

全国高等学校中药临床药学专业创新教材
全国医疗机构中药临床药师培训教材

临床中药药物治疗学

主编 张冰 周祯祥



人民卫生出版社

全国高等学校中药临床药学专业创新教材
全国医疗机构中药临床药师培训教材

临床中药药物治疗学

主编 张冰 周祯祥

副主编 崔瑛 张一昕 张金莲 毛晓健

编者(以姓氏笔画为序)

王艳(山西中医药大学)

林志健(北京中医药大学)

毛晓健(云南中医药大学)

金华(天津中医药大学)

邓先瑜(安徽中医药大学)

金锐(首都医科大学附属北京世纪坛医院)

刘明平(广州中医药大学)

周祯祥(湖北中医药大学)

孙庆敏(南京中医药大学附属江苏省中医院)

姜楠(辽宁中医药大学)

李军(广东药科大学)

秦旭华(成都中医药大学)

李晶晶(湖北中医药大学)

崔瑛(河南中医药大学)

李德森(福建中医药大学)

覃骊兰(广西中医药大学)

张冰(北京中医药大学)

管家齐(浙江中医药大学)

张一昕(河北医学院)

潘颖宜(上海中医药大学)

张金莲(江西中医药大学)

学术秘书 李晶晶 林志健

图书在版编目 (CIP) 数据

临床中药药物治疗学/张冰, 周祯祥主编. —北京:

人民卫生出版社, 2016

ISBN 978-7-117-23142-8

I. ①临… II. ①张… ②周… III. ①中药疗法—药
剂人员—教材 IV. ①R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 203732 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

临床中药药物治疗学

主 编: 张 冰 周祯祥

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph @ pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 **印 张:** 25

字 数: 608 千字

版 次: 2016 年 9 月第 1 版 2016 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-23142-8/R · 23143

定 价: 58.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ @ pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

近几年我国临床药学快速发展，尤其是西药的临床药学工作，正在全国如火如荼地开展，无论是学校教育，还是药师培训，都取得了显著的成绩。相比西药临床药学工作的开展情况而言，我国的中药临床药学人才培养工作才刚刚起步。

由于不合理用药导致的中药不良反应逐年上升，紧密结合中医临床开展中药临床药学，促进中药的合理应用，避免中药药害事件及减少中药不良反应的发生已迫在眉睫。目前全国各地各级医院特别是中医院十分重视中药临床药学工作的开展，但从开展的情况来看，存在的最大问题就是缺乏中药临床药学人才。为此，许多医疗机构和高等医药院校强烈呼吁尽快开展中药临床药学人才的培养教育工作。

为顺应这一人才培养需求，针对目前国内尚缺少中药临床药学专业全国性教材和培训用书的现状，更好地满足院校教育、继续教育的实际需求，在广泛调研和充分论证的基础上，我社与全国中医药高等教育学会中药教育研究会、中华中医药学会医院药学会于2015年4月正式启动了全国高等学校中药临床药学专业创新教材、全国医疗机构中药临床药师培训教材的组织编写与出版工作。

作为全国首套中药临床药学专业创新教材和培训用书，本套教材具有如下特点：

一、以中医药理论为指导，突出中药临床药学专业特色

中药临床药学是在中医药理论指导下，以患者为对象，研究中药及其制剂与人体相互作用和合理应用的一门综合性学科。由于中医药有其独特的理论体系和特点，因此，该套教材在内容组织上不同于西药临床药学，是以中医药理论为指导，以中药学、中医学及相关社会科学知识为基础，创建具有鲜明中药临床药学专业特色的教材体系。教材内容紧密结合中医药理论，确保学生掌握必要的基本理论、基本知识和基本技能，以期培养出从事中药临床药学相关工作的，能够正确合理地使用中药、避免中药药害事件、减少中药不良反应发生的综合性、应用型中药临床药学人才。

二、以实践技能培养为核心，实现理论知识与临床实践有机贯通

中药临床药学是一门实践性很强的学科，因此，本套教材在编写中强调理论联系实际，注重对学生实践技能的培养，特别强调引入中药临床药学实践中的典型案例，使教材内容更加贴近岗位实际。旨在帮助学生理清理论知识与实际工作之间的关系，使学生在获取知识的过程中能与实际的岗位需求相结合，达到学以致用的目的。

三、以执业药师考试为契机，实现医学教育与药师考试有机融合

国家对2015年执业药师考试大纲进行了大幅度的改革，确定了“以用定考”的总体

出版说明

方针，大大加强了对考生在药学服务、合理用药等方面知识水平和实践能力的考核。本套教材的编写目的和编写思路与执业药师考试改革的方向相契合，教材内容充分兼顾到执业药师考试大纲的要求，可为高校毕业生踏入工作岗位进行执业中药师考试奠定坚实的基础，也为正在医疗机构从事中药临床药学工作的从业者顺利考证提供了保障。

四、以教师和专家合作为起点，实现院校教育与继续教育实践有机衔接

考虑到中药临床药学专业实践性较强这一特点，为保证教材内容充分结合实际岗位要求，本套教材的编写团队由院校教师和临床一线的药师、医生共同组成，不仅能够确保一线工作岗位上的实践技能和实际案例写入教材，而且搭建了院校教师与医院专家合作的平台，为教师了解岗位需求、专家深入院校授课提供了有利条件。同时，本套教材也充分吸收了现阶段中药临床药师继续教育工作的宝贵经验，为今后开展继续教育和规范化培训奠定了基础。

本套教材的编写，得到了全国中医药高等教育学会中药教育研究会、中华中医药学会医院药学会、全国高等学校中药临床药学专业教材建设指导委员会的精心指导与大力支持，得到了全国相关院校骨干教师以及医疗机构一线专家的积极参与，在此表示衷心的感谢！期待各院校、各医院在实际教学和工作中的使用过程中，对教材提出更多的宝贵意见，并请及时反馈给我们（renweiyaoxue@163.com），以便及时更正和修订完善。

人民卫生出版社

2016年9月

全国高等学校中药临床药学专业创新教材
全国医疗机构中药临床药师培训教材
书 目

序号	教材名称	主编	单 位
1	中药临床药学导论	梅全喜	广州中医药大学附属中山医院
		彭代银	安徽中医药大学
2	临床中药药物治疗学	张 冰	北京中医药大学
		周祯祥	湖北中医药大学
3	中药临床药理学	吕圭源	浙江中医药大学
		马世平	中国药科大学
4	中药药事管理	谢 明	辽宁中医药大学
		董 玲	北京中医药大学
5	中药药物经济学	唐洪梅	广州中医药大学第一附属医院
		刘国祥	哈尔滨医科大学
6	中药治疗药物监测	李范珠	浙江中医药大学
		许丽雯	上海中医药大学附属龙华医院
7	中药药学信息检索与应用	姚 毅	南京中医药大学附属医院
		吴水生	福建中医药大学
8	中药药学服务	王丽霞	中国中医科学院广安门医院
		宋 英	成都中医药大学附属医院
9	中药临床药师基本技能与实践	陆 进	中日友好医院
		杜守颖	北京中医药大学
10	中药药性学	郑虎占	北京中医药大学
		彭 康	南方医科大学
11	中成药与西药的相互作用	曹俊岭	北京中医药大学东直门医院
		甄汉深	广西中医药大学

书 目

续表

序号	教材名称	主编	单 位
12	中药处方点评	李学林	河南中医药大学第一附属医院
		吴庆光	广州中医药大学
13	中药药源性疾病与防范	苗明三	河南中医药大学
		华国栋	北京中医药大学东方医院
14	中药临床方剂学	孙洪胜	山东中医药大学附属医院
		全世建	广州中医药大学
15	临床常用中药饮片鉴别	赵奎君	首都医科大学附属北京友谊医院
		刘春生	北京中医药大学
16	循证中药学	夏伦祝	安徽中医药大学附属第一医院
		张伶俐	四川大学华西第二医院

全国高等学校中药临床药学专业
教材建设指导委员会

成员名单

主任委员

- 彭代银 安徽中医药大学
彭 成 成都中医药大学
曹俊岭 北京中医药大学东直门医院
梅全喜 广州中医药大学附属中山医院

副主任委员

- 林 羽 福建中医药大学
李范珠 浙江中医药大学
林瑞超 北京中医药大学
马世平 中国药科大学
谢 明 辽宁中医药大学
夏伦祝 安徽中医药大学第一附属医院
姚 穀 南京中医药大学附属医院
赵奎君 首都医科大学附属北京友谊医院
唐洪梅 广州中医药大学第一附属医院
徐德生 上海中医药大学附属曙光医院

委员 (以姓氏笔画为序)

- 马 春 北京职业卫生技术学院
王 晖 广东药科大学
王世宇 成都中医药大学
王丽霞 中国中医科学院广安门医院
王昌利 陕西中医药大学
王景红 中国中医科学院望京医院
田元春 广西中医药大学第一附属医院
吕圭源 浙江中医药大学
吕良忠 浙江中医药大学 (浙江省人民医院)
华国栋 北京中医药大学东方医院
刘春生 北京中医药大学
闫娟娟 山西中医学院

成 员 名 单

- 许丽雯 上海中医药大学附属龙华医院
孙洪胜 山东中医药大学附属医院
杜守颖 北京中医药大学
李亚秋 辽宁中医药大学附属医院
李丽静 长春中医药大学
李国辉 中国医学科学院肿瘤医院
李学林 河南中医药大学第一附属医院
李培红 中国中医科学院西苑医院
杨丙友 黑龙江中医药大学
杨新建 天津市中医药研究院附属医院
吴 清 北京中医药大学
吴水生 福建中医药大学
吴庆光 广州中医药大学
何 新 天津中医药大学
邹爱英 天津中医药大学第二附属医院
沈夕坤 苏州市中医院
宋 英 成都中医药大学附属医院
张 冰 北京中医药大学
张一昕 河北中医院
张立超 上海中医药大学附属中医医院
陆 进 中日友好医院
陈乃宏 湖南中医药大学
陈树和 湖北省中医院
陈素红 浙江工业大学
陈雪梅 厦门中医院
苗明三 河南中医药大学
林 宁 湖北中医药大学
林 华 广东省中医院
林良才 广州中医药大学
林能明 浙江中医药大学附属杭州市第一人民医院
欧阳荣 湖南中医药大学第一附属医院
郑虎占 北京中医药大学
钟凌云 江西中医药大学
秦华珍 广西中医药大学
聂继红 新疆医科大学附属中医院
桂双英 安徽中医药大学
郭桂明 首都医科大学附属北京中医医院
唐秀能 广西中医药大学附属瑞康医院
谈瑄忠 南京市中医院

成 员 名 单

- 符 颖 海南省中医院
彭伟文 广州中医药大学附属中山医院
董 玲 北京中医药大学
董婷霞 香港科技大学
曾赋芳 新疆医科大学
甄汉深 广西中医药大学
戴昭宇 香港浸会大学

前言

临床中药治疗学是将中医学、中医学有机结合的一门新型交叉学科，也是从事临床中医学工作者必修的专业课程。

全书医药兼备，体现中医理法方药的系统思想。分为总论和各论两大部分。总论部分简要介绍中药临床治疗的基本理论、基本知识和基本方法，包括中医常用诊法与辨证，中药治疗的基本原则与方法，中药治疗中的配伍与处方，中药治疗的基本过程，中药的合理应用和药物治疗监测等内容。各论部分以病为纲，依据证型论治，指导临床制订和实施合理的个体化治疗方案，选好药，用好药，以期做到合理用药。其中，“辨证用药”是全书的基本法则，核心在药，重点在理，关键在用，突出药物特点与专长。围绕病及相应的证选择有针对性和代表性的药物（包括中药饮片、中成药），并结合药性理论和历代本草经典论述阐明其作用机制，突出药物个性专长，彰显药物治疗特色，揭示药物应用的真谛，体现科学性、针对性和实用性。“用药须知”主要围绕与临床用药相关的问题，诸如选药、配伍、剂量、毒性、使用注意、饮食禁忌、预防、中西医结合等进行讨论。

本教材全书由北京中医药大学、湖北中医药大学、上海中医药大学、成都中医药大学、天津中医药大学、河北中医学院、广州中医药大学、福建中医药大学、浙江中医药大学、河南中医药大学、江西中医药大学、云南中医药大学、安徽中医药大学、广西中医药大学、山西中医学院、辽宁中医药大学、广东药科大学、首都医科大学附属北京世纪坛医院、南京中医药大学附属江苏省中医院等19所中医药院校和医院长期从事临床中药学教学和医院药学工作的专家、教授团结协作，共同完成。编写团队来自中药学、临床中药学、中医学及药事管理等专业背景，是一个医药交叉结合的队伍，既有高等院校的资深教授，又有医院临床药学服务一线专家，集中体现了我国高校临床中药治疗学的最高水平。

在本教材的编写过程中，人民卫生出版社、北京中医药大学和湖北中医药大学给予了大力支持和帮助，并得到多位著名中医药专家学者的指导。本教材的完成与出版，凝聚了广大编者的心血与汗水，参考借鉴并吸纳了《中国药典》《中华本草》《中药大辞典》《中华人民共和国卫生部药品标准》以及历版《中医学》《临床中医学》教材的精华内容，在此一并致谢。

本教材的出版将弥补中医药学教学中中药治疗学类教材的阙如，教材在形式及内容上都力求创新，尤其针对学生临床用药指导的实际，补加了中药饮片及中成药的病证治疗指导相关内容。书中不足之处在所难免，敬请同仁批评。希望本书成为中医药专业学生及各类中医药从业人员学习中药治疗学知识的良好工具。

编者

2016年7月

目 录

总 论

第一章 中医常用诊法与辨证	1
第一节 中医常用诊法	1
一、望诊	1
二、闻诊	5
三、问诊	6
四、切诊	9
第二节 常用辨证方法	11
一、八纲辨证	11
二、脏腑辨证	12
三、气血津液辨证	14
四、六经、卫气营血、三焦辨证	15
第二章 中药治疗的基本原则与治法	16
第一节 中药治疗基本原则	16
一、标本先后	16
二、扶正祛邪	16
三、调整阴阳	17
四、正治反治	17
五、因人、因时、因地制宜	18
第二节 常用中药治法	18
第三章 中药治疗中的配伍与处方	20
第一节 中药的七情配伍	20
第二节 君臣佐使组方原则	20
第三节 中药治疗中的基本组方变化	21
一、药味加减变化	21
二、药量增减变化	21
三、剂型更换变化	21
第四节 中成药的配伍应用	21
一、中成药之间的配伍	22

目 录

二、中成药与药引子的配伍	22
三、中成药与汤剂的配伍	22
四、中成药与西药的配伍	23
第四章 中药治疗的基本过程	24
第一节 中药治疗方案的制订	24
一、采集病证信息	24
二、明确治疗目的	26
三、选择治疗药物	27
四、确定用药方案	31
五、调整治疗计划	33
第二节 处方的书写	33
一、中药处方的定义和分类	33
二、中药处方的内容及书写规范	34
第三节 中药治疗过程监测	36
一、中药治疗过程监测的概念	36
二、中药治疗过程监测的基本内容	37
第四节 患者的依从性和用药指导	39
一、依从性的概念和重要性	39
二、改善依从性的途径	39
第五章 中药的合理应用	42
第一节 合理用药概述	42
一、合理使用中药的概念及目的	42
二、合理用药的基本原则	42
三、中药不合理用药的常见影响因素	43
四、中药不合理用药的主要后果	45
五、中药合理用药的基本措施	45
第二节 中成药临床应用原则	47
第三节 特殊人群的中药合理应用	48
一、老年人的合理用药	48
二、妇女的合理用药	49
三、儿童的合理用药	51
四、肝肾功能不全人群用药特点及中药使用原则	51
第六章 中药的治疗药物监测	53
第一节 治疗药物监测概述	53
一、治疗药物监测发展概况	53
二、治疗药物监测的必要性和临床意义	54
三、治疗药物常用的监测方法	55
第二节 中药的治疗药物监测	56
一、中药治疗药物监测的概念	56

目 录

二、中药治疗药物监测的研究现状	56
三、中药治疗药物监测的主要对象	57
四、中药治疗药物监测的特点和难点	58
五、中药治疗药物监测的发展方向	58

各 论

第七章 呼吸系统常见疾病的中药治疗	61
第一节 感冒	61
第二节 咳嗽	65
第三节 肺痨	73
第四节 喘证	77
第八章 消化系统常见疾病的中药治疗	83
第一节 胃脘痛	83
第二节 呕吐	92
第三节 吐酸	100
第四节 痢疾	103
第五节 泄泻	109
第六节 便秘	117
第七节 胁痛	123
第八节 黄疸	130
第九节 腹胀	134
第九章 心血管系统常见疾病的中药治疗	141
第一节 胸痹心痛	141
第二节 心悸	147
第十章 神经系统常见疾病的中药治疗	156
第一节 不寐	156
第二节 头痛	161
第三节 眩晕	169
第四节 健忘	174
第五节 痴呆	178
第六节 中风	182
第十一章 精神系统常见疾病的中药治疗	191
第一节 郁病	191
第二节 癫痫	195
第三节 梅核气	199
第十二章 泌尿生殖系统常见疾病的中药治疗	203
第一节 水肿	203
第二节 淋证	208
第三节 瘰闭	213

目 录

第四节	阳痿	217
第五节	遗精	221
第六节	早泄	227
第七节	不育	233
第十三章	结缔组织和风湿病的中药治疗	240
第一节	痹证	240
第二节	干燥综合征	245
第十四章	血液系统常见疾病的中药治疗	250
第一节	出血证	250
第二节	贫血	253
第十五章	内分泌代谢常见疾病的中药治疗	257
第一节	消渴	257
第二节	瘿病	260
第三节	痛风	263
第十六章	妇科常见疾病的中药治疗	267
第一节	月经不调	267
第二节	闭经	273
第三节	痛经	277
第四节	崩漏	281
第五节	绝经前后诸证	284
第六节	带下病	286
第七节	子肿	289
第八节	产后恶露不尽	290
第九节	产后缺乳	293
第十节	乳癖	295
第十一节	不孕症	297
第十七章	儿科常见疾病的中药治疗	302
第一节	小儿感冒	302
第二节	小儿咳嗽	305
第三节	小儿哮喘	310
第四节	小儿泄泻	312
第五节	厌食	316
第六节	疹证	319
第七节	水痘	321
第八节	痄腮	323
第九节	遗尿	327
第十节	多动症	329
第十一节	惊风	332

目 录

第十八章 皮外科常见疾病的中药治疗	338
第一节 湿疮	338
第二节 白疕	341
第三节 白癜风	343
第四节 莩麻疹	345
第五节 疮疡	349
第六节 跌打损伤	353
第十九章 癌病的中药治疗	356
主要参考文献	363
临床中药药物治疗学教学大纲	367
病名索引	379

总论

第一章 中医常用诊法与辨证

中医诊断手段与方法包括诊察和辨证两大方面。诊察主要是通过望、闻、问、切的方法观察和收集病人的病史、症状、体征等临床资料；辨证是将四诊所得到的病情资料，从整体出发，运用中医理论对疾病的原因、病变的部位、疾病的性质以及邪正、消长、盛衰等情况作出判断，并将其概括为某种“证”的诊断思维过程，从而为防治疾病提供可靠的依据。了解常用中医诊法与辨证方法，是认识和评价中药治疗过程的基础。

第一节 中医常用诊法

诊法，是诊察疾病的方法。它包括望、闻、问、切四项内容，又称为“四诊”。“望”，即医生运用视觉观察病人全身和局部的神色形态的变化；“闻”，即医生凭听觉和嗅觉听取病人的声音和嗅气味的变化；“问”，即医生仔细询问病人或家属，了解疾病发生与发展的经过、现在症状及其与疾病有关的情况；“切”，即切按病人脉搏和触按病人的脘腹、手足以及其他部位。

人体是一个有机的整体，局部的病变可以影响全身，内脏的病变，可以从五官、四肢、体表各方面反映出来。所以通过望、闻、问、切等手段，诊察疾病显现在各方面的症状和体征，就可以了解疾病的原因、性质及其内部联系，从而为辨证论治提供依据。

望、闻、问、切是调查了解疾病的四种不同方法，各有其独特作用，不能相互取代，在临床运用时，必须将它们有机地结合起来，也就是“四诊合参”，才能全面而系统地了解病情，作出正确的判断。

一、望诊

望诊，是对病人的神、色、形、态、舌象以及分泌物、排泄物色质的异常变化进行有目的的观察，以测知内脏病变，了解疾病情况。

(一) 望全身情况

1. 望神 神是人体生命活动总的外在表现，又指精神意识活动。神是脏腑气血盛衰的外露征象，通过机体的形态动静、面部表情、语言气息等方面表现出来。望神可以得到机体状态的整体表现。得神的患者两眼灵活，明亮有神，神志清楚，反应灵敏，语言清晰。失神的患者目光晦暗，瞳仁呆滞，精神萎靡，反应迟钝，呼吸气微，甚至神志昏迷，或卒倒而目闭口开、手撒、尿遗等。而假神往往见于久病、重病、精气极度衰弱的