

全国卫生专业技术资格考试辅导系列

2009

# 中药学（士）考试 过关必做3000题

《中华医学学习网》全国卫生专业技术资格考试辅导专家组 编

赠

圣才学习卡20元

圣才学习网 [www.100xuexi.com](http://www.100xuexi.com)

中华医学学习网 [www.100yixue.com](http://www.100yixue.com)

中国石化出版社

[HTTP://WWW.SINOPEC-PRESS.COM](http://www.sinopec-press.com)

教·育·出·版·中·心

全国卫生专业技术资格考试辅导系列

# 中药学(士)考试 过关必做3000题

《中华医学学习网》全国卫生专业技术资格考试辅导专家组 编

中国石化出版社

## 内 容 提 要

本书是中药学(士)资格考试辅导资料,依据最新考试大纲要求,以及历年真题题型与数量在各考试科目及其章节中分布情况,精心编选3000余道章节复习强化训练题(含精选历年真题),内容涵盖大纲所有考点。全书共分10篇,包括:中医基础理论、中药学、方剂学、中药化学、中药药理学、中药鉴定学、中药炮制学、中药调剂学、中药药剂学和药事管理学。

本书主要供广大参加中药学(士)资格考试的考生使用。本书配套网站《中华医学学习网》([www.100yixue.com](http://www.100yixue.com))提供网络课程辅导、在线模拟考试等增值服务。

## 图书在版编目(CIP)数据

中药学(士)考试过关必做3000题/《中华医学学习网》全国卫生专业技术资格考试辅导专家组编. —北京:中国石化出版社,2008  
(全国卫生专业技术资格考试辅导系列)  
ISBN 978-7-80229-780-7

I. 中... II. 中... III. 中药学-药剂人员-资格考核-习题 IV. R28-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第175675号

### 中国石化出版社出版发行

地址:北京市东城区安定门外大街58号

邮编:100011 电话:(010)84271850

读者服务部电话:(010)84289974

<http://www.sinopec-press.com>

E-mail:press@sinopec.com.cn

金圣才文化发展(北京)有限公司排版

北京宏伟双华印刷有限公司印刷

全国各地新华书店经销

\*

787×1092毫米16开本19印张438千字

2008年12月第1版 2008年12月第1次印刷

定价:37.80元

# 圣才学习卡使用说明

随书赠送的圣才学习卡在圣才学习网([www.100xuexi.com](http://www.100xuexi.com))旗下网站上可**免费下载**20元的考试真题、模拟试题和其他复习资料。医学资料除直接登陆“中华医学学习网”下载外,还可以通过以下两个网站进入,具体途径如下:

1. 登录圣才考研网([www.100exam.com](http://www.100exam.com)),打开首页的“圣才学习卡下载专区”,进入“医学(中华医学学习网)”。

2. 登录圣才学习网([www.100xuexi.com](http://www.100xuexi.com)),进入“中华医学学习网”。

先在网站上完成用户(账户)注册;刮开圣才学习卡的密码,点开网站“账户充值”,输入卡号、密码和用户名完成充值,可获得20元学习费用;选择需要的资料进行下载。

**说明:**①圣才学习网旗下40多个网站(包括中华医学学习网)都可以用赠送的圣才学习卡进行消费;②一个注册账户只能接受一张赠卡进行充值,即:多张赠卡不可对一个账户进行累加充值;③账户金额不足,可通过购买圣才学习卡(非赠卡)或汇款方式进行充值。

**中华医学学习网**([www.100yixue.com](http://www.100yixue.com))

中华医学学习网是一家为全国各类医学考试和医学专业课学习提供网络教育和全套复习资料的专业性网站。医学考试主要包括医学学历考试、执业医师考试和卫生职称考试三大类。其中,医学学历考试有医学考研、医学自考、医学专升本和同等学力医学考试;执业医师考试有国家执业医师资格考试和执业药师资格考试;卫生职称考试,即卫生专业技术资格考试,包括113个专业的初级(士、师)或中级职称考试。医学专业课包括基础医学、临床医学、口腔医学、预防医学、中医学、护理学、药学等七大类数十门课程。每个栏目(各类医学考试、医学专业课)都设置有考生和学习者提供一条龙服务的资源,包括:考试指南、大纲详解、视频课件、笔记讲义、在线测试、真题解析、单元训练和网络课程辅导。

**圣才考研网**([www.100exam.com](http://www.100exam.com))

圣才考研网是一家拥有全国最多、最新考研考博试题的网站,提供全国200多所高校约20000套最新考研考博真题、名校热门专业课的笔记讲义及大量专业课复习资料,还开设了专业课的论坛及专栏,并免费提供大量的试题和其他资料下载。

**圣才学习网**([www.100xuexi.com](http://www.100xuexi.com))

圣才学习网是一家为1288个专业考试项目提供学习、考试辅导的专业性网站,是中国最大的网络学习和考试辅导平台。下设40个按照考试类别和热门专业设计的子网站,每个子网站都拥有独立域名,设有8大学习专栏:考试指南、大纲详解、视频课件、笔记讲义、在线测试、真题解析、单元训练和海量题库。为方便广大考生和学习者获取以上学习资源,特推出“圣才学习卡、学习一卡通”服务,圣才学习卡在圣才学习网及其下属的40个专业网站一卡通用。

**客服热线:**010-82082161

**E-mail:**1314jsc@163.com

**详情登录:**圣才学习网 [www.100xuexi.com](http://www.100xuexi.com)

## 圣才学习网旗下网站

1. 中华英语学习网
2. 小语种学习网
3. 中华证券学习网
4. 中华金融学习网
5. 中华保险学习网
6. 中华精算师考试网
7. 中华统计学习网
8. 中华经济学习网
9. 中华经济师考试网
10. 中华外贸学习网
11. 中华物流考试网
12. 中华商务资格考试网
13. 中华财会学习网
14. 中华管理学习网
15. 中华公共管理学习网
16. 中华教育学习网
17. 中华心理学习网
18. 中华工程资格考试网
19. 中华IT学习网
20. 中华医学学习网
21. 中华法律学习网
22. 专业硕士考试网
23. 中华MBA考试网
24. 中华MPA考试网
25. 中华GCT考试网
26. 中华汉语学习网
27. 编辑出版学习网
28. 新闻传播学习网
29. 秘书资格考试网
30. 中华文体考试网
31. 历史学习网
32. 哲学学习网
33. 导游资格考试网
34. 中华成考网
35. 中华自考网
36. 中华数学竞赛网
37. 中华物理竞赛网
38. 中华化学竞赛网
39. 中华生物竞赛网
40. 中华信息学竞赛网
41. 中华地理学习网
42. 中华天文竞赛网
43. 中国公务员考试网
44. 中华竞赛网
45. 国家执业医师考试网

**说明:**以上所有网站的用户名是通用的,在其中任何一个网站注册,进入其他网站均不需要再注册,而只需要用该用户名直接登录即可。

# 序 言

全国卫生专业初、中级技术资格以考代评工作2001年开始正式实施,目前开考专业增加至113个。其中,全科医学、临床医学、中医、计划生育共64个专业“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”和“专业实践能力”4个科目的考试,均采用人机对话的方式进行。其他49个专业的4个科目仍采用纸笔作答方式进行考试。

考试试题全部采用客观选择题形式。题型分A型题、B型题、X型题和案例分析题4个类型;考试时间在每年的上半年;考试成绩在初、中级各专业各科目中以100分为满分计算,每科目成绩达到60分为合格,考试成绩有效期为2年。所有4个科目在2年内全部合格者可申请该级专业技术资格,作为单位聘任相应技术职务的必要依据。

为了帮助考生省时、省力、有效地搞好复习,依据最新考试大纲要求,以及历年真题题型与数量在各科目、章节中的分布情况,我们特组织《中华医学学习网》全国卫生专业技术资格考试命题研究委员会专家组编写了这套考试辅导丛书。本套丛书共有如下十六本:

- 《内科主治医师考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《外科主治医师考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《儿科主治医师考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《妇产科主治医师考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《中药学(士)考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《中药学(师)考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《中药学(中级)考试过关必做3000题(人机对话版)》
- 《药学(士)考试过关必做3000题》
- 《药学(师)考试过关必做3000题》
- 《药学(中级)考试过关必做3000题》
- 《护理学(士)与执业护士考试过关必做3000题》
- 《护理学(师)考试过关必做3000题》
- 《护理学(中级)考试过关必做3000题》
- 《临床医学检验技术(士)考试过关必做3000题》
- 《临床医学检验技术(师)考试过关必做3000题》
- 《临床医学检验技术(中级)考试过关必做3000题》

## 丛书特点:

1. **全面。**编选的习题涵盖大纲所有考点和相应教材章节,选题全面,供考生配套章节复习和检验复习效果。
2. **精准。**紧扣《考试大纲》,围绕常考考点精选习题(含精选历年真题),选题精准,便于考生熟悉题型特点,掌握复习重点。
3. **实战。**精心编选的章节习题,供考生边复习边自测,从中找出自己的不足,以指导考前的最后冲刺方向和重点。



# 中药学(士)考试科目与题型设置

题 型	科目	题型设置			
		基础知识	相关专业知识	专业知识	专业实践能力
内容					
中药学		A1、B1	/	/	/
中药化学		A1、B1	/	/	/
方剂学		A1、B1	/	/	/
中医基础理论		/	A1、B1	/	/
中药药理学		/	A1、B1	/	/
药事管理学		/	A1、B1	/	/
中药药剂学		/	/	A1、B1	A1、B1、X
中药炮制学		/	/	A1、B1	A1、B1、X
中药鉴定学		/	/	A1、B1	A1、B1、X
中药调剂学		/	/	A1、B1	A1、B1、X

# 人机对话考试题型介绍与答题要领

全国卫生专业技术资格考试 113 个专业中,全科医学、临床医学、中医、计划生育共 64 个专业(西医 43 个专业、中医 20 个专业、计划生育 1 个专业)的“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”和“专业实践能力”4 个科目全部实行人机对话考试,分两个半天进行;其它 49 个专业的 4 个科目仍采用纸笔作答的方式进行考试,分四个半天进行。人机对话考试各专业每科目考试时间均为 90 分钟,纸笔考试各专业每科目考试时间均为 120 分钟。

所有专业“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”3 个科目及中医类“专业实践能力”科目题量均为 100 题,其他专业的“专业实践能力”科目以案例分析题为主,具体题型及题量以实际考试为准,考生应试时请注意阅读题型说明,以便正确作答。

下面就西医 43 个专业(包括内、外、妇、儿科专业)人机对话考试题型与答题要领作一简要介绍。

## 一、单选题(A1、A2 题型)

### (一) 题型说明

微机操作提示内容是:

#### ◇提示

本部分在答题过程中可以回退(对已作答试题可返回检查或修改答案)。

单选题(每题 1 个得分点),以下每道试题有五个备选答案,请从中选择一个最佳答案。

您是否进入单选题部分?

确定(Y)

### (二) 试题举例

试题微机展示举例:

第 1 题 妊娠后期血中高浓度的雌激素和孕激素来自

- A  肾上腺皮质
- B  卵泡
- C  妊娠黄体
- D  胎盘
- E  卵巢

上一题(←) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第 2 题 患者,女,56 岁,反复发作胸骨后疼痛 2 年,伴反酸,烧心,间断反食,食管测压示 LES 压力 6 mmHg,该患者最可能的诊断

- A  胃食管反流病
- B  冠心病
- C  慢性胃炎
- D  十二指肠球部溃疡
- E  反流性食管炎

上一题(←) 下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

### (三) 答题要领

每道试题由一个题干(A1型题为一单句, 如上述第1题; A2型题为一病例摘要, 如第2题)和五个备选答案项组成, 题干在前, 选项在后。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确答案, 其余选项为干扰答案, 不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案, 排除似乎有道理而实际不恰当的答案。本题型在人机对话考试中答题过程是可逆的, 即答题过程中均可以回退检查或修改答案, 故遇难题可先不答, 待完成其他试题后返回再做。

### 二、共用题干单选题(A3、A4型题)

#### (一) 题型说明

微机操作提示内容是:

◇提示

共用题干单选题

进入此部分试题后, 您不能返回前面部分查看试题或修改答案; 本部分在答题过程中不能回退(对已作答试题不能返回检查或修改答案)。

共用题干单选题(每个提问1个得分点): 以下每道题有2~6个提问, 每个提问有5个备选答案, 请选择1个最佳答案。

您是否进入共用题干单选题部分?

否(N) 是(Y)

#### (二) 试题举例

试题微机展示举例:

第1题 患者, 男, 40岁。1年来进行性心慌气短, 腹胀, 下肢浮肿。体格检查: 一般情况尚好。血压130/90mmHg(17.3/12kPa)。心脏叩诊浊音界向两侧扩大, 心尖搏动及第一心音减弱, 心尖部有3/6级收缩期杂音, 心率100次/分, 律整。双肺底湿性啰音。颈静脉怒张, 肝肋下4cm, 脾未及。双下肢浮肿(+)。心电图示: 完全性右束支传导阻滞。

第1问 患者最可能的诊断是

- A□ 风湿性心脏病, 二尖瓣关闭不全
- B□ 高血压心脏病
- C□ 冠心病伴乳头肌功能不全
- D□ 扩张性心肌病
- E□ 缩窄性心包炎

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略, 机考时显示完整题干内容)

第2问 下列疾病中, 与该病相鉴别的是

- A□ 心包积液
- B□ 冠心病
- C□ 限制型心肌病
- D□ 缩窄性心包炎
- E□ 肥厚型心肌病

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略, 机考时显示完整题干内容)

第3问 为进一步确诊, 应进行的检查是

- A  动态心电图
- B  X线胸片
- C  超声心动图
- D  心肌酶谱
- E  血沉

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略, 机考时显示完整题干内容)

第4问 下列治疗措施中, 不适合该患者的是

- A  钙拮抗剂
- B  利尿剂
- C  硝酸盐类制剂
- D   $\beta$ 受体阻滞剂
- E  血管紧张素转换酶抑制剂

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

### (三) 答题要领

题干为一个病例摘要, 并据此提出2~6个相互独立的问题, 以考查考生对所学知识和技能简单应用能力。每个问题只有1个正确选项, 其余为干扰选项。此题型在人机对话考试中答题过程是不可逆的, 即进入下一问题后不能返回修改已答题目。

### 三、案例分析题

#### (一) 题型说明

微机操作提示内容是:

◇提示

#### 案例分析题

本题型在答题过程中不能回退(对已作答试题不能返回检查或修改答案)。

案例分析题: 每个案例至少有5个提问, 每个提问有6个备选答案, 其中正确答案有1个或多个, 根据备选选项的重要性而得分权重不同。选对得分, 选错扣分, 最多扣至本问得分为0。

您是否进入案例分析题部分?

否(N) 是(Y)

#### (二) 试题举例

试题微机展示举例:

第1题 患者男, 66岁。因嗜睡、意识模糊4小时, 并两次抽搐后昏迷来院急诊。近1周因受凉后发热、咳嗽, 到当地卫生院进行静脉输注葡萄糖液及肌注庆大霉素等治疗, 3天后, 出现乏力、口干、多饮多尿等症状并日渐加剧, 遂来院就诊。体格检查: T 38.8℃, P 108次/分, BP 150/75mmHg(20/10kPa)。肥胖体形, 唇舌干燥, 皮肤弹性差, 无面瘫体征, 颈无抵抗。左下肺可闻湿啰音。

第1问: 急诊应首先重点检查的项目包括

- A  血清钾、钠、氯、钙
- B  腰穿脑脊液检查
- C  血气分析
- D  尿糖
- E  血脂
- F  血糖

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略,机考时显示完整题干内容)

提示:血钾 3.7mmol/L,血钠 156mmol/L,血氯 110mmol/L,血钙 2.5mmol/L。血糖 38.8mmol/L,尿糖(++++)。尿酮(-),尿酮。AB 23mmol/L,TCO<sub>2</sub> 26mmol/L,BE -2.8mmol/L,SaO<sub>2</sub> 92%,血浆渗透压 358mmol/L。

第2问:目前的急诊诊断是

- A  重度昏迷
- B  脑血管意外
- C  糖尿病酮症酸中毒昏迷
- D  糖尿病乳酸性酸中毒昏迷
- E  糖尿病高渗性无酮症性昏迷
- F  非胰岛素依赖型(II型)糖尿病

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略,机考时显示完整题干内容)

第3问:急诊处理措施包括

- A  静脉输注 5% 葡萄糖液
- B  静脉输注 5% NaHCO<sub>3</sub> 液
- C  静脉输注 0.45% 氯化钠液或 0.9% 氯化钠液
- D  静脉输注 1.87% 乳酸钠液
- E  应用 20% 甘露醇脱水
- F  皮下注射正规胰岛素

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略,机考时显示完整题干内容)

提示:静脉滴注正规胰岛素 8 单位,复查血钾 3.0mmol/L,血钠 150mmol/L,血糖 32.4mmol/L,血浆渗透压 328mmol/L。患者第 1 小时静脉补 0.45% 氯化钠液及 0.9% 氯化钠液 1000ml。血压 135/60mmHg(18/8kPa)。

第4问:目前正确的处理措施包括

- A  静脉补钾
- B  继续静滴 0.45% 氯化钠液
- C  静脉输注 5% 葡萄糖液
- D  可静脉输入血浆或全血
- E  可静脉输入 25% 人体白蛋白
- F  继续每小时静脉滴注正规胰岛素 4~6 单位

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略,机考时显示完整题干内容)

提示:患者经上述处理 12 小时,脱水状况减轻,意识恢复。体温 37.3℃。复查血钾 3.4mmol/L,血钠 144mmol/L,血糖 14.2mmol/L,血尿素氮 10.8mmol/L,血肌酐 133mmol/L。胸片示左肺感染。

第5问:目前应采取的处理措施包括

- A  应用抗生素
- B  继续静脉补钾
- C  静脉输注 10% 葡萄糖液
- D  继续静滴 0.9% 氯化钠液
- E  鼓励患者饮水进食
- F  继续静脉滴注胰岛素以使血糖降至正常范围

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

第1题 题干内容同上述案例描述(此处略,机考时显示完整题干内容)

提示:经上述处理两天,患者已能进半流质饮食,尚有咳嗽、痰多黄黏。体温 $37^{\circ}\text{C} \sim 38.2^{\circ}\text{C}$ 。复查空腹血糖 $14.8\text{mmol/L}$ 。

第6问:下一步治疗应进行的调整包括

- A  皮下注射正规胰岛素控制血糖
- B  皮下注射中效胰岛素控制血糖
- C  按糖尿病要求控制饮食
- D  给予磺脲类口服降血糖药治疗
- E  给予双胍类口服降血糖药治疗
- F  继续静脉滴注正规胰岛素

下一题(→) 计算器(2) 帮助(3) 交卷(4)

### (三) 答题要领

这是一种模拟临床情境的串型不定项选择题,用以考查考生在临床工作中所应具备的知识、技能、思维方式和对知识的综合应用能力,还涉及其对循证医学的了解情况。考查内容包括急诊、初诊、复诊、住院过程中,采集病史、体格检查、选择辅助检查项目并解释检查结果、提出可能的诊断、鉴别诊断、评价病情的严重性、分析病因及发病机制、处理病情、评估预后及贯穿于整个医疗活动中的伦理和法律问题等。

案例分析题题干为一个模拟临床情境的病例,根据临床实际工作的思维方式和内容提出若干问题。问题之间根据提供的信息可以具有一定的逻辑关系,随着病程的进展,不断提供新的信息,然后提出相应的问题。考生应根据题干描述和提示信息,选出每问的全部正确选项。正确选项可能为1个或多个,根据选项的重要性而得分权重不同。选对得分,选错扣分,扣至本问得分0为止。在人机对话考试中,案例分析题答题过程是不可逆的,即进入下一问题后不能返回修改已答题目。

注意:答题过程中如忘记了答题要求或操作方法时,可按数字键3调出“帮助”,查看“当前题型说明”或“操作说明”。“操作说明”内容是:1. 所有按键均可使用鼠标操作。2. 考试过程中需要用到的按键:①按A-Z字母选择相应答案,重复按相应键会删除原来选择的答案;②→进入下一题,←进入上一题,1调出图片,2调出计算器,3查看帮助,4交卷;③答题过程中可以通过点击“帮助”按钮查看该操作说明,并可以查看各题型说明。

# 目 录

中药学(士)考试科目与题型设置  
人机对话考试题型介绍与答题要领

## 第一篇 中医基础理论

第一章 中医学理论体系的基本特点 .....	( 1 )
第二章 阴阳学说 .....	( 2 )
第三章 五行学说 .....	( 3 )
第四章 五脏 .....	( 5 )
第五章 六腑 .....	( 9 )
第六章 奇恒之腑 .....	( 10 )
第七章 气血津液 .....	( 11 )
第八章 经络 .....	( 14 )
第九章 病因 .....	( 17 )
第十章 发病 .....	( 21 )
第十一章 病机 .....	( 22 )
第十二章 防治原则 .....	( 24 )

## 第二篇 中药学

第一章 中药学的发展 .....	( 26 )
第二章 中药的产地与采集 .....	( 26 )
第三章 中药炮制 .....	( 27 )
第四章 药性理论 .....	( 27 )
第五章 中药的配伍与用药禁忌 .....	( 30 )
第六章 中药的剂量与用法 .....	( 31 )
第七章 解表药 .....	( 31 )
第八章 清热药 .....	( 34 )
第九章 泻下药 .....	( 39 )
第十章 祛风湿药 .....	( 41 )
第十一章 化湿药 .....	( 43 )
第十二章 利水渗湿药 .....	( 44 )
第十三章 温里药 .....	( 46 )
第十四章 理气药 .....	( 47 )
第十五章 消食药 .....	( 49 )
第十六章 驱虫药 .....	( 50 )
第十七章 止血药 .....	( 51 )

第十八章 活血祛瘀药 .....	( 53 )
第十九章 化痰止咳平喘药 .....	( 55 )
第二十章 安神药 .....	( 58 )
第二十一章 平肝息风药 .....	( 59 )
第二十二章 开窍药 .....	( 60 )
第二十三章 补虚药 .....	( 61 )
第二十四章 收涩药 .....	( 65 )

### 第三篇 方剂学

第一章 总论 .....	( 68 )
第二章 解表剂 .....	( 69 )
第三章 泻下剂 .....	( 71 )
第四章 和解剂 .....	( 72 )
第五章 清热剂 .....	( 73 )
第六章 祛暑药 .....	( 75 )
第七章 温里剂 .....	( 76 )
第八章 补益剂 .....	( 77 )
第九章 固涩剂 .....	( 80 )
第十章 安神剂 .....	( 81 )
第十一章 开窍剂 .....	( 82 )
第十二章 理气剂 .....	( 83 )
第十三章 理血剂 .....	( 85 )
第十四章 治风剂 .....	( 87 )
第十五章 治燥剂 .....	( 88 )
第十六章 祛湿剂 .....	( 89 )
第十七章 祛痰剂 .....	( 91 )
第十八章 消食剂 .....	( 92 )
第十九章 驱虫剂 .....	( 93 )

### 第四篇 中药化学

第一章 中药化学的研究对象 .....	( 95 )
第二章 中药化学成分的一般研究方法 .....	( 95 )
第三章 糖和苷类化合物 .....	( 96 )
第四章 蒽醌类化合物 .....	( 99 )
第五章 香豆素类 .....	( 103 )
第六章 黄酮类化合物 .....	( 105 )
第七章 萜类和挥发油 .....	( 110 )
第八章 三萜类化合物 .....	( 114 )
第九章 甾体类化合物 .....	( 115 )
第十章 生物碱 .....	( 116 )

第十一章 鞣质 .....	(121)
---------------	-------

## 第五篇 中药药理学

第一章 中药药理学的基本理论与基础知识 .....	(122)
第二章 解表药 .....	(125)
第三章 清热药 .....	(126)
第四章 泻下药 .....	(129)
第五章 祛风湿药 .....	(130)
第六章 芳香化湿药 .....	(131)
第七章 利水渗湿药 .....	(132)
第八章 温里药 .....	(133)
第九章 理气药 .....	(135)
第十章 消食药 .....	(136)
第十一章 止血药 .....	(137)
第十二章 活血化瘀药 .....	(138)
第十三章 化痰、止咳、平喘药 .....	(140)
第十四章 安神药 .....	(141)
第十五章 平肝息风药 .....	(141)
第十六章 开窍药 .....	(142)
第十七章 补虚药 .....	(143)
第十八章 收涩药 .....	(146)
第十九章 驱虫药 .....	(147)

## 第六篇 中药鉴定学

第一章 中药鉴定学的含义和任务 .....	(148)
第二章 中药的采收、加工与储藏 .....	(149)
第三章 中药的鉴定 .....	(150)
第四章 根及根茎类中药 .....	(151)
第五章 茎木类中药 .....	(163)
第六章 皮类中药 .....	(166)
第七章 叶类中药 .....	(169)
第八章 花类中药 .....	(171)
第九章 果实及种子类中药 .....	(173)
第十章 全草类中药鉴定 .....	(180)
第十一章 藻、菌、地衣类中药 .....	(183)
第十二章 树脂类中药 .....	(184)
第十三章 其他类中药鉴定 .....	(185)
第十四章 动物类中药 .....	(187)
第十五章 矿物类中药 .....	(190)

## 第七篇 中药炮制学

第一章	中药炮制学概况	(193)
第二章	炮制与临床疗效	(193)
第三章	中药炮制的目的及对药物的影响	(194)
第四章	中药炮制的分类及辅料	(194)
第五章	炮制品的质量要求及贮藏保管	(195)
第六章	净选加工	(195)
第七章	饮片切制	(196)
第八章	炮制方法各论及其主要药物	(198)

## 第八篇 中药调剂学

第一章	绪论	(206)
第二章	调剂人员职责与道德规范	(206)
第三章	中药处方与处方应付	(208)
第四章	中药配伍及用药禁忌	(210)
第五章	合理用药	(211)
第六章	特殊中药的调剂与管理	(213)
第七章	中药用量与计量	(213)
第八章	中药调剂设施及工作制度	(214)
第九章	饮片调剂操作规程	(215)
第十章	中成药调剂操作规程	(216)
第十一章	中药临方炮制	(217)
第十二章	中药煎服	(218)
第十三章	药品采购与供应	(219)
第十四章	中药品质变异	(221)
第十五章	影响中药品质变异的因素	(222)
第十六章	中药养护技术	(224)
第十七章	常用中药的养护	(225)

## 第九篇 中药药剂学

第一章	中药药剂学绪论	(228)
第二章	制药卫生	(229)
第三章	粉碎、筛析与混合	(231)
第四章	散剂	(233)
第五章	浸提、分离、浓缩与干燥	(234)
第六章	浸出药剂	(237)
第七章	液体药剂	(238)
第八章	注射剂	(241)
第九章	外用膏剂	(245)

第十章 栓剂 .....	(247)
第十一章 胶剂 .....	(248)
第十二章 胶囊剂 .....	(249)
第十三章 丸剂 .....	(250)
第十四章 颗粒剂 .....	(252)
第十五章 片剂 .....	(253)
第十六章 气雾剂 .....	(257)
第十七章 膜剂 .....	(259)
第十八章 中药制剂的稳定性 .....	(259)
第十九章 中药制剂的生物有效性评价 .....	(261)
第二十章 药物制剂的配伍变化 .....	(261)

## 第十篇 药事管理学

第一章 药事与药事管理 .....	(263)
第二章 药品与药品标准、药品管理分类及药师职责 .....	(264)
第三章 药事组织管理 .....	(266)
第四章 中药管理 .....	(268)
第五章 药品管理法的主要内容 .....	(269)
第六章 医疗机构药事管理 .....	(272)
第七章 药品监督管理 .....	(275)
第八章 中医药条例 .....	(276)
第九章 中药知识产权保护 .....	(277)
第十章 医疗卫生系统医德规范及卫生行业作风建设 .....	(278)