

依据最新考试大纲编写

# 国家执业药师 资格考试 **掌中宝** 系列

## 中药学 第2版

主编 丁选胜

名师引领 洞悉考试规律  
重点突出 复习事半功倍

随书赠送 药师在线

WWW.CMSTPX.COM

30元优惠学习卡

一书 一卡 一号

网上验证

中国医药科技出版社

国家执业药师资格考试

掌中宝系列

# 中药学

(第2版)

主 编 丁选胜

药师在线

www.cmstpx.com

优惠卡

¥30元

国家执业药师资格考试

因为专注  
所以卓越

1  
2  
3  
4  
5

课程超市——因材施教 个性定制培训方案  
在线考场——真实演练 自我薄弱环节  
权威名师——指点迷津 效果事半功倍

中国医药科技出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中药学/丁选胜主编. —2版. —北京:中国医药科技出版社,  
2013.4

(国家执业药师资格考试掌中宝系列)

ISBN 978-7-5067-5963-2

I. ①中… II. ①丁… III. ①中药学-药剂人员-资格考试-  
自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 041514 号

美术编辑 陈君杞

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 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 [www.cmstp.com](http://www.cmstp.com)

规格 710×1000mm  $\frac{1}{32}$

印张 6  $\frac{7}{8}$

字数 150 千字

初版 2012 年 1 月第 1 版

版次 2013 年 4 月第 2 版

印次 2013 年 4 月第 2 版第 1 次印刷

印刷 北京密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5963-2

定价 18.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 二 版 前 言

国家执业药师资格考试是国家为了保障人民群众合理安全用药的一项重要举措,《国家药品安全“十二五”规划》进一步强调执业药师在药品使用领域的重要作用。中国医药科技出版社 20 年来致力于为有志于从事执业药师工作的读者提供优质的参考图书,助力执业药师工作。2012 年我们在已有图书的基础上,邀请业内培训专家,以便于记忆、便于携带为目的,编辑出版《国家执业药师资格考试掌中宝系列》,图书上市后,凭借新颖的版式、小巧的开本,实用的内容。受到广大读者的热情欢迎。

为了回馈广大读者的厚爱,我们组织专家,结合最新考试方向和读者反馈。对本书进行了全新修订,并对书中存在的疏漏进行了订正,希望本套图书能给广大一线的考生复习备考提供帮助。同时,我社欢迎读者在使用过程中,提出宝贵意见,我们将在今后的修订中,不断吸收大家的意见,推出更好的图书,编辑室邮箱 [yykj401@163.com](mailto:yykj401@163.com)。

# 编写说明

国家执业药师资格考试是国家为保障人民用药安全的一项重要资格准入制度，凡符合条件经过本考试并成绩合格者，由国家颁发《执业药师资格证书》，表明其具备了申请执业药师注册的资格。鉴于执业药师对安全合理用药的重要性，考试具有一定的难度。

为了更好的帮助广大考生学习掌握执业药师应具备的知识，我们在已出版的系列考试辅导图书的基础上，约请具有多年考前辅导经验的专家编写本套掌中宝图书。本套图书具有以下特点：

1. 选择小开本设计，便于广大在职考生复习携带；
2. 考点分级，便于考生安排复习重点；
3. 浓缩考试精华，叙述精当够用，提升复习效率；
4. 精心总结的复习图、表，更好的复习效果。

本书用“★”多少代表考点重要层级。“★★★★”代表非常重要，需要熟练掌握；“★★”代表重要，应掌握主要考点内容；“★”代表普通考点或考试中较少命题的考点，应熟悉了解。

受编写时间的限制，书中存在的疏漏及不当之处敬请广大读者批评指正，以便在修订中不断完善。

在此，预祝各位考生通过自己的辛勤努力，顺利通过执业药师考试。

反馈邮箱：yykj401@yahoo.cn。

# 如何复习 《中药学》

## 一、明确考试内容，树立必胜信心

相对于其他类型的考试，国家执业药师资格考试具有考试内容、范围明确，考试题型固定的特点。所以，学习或复习时一定要紧扣考试大纲规定的考试内容、范围。但是，由于报考执业药师的人员均为在职人员，除客观上工作较忙，平素与中药理论联系较少，所学内容因时间长大都遗忘外，主要原因还是由于个人的主观愿望不甚强烈，信心不足，甚至抱有畏难情绪所造成的。所以，要想顺利通过本学科考试，树立必胜信心是必要的前提保证。

## 二、紧扣考试要点，务必全面复习

国家执业药师资格考试《考试大纲》对中药学各部分的考试要点有明确的说明，复习时要紧扣考试要点。根据要点提示，掌握相关内容。由于中药学考试内容较多，而这些内容又都属于考试的范围，所以务必要全面复习，不要有“猜测”的心理。只有全面复习、全面掌握才能做到万无一失，取得好的考试成绩。

## 三、合理安排时间，坚持不断学习

每个考生，可以根据自己的具体情况，如个人的原有基础、可供复习的时间和复习的方法，制定具体的复习计划，

并强迫自己严格按照计划付诸努力。作为一名在职人员，复习只能安排在业余时间。可以考虑，一部分放在周末、夜间，用来精读，通读那些要求理解记忆的内容；一部分可以利用零星的空余时间，用来记忆、熟悉各个药物内容。

#### 四、掌握学习方法，注意学习技巧

反复复习是考好中药学的最重要的前提。中药学需要记忆的东西很多，只有花费足够的时间，反复理解和记忆考试的内容，才会有好的临考感觉。可按以下方法进行复习，第一步采用精读的方法，弄懂并熟悉其中的内容，在大脑中有一个大概的印象；第二步，设法记住大纲所要求掌握的要点内容；第三步，采取通读的方法，巩固所记要点内容，并能用自己的语句复述概括相关内容。每个人还可以根据具体情况，采取联想等方法来记忆复习内容。例如，《神农本草经》收载的药物数可以联想一年有 365 天来记忆。这种联想的方法，虽简单，但实用。

#### 五、前后相互联系，做到融会贯通

一是总论的内容要联系各论中具体药物，以加深对总论理论和基本知识的理解，如以升降浮沉理论理解升麻、柴胡、代赭石、牛膝的药性功效特点；以归经理论来理解柴胡、白芷、山药等的功效主治特点等。

二是要对不同章节的药物，凡其功效主治相似者，需前后联系，分析比较。如苍术与白术，生地与熟地，赤芍与白芍；同归肺经治咳嗽的麻黄、黄芩、干姜、沙参；同具安胎作用的黄芩、苎麻根、桑寄生、杜仲、川断，等等。

# 目录 Contents

## 上篇 总 论

|       |                 |    |
|-------|-----------------|----|
| 第 1 章 | 历代本草代表作简介 ..... | 2  |
| 第 2 章 | 中药的性能 .....     | 5  |
| 第 3 章 | 中药功效与主治 .....   | 10 |
| 第 4 章 | 中药的应用 .....     | 13 |

## 下篇 各 论

|        |             |     |
|--------|-------------|-----|
| 第 5 章  | 解表药 .....   | 16  |
| 第 6 章  | 清热药 .....   | 32  |
| 第 7 章  | 泻下药 .....   | 56  |
| 第 8 章  | 祛风湿药 .....  | 65  |
| 第 9 章  | 芳香化湿药 ..... | 76  |
| 第 10 章 | 利水渗湿药 ..... | 81  |
| 第 11 章 | 温里药 .....   | 88  |
| 第 12 章 | 理气药 .....   | 94  |
| 第 13 章 | 消食药 .....   | 102 |
| 第 14 章 | 驱虫药 .....   | 106 |
| 第 15 章 | 止血药 .....   | 111 |



|        |               |     |
|--------|---------------|-----|
| 第 16 章 | 活血祛瘀药 .....   | 120 |
| 第 17 章 | 化痰止咳平喘药 ..... | 133 |
| 第 18 章 | 安神药 .....     | 148 |
| 第 19 章 | 平肝息风药 .....   | 154 |
| 第 20 章 | 开窍药 .....     | 162 |
| 第 21 章 | 补虚药 .....     | 166 |
| 第 22 章 | 收涩药 .....     | 193 |
| 第 23 章 | 涌吐药 .....     | 202 |
| 第 24 章 | 杀虫燥湿止痒药 ..... | 204 |
| 第 25 章 | 拔毒消肿敛疮药 ..... | 208 |

# 总论



## 第 1 章 历代本草代表作简介

### 阅读提示

掌握《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、学术价值。

【考点 1】★★★ 历代本草代表作的作者、成书年代、学术价值。

| 代表作名称 | 作者      | 成书年代              | 学术价值                                                       |
|-------|---------|-------------------|------------------------------------------------------------|
| 神农本草经 | 非一时一人之手 | 不会晚于公元 2 世纪（东汉末年） | ① 按照上、中、下三品进行分类<br>② 载药 365 种<br>③ 我国现存最早的药学专著             |
| 本草经集注 | 陶弘景     | 公元 500 年左右（南北朝梁代） | ① 首创按药物自然属性分类法，将药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食及有名未用 7 类<br>② 载药 730 种 |

续表

| 代表作名称    | 作者                        | 成书年代                                        | 学术价值                                                                   |
|----------|---------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 新修本草     | 由长孙无忌、李勣领衔，苏敬等 21 人共同编撰而成 | 公元 659 年（唐显庆四年）                             | ① 载药 850 种<br>② 开创了图文对照法编撰药学专著的先例<br>③ 我国历史上第一部官修药典性本草，也是世界上第一部药典      |
| 经史证类备急本草 | 唐慎微                       | 书稿初成于公元 1082 年（宋元丰五年），定稿于公元 1108 年（宋大观二年）以前 | ① 载药 1746 种<br>② 集宋以前本草之大成                                             |
| 本草纲目     | 李时珍                       | 公元 1578 年（明万历六年）                            | ① 载药 1892 种<br>② 集我国 16 世纪以前药学成就之大成，对世界医药学和自然科学的许多领域做出了举世公认的卓越贡献       |
| 本草纲目拾遗   | 赵学敏                       | 初稿成于公元 1765 年（清乾隆三十年），定稿于公元 1803 年（清嘉庆八年）   | ① 载药 921 种，其中新增 716 种<br>② 创古本草增收新药之冠<br>③ 不仅修订了《本草纲目》错误，还对其略而不详之处加以补充 |

续表

| 代表作名称 | 作 者                                                  | 成书年代                                                                                                                    | 学术价值                                                                                                                                                               |
|-------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中华本草  | 国家中医药管理局主持，南京中医药大学总编审，全国 60 多个单位，500 余名专家历时 10 年编撰而成 | 前 30 卷于 1999 年 9 月出版；藏药卷于 2002 年出版；蒙药卷于 2004 年出版；维药卷于 2005 年出版；傣药卷于 2005 年出版。书成之后，又于 2005 年出版了苗药卷；2006 年出版了与苗药卷相对应的彩色图谱 | ① 前 30 卷为中<br>药，载药 8980 味。<br>后 4 卷为民族药专<br>卷，分为藏药<br>(396 种)、蒙药<br>(421 种)、维药<br>(423 种)、傣药<br>(400 种) 各 1 卷。<br>苗药 (391 种)<br>② 全面总结了中<br>华民族 2000 余年<br>来传统药学成就 |

## 第2章 中药的性能

### 阅读提示

掌握中药的四气、五味、升降浮沉、归经、有毒与无毒等内容及应用。

【考点1】★★★ 药性理论内容：四气、五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等。

【考点2】★★ 中药防治疾病的机理：扶正祛邪、消除病因、恢复脏腑功能的协调、纠正阴阳的偏盛偏衰，使之在最大程度上恢复到正常状态。

### 第一节 四 气

【考点1】★★ 确定四气的主要依据：药性的寒热温凉，是从药物作用于人体所发生反应概括而来，与所疗疾病的寒热性质相反。也就是说，药性的确定是以用药反应为依据，以病证寒热为基准。

【考点2】★★ 四气与所疗疾病的关系：①能够减轻或消除热证的药物，一般属于寒性或凉性；②能够减轻或消除寒

症的药物，一般属于热性或温性。

【考点3】★★★ 寒凉性所示的效用：寒凉性药物具有清热、泻火、凉血、解热毒等作用。

【考点4】★★★ 温热性所示效用：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。

【考点5】★★ 四气对临床用药的指导意义：①根据病症的寒热选择相应的药物；②根据病症寒热程度差别选择相应的药物；③寒热错杂者，则寒热并用，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。

## 第二节 五 味

【考点1】★★ 确定五味的主要依据：最初由健康人口尝药物的真实滋味而得知，继而发展到后来的以药效确定药味。

【考点2】★★ 五味与所疗疾病的关系：药性五味是通过长期的临床实践观察，系药物作用于人体产生的不同反应和获得治疗效果概括出来的，是对药物作用规律的高度概括。

【考点3】★★★ 所示效用与临床应用

| 味 | 效 用                                     | 使用注意                                       |
|---|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| 辛 | 能散、能行。有发散、行气、活血作用                       | 辛味药大多能耗气伤阴，气虚阴亏者慎用                         |
| 甘 | 能补、能缓、能和。有补虚、和中、缓急、调和药性等作用。某些甘味药还能解药、食毒 | 甘味药多滋润而善于滋燥。甘味药大多能腻膈碍胃，令人中满，凡湿阻、食积、中满气滞者慎用 |

续表

| 味 | 效用                                                    | 使用注意                        |
|---|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 酸 | 能收、能涩。有收敛固涩作用                                         | 酸味药大多能收敛邪气，凡邪气未尽之证均当慎用      |
| 苦 | 能泄（一指通泄；二指降泄；三指清泄）、能燥（燥湿）、能坚（一指坚阴，即泻火存阴；二指坚厚肠胃，即厚肠止泻） | 苦味药大多能伤津、伐胃，津液大伤及脾胃虚弱者不宜大量用 |
| 咸 | 能软、能下。有软坚散结、泻下通便作用                                    | 高血压动脉硬化者不宜多食                |
| 涩 | 能收、能敛。同酸味一样有收敛固涩作用                                    | 涩味药大多能敛邪，邪气未尽者慎用            |
| 淡 | 能渗、能利。有渗湿利水作用。常将淡附于甘                                  | 淡味药过用，亦能伤津液，凡阴虚津亏者慎用        |

#### 【考点4】★★ 气味配合的原则与规律

(1) 气味配合原则：①任何气与任何味均可组配；②一药中气只能有一，而味可以有一个，也可以有二个或更多。味越多，说明其作用越广泛。

(2) 气味配合规律：①气味均一；②一气二味或多味。

【考点5】★★ 气味配合与疗效的关系：①气味相同，功能相近；②气味相异，功能不同。

### 第三节 升降浮沉

【考点1】★★★ 确定升降浮沉的主要依据：①药物的质地轻重；②药物的气味厚薄；③药物的性味；④药物的效用。



【考点 2】★★★ 升降浮沉与所疗疾病的关系：病势相反，病位相同。

【考点 3】★★★ 升浮性所示效用：能上行向外，分别具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等作用。

【考点 4】★★★ 沉降性所示效用：能下行向内，分别具有泻下、清热、利水渗湿、重镇安神、潜阳息风、消积导滞、降逆止呕、收敛固涩、止咳平喘等作用。

【考点 5】★★ 临床应用：①顺其病位选择用药；②逆其病势选择用药；③据气机运行特点选择用药。

【考点 6】★★★ 升降浮沉转化的条件：①炮制；②配伍。

## 第四节 归 经

【考点 1】★★ 归经的理论基础：①脏象学说；②经络学说。

【考点 2】★★ 归经的确定依据：①药物特性；②药物疗效。

【考点 3】★★ 归经的表述方法：①一般采用十二脏腑经络表述法；②不提脏腑之名而用经络的阴阳属性表述；③有时也将上述二法合并表述。

【考点 4】★★ 归经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。

## 第五节 有毒与无毒

【考点 1】★★ “毒”的特性

狭义：物之能害人即为毒，这是狭义的毒，似指今之药