 缓释制剂的制法（1）减小药物溶出速率：常见的方式有制成溶解度小的盐或酯、与高分子化合物生成难溶性盐、控制粒子大小、将药物包藏于溶蚀性骨架中、将药物包藏在亲水胶体物质中。（2）减小扩散速度：常见的方式有包衣、制成微囊、制成不溶性骨架片剂、增加黏度以减小扩散速度、制成植入剂、制成药树脂、制成乳剂。

考点96：控释制剂1．含义：控释制剂系指药物能在预定时间内自动以预定速度释放，使血药浓度长时间恒定维持在有效浓度范围内的制剂。2．特点（1）释药速度接近零级速度过程，通常可恒速释药8～10h，减少了服药次数。同时释药速度平稳，能克服普通剂型多剂量给药后所产生的峰谷现象。（2）对胃肠道刺激性大的药物，制成控释制剂可减少副作用。（3）治疗指数小、消除半衰期短的药物制成控释制剂可避免频繁用药而中毒的危险。3．类型（1）渗透泵式控释制剂：常以渗透泵片口服给药，片心为水溶性药物与水溶性聚合物或其他辅料组成，外面用水不溶性的聚合物如醋酸纤维素、乙基醋酸纤维素等包衣成半透膜壳，壳顶一端用适当方法（如激光）钻一细孔，口服后，消化液中的水通过半透膜进入片心，使药物溶解成为饱和溶液，“泵”的作用使药物由小孔持续渗出，直到片心内药物溶解释放完全为止。片心的吸水速度决定于膜的渗透性能和片心的渗透压。渗透泵型片剂的释药速度在胃中与在肠中的释药速度相等。膜的厚度、孔径、孔率，片心的处方以及释药小孔的直径，是制备渗透泵型片剂的成败关键。（2）膜控释制剂：膜控释制剂系指水溶性药物及辅料包封于具有透性的、生物惰性的高分子膜中而制成的给药体系。常见的有： 封闭型渗透性膜；微孔膜包衣； 多层膜控释片； 眼用控释制剂； 皮肤用控释制剂； 子宫用控释制剂。（3）胃驻留控释制剂：常见的有： 胃内漂浮片。系指服用后亲水胶体吸水膨胀而漂浮于胃内容物上面，逐渐释放药物的一类控释制剂，有单层片和双层片。 胃内漂浮一控释组合给药系统。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

