

SPM

南方出版传媒
广东科技出版社

主审 赖小平
主编 黄红中 叶文平

实用 中 药 师 手 册



广州中医药大学中药学院院长 赖小平 作序推荐

- ◎ 全面的中药材介绍，详细的临床指导
- ◎ 提炼中药学教材重点，囊括中药师必备技能
- ◎ 全书内容科学、系统、规范、新颖，切实指导实际工作



实用 中 药 师 手 册

主 审 赖小平
主 编 黄红中 叶文平
副主编 邓雪梅 刘国庆 刁发铭

SPM

南方出版社
广东科技出版社

广州

图书在版编目 (C I P) 数据

实用中药师手册 / 黄红中, 叶文平主编. —广

州: 广东科技出版社, 2016. 7

ISBN 978-7-5359-6502-8

I. ①实… II. ①黄… ②叶… III. ①中药学—手册

IV. ①R28-62

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第066621号

实用中药师手册

Shiyong Zhongyaoshi Shouce

责任编辑: 李 莎 黎青青 谢慧文

封面设计: 林少娟

责任校对: 谭 曦 罗美玲 杨峻松

责任印制: 彭海波

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码: 510075)

<http://www.gdstp.com.cn>

E-mail: gdkjyxb@gdstp.com.cn (营销中心)

E-mail: gdkjzbb@gdstp.com.cn (总编办)

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广州市友间文化传播有限公司

印 刷: 珠海市鹏腾宇印务有限公司

(珠海市拱北桂花北路205号1栋1层、3层厂房 邮政编码: 519020)

规 格: 889mm×1194mm 1/32 印张30.125 字数1020千

版 次: 2016年7月第1版

2016年7月第1次印刷

定 价: 88.00元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

赖小平，研究员，二级教授，博士生导师，珠江学者，新世纪百千万人才工程国家级人选，国务院特殊津贴专家，国务院学位办中医药学科评议组专家，广州医药集团独立董事。现任广州中医药大学中药学院院长兼新药开发研究中心主任，东莞广州中医药大学中医药数理工程研究院院长，广东省中药新药研发重点实验室主任，国家中药现代化工程技术研究中心副主任；担任《中医药现代化》《中成药》等杂志编委，广州中医药大学学报副主编。致力于南药资源开发利用和中药新药、健康产品研发，以及中医药现代化和数字化研究，承担国家中医药现代化、产业化、国际化的系列战略研究，主持国家自然科学基金-广东联合基金重点、面上课题3项，国家“十一五”“十二五”中医药现代化支撑计划课题5项，国家“973”中医药基础研究子课题2项等，为中医药现代化和中医大健康产业做出显著的社会效益和经济效益。

黄红中，1996年毕业于广州中医药大学，分配到中山大学附属第一医院工作至今。曾师从有“活药典”称号的谭树辉教授，对中药临床应用的“安全控制”研究与体会颇多。长期在医疗一线工作。任2010年广州亚运会场馆专责医疗主管。2011年作为卫生部国家医疗队专责队员赴多省份的“老、少、边、穷”地区巡回医疗工作。对如何让普通群众更合理地利用中医药，以达到防病健身的目的做了很多的努力与尝试，也体会颇深。主编的《中药材饮片鉴别图典》获得2005年度国家中医药科学技术进步著作奖，主编的《家庭中医求诊手册》列为

中山大学中医高级研修班指定教材。出版《常用中药材彩图手册》《中医营养治疗学》《常用中药应用忠告》《中药师手册》《药食同源-药膳食疗实用手册》等著作。

叶文平，副主任医师，毕业于广州中医药大学，惠州仲恺高新区人民医院业务副院长，中华医学会中西医结合急诊分会委员，广东省中西医结合急诊医学会常务委员，惠州仲恺高新区医学专家库首批专家，仲恺高新区社会管理专家顾问，惠州仲恺高新区青联会常务委员。主持和参与省级、市级课题多项，在国家级和省级期刊发表论文十余篇。

邓雪梅，主任医师，硕士，广州中医药大学毕业后分配至广东省妇幼保健院工作至今，广东省中西医结合学会委员，中医药学会委员，广东省中医药学会药膳食疗专业委员会委员。多年潜心研究药食同源中药，善用辨证施膳，制定各类人群药膳食疗方。从事临床工作20多年，重视“未病先防、已病防变、病后防瘥”理念，主持医院“治未病”专项工作，对呼吸系统、消化系统、妇儿疾病治疗有丰富临床经验，发表多篇论文与出版多本专著，主持及参与科研课题多项。

刘国庆，广州中医药大学中药系毕业后分配至暨南大学医学院附属黄埔中医院（原广州市黄埔区中医院）工作至今。长期负责中药材鉴定、采购与医院制剂工作，熟悉医院制剂室注册认证流程与药材临床应用的质量鉴别。出版多篇学术论文与专著。

刁发铭，毕业于广州中医药大学，于广东省中医院药学部工作至今，长期从事中药调剂、中药制剂等工作，对中药材的鉴别、炮制、制剂和中药材质量控制有较丰富经验。参与多项中医药科研课题，发表多篇论文与出版多篇专著。

序 言

我国中药从业人员除大中专院校毕业生以外，还有很大一部分是以“师带徒”形式培养出来的行业人才，随着我国中医药事业蓬勃发展，中药从业人员队伍将更为壮大，他们在工作岗位上兢兢业业，为我国的中药现代化事业做出了卓越的贡献。

中药学人才与临床医学人才一样需要不断的业务再教育，如此庞大的人才队伍，如何提供从业规范指引，业务技能再提升，是中医药界面临的严峻课题。

《实用中药师手册》对中药师岗位职责、中药调剂、中药商品管理、中药饮片炮制、中药临床应用、常见病症的诊断与治疗均作了详细的介绍，是中药师快速提升业务技能非常必要的补充。

新时代的中药师将勇于承担起确保用药安全有效的历史使命，按国家规范实施中药行业服务，科学发展中药行业。

《实用中药师手册》作为一本业务工具书非常实用，故本人愿意为该书作序，并希望该书能有效帮助中药行业人员的工作，共同促进我国中医药的现代化发展。

广州中医药大学中药学院院长

赖小平

2016年3月于广州

前 言

瑞典卡罗琳医学院宣布，将2015年诺贝尔生理学或医学奖授予中国药学家屠呦呦以及爱尔兰科学家威廉·坎贝尔和日本科学家大村智，表彰他们在寄生虫疾病治疗研究方面取得的成就。屠呦呦的获奖理由是“有关疟疾新疗法的发现”。这是中国科学家因为在中国本土进行的科学研究而首次获诺贝尔科学奖，是中国医学界迄今为止获得的最高奖项，也是中医药成果获得的最高奖项。

20世纪六七十年代，在极为艰苦的科研条件下，屠呦呦团队与中国其他机构合作，经过艰苦卓绝的努力并从《肘后备急方》等中医药古典文献中获取灵感，先驱性地发现了青蒿素，开创了疟疾治疗新方法，全球数亿人因这种中草药而受益。目前，以青蒿素为基础的复方药物已经成为疟疾的标准治疗药物，世界卫生组织将青蒿素和相关药剂列入其基本药品目录。诺贝尔生理学或医学奖评委让·安德森说：“屠呦呦是第一个证实青蒿素可以在动物体和人体内有效抵抗疟疾的科学家。她的研发对人类的生命健康贡献突出，为科研人员打开了一扇崭新的窗户。屠呦呦既有中医学知识，也了解药理学和化学，她将东西方医学相结合，达到了 $1+1>2$ 的效果，屠呦呦的发明是这种结合的完美体现。”

自改革开放以来，有大量大中专院校毕业生和高学历人才，其中不乏“海归”人才加入中药行业，我国的中药现代化发展取得的成就举世瞩目，原来习惯称呼为“药工”或“老药工”的师傅们与这些药师们一起为中药现代化事业兢兢业业，在中医药发展浪潮肩负起“传、帮、带”的历史使命。

药师有学历，药工有经验，两者优势互补，实现 $1+1>2$ 的效果，应该是所有中医药工作者所希望的结果。有中医师说：我懂中药的性能功效，临床应用，但药材不一定认得。有中药师说：我认得药材，还知真假伪劣，但不了解功效应用。那么，如果出现医生不知自己使用的中药是否优质，药师

不知提供的药材是否符合医生要求时，两者不默契时又如何能确保临床的疗效与安全呢？

这让我想起美国在海湾战争时，一个前线杀敌的士兵后面有三个负责后勤补给的士兵，所谓“三军未动粮草先行”，医生前线抗病魔，药师提供的弹药是确保胜利的关键。

笔者在2002年出版了《中药师手册》已有十几年，现再编写《实用中药师手册》，不改原书的初衷，反而更强调“医+药”的无缝对接，安全用药，稳定疗效，把药学服务被动为临床变为主动为临床。

这本《实用中药师手册》尝试按医者要求去提升药师技能，准确定位药师在医疗流程中的地位，药学服务不是可有可无，而是确保临床疗效极其重要的一个环节，药学服务质量是控制医疗质量控制的重要环节。

目前，由于中药材的种植、加工、物流、调配、煎煮、服用等环节均对中药的疗效影响很大，令中医界最为头疼的一种现象就是“病准、方对、药不灵”，因中药质量不良导致临床效果不佳的情况也日益关注，如何确保中药不拖中医后腿，让中药材的疗效稳定，是中药师的工作目标。

中医药学博学精深，难以面面俱到，笔者认为本书应该是专业教材以外的技能补充工具书，在教材介绍的知识点上补充药师在实际工作中会用到的技能。因此，本书在编写时，除中药师常规技能以外，增加了中医诊断方法、临床常见病症的中药治疗、药物配伍等临床知识，突出“医药不分家”的理念。

如在中药篇介绍每一种中药时，都有介绍作为医生是如何用这个药的，突出知识面是教材的有效补充，除了通过同类药材的比较来介绍真伪鉴别以外，还花很多笔墨去分析这味药擅长治疗哪些病症，按证候各异的药材配伍，并通过表格来进行同类药材的功效比较。如生地的介绍，指出生地与玄参均能滋阴凉血，生地偏于滋阴凉血止血，玄参则偏于凉血解毒。

本书编写过程中，广州中医药大学中药学院院长赖小平教授对本书内容进行审核及对编写结构提出宝贵意见，让本书能

顺利出版，在此表示衷心感谢；编辑谢慧文、李莎、黎青青对本书中药材临床应用参考、常见病中药治疗以及中医诊断技能等临床知识紧密的内容进行反复查证与论证把关，对本书的科学性、实用性以及知识点的更新帮助较大，在此表示衷心感谢。书中一定还存在不足之处，也请亲爱的读者与中医药专家提出宝贵意见，以便再版时及时修改。

黄红中

2016年4月

阅 读 指 南

为了让读者较容易地掌握本书的知识点和增强阅读乐趣，建议读者尝试按此指南阅读本书。

一、工欲善其事，必先利其器

要做好一件事，准备工作非常重要。新时代的药师，其知识面要求在临床知识、药学知识、检索能力、工作心态、解读人性能力、团队协作能力均有明确要求。

故本书的“药师修养”部分就“药学伦理学特点、药学伦理学概念与任务、学习药学伦理学的意义与方法、药学道德的基本原则与规范、药学道德基本范畴”作了阐述。

这些内容很多读者容易忽略。其实，药师的职业素养培训非常重要，“心态直接影响成败”，重视与加强医疗工作者思想人文的培育，是当今社会的强烈呼声，建议读者花一定时间去阅读这部分内容，对掌握本书其他专业知识点可起到事半功倍的效果，“一片冰心在玉壶”，也是笔者的良苦用心。

二、学而不思则罔，思而不学则殆

阅读时多思考，收获才大。本书中关于中药房工作流程规范等章节主要是参考中山大学附属第一医院、广东省中医院、广州中医药大学等高等院校的模式编写，所阐述的流程、规章制度或操作要求不一定完全符合其他单位的实际情况，主要供参考。这些医院为何要实施这样的流程规范，制定这些流程规范的依据是那些？是否能更好地确保药品安全，维护药效的稳定性，建议读者带着问题去阅读。

本书关于中药商品管理、炮制业务、调剂业务、制剂业务、药用植物等内容主要参考广州中医药大学刘心纯、赖小平、梁颂铭等教授的文献著作，以及国家统编教材、国家药典、中药大辞典等文献。读者阅读时发现不够详尽时，可以检索相关著作、教材或国家政策法规。

三、知之者不如好之者，好之者不如乐之者

中医是一门哲学，洞悉药材方得其乐。本书的“中药篇”，改变原《中药师手册》的编写内容，补充了医生临床用药需求，突出医生是如何用这味药材的，意为补充药师在临床知识的不足，是对药师在中医学知识点的补充，建议读者“换位阅读”，从而获得阅读的乐趣。

例如桂枝的临床应用参考：

①祛风解表是桂枝最主要的作用……

②桂枝又是温通经脉的常用药物，可配伍当归、赤（白）芍、川芎、红花、桃仁等……

③桂枝有横通肢节的特点，能引诸药横行至肩、臂、手指等大小关节，故又为上肢病的引经药。

④使用注意：用于治疗心悸、风湿性关节炎时剂量宜大……孕妇及月经过多者慎用。

从以上的文字可以看出，笔者在编写参考内容时，注意解决以下几个问题：①药物最主要的功效是什么？②最擅长的治疗疾病是什么？③病证不同，应该与何药配伍？④同类药物，它的区别在哪里？⑤临床上的运用经验。⑥使用时的禁忌事项。

四、三人行必有我师焉；择其善者而从之，其不善者而改之

药师的业务技能是要求不断地再学习、再培训的，因而中

药师在阅读时要不断参照国家业务规范流程、政策法规的更新。依据国家教委的要求，中药学专业学生在完成学业时，专业水平应达到以下要求：

①掌握中医药基础理论和临床用药的基本知识，掌握常用中药的性能、功效、中药七情配伍和用药禁忌、用药方法、常用剂量。

②掌握中药品种鉴定、质量分析的基本理论与技能。

③掌握中药化学成分的提取、分离和检测的基本原理与技能。

④掌握中药药理学与毒理学的基本理论与实验技能。

⑤掌握中药炮制加工、制剂制备和制剂分析的基本理论与技能。

⑥熟悉药事管理的法规、政策与营销的基本知识。

⑦具备一定的自然科学和人文社会科学知识。

⑧掌握一门外国语，能查阅本专业外文资料。

⑨熟练运用计算机，掌握文献检索、资料查询的基本方法。

⑩具有一定的科学研究和实际工作能力。

随着现代药学的发展，专业药学服务已是现代医疗服务中不可代替的重要部分，因此，药师与卫生行政人员、医生、护士中相互学习并且取长补短已是常态。以下内容也应是药师常态工作的要求：

1. 负责合理用药给予专业意见，通过信息咨询、临床查房、参加病历讨论、参与会诊等工作，深入临床，为临床医生制定个体化药物治疗方案做参考，避免不合理用药和滥用药物所造成的危害，减少药源性疾病及不良反应的发生，达到积极治病的目的。

2. 负责药物不良反应ADR监测，把分散的不良反应病例资料汇集起来，并进行因果关系的分析和评价，及时向临床反馈ADR的有关信息。预防和降低药物不良反应的发生。

3. 负责收集整理药物治疗资料，开展药物咨询，促进医

药合作，使用药更加安全、有效、合理。

因此，建议读者在阅读中医诊断方法、临床常见病证的中药治疗应用等章节时，可辅助其他的临床专业书籍，加强如家庭急救、心肺复苏、应急创伤处理等知识的掌握，以达到事半功倍的效果。

黄红中

2016年4月23日于广州

目录

上编 基础篇	001
第一章 药师修养	002
第一节 药学伦理学特点	002
第二节 药学伦理学概念与任务	003
第三节 学习药学伦理学的意义与方法	005
第四节 药学道德的基本原则与规范	007
第五节 药学道德基本范畴	012
第二章 中药师业务	014
第一节 中药房工作概述	014
第二节 中药店工作概述	018
第三章 中药商品管理	026
第一节 中药的采收加工与贮藏	026
第二节 中药的命名	033
第三节 中药来源和资源	035
第四节 中药材商品的品质规格	040
第五节 中药材进出口概况	042
第六节 中药材鉴别	043
第四章 中药炮制业务	050
第一节 中药炮制的目的与功效	050
第二节 中药炮制的方法	051

第三节	中药炮制常用辅料	064
第四节	中药炮制品质量控制	068
第五节	饮片切制	072
第六节	饮片类型及其切制方法	075
第五章	中药调剂业务	078
第一节	中药调剂管理意义	078
第二节	中药调剂工作的中心	078
第三节	中药调配规范	079
第四节	中药调剂室	080
第五节	调剂室工作制度	082
第六节	中药常用别名	083
第七节	处方管理制度	093
第八节	药品供应管理	095
第六章	中药制剂业务	099
第一节	中药制剂的基础设置	099
第二节	制剂生产工艺及质量管理	100
第三节	药物粉末的等级	119
第七章	中国药用植物资源	122
第一节	中国药用植物资源概况	122
第二节	药用植物学研究	138
第八章	中药临床应用知识	144
第一节	药品的概念	144
第二节	药品的特殊性	145
第三节	中药制剂卫生标准	146
第四节	中药的药性	147
第五节	中药的配伍与禁忌	149
第六节	毒性中药的管理	151
第七节	汤剂使用注意事项	155
第八节	常用中草药解毒方法	161

第九章 中药临床药学	163
第一节 中药药理研究	165
第二节 中药药效学研究	168
第三节 显微镜及实验技术	172
第四节 中药毒理研究方法	182
第五节 中药药动学研究方法	186
第六节 中药临床药学服务	187
 中编 中药篇	 189
第十章 常用中药材应用参考	190
第一节 解表药	190
第二节 清热药	216
第三节 泻下药	280
第四节 祛风湿药	287
第五节 芳香化湿药	310
第六节 利水渗湿药	319
第七节 温里药	341
第八节 理气药	353
第九节 消食药	370
第十节 驱虫药	376
第十一节 止血药	380
第十二节 活血祛瘀药	394
第十三节 化痰、止咳平喘药	426
第十四节 安神药	458
第十五节 平肝息风药	466
第十六节 开窍药	479
第十七节 补虚药	481
第十八节 收涩药	532
第十九节 涌吐药	547
第二十节 外用药及其他	548

第十一章 常用中药炮制品	558
第一节 炒法	558
第二节 炙法	583
第三节 其他方法	610
第十二章 常用中成药应用参考	620
第一节 概述	620
第二节 常用中成药	621
下编 临床篇	699
第十三章 中医内科疾病辨证知识要点	700
第一节 中医内科疾病发生的影响因素	700
第二节 中医内科疾病辨治原则	701
第三节 外感六淫病证辨治	713
第四节 内生五气病证辨治	718
第五节 脏腑病证辨治	723
第六节 气血津液病证辨治	753
第十四章 临床常见症状的中药治疗应用要点	761
第一节 头面部症状	761
第二节 胸腹部症状	770
第三节 四肢症状	780
第四节 皮肤症状	783
第五节 全身症状	786
第六节 二便症状	791
第七节 男科症状	796
第八节 妇科症状	798
第十五章 临床常见病证的中药治疗应用要点	807
第一节 呼吸系统疾病	807
第二节 循环系统疾病	816
第三节 消化系统疾病	824