

2015版

国家执业药师资格考试口袋书

中 药 学

综合知识与技能

张冰 林志健◎主编

~~~~~  
2015最新大纲详解·千万考生口碑推荐  
北京中医药大学中药学院资深培训专家  
★权威打造★  
~~~~~

 北京科学技术出版社

2015 版
国家执业药师资格考试口袋书

中 药 学 综 合 知 识 与 技 能

主编 张 冰 林志健
编委 (以姓氏笔画为序)
李丽玉 吴嘉瑞 张 冰
林志健 倪博然

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学综合知识与技能/张冰, 林志健主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2015. 6

(2015 版国家执业药师资格考试口袋书)

ISBN 978 - 7 - 5304 - 7759 - 5

I. ①中… II. ①张… ②林… III. ①中药学 - 药剂师 - 资格考试 - 自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 101449 号

中药学综合知识与技能

主 编: 张 冰 林志健

策划编辑: 赵 晶 白世敬

责任编辑: 夏 乐

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66135495 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部)

0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

开 本: 787mm×990mm 1/32

字 数: 250 千字

印 张: 10

版 次: 2015 年 6 月第 1 版

印 次: 2015 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 7759 - 5/R · 1904

定 价: 30.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

前 言

国家执业药师资格考试是一种职业准入考试，考试遵照“以用定考”的原则，与一般的专业考试有所不同。2015年国家执业药师资格考试大纲有大幅改动，内容调整较大并增加了许多新考点。为配合每年一度的考试，辅导应试人员备考，我社邀请北京中医药大学的多位具有多年辅导、教学经验的教授编写了这套2015版国家执业药师资格考试口袋书。

本套口袋书是这些教授多年执业药师考试辅导经验的总结，具有以下特点。

(1) 体积小，携带方便。考生可以随手将其装入口袋中，在闲暇时间随时翻看、随地复习，实用性很强。

(2) 紧紧围绕大纲，条理清晰。2015年国家执业药师资格考试大纲有大幅改动，本套口袋书紧扣新大纲，分项列出考点，帮助考生形成系统的知识体系，以便在较短时间内领会大纲精神、掌握基本知识。

(3) 内容精炼，重点突出。本套口袋书详略得当，能使考生在有限的时间内抓住重点和考点，进行有效的复习，掌握考试的主要内容。

由于参加执业药师资格考试的考生背景不同、基础各异，因而考生在备考时可根据各自的情况有所侧重。考生对于本备考材料（口袋书）所列考点均应掌握或熟悉，这是参加考试的基本要求。

使用本套口袋书时应注意：①通过各“章或节”项下的“阅读提示”提出各“章”及各“节”的重点；②对各“考点”的内容应注重理解，在理解的基础上记忆；③若考点带“★”或“☆”，则为考试的重点和难点，应着重进行复习和记忆。

由于时间紧迫，若有疏漏和不当之处，敬请广大考生和其他读者批评指正，以便改进。在此，预祝各位考生能够顺利通过考试！

如何准备 《中药学综合知识与技能》考试

《中药学综合知识与技能》是执业药师资格考试的一门专业综合性考试科目，是执业药师资格考试内容的重要组成部分。其目的在于考查执业药师综合应用各项专业知识和技能，评价执业药师处理和解决中药临床药学服务过程中遇到的各种实际问题的能力。2015年国家执业药师资格考试中《中药学综合知识与技能》的考试大纲调整较大，删除了非处方药与医疗器械基本知识相关章节，章节间有交叉内容，亦有删减或增补。按考试大纲要求，考试的主要内容包括：①中医理论与中医诊断学基础；②常见病的辨证论治及民族医药基础知识；③常用医学检查指标的正常值参考范围及检查结果的临床意义；④中医药文献信息与咨询服务的基本内容；⑤中药调剂的基本知识与操作技能；⑥中药的贮藏与养护知识；⑦中药的合理应用、特殊人群的中药应用与中药不良反应知识。对本科目的考试准备，建议考生从以下几点着手复习。

（一）紧扣考试指南和大纲，明确考试内容

《中药学综合知识与技能》考试科目包括十多个学科的内容，知识点分散且庞杂。为了有效掌握本科目的考试内容，需要理解领会、紧扣2015年考试指南和大纲，按照改革后新大纲要求有的放矢地复习。

（二）全面复习，掌握考试要点

由于《中药学综合知识与技能》考试内容较多，知识

点较细，所以务必要对照大纲要求，全面复习，掌握各章节知识点，并针对重点章节内容，重点掌握，不要有“猜题”的心理。并根据自身情况，侧重复习薄弱的知识点。只有全面复习、全面掌握才能做到万无一失，取得好的考试成绩。

（三）合理安排复习，重视练习

每位考生，可以根据自己的学习习惯和工作性质，合理安排复习时间。在充分掌握、熟悉各章节知识点的基础上，结合自身复习情况适当地做些练习题、历年真题。通过合理安排时间，反复学习，查缺补漏，巩固知识点。

（四）学科间相互联系，做到融会贯通

在复习和练习的过程，熟悉和掌握各学科的知识点，并学会将前后知识点相互联系，做到融会贯通，将各知识点串联起来，培养运用各种知识解决综合问题的能力。总结解题的方法和思路，理解各学科知识点，学会分析实际问题的能力，突破新增 C 型题（案例综合题）的难点。

由于本科目内容庞杂，考查点细致、琐碎，只有全面复习，反复练习，理解分析，才能真正掌握科目各章节内容，顺利通过考试。

目 录

第一章 中医基础理论	1
第一节 中医学的基本特点	1
一、整体观念	1
二、辨证论治	1
第二节 阴阳学说	2
一、阴阳的属性	2
二、阴阳的相互关系	3
三、阴阳学说的临床应用	4
第三节 五行学说	6
一、五行与五行学说	6
二、五行的生克乘侮	6
三、五行学说的临床应用	8
第四节 藏象	9
一、五脏的生理功能	9
二、五脏之间的关系	13
三、五脏与志、液、体、华、窍的关系	17
四、六腑的生理功能	17
五、奇恒之腑	19
六、五脏与六腑的关系	20
第五节 生命活动的基本物质	21
一、气	21
二、血	23
三、津液	24
第六节 经络	25

一、经络系统的组成	25
二、十二经脉	26
三、奇经八脉	27
四、经络的生理功能	28
第七节 体质	28
一、体质的构成要素与分类	28
二、体质学说的应用	29
第八节 病因	30
一、六淫	30
二、七情内伤	33
三、饮食与劳逸失常	34
四、痰饮	35
五、瘀血	36
第九节 发病与病机	37
一、发病	37
二、邪正盛衰病机	37
三、阴阳失调病机	38
四、气血津液失调病机	42
第十节 预防与康复	44
一、预防	44
二、康复	45
第二章 中医诊断基础	46
第一节 中医诊断学	46
一、中医诊断学要点	46
第二节 四诊	47
一、望诊	47
二、闻诊	56
三、问诊	57
四、切诊	64
第三节 辨证	67
一、八纲辨证	67

二、脏腑辨证	70
三、气血津液辨证	77
第三章 常见病辨证论治	80
第一节 治则与治法	80
一、治病求本	80
二、扶正与祛邪	81
三、调整阴阳	81
四、三因制宜	82
第二节 中医内科病证的辨证论治	83
一、感冒	83
二、咳嗽	84
三、喘证	86
四、胸痹	87
五、不寐	90
六、胃痛	92
七、泄泻	94
八、便秘	95
九、中风	97
十、头痛	99
十一、眩晕	100
十二、消渴	102
十三、淋证	104
十四、癃闭	105
十五、阳痿	107
十六、郁证	108
十七、虚劳	110
十八、痹证	111
十九、中暑	113
第三节 中医外科病证的辨证论治	114
一、疮疖	114
二、乳癖	116

三、痤疮	117
四、癰疹	118
五、痔疮	120
六、跌打损伤	122
第四节 中医妇科病证的辨证论治	123
一、月经不调	123
二、痛经	126
三、崩漏	127
四、带下过多	129
五、绝经前后诸症	131
第五节 中医儿科病证的辨证论治	132
一、积滞	132
二、厌食	134
第六节 中医耳鼻咽喉科病证的辨证论治	135
一、鼻渊	135
二、口疮	137
三、咽喉肿痛	138
第四章 民族医药基础知识	140
第一节 藏医药	140
一、藏医基础知识	140
二、藏药基础知识	142
第二节 蒙医药	145
一、蒙医基础知识	145
二、蒙药基础知识	146
第三节 维吾尔医药	149
一、维吾尔医基础知识	149
二、维吾尔药基础知识	151
第五章 常用医学检查指标及其临床意义	154
第一节 血常规检查	154
一、白细胞计数 (WBC)	154
二、白细胞分类计数 (DC)	155

三、红细胞计数 (RBC)	158
四、血红蛋白 (Hb)	159
五、血小板计数 (PLT)	160
六、红细胞沉降率 (ESP)	161
第二节 尿常规检查	162
一、尿液酸碱度 (pH)	162
二、尿比重 (SG)	162
三、尿蛋白 (PRO)	162
四、尿葡萄糖 (GLU)	163
五、尿胆红素 (BIL)	164
六、尿隐血 (BLD)	164
七、尿中白细胞 (LEU)	165
八、尿沉渣管型	165
九、尿沉渣结晶	166
十、尿酮体 (KET)	166
十一、尿淀粉酶 (UAMY)	166
第三节 粪常规检查	167
一、粪外观	167
二、粪隐血	168
三、粪胆原	168
四、粪便细胞显微镜检查	168
第四节 肝功能检查	169
一、血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	169
二、血清天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	170
三、血清 γ -谷氨酰转移酶 (γ -GT)	171
四、血清碱性磷酸酶 (ALP)	171
五、血清总蛋白、白蛋白和球蛋白	172
六、血清总胆红素 (STB)、非结合胆红素 (UCB)、 结合胆红素 (CB)	173
第五节 肾功能检查	174
一、血清尿素氮 (BUN)	174

二、血清肌酐 (Cr)	174
第六节 血液生化检查	175
一、淀粉酶 (AMS)	175
二、血清肌酸激酶 (CK)、同工酶	176
三、心肌肌钙蛋白 (cTnI)	177
四、血尿酸 (UA)	177
第七节 糖、脂代谢检查	177
一、空腹血糖 (FBG) 和口服葡萄糖耐量试验 (OGTT)	177
二、糖化血红蛋白 (HbA1c)	179
三、总胆固醇 (TC)	179
四、三酰甘油 (TG)	180
五、高密度脂蛋白 (HDL)	181
六、低密度脂蛋白 (LDL)	181
第八节 乙型肝炎病毒标志物检查	182
一、乙肝病毒六项	182
二、乙肝病毒 DNA (HBV-DNA)	183
第六章 中医药文献信息与咨询服务	184
第一节 中医药信息	184
一、特点与来源	184
二、传统文献	185
三、现代信息	187
第二节 咨询服务和用药指导	191
一、咨询服务方法	191
二、咨询服务的对象和内容	191
三、咨询技巧	192
四、应用药品的特殊提示	193
第七章 中药调剂的基本知识与操作技能	197
第一节 中药处方	197
一、处方格式	197
二、处方的常用术语	197

三、处方调剂的流程	199
第二节 处方审核	199
一、原则和要求	199
二、主要内容	200
第三节 处方调配与复核	215
一、饮片处方调配	215
二、中成药处方调配	217
三、调配复核	220
第四节 发药	221
一、中药饮片用药指导	221
二、中成药用药指导	221
第五节 中药汤剂	222
第六节 特殊中药处方的调剂	224
一、特殊管理的中药	224
二、有毒、小毒中药	228
第八章 中药的贮存与养护	237
第一节 中药的质量变异现象	237
一、中药饮片贮存中常见的质量变异现象	237
二、中成药贮存中常见的质量变异现象	238
第二节 引起中药质量变异的因素	238
一、自身因素	238
二、环境因素	239
第三节 中药贮藏	240
一、中药贮藏的环境要求	240
二、中药饮片的贮藏要求	241
三、中成药的贮藏要求	242
第四节 中药养护	245
一、传统养护技术	245
二、现代养护技术	246
第九章 中药的合理应用	248
第一节 合理用药	248

一、基本原则	248
二、不合理用药的主要表现及后果	248
三、保证合理用药的主要措施	249
第二节 中成药的联合应用	251
一、中成药的合理联用	251
二、中成药联用的配伍禁忌	252
第三节 中西药的联合应用	254
一、中西药联用的特点	254
二、中西药联用的药物相互作用	255
三、中西药联用的实例分析	258
四、含西药组分的中成药	263
第十章 特殊人群的中药应用	267
第一节 老年人合理应用中药	267
第二节 妊娠期患者和哺乳期患者的中药应用	268
第三节 婴幼儿患者的中药应用	268
第四节 肾功能不全者的中药应用	269
第五节 肝功能不全者的中药应用	270
第十一章 中药不良反应	272
第一节 中药不良反应常见的临床表现	272
一、皮肤症状	272
二、全身症状	272
第二节 引起中药不良反应发生的因素	274
第三节 医疗用毒性中药的中毒反应和基本 救治原则	275
第四节 常见中药品种的不良反应	280
第五节 中药不良反应监测与报告	301
一、药品不良反应监测方法和报告	301
二、药品不良反应/事件报告表	304

第一章

中医基础理论

第一节 中医学的基本特点

一、整体观念

【考点】整体观念的主要内容

1. 人是有机的整体

(1) 五脏一体观。

(2) 形神一体观。

(3) 物质与功能一体观。

2. 人与自然界的统一性 人类生活在自然界之中，自然界存在着人类赖以生存的必要条件，同时自然界的变化又可以直或间地影响人体，而机体则产生相应的反应。

二、辨证论治

【考点1】症、证、病的区别

症，指疾病的外在表现，即症状。

病，即疾病的简称，指有特定的致病因素、发病规律和病理演变的异常病变过程，具有特定的症状和体征。

证，是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括，包括病变的部位、原因、性质，以及邪正关系，能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质，它比症状能更全面、更深刻、更准确地揭示疾病的发展过程和本质。

【考点2】辨证与论治的关系

辨证，就是将四诊（望、闻、问、切）所收集的资料、症状和体征，通过分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位及邪正之间的关系，从而概括、判断为某种性质证候的过程。

论治，亦称施治，则是根据辨证分析的结果，确定相应的治疗原则和治疗方法。

辨证论治，是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则，在临床治疗中往往采取“同病异治”或“异病同治”的方法。“同病异治”是指同一种疾病，由于发病的时间、地点及患者机体的反应不同，或处于不同的发展阶段，所表现的证不同，因而治法各异。“异病同治”，则是指不同的疾病，在其发展的过程中，由于出现了相同的病机，因而也可以采用同一种方法来治疗。

第二节 阴阳学说

一、阴阳的属性

【考点】事物阴阳属性的分析和运用

1. 阴阳的基本概念 阴阳，是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方属性的概括，即含有对立统一的概念。阴阳既可代表两个事物相互对立统一的属性，又可以分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。

2. 事物阴阳属性的划分 一般来说，凡是剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的，或属于功能方面的皆为阳；相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的，或属于有形的物质方面的皆属于阴。阴和阳的相对属性引入于医学领域，即把对于人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能，统属于阳；对于人体具有凝聚、滋润、