



鸭题库
YaTiKu.com

国家执业药师考试精讲

中药学专业知识(一)



最新考纲考试精编





本书编写组 编



只用1/3时间
掌握80/100知识



原书1/3厚度
归纳80/100考点

-  最精华 - 全考纲提要 覆盖所有考点
-  最精简 - 过滤啰嗦描述 最简练语言表达考点
-  可读性 - 知识体系清晰 表格直观检索
-  最便捷 - 手机、电脑及图书多平台互动学习

中国医药科技出版社

· 国家执业药师考试精讲 ·

中药学专业知识 (一)

本书编写组 编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由 8 大章组成, 条理分明地阐述了中药与方剂、中药材生产与品质、中药化学成分与药效物质基础、中药泡剂与饮片质量、中药质量标准和鉴定、中药制剂与剂型、中药药理与毒理以及常用中药的鉴别等相关知识。帮助考生系统化地掌握中药学专业知识的要旨, 内容深入浅出, 布局清晰明朗, 使考生更好地掌握考试的知识点。

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学专业知识. 1 / 陈中英等编写. —北京: 中国医药科技出版社, 2015.4

(国家执业药师考试精讲)

ISBN 978-7-5067-7328-7

I. ①中… II. ①陈… III. ①药理学—药剂师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 047001 号

美术编辑 陈君杞

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

规格 787×1092mm¹/₁₆

印张 15¹/₄

字数 431 千字

版次 2015 年 4 月第 1 版

印次 2015 年 7 月第 3 次印刷

印刷 三河市双峰印刷装订有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7328-7

定价 30.00 元

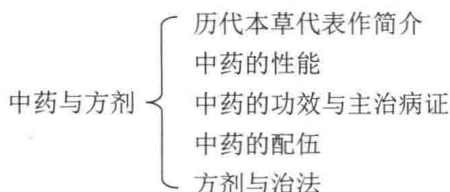
本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

目录

CONTENTS

第一章 中药与方剂 1	第二节 炮制的辅料及饮片的质量..... 43
第一节 历代本草代表作简介..... 1	第三节 常用饮片的炮制方法及作用..... 46
第二节 中药的性能..... 2	第五章 中药质量标准和鉴定 86
第三节 中药的功效与主治病证..... 6	第一节 中药的质量标准..... 86
第四节 中药的配伍..... 7	第二节 中药鉴定的内容和方法..... 86
第五节 方剂与治法..... 8	第六章 中药制剂与剂型 89
第二章 中药材生产与品质 11	第一节 中药制剂的剂型分类与选择..... 89
第一节 中药材的品种与栽培..... 11	第二节 中药制剂卫生与稳定性..... 90
第二节 中药材的产地..... 11	第三节 散剂..... 91
第三节 中药材的采收..... 12	第四节 浸出制剂..... 92
第四节 中药材的产地加工..... 14	第五节 液体制剂..... 94
第三章 中药化学成分与药效物质基础 15	第六节 注射剂..... 97
第一节 绪论..... 15	第七节 眼用制剂..... 102
第二节 生物碱..... 16	第八节 外用制剂..... 103
第三节 糖和苷..... 21	第九节 栓剂..... 107
第四节 醌类化合物..... 23	第十节 胶囊剂..... 108
第五节 香豆素和木脂素..... 26	第十一节 丸剂..... 111
第六节 黄酮类..... 28	第十二节 颗粒剂..... 114
第七节 萜类和挥发油..... 31	第十三节 片剂..... 115
第八节 皂苷类..... 33	第十四节 气雾剂与喷雾剂..... 118
第九节 强心苷..... 36	第十五节 胶剂、膜剂、涂膜剂及其他 传统剂型..... 121
第十节 主要动物药化学成分..... 39	第十六节 药物新型给药系统与制剂 新技术..... 124
第十一节 其他成分..... 39	第十七节 药物体内过程..... 126
第四章 中药炮制与饮片质量 42	
第一节 炮制目的与药物成分..... 42	

第七章 中药药理与毒理·····	129	第八章 常用中药的鉴别·····	136
第一节 中药药理·····	129	第一节 常用中药的鉴别·····	136
第二节 中药毒理·····	134	第二节 常用动物类中药的鉴别·····	217
		第三节 常用矿物类中药的鉴别·····	231



第一节 历代本草代表作简介

历代本草代表作简介（表 1-1）

表 1-1 历代本草代表作简介

要 点	内 容
《神农本草经》	<p>①汉代本草代表作，简称《本经》</p> <p>②是对我国汉代以前药学发展成就的系统总结，还是现存最早的药学专著，奠定了本草学发展的基础</p> <p>③序例部分简单扼要地对药物的四气五味、配伍方法、是否有毒、服用方法、剂型选择等基本原则进行了总结，为我国中药学发展初步奠定了理论基础</p> <p>④各论载药 365 种，分为上、中、下三品，其上所记载的功用大多朴实有验</p>
《本草经集注》	<p>是我国魏晋南北朝时期的本草代表作，作者是陶弘景</p> <p>各论的按药物自然属性的分类法是首创，将记载的 730 种药物分为玉石、草木、虫兽、果、菜、米食和有名未用七类，综合性本草著作的编写模式也由此得到初步确立</p>
《新修本草》	<p>又名《唐本草》，是我国隋唐时期唐代的本草代表作。由李勣、长孙无忌、苏敬等 21 人合力编撰而成</p> <p>该书被今人誉为世界上第一部药典，亦是我国历史上首部官修药典性本草，其问世比欧洲纽伦堡药典《科德药方书》（公元 1546 年问世）早 887 年。全书共载药 850 种，54 卷，开创了图文对照法编撰药学专著的例子</p>
《经史证类备急本草》	<p>本书简称《证类本草》，是宋金元时期宋代的本草代表作，作者是唐慎微。全书载药 1746 种，共 30 卷，所附方剂 3000 余首。该书方药兼收，医药结合，图文对照，资料翔实，集宋以前本草之大成，大量古代文献因此得以保存，其文献价值与学术价值极高</p>

(续表 1-1)

要 点	内 容
《本草纲目》	<p>本书是明代本草代表作，简称《纲目》，作者是伟大的医药学家李时珍</p> <p>全书计约 200 万字，共载药 1892 种，52 卷，绘药图 1100 余幅，所附方剂 11000 余首。各论按自然属性分列为 16 部共 60 类，此书集我国 16 世纪以前药学成就之大成，不但使本草学的发展提高到一个空前的高度，且在天文、地理、采矿、地质、生物、化学等方面也成就突出，对自然科学和世界医药学的许多领域的贡献堪称卓越</p>
《本草纲目拾遗》	<p>本书是清代本草代表作，简称《纲目拾遗》，作者是赵学敏</p> <p>全书共载药 921 种，10 卷，新增药 716 种，数目之多创古代本草增收新药之最，使本草学得到了极大的丰富</p> <p>与此同时，本书对《本草纲目》进行了略而不详的加以补充，并对存在的错误加以订正，不但对 16 ~ 18 世纪本草学发展的新成就做了总结，其中还保存了大量如今早已散佚的方药书籍的部分内容，实用价值与文献价值都很高</p>
《中华本草》	<p>全书共 34 卷。前 30 卷是中药，有总论 1 卷，附编 1 卷，索引 2 卷，药物 26 卷。共载药 8980 味，备考药物 571 种，所引古今文献约 1 万余种，插图 8534 幅，约 2800 万字。后 4 卷是民族药专卷，有维药、藏药、傣药、蒙药各 1 卷</p> <p>该书是对中华民族 2000 余年来传统药学成就的一个全面总结，同时也是对 20 世纪中药学科、维药学科、藏药学科、傣药学科、蒙药学科及苗药学科的发展水平的集中反映，一方面，它对中医药、维医药、藏医药、傣医药、蒙医药及苗医药的教学、科研、临床治疗、新药研制、资源开发等有一定的实用价值和指导作用，另一方面对我国传统医药走向世界，历史意义重大</p>

第二节 中药的性能

一、概 述

中药的性能又称药性。药性理论就是指研究中药性能的理论，它包括四气、五味、归经、升降浮沉、有毒无毒等。

用药物的偏性调理脏腑功能，纠正疾病表现出的阴阳偏衰或偏盛，达到防治疾病、扶正祛邪的目的。

二、四 气(表 1-2)

表 1-2 四 气

要 点	内 容
确定依据	<p>对药物作用于人体所发生的反应进行归纳后，可得药性之温凉寒热，药性之寒热与所疗疾病的性质相反。以用药反应为依据、病证寒热为基准确定药性</p> <p>①一般情况下，属于寒性或凉性的药物可减轻或消除热证，如石膏、板蓝根对咽喉肿痛、发热口渴等热证具清热泻火、解毒、利咽之用，可表其具寒凉之性</p> <p>②一般情况下，属于热性或温性的药物能减轻或消除寒证，如附子、干姜对四肢厥逆、脘腹冷痛等寒证具温中散寒、回阳救逆之用，可表其具温热之性</p>
所示效用	<p>凡寒凉性药物，即表示其具有清热、泻火、凉血、解热毒等作用；凡温热性药物，即表示其具有温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等作用</p>

(续表 1-2)

要点	内容
对临床用药的指导意义	<p>①选择药物应根据病证的寒热来选，寒药投热病，热药投寒病。比如用性寒之知母、石膏来治气分高热；用性热之干姜、附子来治亡阳欲脱等</p> <p>②选择药物应根据病证寒热程度的差别来选。比如选用大热的附子来治亡阳欲脱，选温性之煨姜治一般的中寒腹痛；反之，则不利于治疗，甚至使人体有所损伤</p> <p>③若寒热错杂，则寒热异性药物合并使用。酌情决定孰多孰少</p> <p>④真热假寒或真寒假热者，则应分别用寒药或热药来治，如需必要，加用药性相反之反佐药</p>

三、五味

(一) 确定依据

古往今来对于药味的确定，方法是以药效为主，参以口尝。药味既可与滋味同，也可与之异。药味是药物作用规律的高度概括，它既是药物的滋味，又不仅仅指药物的滋味。

(二) 所示效用及临床应用 (表 1-3)

表 1-3 所示效用及临床应用

要点	内容
辛	<p>能行散，作用有发散、活血和行气。例如薄荷、荆芥（治表证）、香附（治气滞）、川芎（治血瘀）等，均具辛味</p> <p>气虚阴亏者需慎用，因辛味药大多耗气伤阴</p>
甘	<p>能缓、能补、能和，作用有缓急、和中、补虚、调和药性等。例如治虚证的黄芪、熟地、核桃仁、枸杞子，治挛急作痛并调和药性的甘草、饴糖等，都具有甘味</p> <p>某些甘味药如甘草、蜂蜜等还能解食毒、药毒。另，甘味药大多质润而且善滋燥。又，此类药大多能腻膈碍胃，令人中满，故食积、湿阻、中满气滞者应慎用</p>
酸	<p>能收、能涩，有收敛固涩之用。例如五味子（治遗精滑精、自汗盗汗）、五倍子（治久泻久痢）、乌梅（治久咳）、山茱萸（治崩漏经多、大汗虚脱）等，都具有酸味</p> <p>另，酸有生津、安蛔之效，例如乌梅、木瓜等。酸味药大多有收敛邪气之功，邪未尽之证应慎用</p>
苦	<p>能燥、能坚、能泄。能泄的含义包含三点：</p> <p>①指苦能通泄，例如大黄苦寒，有泻热通便之功，每用于治热结便秘</p> <p>②指苦能降泄，例如苦杏仁降泄肺气味苦，治咳喘气逆必投用；代赭石善降逆而味苦，常用于治呕喘呃逆</p> <p>③指苦能清泄，例如栀子、黄连味苦，能泻火清热，治火热内蕴或上攻诸证宜投。能燥是指苦能燥湿，例如苍术与厚朴（治寒湿），黄柏与苦参（治湿热）等，皆为苦味</p> <p>能坚的含义包含两点：</p> <p>①指苦能坚阴，意思是泻火存阴，比如黄柏、知母</p> <p>②指坚厚肠胃，例如投少量苦味的黄连能厚肠止泻等</p> <p>苦味药大多有伐胃、伤津之弊，故脾胃虚弱与津液大伤者不宜大量使用</p>
咸	<p>能下、能软，有泻下通便、软坚散结之用，例如治痰核、瘰疬的海藻、昆布，治热结便秘的芒硝，治癥瘕的鳖甲等，都有咸味</p> <p>脾虚便溏者需慎用</p>

(续表 1-3)

要 点	内 容
涩	能敛、能收，和酸味一样，也有收敛固涩的作用，例如龙骨（治滑脱诸证），赤石脂（治久病脱肛），海螵蛸（治崩漏带下）等，都有涩味。习惯将涩附于酸 邪气未尽者应慎用此类药，因涩味药大多可敛邪
淡	能利、能渗，有渗湿利水之用，例如治小便不利、水肿的茯苓、猪苓，都有淡味。常将淡附于甘。淡味药过用，亦能伤津液，故阴虚津亏者慎用 另外还存在芳香性，能行、能散、能开，作用有辟秽、化湿、醒脾、开窍等，例如藿香（化湿）、苏合香（辟秽）、麝香（开窍）、佩兰（醒脾）等，均具芳香性

(三) 阴阳属性

属阳者辛、甘、淡也，属阴者酸、苦、咸也。

(四) 气味配合 (表 1-4)

表 1-4 气味配合

要 点	内 容
原 则	气与味配合遵循两个原则：一是任何气与任何味都可组配；二是一药中气只能有一，而味则没有限制，可有一个、两个或是更多。味的数量越多，其作用越广泛
规 律	气味配合有两个规律：第一个规律是气味均一；第二个规律是一气二味或多味
气味配合与疗效的关系	总的来说有两点：第一点是气味相同，功能相近；第二点是气味相异，功能不同

四、升降浮沉 (表 1-5)

表 1-5 升降浮沉

要 点	内 容
含 义	升降浮沉即药物在人体的作用趋向。此趋向与所治疗疾患的病位相同，与所治疗疾患的病势趋向相反
确定依据	药物质地之轻重 凡叶、花类质轻之药多主升浮，例如桑叶、菊花等；果实、种子及贝壳、矿物类质重之药多主沉降，例如枳实、苏子、石决明、磁石等
	药物气味之厚薄 味厚气薄者沉而降，气厚味薄者浮而升，气味俱薄者可升可降，气味俱厚者能浮能沉
	药物之性味 从四气来说，有凉降、寒沉、温升、热浮。从五味来说，辛甘淡主升浮，酸苦咸主沉降 ①性温热、味辛甘之药多主升浮，例如紫苏、荆芥等 ②性寒凉、味酸苦咸之药多主沉降，例如天花粉、芒硝等
	药物之效用 确定药物升降浮沉的主要依据是其临床疗效
所示效用	升和浮、沉与降，是相对而言的。升意即上升，降意即下降，浮意思是发散向外，沉意思是收敛固藏与泻利等 ①升浮类药能上行向外，分别有祛风散寒、升阳发表、开窍、涌吐等作用 ②沉降类药能下行向内，分别有清热、泻下、利水渗湿、潜阳息风、重镇安神、消积导滞、降逆止呕、止咳平喘、收敛固涩等作用

(续表 1-5)

要点	内容
临床应用	<p>(1) 顺其病位选药</p> <p>①病位在上在表类病证, 宜选择或配有升浮之性的药。治病位在表的风寒表证, 常选药性升浮的紫苏、荆芥、防风等</p> <p>②病位在下在里类病证, 宜用具有沉降之性的药。治病位在下的脚气肿痛, 常选药性沉降的苍术、黄柏、牛膝等</p> <p>③治疗病位在里的热结便秘, 常选药性沉降的芒硝、大黄、枳实等</p> <p>如果是表里同病或上下同病, 应升降并用或浮沉并用, 达到双向调节的目的。或选既升浮又沉降有双向调节作用之药。或同时配用升浮类药与沉降类药</p> <p>(2) 逆其病势选药</p> <p>①治病势下陷类病证, 宜选或配有升浮之性的药</p> <p>②治病势上逆之肝阳上亢, 常选药性沉降的磁石、夏枯草、熟地黄等</p> <p>③治病势外泄之虚汗不止, 常在选补虚药的基础上再配性沉降, 有收敛止汗之效的煅龙骨、麻黄根等</p> <p>④治麻毒闭肺, 常在选用清热解毒药的基础上再配性升浮, 有宣肺开闭透疹之效的浮萍、麻黄等</p> <p>(3) 根据气机运行特点选药</p> <p>在组方遣药时, 有时据人体气机升降出入周而复始的特点, 常同用升浮性药与沉降性药</p>
影响因素	每味药物之升降浮沉既是绝对又是相对的, 二者在一定条件下可转化。炮制和配伍是影响其转化的两个主要条件

五、归 经 (表 1-6)

表 1-6 归 经

要点	内容
理论基础	经络学说、脏象学说
确定依据	<p>药物特性</p> <p>每种药物都有不同的特性, 如形、色、气、味等, 有一些医家 (尤其是古人) 有时亦以此作为归经的依据, 尤以五味多用</p>
	<p>药物疗效</p> <p>每种药物治病皆有一定的范围, 以此来确定药物的归经</p>
表述方法	<p>①一般采用十二脏腑经络法表述, 常直接书为归心、肝、脾、肺、胃、肾、小肠、大肠、膀胱、心包、胆、三焦经等</p> <p>②用经络的阴阳属性表述 (不提脏腑之名), 如入少阴、入厥阴、入太阴、入少阳、入太阳、入阳明</p> <p>有时亦将上述二法合并表述, 如入厥阴肝经、入少阴心经等</p>
对临床用药的指导意义	<p>①可指导医生据疾病表现的病变所属脏腑经络而选药</p> <p>②可指导医生据脏腑经络病变的传变规律选药</p>

六、有毒与无毒 (表 1-7)

表 1-7 有毒与无毒

要点	内容
“毒”的特性	广义的“毒”有两个含义: 一是药物的总称, 二是药物的偏性

(续表 1-7)

要 点	内 容
确定依据	①是否含毒害成分 ②整体是否有毒 ③用量是否适当
使用有毒药的注意事项	①用量适当,投药时采用小量渐增法。为免中毒,切忌初次服用就给足量 ②严格采制,保证药效的前提下。杜绝伪劣品,对采制药各个环节严格把控 ③合理用药,杜绝滥投乱用,孕妇、老人幼儿及体弱者慎用或忌用毒烈之品

第三节 中药的功效与主治病证

一、功 效(表 1-8)

表 1-8 功 效

要 点	内 容				
认 定	在中医药理论指导下,据机体的用药反应,即用药前后体征、症状的变化,通过审证求因、辨证论治及归纳分析的方法反推而得对中药功效的认识、概括和确定 最后再在中医药理论指导下,通过归纳、分析、概括、推理等手段,使其初级功效上升为高级功效,同时不断补充完善				
表 述	通常情况下,对初级功效的表述与症状或病证等相对应,使用语句大多是动词加上疾病名称构成的词组 对高级功效的表述常与治则治法、病因病机等相对应,使用语句大多为动词加病邪(如风、寒、湿、暑、火、燥等)、脏器(如心、肝、脾、肺、肾、小肠、胃、胆、皮肤等)、生理功能或分泌排泄物(如阴、阳、血、气、津、液、尿、精、便)及病理产物或反应(如瘀血、痰浊、结石、疼痛)等名称构成的词组				
分 类	<table border="1"> <tr> <td>按中医辨证学分类</td> <td> ①针对八纲辨证的功效:指中药的某些功效分别与八纲辨证的各纲辨证相对应 ②针对病因辨证的功效:指中药的某些功效分别与病因辨证的六淫与七情、疫疠、外伤、饮食劳伤等辨证相对应 ③针对气血津液辨证的功效:指中药的某些功效与气血津液辨证的血、气、津液病证辨证相对应 ④针对脏腑辨证的功效:指中药的某些功效分别与脏腑辨证的各脏腑病证辨证相对应 ⑤针对经络辨证与六经辨证的功效:指中药的某些功效与六经辨证或经络辨证的各经病证辨证相对应 ⑥针对卫气营血辨证的功效:指中药的某些功效与卫气营血辨证的气分、卫分、营分、血分病辨证相对应 ⑦针对三焦辨证的功效:指中药的某些功效与三焦辨证相对应 </td> </tr> <tr> <td>按中医治疗学分类</td> <td>①对因功效:是指某些中药可针对病因起治疗作用。包含扶正、祛邪、消除病理产物、调理脏腑功效等</td> </tr> </table>	按中医辨证学分类	①针对八纲辨证的功效:指中药的某些功效分别与八纲辨证的各纲辨证相对应 ②针对病因辨证的功效:指中药的某些功效分别与病因辨证的六淫与七情、疫疠、外伤、饮食劳伤等辨证相对应 ③针对气血津液辨证的功效:指中药的某些功效与气血津液辨证的血、气、津液病证辨证相对应 ④针对脏腑辨证的功效:指中药的某些功效分别与脏腑辨证的各脏腑病证辨证相对应 ⑤针对经络辨证与六经辨证的功效:指中药的某些功效与六经辨证或经络辨证的各经病证辨证相对应 ⑥针对卫气营血辨证的功效:指中药的某些功效与卫气营血辨证的气分、卫分、营分、血分病辨证相对应 ⑦针对三焦辨证的功效:指中药的某些功效与三焦辨证相对应	按中医治疗学分类	①对因功效:是指某些中药可针对病因起治疗作用。包含扶正、祛邪、消除病理产物、调理脏腑功效等
按中医辨证学分类	①针对八纲辨证的功效:指中药的某些功效分别与八纲辨证的各纲辨证相对应 ②针对病因辨证的功效:指中药的某些功效分别与病因辨证的六淫与七情、疫疠、外伤、饮食劳伤等辨证相对应 ③针对气血津液辨证的功效:指中药的某些功效与气血津液辨证的血、气、津液病证辨证相对应 ④针对脏腑辨证的功效:指中药的某些功效分别与脏腑辨证的各脏腑病证辨证相对应 ⑤针对经络辨证与六经辨证的功效:指中药的某些功效与六经辨证或经络辨证的各经病证辨证相对应 ⑥针对卫气营血辨证的功效:指中药的某些功效与卫气营血辨证的气分、卫分、营分、血分病辨证相对应 ⑦针对三焦辨证的功效:指中药的某些功效与三焦辨证相对应				
按中医治疗学分类	①对因功效:是指某些中药可针对病因起治疗作用。包含扶正、祛邪、消除病理产物、调理脏腑功效等				

(续表 1-8)

要 点	内 容	
分 类	按中医治疗学分类	<p>②对症功效：指某些中药能缓解或是消除疾病过程中出现的某种或某些症状，对减轻患者痛苦有帮助，防止病情恶化，如止咳、止呕、止汗、止血、止痛、平喘、涩精止遗、涩肠止泻等</p> <p>③对病证功效：指某些中药对疟疾、赘疣、鼻渊、肺痈、痹证、黄疸、绦虫证等病证，疗效明显优于其他药物，如截疟、蚀疣、通鼻窍、祛风湿、利胆退黄、驱杀绦虫、消痈排脓等</p> <p>④对现代病症功效：指某些中药对西医学所描述的肿瘤、高脂血症、糖尿病、高血压等病症疗效明显，而用传统功效术语难以表达清楚时，姑且借用现代药理学术语来表达，例如夏枯草降血压，决明子降血脂，天花粉降血糖，半枝莲抗肿瘤等</p>

二、主治病证

1. 病名类主治病证
2. 证名类主治病证
3. 症状名类主治病证

三、功效与主治的相互关系（表 1-9）

表 1-9 功效与主治的相互关系

要 点	内 容
功效与主治病证	功效能提示中药的主治病证，而主治病证又是确定中药功效的依据
性能特点、 功效主治、配伍 应用的内在联系	<p>三者间，既有各自之独特性，内在联系又十分密切</p> <p>①药物的性能特点统领且高度概括了其功效主治，另外，功效主治又是其性能特点在防治疾病时的具体展现</p> <p>②指导药物配伍应用的基本依据是其功效主治与性能特点，另外，配伍应用又是其功效主治与性能特点在防治疾病和强健身体时的具体运用</p> <p>每味中药都有其独特的功效主治、性能特点和配伍应用，此三者缺一不可，环环相扣，互为印证</p>

第四节 中药的配伍

中药的配伍（表 1-10）

表 1-10 中药的配伍

要 点	内 容
中药配伍的目的	扩大治疗范围，增强治疗效能，减少不良反应，适应复杂病情
单味药配伍	<p>七情配伍的内容：</p> <p>①单行：是指应用单味药就能发挥预期治疗效果，无需其他药辅助</p> <p>②相须：是指性能相类似的药物合用，可使其原有疗效得到增强</p>

(续表 1-10)

要 点	内 容	
单味药配伍	③相使：即性能功效有某种共性的两药同用，一药为主，另一药为辅，辅药可增强主药之疗效 ④相畏：即一种药物的毒烈之性，可被另一种药物减轻或消除 ⑤相杀：即一种药物可减轻或消除另一种药物的毒烈之性 ⑥相恶：即两药合用，一种药物可使另一种药物原有功效降低，甚至丧失 ⑦相反：即两种药物合用，可产生或增强毒害反应 在药物七情中，单行既不增效或减毒，也不增毒或减效，临床可酌情选用；相使、相须表示增效，要充分利用临床用药；相畏、相杀表示减毒，使用毒烈药时要先考虑再选用；相恶表示减效，用药时应注意；相反表示增毒，原则上来说应绝对禁止	
中成药配伍	功似配伍	即指将两个或两个以上功效相似的中成药同用，来增强药效的用药方法
	功异配伍	即指将两个或两个以上功效相异的中成药同用，来适应复杂病情的用药方法

第五节 方剂与治法

一、方剂与治法的关系

治法是指导遣药组方的原则，方剂是体现及完成治法的主要手段。

二、常用的治法（表 1-11）

常用“八法”的内容如下：

表 1-11 常用的治法

要 点	内 容
汗 法	汗法是通过宣肺散邪、发汗解表的方法，是一种使在肌表的外感六淫之邪随汗而解的治法 汗法除主要治疗外感六淫之邪的表证外，以下病证都可用汗法来治：凡是营卫不通、腠理闭塞而无汗寒热，或腠理疏松虽汗出而寒热不解的病证
吐 法	吐法是一种通过涌吐，使停留在胸膈、咽喉、胃脘等部位的宿食、痰涎或毒物从口中吐出的治法 以下病证皆可及时用吐法使之涌吐而出：凡是痰涎壅塞在咽喉，或顽痰蓄积在胸膈，或宿食停滞在胃脘，或误食毒物尚留在胃中未下等
下 法	下法是一种通过荡涤肠胃，使肠中积滞得以泻出，或衄血、积水，使停留于肠胃的燥屎、宿食、瘀血、冷积、停水、结痰等从下窍而出，来祛邪除病的治法 以下病证都可使用：凡邪在肠胃，致使燥屎内结、大便不通或停痰留饮、热结旁流、瘀血积水等邪正俱实之证 下法因病情的寒热之分，病邪的兼夹之分，正气的虚实之分而又有温下、寒下、润下、逐水、攻补兼施的差别及与其他治法的配合运用的不同

要 点	内 容
和 法	和法是一种通过和解或调和的作用以达到祛除病邪目的的治法 主要有透达膜原、和解少阳、调和肝脾、调和寒热、疏肝和胃、表里双解等功效，凡肝脾不和、邪犯少阳、表里同病、寒热错杂等都可投用和法，以致调其偏胜，祛除寒热，扶其不足，使病去人安
温 法	温法是一种通过祛寒、温中、回阳、通络等作用，使阳气复，寒邪去，血脉和，经络通，适用于脏腑经络因寒邪为病的治法 温法又有回阳救逆、温中祛寒和温经散寒的差别。而且，因寒病的发生常是寒邪与阳虚并存，所以温法又常常与补法配合起来运用
清 法	清法是一种通过清热泻火，来清除火热之邪，适用于里热证的治法。清法运用范围较广，在治疗温热病中更是尤为常用
消 法	消法是一种通过消坚散结和消食导滞作用，对血、气、痰、水、食、虫等积聚而成的有形之结，使其渐消缓散的治法 消法又分消痞化癥、消导食积、消痞杀虫、消痰祛水、消疮散痈等。消法常与下法或补法配合运用，不过其目的仍然是消
补 法	补法是一种通过补益、滋养人体气血阴阳，适用于某一个或几个脏腑，或血、气、阴、阳之一，或全部虚弱的治法 补法的作用主要为：通过药物的补益，使气血阴阳或人体脏腑间的失调重新归于平衡。在正气虚弱而不能祛邪时，可使用补法扶助正气，或配合其他治法，以达扶正祛邪之目的 补法虽可间接受到祛邪之效，但一般情况下是在无外邪时使用，以此来避免“闭门留寇”之弊 对于复杂病证应选用二种或二种以上治法配合运用，才能兼顾各方面，治无遗邪

三、方剂的组成 (表 1-12)

表 1-12 方剂的组成

要 点	内 容	
组方原则	君 药	即对方方的主病或主证起主要治疗作用之药
	臣 药	①是辅助君药加强治疗主证和主病之药 ②是针对兼证或兼病起治疗作用之药。其药力小于君药
	佐 药	①为佐助药，即协助君药、臣药加强治疗作用，或直接治疗次要兼证之药 ②为佐制药，即用以消除或减缓君药、臣药的烈性或毒性之药 ③反佐药，即根据病情需要，使用与君药药性相反而又在治疗中又有相成作用之药
	使 药	①是引经药，即引方中诸药直达病所之药 ②是调和药，即有调和诸药之用，使其合力祛邪

要 点	内 容	
组成变化	药味加减变化	<p>此变化方法主要用于临床选用成方，目的是使之更加切合新病情药味的增减变化概括来说有两点：</p> <p>①佐使药的加减</p> <p>②臣药的加减</p> <p>对成方进行加减时，不能减去君药。不然就不能称为某方加减，而应叫作另行组方了</p>
	药量加减变化	<p>此变化是指方剂的药物组成不变，但各药用量有改变，使其主治病证和功能亦随之变化</p> <p>药量是用来标识药力的，此时，虽方剂的药物组成相同，但因方中各药之用量不同，药力因此便分大小，配伍关系就有了君臣佐使的变化，所以其主治病证与功能也随之有别</p>
	剂型更换变化	<p>中药制剂各有特点，种类繁多。于同一方剂中，其作用可因配制的剂型不同而不同。但此种差异不过是药力峻缓与大小之区别，在主治病情上有缓急轻重之分罢了</p> <p>方剂之药味加减、药量增减、剂型更换都会对功能产生不同的影响，尤其是主要药的更改与药量的增减，会使其君臣的配伍关系改变，从而使作用的部位和药物的性能也因此发生改变，其功能与主治便也不同了</p>



第一节 中药材的品种与栽培

中药材的品种与栽培（表 2-1）

表 2-1 中药材的品种与栽培

要 点	内 容
品种对药材质量的影响	品种是影响中药质量的非常重要的因素。因为中药有效成分大部分来源于次生代谢产物，因遗传特性的不同，不同品种的植物的积累与合成次生代谢产物的量和种类可能差异很大
栽培对药材质量的影响	目前，我国许多药材的栽培主要靠药农分散种植。因种植技术的粗放，盲目扩大种植范围，造成种质不佳或特性退化等较严重情况 此外，栽培过程中滥施除草剂、农药，使用化肥过量，造成中药材中重金属和农药残留含量偏高，从而使药材的有效性和安全性受到影响，这已成为影响中药材质量的重要因素之一

第二节 中药材的产地

一、产地对药材质量的影响

产地为影响中药质量的重要因素之一。中药有效成分的形成及积累与它生长的自然条件关系密切。同一种药材会因产地不同（气候、土壤、降雨、光照、水质、生态环境的不一样）引起药材质量上的差异。

二、道地药材（表 2-2）

表 2-2 道地药材

要 点	内 容
川 药	主产地四川、西藏等。如川乌、黄连、川芎、麦冬、丹参、川贝母、附子、白芷、天麻、干姜、川楝皮、川牛膝、川楝子、川续断、黄柏、花椒、厚朴、五倍子、冬虫夏草、麝香、金钱草等

(续表 2-2)

要 点	内 容
广 药	又称为“南药”，主产地广东、广西、海南及台湾。如广陈皮、广藿香、广豆根、广金钱草、益智仁、阳春砂、蛤蚧、桂莪术、苏木、肉桂、巴戟天、高良姜、八角茴香、化橘红、槟榔、樟脑、桂枝等
云 药	主产地云南。如木香、三七、茯苓、重楼、萝芙木、诃子、马钱子、草果、儿茶等
贵 药	主产地贵州。如天麻、天冬、杜仲、黄精、五倍子、吴茱萸、朱砂等
怀 药	主产地河南。如著名的“四大怀药”——地黄、山药、菊花、牛膝；瓜蒌、天花粉、白芷、红花、辛夷、山茱萸、金银花等
浙 药	主产地浙江。如著名的“浙八味”——浙贝母、山茱萸、延胡索、白术、玄参、杭白芍、杭麦冬、杭菊花；温郁金、杭白芷、莪术、栀子、乌梢蛇、乌梅等
关 药	主产地山海关以北、东北三省及内蒙古东部为主。如鹿茸、细辛、人参、防风、辽五味子、龙胆、平贝母、关黄柏、刺五加、哈蟆油、桔梗、升麻、甘草、苍术、麻黄、黄芪、赤芍等
北 药	主产地河北、山东、山西以及内蒙古中部。如党参、柴胡、酸枣仁、白芷、板蓝根、北沙参、青黛、大青叶、黄芩、香附、知母、山楂、连翘、金银花、薏苡仁、桃仁、苦杏仁、小茴香、代赭石、阿胶、大枣、全蝎、滑石、土鳖虫、香加皮等
华南药	主产地长江以南，南岭以北（湘、鄂、苏、赣、皖、闽等）。如南沙参、牡丹皮、明党参、太子参、枳壳、枳实、茅苍术、艾叶、木瓜、乌梅、龟板、鳖甲、蟾酥、蜈蚣、蕲蛇、泽泻、玉竹、薄荷、石膏、莲子等
西北药	主产地“丝绸之路”的起点西安以西的广大地区（陕、甘、宁、青、新及内蒙古西部）。如当归、大黄、秦艽、秦皮、羌活、银柴胡、枸杞子、紫草、党参、阿魏等
藏 药	主产地青藏高原地区。如著名的“四大藏药”——雪莲花、冬虫夏草、炉贝母、藏红花；胡黄连、甘松、藏木香、藏菖蒲、毛诃子、余甘子、麝香等

第三节 中药材的采收

一、采收对药材质量的影响

药材的采收年限、时间、季节、方法等直接影响到药材的产量、质量以及收获率。生产优质药材的一个重要环节就是要适时采收。

因此，中药材的采收是否合理，对保证药材优质高产，保护与扩大药源，以及中药资源的可持续利用意义重大。

二、药材的适宜采收期

中药材适宜采收期确定的一般原则：

- ①双峰期，即有效成分含量高峰期与产量高峰期基本一致时，共同的高峰期就是适宜采收期。
- ②当有效成分的含量有一显著的高峰期，而药用部分的产量变化不大时，此含量高峰期，就是适宜采收期。
- ③有效成分含量没有显著变化，药材产量的高峰期应作为最适宜采收期。