

在颁行的《太平惠民和剂局方》中,列有药材炮制专篇,记述了当时通用药物 185 种的炮制加工技术,内容具体而切合实用。例如磁石、禹余粮、代赭石等用火煨、醋淬、捣碎、水飞;肉豆蔻用面裹于煨灰中炮熟;巴豆去壳并心膜,捣烂、去油、取霜等等。

《太平惠民和剂局方》中所载炮制技术,在当时可说是带有法定性质的制药“规范”。现代使用的炮制法中,仍有不少与该书所记述的相似。

金元时代,药物炮制逐渐上升到理论阶段。如李东垣在其《用药心法》中,阐述了药物炮制作用的原理,说:“黄芩、黄连、黄柏、知母,病在头面及手梢皮肤者,须用酒炒之,借酒力以上腾也。”“黄柏、知母,下部药也,久弱之人,须合用之者,酒浸曝干,恐寒伤胃气也;熟地黄酒洗亦然;当归酒浸曝,发散之意也。”“大黄须煨,恐寒则损胃气,至于川乌、附子须炮,以制毒也。”又如葛可久的《十药神书》首先提出“血见黑则止”的理论,运用炭药以止血。其所制“十灰散”即由大黄、大蓟、小蓟、丹皮等十种炭药组成,是治疗血证的名方,至今仍为临床所常用。

中药炮制发展至明代,内容更为丰富,炮制方法和理论,都有进一步的充实和提高。如陈嘉谟所辑的《本草蒙筌》中对炮制方法作了较系统的概括,指出“凡药制造,贵在适中,不及则功效难求,太过则气味反失。火制四:有煨,有炮,有炙,有炒之不同;水制三:或渍,或泡,或洗之弗等;水火共制造者,若蒸若煮而有二焉。余外制虽多端,总不离此二者。”对炮制的理论也进行了归纳,他说:“酒制升提,姜制发散,入盐走肾脏,仍仗软坚;用醋注肝经,且资止痛。蜜制甘缓难化,增益元阳。陈壁土制,窃真气骤补中焦;麦麸皮制,抑酷性勿伤上膈。乌豆汤、甘草汤渍曝,并解毒致令平和;羊酥油、猪脂油涂烧,咸渗骨容易脆断。有制去羸免胀,有油去心除烦。”此外,在炮制技术方面特别值得提出的是:该书所载“百药煎”的制备方法,实际上就是没食子酸的制法,比瑞典药学家舍勒制备没食子酸要早二百多年。

李时珍的《本草纲目》是明代药学巨著。在药物条目中,列有“修治”专项,收录前人炮制资料、当代炮制技术及李时珍自己的经验和见解。在具有炮制内容的 330 味药物中,由李时珍增补的炮制内容就有 140 余条。所述净制、切制以及以改变药性和适应调剂、制剂等为目的的各种炮制方法将近 70 种,其中大多仍为现今炮制生产所沿用。在炮制与药物作用关系的论述方面,则较之前人更为详细。如香附子:“生则上行胸膈,外达皮肤;熟则下走肝肾,外御腰足。炒黑则止血,得童便浸炒则入血分而补虚,盐水浸炒则入血分而润燥。青盐炒则补肾气,酒浸炒则行经络。”又如黄连:“入手少阴心经,为治火之主药。治本经火则生用之,治肝胆之实火则以猪胆汁浸炒,治肝胆之虚火则以醋浸炒;治上焦之火则以姜汁炒,治下焦之火则以盐水或朴消研细调水和炒……诸法不独为之引导,盖辛热能制其苦寒,咸寒能制其燥性,在用者详酌之。”李时珍还对前人不恰当的炮制法,提出了自己的看法,指出《雷公炮炙论》中制大戟用海芋叶拌蒸,《新修本草》苏敬记载银屑用水银、盐、硝合制,均为不当。因海芋叶、水银都有毒,故不可使用。在柏实(柏子仁)条,雷教云:先用酒浸晒干,再用黄精汁同煮至干。李时珍认为这是服食家所用的方法,不切实用,提出只须蒸熟,曝裂,春簸取仁,即可入药。

缪希雍所撰的《炮炙大法》,是明代较有价值的一部炮制专著,该书记述了 439 种药物的炮制操作技术及成品贮藏方法,并将前人的炮制方法归纳为“炮、熅、煨、炙、煨、炒、煨、炼、制、度、飞、伏、镑、撮、噉、曝、露”等 17 种,称为“雷公炮炙十七法”。所载各药炮制方法,在继承的基础上有所改进和补充,正如他在序言中所说:“检目前常用诸药品,悉按雷公炮炙法,去其迂阔难遵者而裁以己法,其无雷公者则自为阐发,以益前人所未逮。”该书

内容简明扼要,实用性较强,是中药炮制的重要参考资料。

清代基本上沿用明代的炮制方法,炮制专著有张仲岩的《修事指南》,该书收载 232 种药物的炮制法,内容大多录自《证类本草》和《本草纲目》。在炮制理论方面,承袭《本草蒙筌》而有所增补,如“吴茱萸汁制抑苦寒而扶胃气,猪胆汁制泻胆火而达木郁,牛胆汁制去燥烈而清润,秋石制抑阳而养阴,枸杞汤制抑阴而养阳……”等。

赵学敏的《本草纲目拾遗》,是清代颇有影响的本草著作,在炮制方面,除一般方法外,制炭的药物较多。尤其在其所编的《串雅内篇》、《串雅外篇》中,记载了铃医用药物制备和复制的方法,很具特色。如治疗虚损的坎离丸中,所用熟地黄,分 2 份,分别同砂仁、茯苓用酒煮干,然后去砂仁、茯苓,用地黄;黄柏、知母,各分为 4 份,分别用盐水、酒、人乳、蜂蜜浸渍后晒干炒用。又如治疗大麻风,用活的穿山甲,灌桐油和雄黄、没药、黄柏等粉末,用火炙酥研末以及用生漆遍涂穿山甲,炙灰研粉的制法,更为特殊。这些罕见的炮制法,其作用机制很值得研究。

新中国成立后,在党的中医政策推动下,有计划地开展了对中药炮制的系统整理与研究的工作。在继承方面,全国各省市都进行了炮制经验的整理,制订出版了各省市《炮制规范》。同时《中华人民共和国药典》也收载了炮制内容,制定了“中药炮制通则”,并相继出版了一些炮制专著,编写了全国高等医药院校《中药炮制学》统一试用教材,为继承和发扬中药炮制奠定了基础。在科研方面,初步建立了炮制研究机构,并已形成专业科研队伍,从事于中药炮制的发掘与研究,已取得了可喜的进展。在生产方面,各地先后建立和改造了不同规模的中药饮片厂,依据国家药典和地方规范进行饮片的切制和炮制,使药品质量逐渐提高。目前,中药饮片生产正处于技术设备更新的阶段,正向着实现中药炮制加工生产的工业化、现代化方向发展。

第二节 中药炮制的目的

中药来源于自然界的植物、动物、矿物,其原药材必须经过炮制才能应用。中药炮制的目的是多方面的,往往一种炮制方法具有多种目的,炮制一种药物,同时有几个方面的作用,这些虽有主次之分,但彼此之间又有密切的关系。中药炮制的目的可归纳为下列几个方面。

一、降低或消除药物的毒性和副反应

有的药物虽疗效较好,但因有毒性和副反应,能影响临床应用安全,因此,除了通过配伍和控制用量外,更须采取炮制方法以降低其毒性和副反应。历代对有毒药物的炮制都很重视,并积累了不少炮制解毒的经验。如草乌生者有大毒,须经浸、漂、蒸、煮或加辅料蒸、煮等法炮制后方可服用。实验研究,乌头中所含乌头碱毒性极强,经过较长时间的浸泡蒸煮后,乌头碱被水解成毒性轻微的苯甲酰乌头胺和乌头胺,从而大大减轻了乌头的毒性和副反应,其水解产物则具有解热、镇痛、镇静等作用,对风湿痹痛、麻木不仁、心腹冷痛等症有显著疗效。又如有些含有毒性蛋白质的药物,如蓖麻子、苍耳子、相思子等,通过加热处理后可使蛋白质变性而降低毒性。有的中药虽无毒性或只有轻微毒性,但服后也可能发生不良反应,经炮制后则可避免或减轻,如张仲景提出,麻黄生用“令人烦,汗出不可止”。用时“先煮数沸”,以防止心烦及汗出过多。《日华子本草》记载:“干漆入药须捣碎炒熟,不尔损人肠胃。”因干漆有毒性和刺激性,炒过或煨过后可使毒性和刺激性降低,而不致损伤肠胃。再如半夏为止咳、祛痰、镇吐药,特别是治疗神经性呕吐、妊娠呕吐等疗效显著,但生用则“戟人咽喉”,反能“令人吐”,传统方法用石灰、明