



全国中医药类专业技术资格考试命题研究组推荐用书

## 全国中医药类专业技术资格考试应试指导

# 全国中医学专业技术资格考试

## 考点精析

(初级师)

全国中医药类专业技术资格考试命题研究组 编写

- 名师辅导，轻松应考
- 表解考纲，明晰要点
- 精析考点，突显题源



YZL10890125363



人民卫生出版社

医考 (110) 目录 答案

## 全国中医药类专业技术资格考试应试指导

# 全国中医学专业技术资格考试

## 考点精析

(初级师)

全国中医药类专业技术资格考试命题研究组 编写



YZL0890126363

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

全国中医药学专业技术资格考试考点精析. 初级师/  
全国中医药类专业技术资格考试命题研究组编写.

—北京：人民卫生出版社，2011.1

(全国中医药类专业技术资格考试应试指导)

ISBN 978-7-117-13898-7

I. ①全… II. ①全… III. ①中医药-药剂人员-  
资格考核-自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 249878 号

门户网：[www.pmph.com](http://www.pmph.com) 出版物查询、网上书店

卫人网：[www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 护士、医师、药师、中医  
师、卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究！

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 全国中医药学专业技术资格考试 考点精析(初级师)

编 写：全国中医药类专业技术资格考试命题研究组

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线：010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷：保定市中画美凯印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16 印张：49

字 数：1189 千字

版 次：2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-13898-7/R · 13899

定 价：99.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：[WQ @ pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

# 《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》

## 出版说明

为了指导参加全国中医药类专业技术资格考试的考生做好考前复习,人民卫生出版社组织全国的专家编写了考前培训与复习辅导用书——《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》(以下简称《应试指导》)。该《应试指导》是我社组织出版的第一套中医药类专业技术资格考试用书,也是全国中医药类专业技术资格考试命题研究组推荐用书。

本《应试指导》具有以下特色:

1. 名师辅导,轻松应考 参与编写的40余位专家长期参与国家中医药类专业技术资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,所编写的《应试指导》内容紧扣最新《考试大纲》,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生在有限的时间内掌握所有考点,顺利通过考试。

2. 表解考纲,明晰要点 以单元为纲,考纲要求以表格形式体现,表内列出“细目”和“要点”,用以突出本单元的考试项目。

3. 精析考点,突显题源 按照要点进行知识内容的归纳与分析,列为“考点精析”。在“考点精析”中,对考生必须掌握的重点内容用黑体字标出,并在分析大量习题和考题的基础上,总结出一些常考内容并配上底色,作为主要的命题来源,供考生参考。

4. 星级区分,点拨技巧 《习题精选》分册编入历年考试和考生复习中经常出现或易错习题,入选习题按照真题要求设置题型,用星级区分考点的重要性,并从应试技巧和疑点难点方面分析考核知识点。

同时,考虑到不同专业的考生所考科目不同,为了方便选择,我们将临床中医学专业“基础知识部分”、“相关专业知识部分”、“内科学专业知识”单独编为3个分册,妇科与儿科、针灸与推拿、外科与肛肠科专业知识合并后编为3个分册;中药学专业基础知识、相关专业知识、专业知识整合后按照考试级别,分别编为中级、初级师、初级士3个分册,从而增强针对性,帮助考生从繁重的工作和学习中解脱出来,从容应考。

本《应试指导》是参加国家中医药类专业技术资格考试人员的必备用书,也是临床中医学、中药学专业各层次学生学习和应试的最佳参考书。可供中医临床人员、药师及其他从事中医药学的工作者参考使用。《应试指导》的出版得到了来自北京、南京、成都、辽宁等各位专家的大力支持,由于时间仓促和各位专家对考试大纲理解程度的不同,书中缺点和错误在所难免,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时不断完善。

《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》包括临床中医学、中药学两个专业,共11个分册。具体品种如下:

1. 全国临床中医学专业技术资格考试考点精析(基础知识部分)
2. 全国临床中医学专业技术资格考试考点精析(相关专业知识部分)

3. 全国中医内科学专业技术资格考试考点精析
4. 全国中医外科学、中医肛肠科学专业技术资格考试考点精析
5. 全国中医妇科学、中医儿科学专业技术资格考试考点精析
6. 全国中医针灸学、推拿学专业技术资格考试考点精析
7. 全国临床中医学专业技术资格考试习题精选
8. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(中级)
9. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(初级师)
10. 全国中药学专业技术资格考试考点精析(初级士)

11. 全国中医药学专业技术资格考试习题精选

人民卫生出版社

2010年12月

本教材分为中医基础理论、中医诊断学、中医治疗学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医针灸学、中医推拿学、中医护理学等十章，每章由“本章概要”、“学习目标”、“知识要点”、“学习方法与技巧”、“历年考试真题”、“解题思路与方法”、“典型例题分析”、“练习题”、“练习题参考答案”组成。

中医基础理论部分主要介绍中医的基本理论、基本知识和基本技能，是中医学习的入门阶段，也是中医学习的基础。

中医诊断学部分主要介绍中医的诊察方法、辨证论治原则、治疗原则和治疗方法，是中医治疗学的基础。

中医治疗学部分主要介绍中医的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的核心。

中医内科学部分主要介绍中医内科疾病的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

中医外科学部分主要介绍中医外科疾病的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

中医妇科学部分主要介绍中医妇科学的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

中医儿科学部分主要介绍中医儿科学的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

中医针灸学部分主要介绍中医针灸学的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

中医推拿学部分主要介绍中医推拿学的治疗原则、治疗方法和治疗效果，是中医治疗学的重要组成部分。

## 《全国中医药类专业技术资格考试应试指导》出版说明

## 目 录

## 中 药 学

|                 |     |
|-----------------|-----|
| 第一单元 中药学的发展     | 1   |
| 第二单元 中药的产地与采集   | 5   |
| 第三单元 中药炮制       | 7   |
| 第四单元 药性理论       | 10  |
| 第五单元 中药的配伍与用药禁忌 | 17  |
| 第六单元 中药的剂量与用法   | 20  |
| 第七单元 解表药        | 23  |
| 第八单元 清热药        | 31  |
| 第九单元 泻下药        | 44  |
| 第十单元 祛风湿药       | 49  |
| 第十一单元 化湿药       | 54  |
| 第十二单元 利水渗湿药     | 57  |
| 第十三单元 温里药       | 62  |
| 第十四单元 理气药       | 65  |
| 第十五单元 消食药       | 68  |
| 第十六单元 驱虫药       | 70  |
| 第十七单元 止血药       | 72  |
| 第十八单元 活血化瘀药     | 76  |
| 第十九单元 化痰止咳平喘药   | 83  |
| 第二十单元 安神药       | 91  |
| 第二十一单元 平肝息风药    | 95  |
| 第二十二单元 开窍药      | 101 |
| 第二十三单元 补虚药      | 103 |
| 第二十四单元 收涩药      | 116 |
| 第二十五单元 攻毒杀虫止痒药  | 122 |
| 第二十六单元 拔毒化腐生肌药  | 124 |

## 中 药 化 学

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 第一单元 中药化学的研究对象.....     | 127 |
| 第二单元 中药化学成分的一般研究方法..... | 128 |
| 第三单元 糖和苷.....           | 131 |
| 第四单元 醇类化合物.....         | 135 |
| 第五单元 苯丙素类.....          | 139 |
| 第六单元 黄酮类化合物.....        | 142 |
| 第七单元 蒽类和挥发油.....        | 148 |
| 第八单元 三萜类化合物.....        | 152 |
| 第九单元 龙胆科类化合物.....       | 156 |
| 第十单元 生物碱.....           | 159 |
| 第十一单元 蛋白质.....          | 166 |
| 第十二单元 氨基酸、蛋白质 .....     | 167 |

## 方 剂 学

|                |     |
|----------------|-----|
| 第一单元 总论.....   | 169 |
| 第二单元 解表剂.....  | 173 |
| 第三单元 泻下剂.....  | 177 |
| 第四单元 和解剂.....  | 180 |
| 第五单元 清热剂.....  | 183 |
| 第六单元 祛暑剂.....  | 188 |
| 第七单元 温里剂.....  | 189 |
| 第八单元 补益剂.....  | 192 |
| 第九单元 固涩剂.....  | 197 |
| 第十单元 安神剂.....  | 199 |
| 第十一单元 开窍剂..... | 201 |
| 第十二单元 理气剂..... | 203 |
| 第十三单元 理血剂..... | 206 |
| 第十四单元 治风剂..... | 210 |
| 第十五单元 治燥剂..... | 212 |
| 第十六单元 祛湿剂..... | 214 |
| 第十七单元 祛痰剂..... | 218 |
| 第十八单元 消食剂..... | 220 |
| 第十九单元 驱虫剂..... | 222 |

## 中医基础理论

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 第一单元 中医学理论体系的基本特点 | 223 |
| 第二单元 阴阳学说         | 225 |
| 第三单元 五行学说         | 230 |
| 第四单元 五脏           | 235 |
| 第五单元 六腑           | 244 |
| 第六单元 奇恒之腑         | 248 |
| 第七单元 精气血津液        | 251 |
| 第八单元 经络           | 258 |
| 第九单元 病因           | 262 |
| 第十单元 发病           | 269 |
| 第十一单元 病机          | 272 |
| 第十二单元 防治原则        | 280 |

## 中药药理学

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 第一单元 中药药理学的基本理论与基础知识 | 287 |
| 第二单元 解表药             | 295 |
| 第三单元 清热药             | 298 |
| 第四单元 泻下药             | 303 |
| 第五单元 祛风湿药            | 306 |
| 第六单元 芳香化湿药           | 309 |
| 第七单元 利水渗湿药           | 311 |
| 第八单元 温里药             | 315 |
| 第九单元 理气药             | 319 |
| 第十单元 消食药             | 322 |
| 第十一单元 止血药            | 324 |
| 第十二单元 活血化瘀药          | 327 |
| 第十三单元 化痰、止咳、平喘药      | 334 |
| 第十四单元 安神药            | 336 |
| 第十五单元 平肝息风药          | 338 |
| 第十六单元 开窍药            | 341 |
| 第十七单元 补虚药            | 343 |
| 第十八单元 收涩药            | 352 |
| 第十九单元 驱虫药            | 354 |

## 药事管理学

|      |                       |     |
|------|-----------------------|-----|
| 第一单元 | 药事与药事管理               | 355 |
| 第二单元 | 药品与药品标准、药品管理分类及药师职责   | 358 |
| 第三单元 | 药事组织管理                | 365 |
| 第四单元 | 中药管理                  | 368 |
| 第五单元 | 药品管理法的主要内容            | 377 |
| 第六单元 | 医疗机构药事管理              | 383 |
| 第七单元 | 药品监督管理                | 394 |
| 第八单元 | 中华人民共和国中医药条例          | 399 |
| 第九单元 | 中药知识产权保护              | 403 |
| 第十单元 | 医疗卫生系统职业道德规范及卫生行业作风建设 | 406 |

## 中荮药剂学

|        |              |     |
|--------|--------------|-----|
| 第一单元   | 中荮药剂学绪论      | 411 |
| 第二单元   | 制药卫生         | 416 |
| 第三单元   | 粉碎、筛析与混合     | 423 |
| 第四单元   | 散剂           | 427 |
| 第五单元   | 浸提、分离、浓缩与干燥  | 430 |
| 第六单元   | 浸出制剂         | 439 |
| 第七单元   | 液体药剂         | 445 |
| 第八单元   | 注射剂(附:眼用溶液剂) | 454 |
| 第九单元   | 外用膏剂         | 467 |
| 第十单元   | 栓剂           | 473 |
| 第十一单元  | 胶剂           | 477 |
| 第十二单元  | 胶囊剂          | 479 |
| 第十三单元  | 丸剂           | 481 |
| 第十四单元  | 颗粒剂          | 487 |
| 第十五单元  | 片剂           | 490 |
| 第十六单元  | 气雾剂          | 502 |
| 第十七单元  | 膜剂           | 505 |
| 第十八单元  | 药物制剂新技术      | 507 |
| 第十九单元  | 中药制剂的稳定性     | 509 |
| 第二十单元  | 中药制剂的生物有效性评价 | 511 |
| 第二十一单元 | 药物制剂的配伍变化    | 512 |

## 中药调剂学

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第一单元 绪论             | 513 |
| 第二单元 调剂人员的职责与道德规范   | 514 |
| 第三单元 中药处方与处方应付      | 518 |
| 第四单元 中药配伍及用药禁忌      | 537 |
| 第五单元 合理用药           | 540 |
| 第六单元 特殊中药的调剂与管理     | 544 |
| 第七单元 中药用量与计量        | 548 |
| 第八单元 中药调剂设施及工作制度    | 552 |
| 第九单元 饮片调剂操作规程       | 556 |
| 第十单元 中成药调剂操作规程      | 569 |
| 第十一单元 中药临方炮制        | 577 |
| 第十二单元 中药煎服          | 579 |
| 第十三单元 药品采购与供应       | 584 |
| 第十四单元 中药品质变异        | 590 |
| 第十五单元 影响中药品质变异的因素   | 595 |
| 第十六单元 中药养护技术        | 600 |
| 第十七单元 常用中药的养护       | 606 |
| 第十八单元 医院药检工作及药品质量管理 | 614 |

## 中药炮制学

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 第一单元 中药炮制学概况        | 617 |
| 第二单元 炮制与临床疗效        | 619 |
| 第三单元 中药炮制的目的及对药物的影响 | 623 |
| 第四单元 中药炮制的分类及辅料     | 627 |
| 第五单元 炮制品的质量要求及贮藏保管  | 631 |
| 第六单元 净选加工           | 636 |
| 第七单元 饮片切制           | 640 |
| 第八单元 炮制方法各论及其主要药物   | 646 |

## 中药鉴定学

|                  |     |
|------------------|-----|
| 第一单元 中药鉴定学的含义和任务 | 695 |
| 第二单元 中药的采收、加工与贮藏 | 697 |

|       |           |     |
|-------|-----------|-----|
| 第三单元  | 中药的鉴定     | 700 |
| 第四单元  | 根及根茎类中药   | 704 |
| 第五单元  | 茎木类中药     | 724 |
| 第六单元  | 皮类中药      | 727 |
| 第七单元  | 叶类中药      | 731 |
| 第八单元  | 花类中药      | 733 |
| 第九单元  | 果实种子类中药   | 737 |
| 第十单元  | 全草类中药     | 745 |
| 第十一单元 | 藻、菌、地衣类中药 | 751 |
| 第十二单元 | 树脂类中药     | 755 |
| 第十三单元 | 其他类中药鉴定   | 758 |
| 第十四单元 | 动物类中药     | 760 |
| 第十五单元 | 矿物类中药     | 766 |



# 中 药 学

## 第一单元 中药学的发展

### 一、考纲要求

|           |  |      |
|-----------|--|------|
| 细目:历代中药本草 | 《神农本草经》、《本草经集注》、《炮炙论》、<br>《新修本草》、《经史证类备急本草》、《本草纲目》、<br>《本草纲目拾遗》、《中华本草》 | 作者   |
|           |  | 成书年代 |
|           |  | 主要内容 |
|           |  | 学术价值 |

### 二、考点精析

中药学是研究中药基本理论和各种中药的来源、采制、性能、功效及临床应用等知识的一门学科,既是中医学的重要组成部分,也是中医临床各专业和中药各类从业人员必备的专业知识。由于中药中以植物药材居多,使用也最普遍,故古人将中药学或中药称为本草。在浩如烟海的本草典籍和医药文献中,记录着我国人民发明和发展中医药学的宝贵经验和卓越贡献,它既是我国人民智慧的结晶,又是研究和发展中药学的基础。

#### 细目 历代中药本草

##### 1. 《神农本草经》

(1) 作者:不详。该书并非出自一人之手。

(2) 成书年代:一般认为,该书约成于西汉末年至东汉初年(公元前1世纪—公元1世纪),一说是该书成书于东汉末年(公元2世纪)。

(3) 主要内容:全书载药365种,其中植物药252种、动物药67种、矿物药46种,按药物功效的不同分为上、中、下三品。上品120种,功能滋补强壮,延年益寿,无毒或毒性很弱,可以久服;中品120种,功能治病补虚,兼而有之,有毒或无毒,当斟酌使用;下品125种,功专祛寒热,破积聚,治病攻邪,多具毒性,不可久服。

(4) 学术价值

1)序论中简要地论述了中药的基本理论,如四气五味、有毒无毒、配伍法度、辨证用药原则、服药方法及丸、散、膏、酒等多种剂型,并简要介绍了中药的产地、采集、加工、贮存、真伪鉴别等,为中药学的全面发展奠定了理论基石。

2)书中新载药物大多朴实有验,至今仍然习用,如常山抗疟、苦楝子驱虫、阿胶止血、乌头止痛、当归调经、黄连治痢、麻黄定喘、海藻治瘿等等。可以说,《本经》是汉以前药学知识和经验的第一次大总结,奠定了我国大型骨干本草的编写基础,是我国最早的珍贵药学文献,被奉为四大经典之一,它对中药学的发展产生了极为深远的影响。

##### 2. 《本草经集注》

(1) 作者:陶弘景。

(2)成书年代:梁代(公元 456—536 年)。

(3)主要内容:在整理注释经传抄错简的《神农本草经》的基础上,又增加汉魏以来名医的用药经验(主要取材于《名医别录》),撰成《本草经集注》一书,“以朱书神农,墨书别录”,小字加注的形式,对魏晋以来三百余年间中药学的发展做了全面总结。全书 7 卷,载药 730 种,分玉石、草、木、虫兽、果菜、米食、有名未用七类。

(4)学术价值

1)首创按药物自然属性分类的方法,改变了“三品混糅,冷热舛错,草木不分,虫兽无辨”的现象。

2)对药物的形态、性味、产地、采制、剂量、真伪辨别等都做了较为详尽的论述,强调药物的产地与采制方法和其疗效具有密切的关系。

3)该书还首创“诸病通用药”,分别列举 80 多种疾病的通用药物,如治风通用药有防风、防己、秦艽、川芎等,治黄疸通用药有茵陈、栀子、紫草等,以便于医生临证处方用药。

4)此外本书还考定了古今用药的度量衡,并规定了汤、酒、膏、丸等剂型的制作规范。

5)本书是继《神农本草经》之后的第二部本草名著,它奠定了我国大型骨干本草编写的基础。

### 3. 《炮炙论》

(1)作者:雷敩。

(2)成书年代:南朝刘宋时代(公元 420—479 年)。

(3)主要内容:是我国第一部炮制专著,该书系统地介绍了 300 种中药的炮制方法,提出药物经过炮制可以提高药效,降低毒性,便于贮存、调剂、制剂等。

(4)学术价值:此书对后世中药炮制的发展产生了极大的影响,书中记载的某些炮制方法至今仍有很大参考价值。

### 4. 《新修本草》

(1)作者:李勣、苏敬。

(2)成书年代:唐代。

(3)主要内容:全书卷帙浩繁,共 54 卷,收药 844 种(一说 850 种),新增药物 114 种(一说 120 种),由药图、图经、本草三部分组成,分为玉石、草、木、兽禽、虫、鱼、果菜、米谷、有名未用等九类。

(4)学术价值

1)在编写过程中唐政府通令全国各地选送当地道地药材,作为实物标本进行描绘。从而增加了药物图谱,并附以文字说明。这种图文并茂的方法,开创了世界药学著作的先河。

2)本书治学严谨,实事求是,尊重经典又不拘泥,在保持《神农本草经》原文的基础上,对古书未载者加以补充、内容错讹者重新修订。

3)书中既收集了为民间所习用的安息香、龙脑香、血竭、诃黎勒、胡椒等外来药,同时又增加了水蓼、葎草、山楂、人中白等民间经验用药。

4)药物分类也较《本草经集注》多两类。

5)本书内容丰富,取材精要,具有高度的科学价值,反映了唐代本草学的辉煌成就,奠定了我国大型骨干本草编写的格局。它不仅对我国而且对世界医药学的发展产生了巨大的影响,很快流传到国外。如公元 731 年即传入日本,并广为流传,日本律令《延喜式》即有“凡医

生皆读苏敬《新修本草》”的记载。由于《新修本草》是由国家组织修定和推行的,因此它也是世界上公开颁布的最早的药典,比公元1542年欧洲纽伦堡药典要早800余年。

### 5.《经史证类备急本草》

(1)作者:唐慎微。

(2)成书年代:宋代。

(3)主要内容:搜集了大量古今单方、验方。他治学广泛,学识渊博,整理了经史百家246种典籍中有关药学的资料,在《嘉祐本草》、《图经本草》的基础上,于公元1082年撰成《经史证类备急本草》。全书33卷,载药1558种,较前增加476种,附方3000余首。

#### (4)学术价值

1)在编写体例上,每味药物附有图谱,这种方药兼收、图文并重的编写体例,较前代本草又有所进步,且保存了民间用药的丰富经验。

2)每药还附以制法,为后世提供了药物炮炙资料。

3)广泛引证历代文献,保存了《开宝本草》、《日华子本草》、《嘉祐本草》等佚书内容。

4)本书不仅切合实际,而且在集前人著作大成方面做了极大贡献,为后世保存了大量古代方药的宝贵文献,本书使我国大型骨干本草编写格局臻于完备,起了承前启后、继往开来的作用。

### 6.《本草纲目》

(1)作者:李时珍。

(2)成书年代:明代。

(3)主要内容:该书共52卷,载药1892种,改绘药图1160幅,附方11096首,新增药物374种,其中既收载了醉鱼草、半边莲、紫花地丁等一些民间药物,又吸收了番木鳖、番红花、曼陀罗等外来药物,大大地丰富了本草学的内容。本书以《证类本草》为蓝本,在文前编辑了序例,介绍历代诸家本草、经史百家书目、七方、十剂、气味阴阳、升降浮沉、引经报使、配伍、禁忌、治法、治则等内容,全面总结了明以前药性理论内容,保存了大量医药文献。其百病主治药,既是临床用药经验介绍,又是药物按功效主治病证分类的楷模。本书按自然属性分为水、火、土、金石、草、谷、菜、果、木、器服、虫、鳞、介、禽、兽、人共16部60类,每药标正名为纲,纲之下列目,纲目清晰。

#### (4)学术价值

1)在编写体例上,每药标正名为纲,纲之下列目,纲目清晰。这种按“从贱至贵”的原则,即从无机到有机、从低等到高等,基本上符合进化论的观点,因而可以说是当时世界上最先进的分类法,它比植物分类学创始人林奈的《自然系统》一书要早170多年。

2)《本草纲目》中的每一味药都按释名、集解、修治、气味、主治、发明、附方等项分别叙述。详细地介绍了药物名称的由来和含义、产地、形态、真伪鉴别、采集、栽培、炮制方法、性味功能、主治特点。尤其是发明项下,主要是介绍李时珍对药物观察、研究和实际应用的新发现、新经验,这就更加丰富了本草学的内容。

3)对药物的记载分析,尽量用实物说明和临床验证作出审慎的结论,内容精详,实事求是,突出了辨证用药的中医理法特色。

4)本书在收集历代本草精华的同时,对其错误之处也做了科学的纠正,如对“葳蕤、女葳二物而并入一条”、“南星、虎掌一物而分二种”、“以兰花为兰草”、“以卷丹为百合”等等都做

了准确的更正。

5)通过他的临床实践和药物研究,对某些药物的功效做了新的概括,如土茯苓治梅毒、延胡索止痛、曼陀罗麻醉、常山截疟、银花疗痈等,都做了证实和肯定。

6)由于本书不仅总结了我国16世纪以前的药物学知识,而且还广泛介绍了植物学、动物学、矿物学、冶金学等多学科知识,其影响远远超出了本草学范围,自1596年在南京印行后,很快风行全国,17世纪即流传到国外,先后被译成朝、日、拉丁、英、法、德、俄等多种文字,成为不朽的科学巨著,是我国大型骨干本草的范本,是我国科技史上极其辉煌的硕果,在世界科技史永放光辉。

## 7.《本草纲目拾遗》

(1)作者:赵学敏。

(2)成书年代:清代。

(3)主要内容:全书共10卷,载药921种,在《纲目》之外新增药物716种。按《纲目》16部分类,除人部外,把金石分为两部,又增藤、花两部,共18部。补充了太子参、于术、西洋参、冬虫夏草、银柴胡等临床常用药,及马尾连、金钱草、独角莲、万年青、鸦胆子等疗效确切的民间草药,同时还收集了金鸡勒、香草、臭草等外来药,极大地丰富了本草学的内容。

(4)学术价值

1)它不仅拾《纲目》之遗,而且对《纲目》已载药物治疗未备、根实未详者,也详加补充。

2)卷首列正误34条,对《纲目》中的错误加以订正。

3)他在《本草纲目》的基础上创造性发展了本草学,出色地完成了我国本草学第六次大总结,他是继李时珍之后我国又一位伟大的药物学家。

## 8.《中华本草》

(1)作者:国家中医药管理局《中华本草》编委会。

(2)成书年代:1999年。

(3)主要内容:涵盖了当今中医药学的几乎全部内容,载药8980种,在全面继承传统本草学成就的基础上,增加了化学成分、药理制剂、药材鉴定和临床报道等内容。

(4)学术价值

1)它总结了我国两千多年来中药学成就,学科涉猎众多,资料收罗丰富,分类先进,项目齐全。

2)在深度和广度上,超过了以往的本草文献,可以说该书是一部反映20世纪中药学科学发展水平的综合性本草巨著。

## 第二单元 中药的产地与采集

### 一、考纲要求

|        |                               |
|--------|-------------------------------|
| 细目一:产地 | 道地药材的含义<br>主要道地药材             |
| 细目二:采集 | 采收时节和方法与药效的关系<br>各类药材的采收时节和方法 |

### 二、考点精析

中药主要来源于天然动、植物及矿物。中药的产地、采收与贮藏是否合宜，直接影响到药物的质量和疗效。研究药物的产地、采集规律和贮藏方法，对于保证和提高药材的质量和保护药源都有十分重要的意义。

#### 细目一 产地

1. 道地药材的含义 又称地道药材，是优质纯真药材的专用名词，它是指历史悠久、产地适宜、品种优良、产量宏丰、炮制考究、疗效突出、带有地域特点的药材。

2. 主要道地药材 如甘肃的当归，宁夏的枸杞，青海的大黄，内蒙的黄芪，东北的人参、细辛、五味子，山西的党参，河南的地黄、牛膝、山药、菊花，云南的三七、茯苓，四川的黄连、川芎、贝母、乌头，山东的阿胶，浙江的贝母，江苏的薄荷，广东的陈皮、砂仁等等，自古以来都被称为道地药材，沿用至今。

#### 细目二 采集

1. 采收时节和方法与药效的关系 中药的采收时节和方法对确保药物的质量有着密切的关联。因为动植物在其生长发育的不同时期、药用部分所含有效及有害成分各不相同，因此药物的疗效和毒副作用也往往有较大差异，故药材的采收必须在适当的时节采集。一般来讲，以入药部分的成熟程度作为依据，也就是在有效成分含量最高的时节采集。

2. 各类药材的采收时节和方法 中药的采收时节和方法对确保药物的质量有着密切的关联。一般来讲，以入药部分的成熟程度作为依据，也就是在有效成分含量最高的时节采集。每种植物都有一定的采收时节和方法，按药用部位的不同可归纳为以下几方面：

(1)全草：大多数在植物枝叶茂盛、花朵初开时采集，从根以上割取地上部分，如益母草、荆芥、紫苏、豨莶草等；如需要连根入药的则可拔起全株，如小茴、车前草、地丁等；而需要用带叶花梢的更需适时采收，如夏枯草、薄荷等。

(2)叶类：通常在枝叶茂盛时采收，此时叶片茂盛、性味完壮、药力雄厚，最适于采收，如枇杷叶、荷叶、大青叶、艾叶等。有些特定的药物如桑叶，需要在深秋经霜后采集。

(3)花、花粉：花类药材，一般采收未开放的花蕾或刚开放的花朵，以免香味散失、花瓣散落而影响质量，如野菊花、金银花、月季花、旋覆花等。对花期短的植物或花朵次第开放者，应分次及时摘取。至于蒲黄之类以花粉入药者，则须在花朵盛开时采取。

(4)果实、种子：果实类药物除青皮、枳实、覆盆子、乌梅等少数药材要在果实未成熟时采

**收果皮或果实外，一般都在果实成熟时采收**，如瓜蒌、槟榔、马兜铃等。以种子入药的，通常在完全成熟后采集，如莲子、银杏、沙苑子、菟丝子等。有些既用全草又用种子入药的，可在种子成熟后割取全草，将种子打下后分别晒干贮存，如车前子、苏子等。有些种子成熟时易脱落，或果壳易裂开，种子散失者，如茴香、牵牛子、豆蔻等，则应在刚成熟时采集。容易变质的浆果如枸杞子、女贞子等，最好在略熟时于清晨或傍晚时分采收。

(5) **根、根茎**: 一般以秋末或春初即二月、八月采收为佳，因为春初“津润始萌，未充枝叶，势力淳浓”，“至秋枝叶干枯，津润归流于下”，且“春宁宜早，秋宁宜晚”(《本草纲目》)。现代研究也证明早春及深秋时植物的根茎中有效成分含量较高，此时采集则产量和质量都较高，如天麻、葛根、玉竹、大黄、桔梗、苍术等。但也有少数例外，如半夏、太子参、延胡索等则要在夏天采收。

(6) **树皮、根皮**: 通常在春、夏时节植物生产旺盛，植物体内浆液充沛时采集，则药性较强，疗效较高，并容易剥离，如黄柏、杜仲、厚朴等。另有些植物根皮则以秋后采收为宜，如牡丹皮、苦楝皮、地骨皮等。

(7) **动物昆虫类药材**: 为保证药效也必须根据生长活动季节采集，如一般潜藏在地下的小动物如全蝎、土鳖虫、地龙、蟋蟀、蝼蛄、斑蝥等虫类药材，大都在夏末秋初捕捉其虫，此时气温高，湿度大，宜于生长，是采收的最好季节；桑螵蛸为螳螂的卵鞘，露蜂房为黄蜂的蜂巢，这类药材多在秋季卵鞘、蜂巢形成后采集，并用开水煮烫以杀死虫卵，以免来年春天孵化成虫；再如蝉蜕为黑蝉羽化时蜕的皮壳，多于夏秋季采取；蛇蜕为锦蛇、乌梢蛇等多种蛇类蜕下的皮膜，因其反复蜕皮，故全年可以采收，唯3~4月最多；又蟾酥为蟾蜍耳后腺分泌物干燥而成，此药宜在春秋两季蟾蜍活动时采收，此时容易捕捉，腺液充足，质量最佳；再如蛤蟆油即林蛙的干燥输卵管，此药宜在白露节前后林蛙发育最好时采收；又如石决明、牡蛎、海蛤壳、瓦楞子等海生贝壳类药材，多在夏秋季捕采，此时发育生长旺盛，钙质充足，药效最佳；一般大动物类药材，虽然四季皆可捕捉，但一般宜在秋季猎取，唯有鹿茸必须在春季清明节前后雄鹿所生幼角尚未骨化时采质量最好。

(8) **矿物药材**: 全年皆可采收，不拘时间，择优采选即可。

此为试读，需要完整PDF请访问：[www.ertongbook.com](http://www.ertongbook.com)