



CHAPTER

1

## 緒論

- 第一節 中藥炮製之定義
- 第二節 中藥炮製之起源
- 第三節 中藥炮製之發展
- 第四節 中藥炮製之目的



賴尚志 編著



中藥炮製是一門對中藥進行加工的技術，從古至今都是以師徒相授或父子相承的方式延續，最早操作中藥炮製的場所就在廚房，所以現在許多簡便的炮製器具及材料都可以在廚房中取得。中藥有別於青草藥及生藥之主要差別在於中藥炮製，為分別中藥與青草藥的方法，而中藥炮製是依中醫理論及臨床上的需求，對中藥材進行加工以達到增強藥材療效、降低藥材毒性及緩和藥性等作用。

## 第一節

### 中藥炮製之定義

現代所謂「中藥炮製」，在古代稱為「炮炙」、「修治」或「修事」，是中醫藥傳統製藥技術的通稱，泛指中藥材依循中醫藥理論，根據中醫臨床辨證論治用藥，並評估中藥之藥性、毒性及在劑型上的需要，對中藥材及飲片進行各種不同加工處理的過程。中藥炮製為中醫藥傳統的製藥技術，更是中醫在用藥上的一大特色。

從「炮」和「炙」字義上來看，都離不開用火來加工處理，「炮」和「炙」這兩個字可說代表古代中藥材用火處理的技術。隨著中醫藥的演進與臨床用藥經驗的累積，加工處理技術不斷推陳出新，使得「炮炙」兩字無法完全反映和詮釋中藥材加工處理技術，為了能全面體現中藥材的各種工藝技術，目前多用「炮製」一詞來詮釋，「炮」代表各種與火有關的加工處理技術，而「製」則代表各種不同的加工處理方法。

中藥炮製學是專門研究中藥炮製理論、方法技術、飲片規格、品質標準、歷史沿革及臨床應用的一門學科。中藥炮製學的研究方法，與其它學科有著密切的關繫，如中醫學、中藥學、中藥藥理學、中藥鑑定學、中藥化學及分析化學等。

## 第二節

# 中藥炮製之起源

原始時期人類為了生存，必須經由漁獵或採集草木野果充饑，常因誤食有毒植物或生食而發生中毒的現象，如嘔吐、腹瀉、昏迷，甚至死亡。後來人類對火的發現、利用、保存以至炮生為熟，像是我國古代「鑽木取火」；在《韓非子·五蠹篇》記載「鑽燧取火，以化腥臊」；《禮含文嘉》記載：「燧人氏始鑽取火，炮生為熟，令人無腹疾，有異於禽獸。」是祖先有熟食的早期文字記載。在掌握用火後，以火烤炙燒獸肉和植物等食材，從生食轉為熟食，讓人類不會因食用不熟的食材而腹瀉或生病，也因熟食可以增進消化，而減少腸胃疾病的發生，這些熟食用火的處理方式，為早期中藥加工「炮炙法」、「炒藥法」的基礎，由此可見火的利用是對中藥最早的加工。

神農嚐百草，始有醫藥，古人對於所食用的食材及藥材效用的認識，是以口嚐身受的方式來感受，經由代代口耳相傳及文字記載，便成了現今的藥材知識。為了使天然藥材在服用上的便利，將天然藥材進行簡單加工，如清洗、劈成小塊或搗成粗粒等方法，漸漸發展成中藥炮製的「淨洗法」和「切搗法」，可說是中藥炮製的起源。

酒是用於炮製中藥的重要輔料和製藥溶媒之一，酒的起源很早，原始人類在採集野果充饑時，注意到野果會天然發酵成酒，而隨著農業技術的進步，發現丟在野外的煮熟穀物會自然發酵成酒，於是便利用穀物來釀酒，甚至將酒用來治病或當成製藥的溶媒，浸泡藥材而製成藥酒，可說是酒在中藥炮製的最早應用。

中藥湯液是最早的傳統製劑之一，相傳湯液始創於商朝的宰相伊尹，由於其善於烹調，且熟知食物的醫療作用和藥材性能，伊尹講述烹調的理論時，曾提到「陽朴之薑，招搖之桂」。薑和桂既是烹調的常用調味料，又是中醫常用的解表藥。在古代就有藥食同源之說，由此推斷，在西元前16世紀以前，已有製備湯液的技術和知識，而作為製備湯劑用的原料藥飲片〔古稱（咬）咀〕，切製亦可能在當時伴隨出現。中藥炮製是中醫在臨床上的應用，由古至今所產生的傳統製藥工藝，具有悠久的歷史及豐富的內容，更是中醫用藥的一大特色。



### 第三節

## 中藥炮製之發展

中藥炮製的起源可追溯到數千年前，是歷代醫藥學家將長期臨床用藥經驗積累起來的成果，中藥炮製技術的傳承最早是口耳相傳、口傳心授，有文字記載後，中藥炮製的應用和理論在本草著作及醫藥典籍中才有較詳盡的記載。

由古至今中藥炮製學的發展，依據歷代本草及相關典籍記載，以朝代可分為五個主要時期：

### 壹、形成時期

首先是中藥炮製技術的形成時期（西元前 256~ 西元 220 年），主要在春秋戰國時期到漢代期間，出現的炮製技術與方法如下：

1. 淨選：挑選、去皮、去節、去蘆、去心、去毛、去核、去瓢及去頭足翅。
2. 乾燥法：暴乾及陰乾。
3. 切製與粉碎：咀、剉、切及磨。
4. 水製法：漬及洗。
5. 火製法：熬、熬焦、熬灰、燻、燒、燒黑、煨、煨淬、密閉煨、炮、炒、膏煎。
6. 蜜煎、蒸及煮等方法。
7. 其它：曲、蘖之應用形成現代的發酵法和發芽法。

### 貳、初成時期

第二時期為中藥炮製學的初成時期（西元 221~960 年），從三國時期到唐朝及五代期間，形成了較全面的中藥炮製通則，包含淨選、切製及炮炙：

1. 淨選方面：記載去栓皮、去皮、去毛、去蘆、去心、去老枝、去瓢、去節等，八種去除非藥用部位的加工方法，以及洗法等清潔藥材的炮製加工方法。
2. 切製方面：陶弘景將藥材的“咀”改為“細切”；書中記載擊破、剉、薄切、鎊、搗等切製粉碎方法。
3. 炮炙方面：提出「諸蟲先微炙」等炮製原則，記載熬、燒、炮、炙、烘焙、燂、煉、煨、烱化、蒸及漬等炮製方法，應用的液體輔料有酒、苦酒、醋、蜜等，並記錄曝乾、烘乾等乾燥方式。

## 參、完善時期

第三時期為中藥炮製學完善的時期（西元 961~1368 年），從宋朝到元朝期間出現炮製專著，以及本草典籍中的專門引用，依法炮製思想的出現及國家法定製藥規範頒布、書目中炮製文獻的單獨分類，炮製技術成熟、炮製方法的規範和炮製理論發展，顯示中藥炮製在宋金元時期真正形成為一個獨立完整的學科理論。

## 肆、發展時期

第四時期為中藥炮製學的發展時期（西元 1369~1911 年），從明朝到清代期間，此時期承襲前人炮製經驗的同時，炮製理論也繼續發展，品種極為豐富、應用不斷擴大，炮製技術更加完備，成為中藥炮製學的進步發展時期。

## 伍、成熟時期

第五時期是中藥炮製學的成熟時期（西元 1912 年至今），現代中藥炮製工藝主要沿用明、清時期的炮製理論和方法，台灣於 2004 年 3 月由行政院衛生署（2013 年改制為衛生福利部）出版第一部《中華中藥典》，2013 年出版的第二版藥典已更名為《臺灣中藥典》，是目前台灣較為完整的中藥品質規範文獻資料。中國大陸藥典第一部附錄中也收載了炮製內容，以中藥炮製的方法作為分類，包括淨製、切製及炮炙三大類。隨著中藥製藥工業技術的不斷改進，中藥炮製的品質管制規範及臨床科學研究，對中醫藥的現代化可說是有著舉足輕重的地位。





#### 第四節

## 中藥炮製之目的

中藥材取自於自然界，包含植物、動物及礦物等，其中，依植物的形態可分為根、莖、葉、花、果實等部位。為了保證中醫臨床用藥安全有效，大多數中藥材必須先經過加工炮製才能發揮中藥材臨床療效。中藥材炮製之目的可分為以下幾種：

### 壹、降低或消除藥材之毒性或副作用

某些中藥雖然具有良好的療效，但因其毒性或偏性太大，臨床應用不安全。為了達到醫療上的用藥安全，歷代醫藥學家對有毒藥材的炮製都非常重視，各朝各代都有較好的去毒方法，如草烏有浸、漂、煮、蒸、加輔料等炮製方法，以降低毒性。漢代醫學家張仲景曾提出麻黃「生令人煩，汗出不可止」，說明麻黃生用有「煩」和「出汗多」的副作用。

### 貳、改變或緩和藥材之性能

中醫運用四氣（寒、熱、溫、涼）及五味（辛、甘、酸、苦、鹹）來表達中藥的藥性。藥性和藥味偏盛的藥材，在臨床應用時會給患者帶來不良反應，如太寒傷陽，太熱傷陰、過酸損齒傷筋、過苦傷胃耗液、過甘生濕助滿、過辛損津耗氣、過鹹助痰濕等。為了適應不同的體質和患者病情的需要，除了可通過配伍的方法，另一方面可以用不同的炮製方法轉變或緩和藥材偏盛的性和味。中藥常通過炒製、蜜炙等炮製方法來緩和藥性，故有「甘能緩」、「麩炒以緩其藥性」的說法。例如生地黃性味甘苦寒，具清熱生津、涼血止血之功；熟地黃性味甘溫，能補血滋陰、養肝益腎。

### 參、增強藥材之療效

中藥通過適當炮製可以提高其療效，乃是透過提高有效成分之溶出率，並使溶出物易於吸收而增強療效。明代《醫宗粹言》：「決明子、蘿蔔子、芥子、蘇子、韭子、青葙子、凡藥用子者俱要炒過，入煎方得味出。」這便是現代「逢子必炒」的目的。因為種子有硬殼或種皮，炒後種皮破裂，有效物質就便於煎出。另一方面是藥材間能起協同作用，達到增強療效的效果，如款冬花和紫菀等具化痰止咳作用的藥材，經蜜炙後其作用可增強。