



北京中医药大学中药学院
执业药师资格考试培训组 权威打造

2008 版

国家执业药师 资格考试 口袋书

中药

中药学综合知识与技能

ZHONGYAOXUE ZONGHEZHISHI YU JINENG

主编 张保春 倪健(北京中医药大学中药学院)

- 详解大纲考点
- 明晰考试重点
- 精选考试真题
- 冲刺过关必备

北京科学技术出版社

中 药 学 综 合 知 识 与 技 能

张保春 倪 健 主编

 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/张保春,倪健主编. —北京:
北京科学技术出版社, 2008. 5

(国家执业药师资格考试口袋书·中药)

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3687 - 5

I. 中… II. ①张…②倪… III. 中药学 - 药剂
人员 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 049919 号

中药学综合知识与技能

作 者: 张保春 倪 健

责任编辑: 白 莎

责任校对: 黄立辉

责任印制: 韩美子

封面设计: 樊润琴

出 版 人: 张敬德

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 - 66161951 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 (发行部)

0086 - 10 - 66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bjkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/48

字 数: 150 千

印 张: 6

版 次: 2008 年 5 月第 1 版

印 次: 2008 年 5 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3687 - 5/R · 1034

定 价: 108.00 元 (全套 6 册)



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，《考试大纲》是执业药师资格考试内容、水平和命题、组卷的依据，是应试人员明确考试范围、把握复习重点的必备指南。为配合每年一度的考试，辅导应试人员备考，我社邀请北京大学医学部和北京中医药大学的多位教授紧扣《考试大纲》，编写了这套《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，可谓浓缩的考试指南。具有以下特点：

1. 体积小，携带方便。考生可以随手将其装于口袋中，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。分项列出考点，对大纲中的重点内容进行了强调，同时对只需了解的部分也做了提示，帮助考生形成系统的知识体系，以便进行更好的复习。

3. 内容精炼，重点突出。使考生能在有限的时间内抓住重点和考点，进行有效地复习，掌握考试的主要内容。

执业药师资格考试考生的背景不同、基础各异，在复习考试时可根据各自的情况有所侧重。对于本备考材料（口袋书）所列考点则均应掌握或熟悉，这是迎接考试的基本要求。使用本书时应注意：①通过各“章”项下的“阅读提示”提出本章及各“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，因为考题的形式可以有多种变化。③带★的“考点”和有下列划线的内容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，疏漏和不当之处在所难免，敬请广大应试人员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！

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	7
三、五行学说的临床应用	8
第四节 藏象	10
一、五脏的生理功能	10
二、五脏之间的关系	14
三、五脏与志、液、体、华、窍的 关系	16
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	20
一、气	20
二、血	22

三、津液	22
第六节 经络	23
一、经络系统的组成	23
二、十二经脉	24
三、奇经八脉	26
四、经络的生理功能	27
第七节 体质	27
第八节 病因	28
一、六淫	28
二、七情	31
三、饮食失调	32
四、劳逸失常	33
五、痰饮	33
六、瘀血	34
第九节 发病与病机	35
一、发病	35
二、邪正盛衰病机	35
三、阴阳失调病机	36
四、气血津液失调病机	40
第十节 预防与康复	42
一、预防	42
二、康复	42
第二章 中医诊断基础	43
第一节 中医诊断学	43
一、中医诊断学要点	43
第二节 四诊	43
一、望诊	43
二、闻诊	49
三、问诊	50
四、切诊	53

第三节 辨证	55
一、八纲辨证	55
二、脏腑辨证和气血津液病辨证	58
第三章 常见病辨证论治	59
第一节 治则与治法	59
一、治病求本	59
二、扶正与祛邪	60
三、调整阴阳	60
四、三因制宜	61
第二节 常见病的辨证论治举例	62
一、感冒	62
二、咳嗽	62
三、喘证	63
四、不寐	64
五、胃痛	65
六、呕吐	66
七、泄泻	67
八、便秘	68
九、头痛	69
十、眩晕	70
十一、淋证	70
十二、阳痿	71
十三、郁证	72
十四、汗证	72
十五、虚劳	73
十六、痹证 (关节痹痛)	74
十七、中暑	75
十八、疮疖	76
十九、乳癖	77
二十、瘾疹	77

二十一、痔疮	78
二十二、跌打损伤	80
二十三、月经不调	80
二十四、痛经	83
二十五、带下病	84
二十六、积滞	84
二十七、厌食	85
二十八、鼻渊	85
二十九、口疮	86
三十、咽喉肿痛	87
第四章 民族医药基础知识	89
第一节 藏医药基础知识	89
第二节 蒙医药基础知识	90
第五章 常用医学检查指标及其临床意义	92
第一节 血常规检查	92
一、白细胞计数 (WBC)	92
二、白细胞分类计数 (DC)	93
三、红细胞计数 (RBC)	96
四、血红蛋白 (Hb)	97
五、血小板计数 (PLT)	98
六、红细胞沉降率 (ESP)	99
第二节 尿液检查	100
一、尿液酸碱度 (pH)	101
二、尿比重 (SG)	101
三、尿蛋白 (PRO)	102
四、尿葡萄糖 (GLU)	103
五、尿液隐血 (BLD)	104
六、尿沉渣白细胞 (LEU)	105
七、尿沉渣管型	105

八、尿沉渣结晶	106
九、尿酮体	107
十、尿肌酐	107
十一、尿尿酸	108
第三节 粪便检查	108
一、粪外观	109
二、粪隐血	110
三、粪便细胞显微镜检查	110
第四节 肝功能检查	111
一、血清丙氨酸氨基转移酶 (ALT, GPT)	111
二、血清天门冬氨酸氨基转 移酶 (AST, GOP)	112
三、血清 γ -谷氨酰转移酶 (γ -GT)	113
四、血清碱性磷酸酶 (ALP)	114
五、血清总蛋白、白蛋白和球蛋白 (Globulin)	115
第五节 乙型肝炎血清学检查	117
一、乙型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg)	117
二、乙型肝炎病毒表面抗体 (HBsAb)	117
三、乙型肝炎病毒 e 抗原 (HBeAg)	118
四、乙型肝炎病毒 e 抗体 (抗-HBe、HBcAb)	118
五、乙型肝炎病毒核心抗体 (抗-HBc、HBcAb)	119
第六节 肾功能检查	120

一、血清尿素氮 (BUN)	120
二、血肌酐 (Cr)	121
第七节 血液生化检查	121
一、血清总胆固醇 (TC)	121
二、三酰甘油 (TG)	122
三、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL - ch)	123
四、高密度脂蛋白胆固醇 (HDL - ch)	124
第六章 药学服务与咨询	125
第一节 药学服务的基本要求	125
一、药学服务的目标和基本要素	125
二、从事药事服务应具备的素质	126
第二节 药学服务的内涵	127
一、药学服务的内容	127
二、药学服务的对象	127
第三节 用药咨询	128
一、患者用药咨询	128
二、医师用药咨询	129
第七章 中药调剂的基本知识与 操作技能	130
第一节 处方	130
处方的常用术语	130
第二节 中药饮片处方的药品名称	131
一、中药饮片的正名和别名	131
二、并开药名	132
三、处方应付	133
第三节 中药的用药禁忌	134
一、配伍禁忌	134
二、妊娠禁忌	134

三、饮食禁忌	135
四、证候禁忌	135
第四节 中药的用法用量	136
一、汤剂的用法用量	136
二、中成药的用法用量	137
三、毒、麻中药的使用	139
第五节 中药的调剂	140
一、中药饮片处方的调剂	140
二、中药斗谱排列	140
三、中成药调剂	141
第六节 中药汤剂	142
一、中药汤剂的煎煮	142
二、特殊煎药方法	143
第八章 中药的贮藏与养护	145
第一节 中药的质量变异现象	145
一、中药饮片贮存中常见的质量变异 现象	145
二、中成药贮存中常见的质量变异 现象	146
第二节 引起中药质量变异的因素	147
一、自身因素对中药质量变异的 影响	147
二、环境因素对中药质量变异的 影响	147
第三节 中药的贮藏与养护	149
一、中药材和饮片的储藏	149
二、中药材和饮片的养护	150
三、中成药的养护	151
四、《中国药典》“凡例”贮存项下对 各名词术语的规定	152

第九章	常用非处方中成药的介绍	153
第十章	中药的合理应用	214
第一节	合理用药	214
一、	合理用药的基本原则	214
二、	不合理用药的主要表现及后果	214
三、	保证合理用药的主要措施	215
第二节	中成药的联合使用	215
一、	中成药的合理联用	215
二、	中成药联用的配伍禁忌	216
第三节	中西药的联合使用	218
一、	中西药联用的特点	218
二、	中西药联用的药物相互作用	219
三、	中西药联用的举例	222
四、	含西药组分的中成药	224
第十一章	特殊人群中中药的使用	226
第一节	老年人中药的使用	226
第二节	哺乳期患者和婴幼儿患者中药的 使用	227
第三节	肾功能不全者中药的使用	227
第四节	肝功能不全者中药的使用	228
第十二章	中药不良反应	229
第一节	药物不良反应	229
第二节	中药不良反应常见的临床 表现	231
一、	皮肤症状	231
二、	全身症状	231
第三节	中药不良反应发生的因素	231
第四节	常用有毒中药的中毒反应和基本 救治原则	232
第五节	中药不良反应监测与报告	235

第十三章 中医药文献与信息	238
常用中医药信息	238
第十四章 医疗器械基本知识	242
第一节 医疗器械	242
一、基本质量特性	242
二、产品的分类	242
三、监督管理	243
第二节 家庭常用医疗器械	244
一、卫生材料及敷料	244
二、一次性使用无菌医疗器械	246
三、体温计	247
四、血压计	247
五、手持式家用血糖分析仪	248
六、制氧机	249
七、助听器	250
八、避孕套	251
九、拔罐器	251
十、针具	253
十一、灸具	255
精选真题	256

第一章

中医基础理论

阅读提示

中医学的基本特点是整体观念和辨证论治。

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) 人体是有机的整体。
- (2) 人与自然界的统一性。

二、辨证论治

【考点1】症、证、病的区别

症，即症状与体征，是疾病的现象。证，又称证候，是机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。它包括了病变的部位、原因、性质及邪正关系，比症状更全面、更深刻、更正确地揭示了疾病的本质。

【考点2】辨证与论治的关系

辨证，就是将四诊所收集的资料、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，概括、判断为某种性质的证。论治，又称施治，则是根据辨证的结果，确定相应的治疗原则和方法。

辨证论治具体体现在同病异治和异病同治两个方面。同病异治是指同一种疾病，由于发病的时间、地区以及患者机体等不同，所以表现的证不同，治法也不一样。异病同治是指不同的疾病，在其发展过程中，由于出现了相同的证候，因而也可采用同一方法治疗。

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的概括，既可代表相互对立的事物，又可用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，凡是剧烈运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的，都属于阳；相对静止着的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的，都属于阴。《素问·阴阳应象大论篇》以水火代表阴阳的特征。

3. 事物阴阳属性的相对性 这种相对性一方面表现为在一定的条件下，阴和阳之间可以发生相互转化，如热极生寒，寒极生热；一

方面体现于事物的无限可分性，阴阳之中可以再分阴阳，如昼为阳，夜为阴，而上午为阳中之阳，下午为阳中之阴；前半夜为阴中之阴，后半夜为阴中之阳。

二、阴阳的相互关系

【考点1】 阴阳的对立制约

阴阳对立是指自然界的一切事物存在着相互对立的两个方面，阴阳制约是指对立的阴阳双方存在着相互抑制和制约的关系。

人体之所以能进行正常的生命活动，就是阴与阳相互制约取得统一（动态平衡）的结果。“阴平阳秘，精神乃治”，是阴阳制约和消长关系的正常。解释病理变化：“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，“阴虚则热，阳虚则寒”。指导治疗：“寒者热之”，“热者寒之”。

【考点2】 阴阳的互根互用

互根是指阴阳任何一方的存在都必须以对方的存在为条件，又称相互依存。互用是指阴阳任何一方的发展都必须依赖对方的资助，即相互促进，相互为用。

此外，阴阳互根互用是事物发展变化的条件，是阴阳转化的内在根据。

【考点3】 阴阳的消长平衡

阴阳消长是事物阴阳双方运动变化的形式。基本形式为彼此消长，即阴消阳长、阳消阴长。以四时气候变化而言，从冬至到夏至，是阴消阳长；由夏至到冬至，是阳消阴长。