



团体标准

T/HENANPA 006-2022

中药饮片验收规范

Acceptance standards of Chinese herbal pieces

2022-08-05 发布

2022-08-10 实施

河南省药学会 发布

目次

目次.....	I
前言.....	I
引言.....	II
中药饮片验收规范.....	1
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语和定义.....	2
3.1 中药饮片 Chinese herbal pieces.....	2
3.2 中药饮片采购 Purchase of Chinese herbal pieces.....	2
3.3 采购计划 Procurement Plan.....	2
3.4 中药饮片验收 Acceptance of Chinese herbal pieces.....	2
3.5 单据 Transaction record.....	2
3.6 药品信息变更单 Documents for changing drug information.....	2
3.7 饮片样品 Sample of Chinese herbal pieces.....	3
3.8 变色 Discoloration.....	3
3.9 风化 Efflorescence.....	3
3.10 走油 Oil-releasing.....	3
3.11 潮解 Deliquesce.....	3
3.12 霉变 Get mouldy.....	3
3.13 虫蛀 Insecteaten.....	3
3.14 气味散失 Odor loss.....	3
3.15 杂质 Impurity.....	3
3.16 药屑 Medicine dust.....	3
3.17 片型 Piece of type.....	3
4 验收相关条件与要求.....	3
4.1 环境设施.....	3
4.2 人员.....	4
5 验收内容和流程.....	4
5.1 单据验收.....	4
5.2 质量验收.....	4

5.3 数量验收	5
5.4 结果判定及处理	5
5.5 验收记录	6
附录 A (资料性附录): 中药饮片质量验收主要项目和要求	7
1 常规鉴别项目	7
2 检验项目	9
附录 B (资料性附录): 中药饮片验收记录表	10
参考文献	11

全国团体标准信息平台

前 言

本文件按照GB/T1.1-2020《标准化工作导则第1部分：标准化文件的结构和起草规则》给出的规则体例格式起草。

本文件由河南省药学会、河南中医药大学第一附属医院提出。

本文件由河南省药学会归口。

本文件起草单位：河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、河南中医药大学第三附属医院、河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）、河南省中西医结合医院、郑州大学第二附属医院。

本文件主要起草人：陈天朝、马彦江、沈启良、韩红玉、有曼、李学林、杨国营、孙玉锋、唐进法、刘瑞新、李春晓、刘培、孟菲、凌霄、薛昀、王宏贤、党全伟、孙志海、陈小菲、刘现磊、吴红展、桂新景、侯山岭、王盼盼、温瀑、侯莉伟、赵旭、汪坤、赵素霞、彭磊、何广宏、王治阳、张峰、焦红军、陶明晖、于兰兰、姚保杰。

引言

中药饮片验收是保障医疗机构中药饮片供应与质量的重要环节。中药的基源、产地、加工的多样性都导致不同生产企业、不同批次的中药饮片的质量不同。完善的中药饮片验收规范是创建医疗机构中药饮片质量控制体系的重要组成部分，更是保证医疗机构中药饮片质量的有效举措之一。

《中华人民共和国药品管理法》《医院中药饮片管理规范》等法律法规都对医疗机构中药饮片的验收做出要求。但在实际工作中，又缺乏一个涵盖中药饮片验收全流程且技术指标明确、完整的标准规范。这给医疗机构验收和安全使用中药饮片带来诸多的不确定因素。

本规范依托国家重点研发计划“中药饮片智能调剂与煎煮设备关键技术研究”项目（2017YFC1703400），由河南省药学会组织，河南中医药大学第一附属医院牵头，全省6家医疗机构共同起草。在中华中医药学会医院药学会牵头制定的《中药饮片临床应用规范》等7个规范的基础上，以《中国药典》和医药卫生监管部门对中药饮片质量控制要求的相关文件为依据，起草了“中药饮片验收规范”，规范了医疗机构中药饮片验收的条件、内容和流程等。

中药饮片验收规范的制定，将为我省医疗机构中药饮片验收提供规范的依据，保障（中）药学技术人员验收行为的规范化，提升中药专业人员的理论水平和专业技术能力，保障医疗机构所用中药饮片的共供应和质量，为患者提供更加优质、高效、安全的中医药服务。

中药饮片验收规范

1 范围

本文件规定了中药饮片、验收等术语定义和中药饮片验收内容、方法、流程等。

本文件适用于河南省内外实施中药饮片验收的医疗机构及相关人员。

本文件适用于医疗机构验收中药饮片，保证中药饮片质量和数量。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- 《中华人民共和国药品管理法》
- 《中华人民共和国中医药法》
- 《中华人民共和国药典》
- 《中华人民共和国药品管理法实施条例》
- 《药品生产质量管理规范》
- 《药品经营质量管理规范》
- 《全国中药饮片炮制规范》
- 《中药饮片质量标准通则（试行）》
- 《河南省中药饮片炮制规范》
- 《北京市中药饮片炮制规范》
- 《甘肃省中药饮片炮制规范》
- 《湖北省中药饮片炮制规范》
- 《山东省中药饮片炮制规范》
- 《天津市中药饮片炮制规范》
- 《上海市中药饮片炮制规范》
- 《安徽省中药饮片炮制规范》
- 《浙江省中药饮片炮制规范》
- 《广西壮族自治区中药饮片炮制规范》
- 《山东省中药饮片炮制规范》
- 《医疗用毒性药品管理办法》
- 《医院中药饮片管理规范》
- 《医疗机构中药煎药室管理规范》

《中药饮片包装管理办法》
《药品流通监督管理办法》
《医疗机构药品监督管理办法》
《麻醉药品和精神药品管理条例》
《关于加强中药饮片监督管理的通知》（国食药监安〔2011〕25号）
《关于进一步加强中药饮片管理保证用药安全的通知》（国中医药办医政发〔2012〕22）号
《关于加强中药饮片包装监督管理的通知》（国食药监办〔2003〕358号）
《国家中医药管理局办公室关于印发小包装 中药饮片规格和色标的通知》（国中医药办发〔2011〕18号）
《小包装中药饮片医疗机构应用指南》

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1 中药饮片 Chinese herbal pieces

中药材经过炮制后可直接用于中医临床或制剂生产使用的药品。其临床应用形式有传统中药饮片、小包装中药饮片等。

3.2 中药饮片采购 Purchase of Chinese herbal pieces

医疗机构依法依规从合法中药饮片生产企业或经营企业购进中药饮片，以满足中医临床或制剂生产需求的过程。

3.3 采购计划 Procurement Plan

医疗机构中药饮片库房管理人员根据《医疗机构药品供应目录》和饮片使用情况，合理制定计划采购的饮片品种、数量等。可分为周计划、月计划和临时计划。

3.4 中药饮片验收 Acceptance of Chinese herbal pieces

医疗机构中药饮片验收部门或人员按照一定标准对购进的中药饮片进行数量核对和质量检验的过程。

3.5 单据 Transaction record

是在经济业务发生时所取得或填制的、载明交易、事项实际情况的书面证明，它是进行会计核算的原始资料 and 重要依据。包括收据、发票、销售清单、收支传票、随货同行单等。

3.6 药品信息变更单 Documents for changing drug information

药品采购过程中经审核同意的药品信息变更单据，主要内容包括药品名称、规格、生产企业、经营企业、价格等信息的变更及原因。

3.7 饮片样品 Sample of Chinese herbal pieces

由供货企业（生产或经营企业）提供的、符合使用单位要求和认可的、经采购人员确认的、能够代表该批中药饮片品质、价格、规格或等级的少量实物饮片。

3.8 变色 Discoloration

中药饮片的固有颜色发生了变化，或变为其他颜色，或失去原来颜色。

3.9 风化 Efflorescence

某些含有结晶水的矿物药，经风吹日晒或过分干燥而逐渐失去结晶水成为粉末的现象。

3.10 走油 Oil-releasing

含有挥发油、脂肪油或糖类的中药饮片，在一定温度、湿度的情况下，造成油脂外溢，质地返软、发黏、颜色变浑，并发出油败气味的现象，又称泛油。

3.11 潮解 Deliquesce

某些含有盐类或结晶水的中药饮片容易吸收潮湿空气中的水分，使其表面慢慢溶化成液体状态的现象。

3.12 霉变 Get mouldy

中药饮片受潮后，在适宜的温度下造成霉菌的滋生和繁殖，在中药饮片表面布满菌丝的现象，又称发霉。

3.13 虫蛀 Insecteaten

中药饮片及其炮制品被仓虫啮蚀的现象。

3.14 气味散失 Odor loss

含挥发油类的中药饮片，贮藏不当，或风吹日晒，或贮藏温度过高，致使挥发性成分逸出而造成气味变淡，进而失去原有气味。

3.15 杂质 Impurity

分为来源性杂质和掺入性杂质两大类，来源性杂质是指来源与规定相同，但其性状或药用部位与规定不符；掺入性杂质是指来源与规定不同的物质，如在采收、加工和储藏等过程中混入的无机物或人为掺入的非药用物质。

3.16 药屑 Medicine dust

中药本身药用部位的碎末。

3.17 片型 Piece of type

饮片的外观形状，如：片、段、块、丁等。

4 验收相关条件与要求

4.1 环境设施

4.1.1 验收场地

验收区的房屋和面积应当根据医疗机构的规模和工作量合理配置。应远离各种污染源，

有有效的通风、除尘、防积水以及消防等设施及“防火、防盗、防潮、防虫、防鼠”五防设施，各种管道、灯具、风口以及其它设施应当避免出现不易清洁的部位。

中药饮片的验收存放区域实行分区色标管理，设立待验区、合格品区、不合格品区、退货区、发货区，用国际通用的红、黄、绿颜色进行挂牌划线区分。红色代表不合格区；黄色代表退货区、待验区；绿色代表合格品区、发货区。

4.1.2 设施设备

验收区应当配备完善的验收设施和工具，所用材质符合药用要求。验收设施和工具主要有工作台、剪刀、游标卡尺、直尺、放大镜、电子秤、筛网、紫外分析仪等。

4.2 人员

4.2.1 资质要求

负责中药饮片验收的，在二级及以上医院应当是具有中药学中级以上专业技术职称和饮片鉴别经验的人员。

4.2.2 健康要求

中药饮片验收人员应当每年进行健康检查。患有传染病或者其他可能污染药品的疾病的人员，不得从事中药饮片的验收工作。

5 验收内容和流程

5.1 单据验收

(1) 中药饮片到货时，验收人员应当根据采购计划和药品信息变更单核对随货同行单、发票及检验报告，做到货、票相符。

(2) 进口中药饮片还需提供加盖供货单位质量管理机构原印章的该批号药品的《进口药品检验报告书》《进口药品注册证》（或《进口药材批件》）的复印件和《进口药品通关单》复印件。

(3) 实行批准文号管理的中药饮片，还应检查核对批准文号。

(4) 有失效期或保质期的中药饮片，还应检查其有效期或保质期。距失效期少于6个月或保质期不足6个月的不应入库。

5.2 质量验收

质量验收包括中药饮片的包装和质量检查。通常采用抽检的方式进行。

5.2.1 抽检取样

饮片验收的抽检取样按照药材和饮片取样法（《中华人民共和国药典》）实施。

5.2.2 包装检查

(1) 包装完整性检查

检查中药饮片包装的完整性，有无水渍、破损及污染情况。

(2) 包装信息检查

包装标签所记载的中药饮片的品名、产地、生产企业、产品批号、生产日期、等级等内容与随货同行单、质量检验报告中所记载的一致。中药饮片名称应使用《中国药典》《全国中药饮片炮制规范》、各省、市、自治区《中药饮片炮制规范》所载名称或《中药饮片处方用名规范》《中药饮片处方应付规范》的中药饮片名称。

5.2.3 饮片质量检查

饮片质量检查主要是对照采购样品的等级、质量或本医疗机构饮片标准开展验收检查。验收项目主要分为常规鉴别项目和检验项目，具体内容参见附录 A。常规鉴别项目主要有检变质、辨来源、辨性状（包括形状、大小、色泽、质地、表面、断面、气味、片型等）、检杂质、火试、水试、荧光鉴别等。

5.3 数量验收

验收数量根据采购计划单和随货同行单，对该批中药饮片进行计数和称量验收。

5.4 结果判定及处理

(1) 中药饮片采购验收单据齐全，质量和数量符合采购计划或药品信息变更单要求的为验收合格，方可办理入库手续。

(2) 仅单据验收不合格的，待补齐单据并核验合格后，可判定验收合格，办理入库手续。

(3) 包装检查时，对存在封口不牢、标签污损、有明显重量差异或外观异常等情况的，至少再加一倍抽样数量进行检查，如仍不符合要求，可判定为不合格，应予以拒收。

(4) 饮片质量检查中对常规鉴别有异议的需进一步开展检验项目检查。检验项目主要有水分、灰分、重金属及有害元素检查、农药残留检查、浸出物检查、显微鉴别、薄层鉴别、理化鉴别、含量测定等。如检查项为生产企业质量检验报告单所注内容，需与质量检测报告单相符。未被质量检测报告单标注的检查项，应符合《中国药典》《全国中药饮片炮制规范》或各省、市、自治区中药饮片炮制规范各饮片检查项下规定。选用标准的优先顺序为：《中国药典》所载标准>全国中药饮片炮制规范>河南省中药饮片炮制规范>其他省、市、自治区中药饮片炮制规范。对验收的中药饮片质量有疑义需要检定的，应当委托国家认定的药检部门进行检定。

质量检查不合格者，应拒收。不合格饮片应存放在不合格饮片区，并及时与相关方联系。

(5) 数量验收不合格的，配送企业需办理药品信息变更手续，经审核同意后，可视为合格，办理入库手续；如配送数量少于计划审批量，在约定补货期限的前提下，可办理此部分中药饮片的入库手续。

5.5 验收记录

验收人员应及时如实填写《中药饮片验收记录表》（参见附录 B），并填写验收结论，签署姓名。毒性、麻醉和精神类中药饮片需至少双人验收、货到即验，清点验收到最小包装，验收记录双人签字。

验收记录必须完整、准确、字迹清楚。验收记录收集整理后按月交医疗机构药学管理部门。验收记录保存至超过饮片有效期 1 年，但不得少于 5 年。麻醉和精神类中药饮片，验收入库记录应采用专用账本，专用账册的保存期限应当在有效期满之日后不少于 5 年。

附录 A (资料性附录): 中药饮片质量验收主要项目和要求

1 常规鉴别项目

常规鉴别项目主要有检变质、辨来源、辨性状(包括形状、大小、色泽、质地、表面、断面、气味、片型等)、检杂质、火试、水试、荧光鉴别等。具体要求如下:

1.1 检变质: 应无虫蛀、霉变、走油、变色、变味、分解、挥发、风化、潮解、腐烂等现象。可借助放大镜或体视镜观察。种子果实类及个体大的药材, 必要时可破开检查。

1.2 辨来源: 饮片的基源、药用部位应符合法定标准及使用单位的品种及等级要求。

1.3 辨性状

(1) 看形状: 一般不需要预处理, 如观察皱缩的全草、叶或花类时, 可先浸湿使软化后, 展平, 再观察; 观察某些果实、种子类时, 如有必要可浸软后, 取下果皮或种皮, 以观察内部特征。可借助放大镜或体视镜观察。

(2) 量大小: 量饮片的长短、粗细(直径)和厚薄。测量时应用毫米刻度尺, 对细小的种子或果实类, 可将每 10 粒种子紧密排成一行, 测量后求其平均值。高于或低于规定数值不得过 3%。也可以用游标卡尺测量。

(3) 观色泽: 应在自然光线下或日光下观察饮片颜色及光泽度, 有些可以借助紫外荧光灯观察。

(4) 查表面: 观察饮片内表面、外表面、上表面和下表面的光滑、粗糙、皮孔、毛茸、皱纹、鳞叶及附属物等外观特征。细微特征可借助放大镜或体视镜观察。

(5) 看断面: 包括自然折断面和刀横切(或削)的平面, 常用于皮类、根及根茎类、藤枝类药材的鉴别。折断面主要观察折断时的现象, 包括折断难易程度、折断响声、断面是否平坦、有无粉尘飞扬及液汁流出等; 刀切面主要观察皮、木部比例、色泽、射线及维管束的排列形状。

(6) 验质地: 验药材的软硬、坚韧、疏松、黏性、粉性、致密、轻重、油润、绵性、角质样、柴性等特征。

(7) 辨气味: 嗅感可直接嗅闻, 或在折断、破碎或搓揉时进行。必要时可用热水润湿后检查。用嗅法识别饮片, 可作为鉴别的主要依据。味感可取少量直接口尝, 或加热水浸泡后尝浸出液。有毒饮片如需尝味时, 应注意防止中毒。也可通过嗅气尝味检查饮片熏硫情况。

(8) 检片型: 中药饮片的各种片型应符合规定、厚薄均匀、整齐、表面光洁、无整体、无连刀片、斧头片。异形片不得超过 10%。切制品有片、段、块、丝等, 其规格厚度通常为: 极薄片 0.5mm 以下, 薄片 1~2mm, 厚片 2~4mm; 短段 5~10mm, 长段 10~15mm; 8~12mm 的方块; 细丝 2~3mm, 宽丝 5~10mm; 其他不宜切制者, 一般应捣碎或碾碎使用。

切厚片的常用中药饮片有：白芍、黄芪、羌活、白术、鸡血藤、青风藤、白鲜皮、姜炭、升麻、百部、焦生地、生地黄、板蓝根、金果榄、生地炭、北柴胡、金牛根、烫狗脊、穿山龙、金荞麦、烫骨碎补、醋北柴胡、酒苡蓉、通草、醋莪术、酒黄精、五加皮、地榆、桔梗、香加皮、地榆炭、苦参、续断片、麸炒白术、莱菔根、盐知母、麸炒苍术、漏芦、银柴胡、藁本片、麻黄根、皂角刺、葛根、蜜百部、知母、桂枝、绵萆薢、炙黄芪、海风藤、绵马贯众、猪苓、红大戟、贯众炭、红景天、墓头回、虎杖、南沙参、清半夏、党参等。

切厚片或块的常用中药饮片有：醋商陆、大黄、大黄炭、干姜、何首乌、黄药子（小块）、焦熟地、酒大黄、熟地黄（碎块）、熟地炭、浙贝母（碎块）、制何首乌、粉葛、茯苓等。

切厚片或段的常用中药饮片有：鬼箭羽、蜜紫菀、茜草、茜草炭、桑寄生（短段）、新疆紫草、紫菀

切厚片或丝的常用中药饮片有：青皮、陈皮、瓜蒌皮、秦皮、桑白皮、合欢皮、苦楝皮等。

切薄片的常用中药饮片有：白及、前胡、白芍、人参、常山、山慈菇、当归、射干、醋郁金、锁阳、独活、天冬、佛手、西洋参、麸炒枳壳、樟木、麸炒枳实、制草乌、高良姜、制象皮、红参、重楼、胡黄连、黄连、黄芩、黄芩炭、酒黄连、酒黄芩、雷公藤。

切薄片或块的常用中药饮片有：油松节（小块）、黄连炭（碎块）。

切薄片或颗粒的常用中药饮片有：姜半夏、法半夏。

1.4 检杂质：掺入性杂质不得检出，来源性杂质及药屑不超过3%。检查药屑时，饮片直径 $>2\text{mm}$ 的过一或二号筛；直径 $<2\text{mm}$ 的过三号筛。《中国药典》等法典有要求的按照相关规定执行；如未要求，按下面要求执行。

根茎、藤木、叶、花、皮类：泥砂和非药用部位等杂质不得超过2%；

果实、种子类：泥砂和非药用部位等杂质不得超过3%；

全草类：不允许有非药用部位，泥砂等杂质不得超过3%；

动物类：附着物、腐肉和非药用部位等杂质不得超过2%；

矿物类：夹石、非药用部位等杂质不得超过2%；

菌藻类：杂质不得超过3%；

树脂类：杂质不得超过3%；

需去毛、刺的饮片：其未去净茸毛和硬刺的饮片不得超过10%。

1.5 火试

利用火燃烧或间接加热会产生特殊的气味、颜色、烟雾、闪光和响声等现象，以此来鉴别中药真伪优劣。如海金沙置火中燃烧，发出爆鸣声且有闪光，青黛微火灼烧，有紫红色烟雾发生。可用火试鉴别的常用中药饮片有：冰片（合成龙脑）、天然冰片（右旋龙脑）、

沉香、儿茶、海金沙、降香、牛黄、人工牛黄、体外培育牛黄、青黛、轻粉、醋乳香、麝香、熊胆粉、血竭樟脑。

1.6 水试

利用某些中药在水中或遇水后会产生明显而特殊的反应现象,从而来鉴别其真伪和质量优劣。如红花用水泡后,水变金黄色,而花不变色为正品;西红花放入水中,先黄色直线向下,后逐渐扩散,水被染成黄色,柱头呈喇叭状者为真品等。可用水试鉴别的常用中药饮片有:白及、蟾酥粉、盐车前子、沉香、楮实子、大青叶、代代花、胆矾、灯心草、丁香、阿胶、佛手花、葛花、枸骨叶、海金沙、合欢花、荷叶、红花、厚朴花、鸡冠花、鸡血藤、降香、金钱白花蛇、金钱草、菊花、款冬花、蜜款冬花、凌霄花、罗布麻叶、玫瑰花、闹羊花、蒲黄、秦皮、醋乳香、苏木、盐菟丝子、西红花、熊胆粉。

1.7 荧光鉴别

利用中药的某些成分能在常光或紫外光灯下直接产生荧光来鉴别中药饮片的真伪、优劣。如黄连折断面置紫外光灯下观察显金黄色荧光,木质部尤为显著;怀牛膝置紫外光灯下显黄白色荧光,川牛膝置紫外光灯下显淡蓝色荧光。可用荧光鉴别的常用中药饮片有:阿魏、白芷、板蓝根、常山、炒常山、川芎、酒大黄、大青叶、地骨皮、烫狗脊、炒黑芝麻、黄柏、盐黄柏、黄柏炭、关黄柏、盐关黄柏、黄连、酒黄连、姜黄连、萸黄连、黄芩、酒黄芩、藜芦、麻黄、麦冬、牡蛎、炒牛蒡子、川牛膝、牛膝、秦艽、秦皮、青果、人参、红参、石决明、苏木、天葵子、乌梅肉、香加皮、熊胆粉、醋延胡索、醋郁金、浙贝母、珍珠母、煅紫石英。

2 检验项目

检验项目主要为水分、灰分、重金属及有害元素检查、农药残留检查、浸出物检查、显微鉴别、薄层鉴别、理化鉴别、含量测定等。上述项目等应符合《中国药典》《全国中药饮片炮制规范》或各省、市、自治区中药饮片炮制规范各饮片检查项下规定,且应与质量检验报告结果相符。

附录 B (资料性附录): 中药饮片验收记录表

部门:

验收日期: 年 月 日

购进日期	代码	品名	产地	规格	数量	供货企业	生产日期	批准文号	生产批号	有效期	生产企业	包装状况	质量状况	单据情况	验收结论	备注

验收人:

复核人:

(此表分三联, 第一联采购部门留存, 第二联验收部门留存, 第三联供货单位留存)

参考文献

- 1.周祯祥,唐德才.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2020
- 2.康廷国,闫永红.中药鉴定学[M].北京:中国中医药出版社,2021.
- 3.龚千锋.中药炮制学[M].北京:中国中医药出版社,2019.
- 4.翟华强,董志颖,郑敏霞.中药调剂学[M].北京:中国中医药出版社,2020.
- 5.李学林,崔瑛,曹俊岭.实用临床中药学(中药饮片部分)[M].北京:人民卫生出版社,2013.
- 6.廖红.会计原理(第一版)[M].武汉:武汉大学出版社,2002.
- 7.陈世坤,王文兰,崔苏镇,等.水火两法鉴别五种名贵中药[J].时珍国药研究,1995,6(4):30
- 8.陈维强,徐锦池.荧光鉴别中药材36种[J].时珍国药研究,1995,6(4):29-30.
- 9.中华中医药学会.中药饮片临方炮制规范:T/CACM 1367-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
- 10.中华中医药学会.中药汤剂煎煮规范:T/CACM 1366-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
- 11.中华中医药学会.中药饮片处方应付规范:T/CACM 1364-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
- 12.中华中医药学会.中药饮片临床应用规范:T/CACM 1362-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
- 13.中华中医药学会.中药饮片包装规范:T/CACM 1365-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.
- 14.中华中医药学会.中药饮片处方用名规范:T/CACM 1361-2021[S].北京:中国标准出版社,2021.