



ZHIYE YAOSHI ZIGE KAOSHI KAOQIAN FUDAO CONGSHU

执业药师资格考试考前辅导丛书

中药学

Zhongyaoxue Zhuanye Zhishi

专业知识(一)

朱晓明 主编
范晓文

中国医药科技出版社

执业药师资格考试考前辅导丛书

中药学专业知识

(一)

主编 朱晓明 范晓文

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学专业知识. (一) / 朱晓明, 范晓文主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2004.4

(执业药师资格考试考前辅导丛书)

ISBN 7-5067-2920-2

I. 中... II. ①朱... ②范... 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 (2004) 第 030541 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 26 $\frac{1}{4}$

字数 627 千字

印数 1—5000

版次 2004 年 4 月第 1 版

印次 2004 年 4 月第 1 次印刷

印刷 北京市艺辉印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-2920-2/G·0382

定价 48.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

前 言

1994年3月15日我国开始实施执业药师资格制度。执业药师资格考试属于职业准入性考试,经考试并成绩合格者,国家发给执业药师资格证书,表明具备执业药师的学识、技术和能力本资格在全国范围内有效。

沈阳药科大学从1996年起开办执业药师资格考试考前培训,积累了丰富的考前培训经验。对考试内容、考试要求、考题特点等具有很好的把握和了解,考生通过培训极大提高了考试一次通过率。

为了帮助广大参加执业药师资格考试的人员准确全面地理解和掌握应试内容,顺利通过考试,沈阳药科大学组织编写了《执业药师资格考试考前辅导》(7本)。分别为:①药事管理与法规(药学、中药学共用);②药专业知识(一);③药专业知识(二);④药综合知识与技能;⑤中药专业知识(一);⑥中药专业知识(二);⑦中药综合知识与技能。

本套丛书以最新版考试大纲和国家食品药品监督管理局执业药师资格认证中心编写的《应试指南》为依据,按相应章节编写。每章又分为学习要点、重点与难点提示、练习题、参考答案四大部分。提炼学习要点,对教材内容予以高度的概括、浓缩,对重要知识点详细讲解,对难点、疑点辅以分析性的说明文字。指导考生抓住重点,帮助考生减少复习盲目性,在章节辅导的基础上,再辅之以一定数量的高质量练习题,帮助考生掌握考点,加深记忆。并在每本书后附上3套全真模拟试卷作为实战训练,使考生能熟悉考试题型、考试过程,作为临考前实战训练。

全书内容丰富,重点突出,能帮助考生更好地理解、掌握、记忆教材内容。使应试者在有限的时间内,有的放矢,抓住重点,明确要点和考点。

希冀本丛书能为目前执业药师应试者复习节省时间,提高考试通过率。

编 者

2004年4月

目 录

中 药 学

总论	(3)
第一章 历代本草代表作简介	(3)
第二章 中药的性能	(7)
第三章 中药的应用	(20)
各论	(28)
第一章 解表药	(28)
第二章 清热药	(41)
第三章 泻下药	(57)
第四章 祛风湿药	(63)
第五章 芳香化湿药	(70)
第六章 利水渗湿药	(74)
第七章 温里药	(81)
第八章 理气药	(86)
第九章 消食药	(94)
第十章 驱虫药	(98)
第十一章 止血药	(102)
第十二章 活血祛瘀药	(110)
第十三章 化痰止咳平喘药	(122)
第十四章 安神药	(134)
第十五章 平肝息风药	(140)
第十六章 开窍药	(148)
第十七章 补虚药	(152)
第十八章 收涩药	(170)
第十九章 涌吐药	(178)
第二十章 杀虫燥湿止痒药	(180)
第二十一章 拔毒消肿敛疮药	(184)

中药药剂学 (含中药炮制学)

第一章 绪论	(191)
第二章 药剂卫生	(197)

第三章 粉碎与筛析·····	(203)
第四章 浸提与精制·····	(210)
第五章 浓缩与干燥·····	(216)
第六章 液体药剂·····	(222)
第七章 浸出制剂·····	(237)
第八章 胶剂·····	(245)
第九章 散剂·····	(248)
第十章 颗粒剂·····	(252)
第十一章 胶囊剂·····	(257)
第十二章 丸剂·····	(261)
第十三章 片剂·····	(270)
第十四章 外用膏剂·····	(291)
第十五章 栓剂·····	(300)
第十六章 注射剂(附滴眼剂)·····	(307)
第十七章 气雾剂·····	(320)
第十八章 其他剂型·····	(325)
第十九章 药物新剂型与新技术·····	(329)
第二十章 药物的稳定性·····	(240)
第二十一章 生物药剂学与药物动力学概论·····	(347)
第二十二章 绪论·····	(358)
第二十三章 净选与切制·····	(362)
第二十四章 炒法·····	(365)
第二十五章 炙法·····	(369)
第二十六章 煅法·····	(372)
第二十七章 蒸煮焯法·····	(374)
第二十八章 其他制法·····	(377)
模拟试卷(一)·····	(380)
模拟试卷(二)·····	(391)
模拟试卷(三)·····	(402)

中 药 学

主 编 朱晓明

副主编 周 蓓

编 委 王 亮 王建斌 周 蓓 朱晓明

总 论

第一章 历代本草代表作简介

【学习要点】

熟悉《神农本草经》、《本草经集注》、《新修本草》、《经史证类备急本草》、《本草纲目》、《本草纲目拾遗》、《中华本草》的作者、成书年代和学术价值。

【重点与难点提示】

一、《神农本草经》

简称《本经》，非一人一时之作，成书不晚于公元2世纪（东汉末年），为汉代本草代表作；在序例中简要总结了药物的四气五味、有毒无毒、配伍法度、服药方法、剂型选择等基本原则，载药365种，分为上、中、下三品。该书系统总结了我国汉代以前的药学成就；是现存最早的药学专著；为本草学发展奠定了基础。

二、《本草经集注》

作者陶弘景，成书于公元500年左右（南北朝梁代），为魏晋南北朝本草代表作。全书载药730种，首创按药物自然属性分类法，将所载药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食和有名未用7类。该书第1次全面系统地整理、补充了《本经》；反映了魏晋南北朝时期的本草学成就；初步确立了综合性本草著作的编写模式。

三、《新修本草》

又称《唐本草》，由苏敬等21人共同编撰，成书于公元659年（唐显庆四年），为唐代本草代表作。全书共54卷，载药850种。开创了图文对照法编撰药学专著的先例；是我国历史上第1部官修药典性本草，被今人誉为世界上第1部药典；全面总结了唐以前的药物学成就；流传于海内外，对后世医药学的发展影响极大。

四、《经史证类备急本草》

简称《证类本草》，作者唐慎微，成书于公元1108年（宋大观二年）以前，为宋代本草的代表作。全书30卷，载药1746种，附方3000余首。该书图文对照，方药并收，资料翔实，医药结合，集宋以前本草之大成，使大量古代文献得以保存，具有极高的学术价值

和文献价值。

五、《本草纲目》

简称《纲目》，作者李时珍，成书于公元 1578 年（明万历六年），为明代本草代表作。全书 52 卷，约 200 万字，载药 1892 种，绘药图 1100 余幅，附方 11000 余首。该书集我国 16 世纪以前药学成就之大成，将本草学的发展提高到一个空前的高度；在生物、化学、天文、地理、采矿等方面有突出贡献，对世界医药学和自然科学的许多领域作出了举世公认的卓越贡献。

六、《本草纲目拾遗》

简称《纲目拾遗》，作者赵学敏，成书于公元 1803 年（清嘉庆八年），为清代本草代表作。全书 10 卷，载药 921 种，其中新增 716 种，创古本草增收新药之冠。总结了 16～18 世纪本草学发展的新成就；保存了大量今已散佚的的方药书籍的部分内容，具有很高的实用价值和文献价值。

七、《中华本草》

由全国 60 多个单位 500 余名专家历时 10 年共同编撰而成，共 34 卷，前 30 卷为中药，于公元 1999 年 9 月出版，后四卷为民族医药专卷，分为藏药、蒙药、维药、傣药各一卷。共收载药物 8980 味，插图 8534 幅。该书全面总结了中华民族 2000 余年来传统药学成就，集中反映了 20 世纪中药学科发展水平，填补了《本草纲目》问世 400 年来对中药文献系统整理研究的空白，不仅对中医药教学、科研、临床治疗、资源开发、新药研制具有一定的指导作用和实用价值，而且对中药走向世界具有十分重要的历史意义。

【练习题】

一、A 型题（最佳选择题）

1. 我国现存最早的药学专著是
A. 《新修本草》 B. 《本草备要》 C. 《神农本草经》
D. 《本草纲目》 E. 《证类本草》
2. 首创按药物自然属性分类的本草是
A. 《本草纲目》 B. 《本草经集注》 C. 《证类本草》
D. 《新修本草》 E. 《纲目拾遗》
3. 我国历史上第一部官修药典性本草是
A. 《证类本草》 B. 《本草纲目》 C. 《新修本草》
D. 《本草经集注》 E. 《中华本草》
4. 创古本草增收新药之冠的本草著作是
A. 《中华本草》 B. 《新修本草》 C. 《本草纲目》
D. 《本草纲目拾遗》 E. 《本草经集注》
5. 开创图文对照法编撰药学专著的先例的是

- A. 《唐本草》 B. 《嘉佑本草》 C. 《本草经集注》
D. 《本草纲目》 E. 《图解本草》
6. 《神农本草经》共载药
A. 365 种 B. 286 种 C. 921 种
D. 1120 种 E. 580 种
7. 《本草纲目》成书于
A. 公元 659 年 B. 公元 1108 年 C. 公元 1578 年
D. 公元 1765 年 E. 公元 1478 年
8. 填补《本草纲目》问世 400 年来对中药文献系统整理研究历史空白的本草著作是
A. 《新修本草》 B. 《本草纲目拾遗》 C. 《中华本草》
D. 《中药学大词典》 E. 《证类本草》
9. 清代本草代表作是
A. 《神农本草经》 B. 《本草经集注》 C. 《新修本草》
D. 《本草纲目》 E. 《本草纲目拾遗》
10. 第一次全面系统地整理、补充了《神农本草经》的本草著作是
A. 《证类本草》 B. 《本草纲目》 C. 《中华本草》
D. 《本草经集注》 E. 《新修本草》

二、B 型题（配伍选择题）

[11 - 14]

- A. 陶弘景 B. 赵学敏 C. 李时珍
D. 唐慎微 E. 苏敬
11. 《本草纲目》的作者是
12. 《经史证类备急本草》的作者是
13. 《本草经集注》的作者是
14. 《本草纲目拾遗》的作者是

[15 - 18]

- A. 730 种 B. 8980 种 C. 850 种
D. 921 种 E. 1746 种
15. 《本草纲目拾遗》载药
16. 《中华本草》载药
17. 《新修本草》载药
18. 《本草经集注》载药

[19 - 20]

- A. 《证类本草》 B. 《本草纲目》 C. 《新修本草》
D. 《本草经集注》 E. 《中华本草》
19. 载药 1746 种，附方 3000 余首的本草著作是
20. 载药 1892 种，绘药图 1100 余幅，附方 11000 余首的本草著作是

三、X 型题（多项选择题）

21. 在《神农本草经》序例中简要总结的药物的基本原则包括
A. 四气五味 B. 有毒无毒 C. 配伍法度
D. 服药方法 E. 剂型选择
22. 下面哪些本草著作不是由一个人完成的
A. 《神农本草经》 B. 《本草经集注》 C. 《中华本草》
D. 《新修本草》 E. 《纲目拾遗》
23. 《本草经集注》将所载药物分为
A. 玉石、草木 B. 虫兽、果 C. 菜、米食
D. 矿物 E. 有名未用

【参考答案】

一、A 型题

1.C 2.B 3.C 4.D 5.A 6.A 7.C 8.C 9.E 10.D

二、B 型题

[11-14] C D A B [15-18] D B C A [19-20] A B

三、X 型题

21.ABCDE 22.ACD 23.ABCE

第二章 中药的性能

【学习要点】

1. 掌握中药药性的含义及药性理论的内容。
2. 掌握四气的含义，确定依据，表示的效用及其对临床用药的指导意义。
3. 掌握五味的含义，表示的效用与临床应用，气味配合的原则及综合效用。
4. 掌握升降浮沉的含义，确定依据，表示的效用，临床应用及影响升降浮沉的因素。
5. 掌握归经的含义，理论依据，确定依据及其对临床用药的指导意义。
6. 掌握有毒与无毒的含义，确定依据，影响因素，引起不良反应的主要原因及使用有毒药物的注意事项。

【重点与难点提示】

一、概述

1. **中药性能** 又称药性，是中药作用的基本性质和特征的高度概括。
2. **药性理论** 就是研究中药性能的理论。
3. **药性理论的内容** ①四气；②五味；③升降沉浮；④归经；⑤有毒无毒。
4. **药物防治疾病的基本原理** 药物针对病情而各自具有的独特性能，称为药物的偏性。中医学认为，药物防治疾病的基本原理就是：①扶正祛邪、清除病因；②恢复脏腑功能的协调；③纠正阴阳的偏盛偏衰，使之最大程度恢复了状态。也就是以药物的偏性，纠正疾病所表现的阴阳偏盛或偏衰。
5. **中药的作用** 包括①治疗效用；②不良反应。其中不良反应包括：①副作用；②毒性反应。
6. **临床用药的基本原则** ①充分而合理的利用中药的治疗作用；②尽量避免不良反应的发生。
7. **中药性状** 指药物形状、气味、滋味、质地（包括轻重、疏密、坚软、润燥等），是以药物（药材）为观察对象。
8. **中药的性能** 是依据用药后的机体反应归纳出来的，是以人体为观察对象。

二、四气

1. **含义** 又称四性，即指药物具有的寒热温凉四种品性，它反映药物影响人体阴阳盛衰和寒热变化的特点，是说明药物作用性质的重要概念之一。四气之外，还有平性。
2. **确定依据** 是以用药反应为依据，以病证寒热为基准。
 - (1) 能够减轻或消除热证的药物，一般属于寒性或凉性，如石膏、板蓝根。
 - (2) 能够减轻或消除寒证的药物，一般属于热性或温性，如附子、干姜。

3. 所示效用

(1) 治疗作用 寒凉性药物，具有清热、泻火、凉血、解热毒等作用，温热性药物，具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用。

(2) 不良反应 寒凉性药物有伤阳助寒之弊，而温热性药物则有伤阴助火之害。

4. 阴阳属性 温热属阳，寒凉属阴。同性中又有程度上的差异，温次于热，凉次于寒。

5. 对临床用药的指导意义

(1) 根据病证的寒热选择相应药物，治热病投寒药，治寒病投热药。如治气分高热，投性寒的石膏、知母；治亡阳欲脱，投性热的附子、干姜。

(2) 根据病证寒热程度的差别选择相应药物，如治亡阳欲脱，选大热附子，治中寒腹痛，投温性之煨姜。

(3) 寒热错杂者，则寒热并用，至于孰多孰少，据情而定。

(4) 对于真寒假热或真热假寒者，当分别治以热药或寒药，必要时加药性相反的反佐药。

三、五味

1. 含义 即指药物因功效不同而具有辛甘酸苦咸等味，既是药物作用规律的高度概括，又是部分药物真实滋味的具体表示。

2. 确定依据 今之药味的确定，主以药效，参以口尝。药味可以与滋味相同，也可以与滋味相异。药味既是药物的滋味，又超出药物的滋味，是药物作用规律的高度概括。

3. 所示效用

(1) 辛

治疗作用：能散、能行，有发散、行气、活血作用。

不良反应：辛味药大多能耗气伤阴。

(2) 甘

治疗作用：能补、能缓、能和，有补虚、和中、缓急、调和药性等作用。

不良作用：腻膈碍胃，令人中满。

(3) 酸

治疗作用：能收、能涩，有收敛固涩作用，还能生津、安蛔。

不良反应：酸味药大多能收敛邪气。

(4) 苦

治疗作用：能泄、能燥、能坚。能泄含义有三：一指苦能通泄；二指苦能降泄；三指苦能清泄；能燥指苦能燥湿；能坚的含义有二：一指苦能坚阴，即泻火存阴，二指坚厚肠胃。

不良作用：能伤津、伐胃。

(5) 咸

治疗作用：能软、能下，有软坚散结、泻下通肠作用。

不良作用：“多食咸则脉凝泣而变色”，能伤脾胃。

(6) 涩

治疗作用：能收、能敛，有收敛固涩作用。

不良作用：涩味药大多能敛邪。

(7) 淡

治疗作用：能渗、能利，有渗湿利水作用。

不良作用：过用亦能伤津。

4. 阴阳属性 辛、甘、淡属阳，酸、苦、咸属阴。

5. 气味配合

(1) 意义 气与味分别从不同角度说明药物的作用，其中气偏于定性，味偏于定能。

(2) 原则 ①任何气与任何味均可组配；②一药中气只能一，而味可以有一个或更多。味越多，说明作用越广。

(3) 规律 ①气味均一；②一气二味或多味。

(4) 气味配合与疗效之间的关系 ①气味相同，功能相近；②气味相异，功能不同。

四、升降浮沉

1. 含义 即指药物在人体的作用趋向，这种趋向与所疗疾患的病势趋向相反，与所疗疾患的病位相同。

2. 确定依据

(1) 药物的质地轻重 凡花、叶类质轻的药多主升浮；种子、果实、矿石、贝壳类的药多主沉降。

(2) 药物的气味厚薄 凡气味薄者多主升浮；气味厚者多主沉降。

(3) 药物的性味 性温热、味辛甘为阳性，多主升浮；而性寒凉，味酸苦咸为阴性，多主沉降。

(4) 药物的效用 药物的临床疗效是确定其升降浮沉的主要依据，病势趋向常表现为向上、向下、向外、向内，病位表现为在上、在下、在外、在里。

3. 所示效用及临床应用 升浮类药能上行向外，分别具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等作用。宜用于病位在上、在表或病势下陷类疾病的防治；沉降类药能下行向内，分别具有泻下、清热、利水渗湿、降逆止呕、止咳平喘作用，宜用于病位在下、在里或病势上逆类疾病的防治。

4. 阴阳属性 升浮属阳，沉降属阴。

5. 影响因素 每一味药物的升降浮沉既是绝对的，又是相对的，在一定条件下可转化。影响其转化的条件主要有两个方面：

(1) 炮制 某些药物的升降浮沉之性可因炮制而改变，如酒炒则升，姜汁炒则散。

(2) 配伍 在复方配伍中，少量性属升浮的药，在同较多的沉降药品配伍时，其升浮性可受到一定制约。反之亦然。

五、归经

1. 含义 归经，即药物作用的定位。就是把药物的作用与人体的脏腑经络密切联系起来，以说明药物作用对机体某部分的选择性，从而为临床辨证用药提供依据。

2. 理论基础 ①脏象学说；②经络学说。

3. 确定依据 ①药物特性；②药物疗效。

4. 表述方法 主要有3种：

(1) 一般采用十二脏腑经络法表述，常直接书为归心、肝、脾、肺、肾等。

(2) 不提脏腑之名而用经络的阴阳属性表述，如入少阴、入太阴、入厥阴等。

(3) 有时也将上述二法合并表述，如入少阴心经、入厥阴肝经等。

5. 对临床用药的指导意义

(1) 指导医生根据疾病表现的病变所属脏腑经络而选择用药。

(2) 指导医生根据脏腑经络病变的传变规律选择用药。

六、有毒无毒

1. 含义 有毒与无毒，是指药物用于人体后能否造成不良反应而言。“毒”，在中药学中有狭义与广义之别。物之能害人即为毒，这是狭义的毒，似当包括今之药物的毒性和副作用。广义的毒含义有三：①“毒”为药物的总称；②“毒”指药物的偏性；③“毒”指药物的毒性和副作用。

2. 确定依据 ①含不含有毒成分；②整体是否有毒；③用量是否适当。

3. 影响有毒无毒的因素 药物的有毒无毒受到多种因素影响。主要有品种与人药部分、产地、采集时间、贮存、加工炮制、剂型、配伍、给药途径、用量、用药时间长短、在皮肤与粘膜施用面积的大小、以及病人的体质、年龄、性别、种属、证候性质等。

4. 引起中药不良反应的主要原因 主要有：①品种混乱；②误服毒药；③用量过大；④炮制失度；⑤剂型失宜；⑥管理不善；⑦疗程过长；⑧配伍不当；⑨辨证不准；⑩个体差异。

5. 使用有毒药的注意事项

(1) 用量要适当，采用小量渐增法投药，切忌初用即给足量，以免中毒。

(2) 采制要严格，在保证药效的前提下，严格把住采制药各个环节，杜绝伪劣品。

(3) 用药要合理，杜绝乱用滥投，孕妇、老幼及体弱者忌用或慎用毒烈之品。

(4) 识别过敏者，及早予以防治。

【练习题】

一、A型题（最佳选择题）

1. 中药性能是

A. 药品质量

B. 药理

C. 药物的功能

D. 四气五味

E. 中药作用的基本性质和特征的高度概括

2. 中药能治疗疾病是因为

A. 药物的偏性

B. 药物的四气

C. 药物的毒性

D. 药物的五味

C. 药物的归经作用

3. 四气是指药物的

A. 四种质地

B. 四种功效

C. 四种气味

D. 四种药性

E. 以上都不是

4. 四气是如何总结出来的
 - A. 是从人体的感官感觉出来的
 - B. 是从机体的反应总结出来的
 - C. 是从疾病的性质总结出来的
 - D. 是从药物作用于人体所发生的反应概括出来的
 - E. 是从药物的药用部位、质地轻重等推导出来的
5. 平性药是指
 - A. 寒、热之性不甚明显的药物
 - B. 作用比较缓和的药物
 - C. 升浮、沉降作用趋向不明显的药物
 - D. 性味甘淡的药物
 - E. 寒热之性不甚显著、作用比较缓和的药物
6. 关于平性的描述, 正确的是
 - A. 属于温性
 - B. 属于寒性
 - C. 属于凉性
 - D. 属于热性
 - E. 仍属于四气的范围
7. 能够减轻或消除热证的药物, 其药性一般属于
 - A. 寒、热
 - B. 寒、凉
 - C. 温、凉
 - D. 温、热
 - C. 平
8. 寒凉类药所不具备的功效是
 - A. 凉血
 - B. 回阳救逆
 - C. 解热毒
 - D. 清热
 - E. 泻火
9. 温热类药所不具备的功效是
 - A. 温里散寒
 - B. 回阳救逆
 - C. 补火助阳
 - D. 清热泻火
 - E. 温通经络
10. 能够减轻或消除寒证的药物, 其药性一般属于
 - A. 温、凉
 - B. 寒、热
 - C. 寒、凉
 - D. 温、热
 - E. 平
11. 关于四气阴阳属性的描述, 错误的是
 - A. 温热属阳
 - B. 温次于热
 - C. 寒凉属阴
 - D. 凉次于寒
 - E. 以上都不对
12. 根据四气指导临床用药正确的是
 - A. 治一般的中寒腹痛用附子
 - B. 治亡阳欲脱用石膏
 - C. 治热病投寒药, 治寒病投热药
 - D. 不论真寒假寒, 见热症即用热药
 - E. 以上都不对
13. 五味是指药物的
 - A. 全部味道
 - B. 五类基本作用
 - C. 最基本的滋味
 - D. 五种滋味
 - E. 部分味道
14. 五味反映的是药物的
 - A. 功效
 - B. 药性
 - C. 质地
 - D. 滋味
 - E. 用药部位
15. 辛味药物的作用是