

2009年执业中药师中药学：中药炮制与临床疗效的关系执业
药师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao_ti2020/644/2021_2022_2009_E5_B9_](https://www.100test.com/kao_ti2020/644/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_644800.htm)

[B4_E6_89_A7_c23_644800.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/644/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_644800.htm) id="wang" class="chao"> 中药的炮制方法对临床的疗效有着很重要的影响，同味中药采用不同的炮制方法所产生的疗效有所差异。1. 炮制是中医临床用药的特点 来源：考试大 中药多源于自然界的植物、动物、矿物，药用部位含有一定的药物成分，但也常带有一些非药用部分，而影响疗效，并且不同药用部位药效有异。而原药材在发挥治疗作用的同时，也可能出现一些不良反应，这就需要通过炮制，调整药性，增利除弊，以满足临床治疗要求。所以中医临床配方用药都是用炮制后的饮片。由于中药成分复杂，常常是一药多效，而中医治病往往不是要利用药物的所有作用，而是根据病情有所选择，因此，需要通过炮制对原有性效予以取舍，权衡损益，使某些作用突出，某些作用减弱，某些不利于治疗的作用消失，力求符合疾病的治疗需求。疾病的发生有多种原因，病情的发展变化多端，症候的表现不一，脏腑的属性、喜恶、生病病理各异，故立方遣药及炮制品的选用都应考虑这些因素。如：女贞子既能补肝肾之阴，又能清虚热，且药性较平和，养阴而不膩，清热而不损阳气，实为滋阴补肾之良药。但生用或制用与病情变化有关，当患者肝肾阴亏，兼有肠燥便秘者，可选用生品，既可补肝肾，又可润肠燥，二者兼顾，且用量宜大；当便秘已去，肝肾阴亏之象尚未完全消除时，除调整处方外，女贞子则宜制用，增强其补肝肾之力，避免过用生品又引起滑肠。由此可知，中药必须经过炮制，才能适应中医辨证施治、灵

活用药的要求，所以炮制是中医运用中药的一大特色。2. 炮制直接影响临床疗效中 药炮制是中医长期临床用药经验的总结。炮制方法的确定应以临床需求为主要依据。炮制工艺是否恰当，直接影响到临床疗效。(1)中药净制与疗效中 药净制的方法虽然比较简单，但对药效的影响很大。因此，中药在用于临床之前，基本上都要经过净制处理，方能入药。从古至今，医药学家对中药的净制都非常重视。中药亦要求以净制后的“净药材”入药，《中国药典》炮制通则把净制列为三大炮制方法之一。(2)软化、切制与临床疗效中 百考试题 - 全国最大教育类网站(www . Examda. com) 药切制之前，需经过泡润等软化处理，使软硬适度，便于切制。然而，控制水处理的时间和吸水量很重要，若泡浸时间过长，吸水量过多，则药材中的成分大量流失，降低疗效，并给饮片的干燥带来困难。利用蒸气软化药材，应控制温度和时间，以免有效成分被破坏。切制时，饮片不均匀，厚薄、长短、粒度相差太大，在煎煮过程中就会出现药用成分溶出不一。若需进一步加热炮制，还会出现受热不均，生熟不一，药效有异的情况。如：调和营卫的桂枝汤，方中桂枝以气胜，白芍以味胜。若白芍切厚片，则煎煮时间不易控制。煎煮时间短，虽能全桂枝之气，却失白芍之味；若煎煮时间长，虽能取白芍之味，却失桂枝之气。方中桂枝、白芍均为主药，切均薄片，煎煮适当时间，即可达到气味共存的目的。饮片的干燥亦很重要，切制后的饮片因含水量高，若不及时干燥，就会发霉变质。干燥方法和干燥温度不当，也会造成有效成分损失，特别是含挥发性成分或对日光敏感的成分，若采用高温干燥或曝晒，疗效会明显降低。(3)干热炮制与临床疗效干 热

炮制，主要是用火加热。既是最早的炮制方法，也是最重要的手段之一，对药效有明显的影响。干热炮制的各种方法中以炒制和煨制应用最广泛。药物炒制，其方法简便，但在提高疗效，抑制偏性，减少毒副作用方面都能收到很好的效果。许多中药炒制后，可产生不同程度的焦香气，收到启脾开胃的作用，如炒谷芽、炒麦芽、炒扁豆等。中药经炒制处理后，能从不同途径调整药物的功用，满足临床不同的用药要求。煨制法常用于处理矿物药、动物甲壳及化石类药物，或者需要制炭的植物药。此外，煨制、干馏等法对疗效也有明显影响。尤其是煨制后，药效常有明显的变化，干馏法则常用于制造新药。如木香生品行气止痛作用明显，煨木香则专于实肠止泻。

(4) 湿热炮制与临床疗效 湿热炮制为水火共制的一类炮制方法。常用的有蒸法、煮法、焗法。此外，还有提净法。部分复制药物仍离不开蒸、煮的方法。蒸法和煮法在古代文献中记载较多，用得非常普遍。清代《医方集解》云：“半夏用醋煮者，醋能开胃散水，敛热解毒也，使暑气湿气俱从小便下降。”清代《本草新编》有“寒水制硫黄，非制其热，制其毒也。去毒则硫黄性纯，但有功而无过，可用之而得宜也”的记载。湿热法炮制药物，其特点是加热温度比较恒定，受热较均匀，因此较易控制火候，加热时间可根据需要灵活掌握。煮法和焗法水量也很重要。若上述条件掌握不好，往往造成药物火候“不及”或“太过”，影响疗效。火候不及，达不到熟用目的；火候太过，则会降低疗效或丧失疗效。如何首乌，蒸制时间太短，服后可出现便溏或腹泻，甚至有轻微腹痛现象。桑螵蛸、天麻蒸的时间过长，则会“上水”，不但难干燥，且会降低疗效。川乌煮制时间太

短，则达不到去毒效果；水量应适中，若水过少，则水煮中后还砂到火候要求，水过多则损失药效。(5)辅料（包括药汁）制与临床疗效用 www.Examda.CoM 考试就到百考试题 辅料

制药起源甚早，春秋战国时期的《五十二病方》就有酒醋渍的记载。以后辅料种类逐渐增多，较系统地阐述辅料作用的首推明代陈嘉谟的《本草蒙筌》。但以明、清时期资料较多。明代《证治准绳》在论述黄柏的炮制作用时指出：“生用则降实火，熟用酒制则治上，盐制则治下，蜜制则治中而不伤。”这说明用不同辅料炮制后其适应症、作用部位以及副作用都会发生变化。中药加入辅料用不同的方法炮制，可借助辅料发挥协同、调节作用，使固有性能有所损益，尽量符合临床治疗的要求。

3. 炮制与药性的关系 中药通过炮制，其性味、升降浮沉、归经、毒性等都可能发生一定的变化，而这些变化又常常导致功效、用途发生相应的改变，运用于临床所产生的效应也不一样。更多信息请访问：[执业药师网校](#) [百考试题论坛](#) [百考试题在线考试系统](#) [百考试题执业药师加入收藏](#) 相关推荐：2009年执业中药师中药学：中药利水渗湿药基本作用 2009年执业中药师中药学：中药剂型与药效的重要关系 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