

最佳畅销书

应试宝典 2017

2017 考研中医综合 考点速记掌中宝

中 药 学

主编 牛 菲

权威专家，分科精析
高频考点，把握规律
开本小巧，简明直观
直击重点，复习高效

中国医药科技出版社



2017考研中医综合考点速记掌中宝

中 药 学

主 编 牛 菲

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 菲	牛 菲	卞廷波	付 涛
宝赞桥	刘 颖	刘凤艳	李 坤
李学文	张凯龙	陆祖碧	陈小兵
陈玉红	林方玉	侯奉洁	黄 菲
蒋晓鸣	赖心明	蔡顺华	潘海福

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是2017考研中医综合考点速记掌中宝丛书之一。包括“高分考点速记”和“历年考点必背”两部分内容。“高分考点速记”以表格形式一目了然地呈现最新大纲重点考点；“历年考点必背”按照“一对一”“易混淆”“一对多”三种形式归纳历年考点，帮助考生快速掌握历年题库。本书开本小巧精致，方便携带，让您随时随地都可链接考试内容，是参加2017年中医专业考研的考生必备口袋书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学 / 牛菲主编. —北京：中国医药科技出版社，2016.5

(2017 考研中医综合考点速记掌中宝)

ISBN 978-7-5067-8388-0

I. ①中… II. ①牛… III. ①中药学-研究生-入学考试-自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 071399 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

规格 787×1092mm¹/₃₂

印张 6¹/₈

字数 118 千字

版次 2016 年 5 月第 1 版

印次 2016 年 5 月第 1 次印刷

印刷 廊坊市广阳区九洲印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8388-0

定价 15.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

近年来，参加医学类研究生考试的人数逐年增加。作为选拔类的研究生考试，竞争日趋激烈。要想通过考试，复习任务相当繁重。目前市面上考研辅导用书琳琅满目，但绝大多数都是“大部头”，让人顿觉压力沉重。

为了方便考生在短时间内把握考试精髓，抓住核心考点，稳而准的拿到高分，我们根据考试大纲的要求，结合多年从事考前辅导和临床专业教学工作的实践经验，在把握研究生考试规律和分析大量历年真题的基础上，编写了“考研中医综合考点速记掌中宝丛书”。该丛书包括《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《中医内科学》《针灸学》六个分册，分学科将核心考点和高频考点进行呈现。本丛书具有以下特点。

1. 内容“金质”，简明直观，历年高频考点覆盖；
2. 重要考点归科归章，符合记忆和阅读规律；
3. 开本小巧，版式精致，方便阅读和携带；
4. 浓缩精华，将“短、平、快”的形式和“精、明、准”的内容完美结合，让你的复习备考变得轻松愉悦。



本丛书适合参加 2017 年研究生入学考试中医综合科目的考生使用，为了不断提升本套考试用书的品质，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信箱：kszx405@163.com。最后，全体编者祝广大考生在激烈的竞争中能如愿以偿！

编者

2016 年 4 月

目 录

Contents

上篇 高分考点必记

第一章	总论	1
第二章	解表药	9
第三章	清热药	19
第四章	泻下药	36
第五章	祛风湿药	42
第六章	化湿药	49
第七章	利水渗湿药	52
第八章	温里药	58
第九章	理气药	62
第十章	消食药	67
第十一章	驱虫药	69
第十二章	止血药	72
第十三章	活血化瘀药	79
第十四章	化痰止咳平喘药	90
第十五章	安神药	102
第十六章	平肝息风药	106
第十七章	开窍药	113
第十八章	补益药	115
第十九章	收涩药	135
第二十章	涌吐药	142



第二十一章 攻毒杀虫止痒药	143
第二十二章 拔毒化腐生肌药	146

下篇 历年考点必背

一、“一对一” 考点必背	148
二、“易混淆” 考点必背	167
三、“一对多” 考点必背	173

1	第一章
2	第二章
3	第三章
4	第四章
5	第五章
6	第六章
7	第七章
8	第八章
9	第九章
10	第十章
11	第十一章
12	第十二章
13	第十三章
14	第十四章
15	第十五章
16	第十六章
17	第十七章
18	第十八章
19	第十九章
20	第二十章
21	第二十一章
22	第二十二章
23	第二十三章
24	第二十四章
25	第二十五章
26	第二十六章
27	第二十七章
28	第二十八章
29	第二十九章
30	第三十章
31	第三十一章
32	第三十二章
33	第三十三章
34	第三十四章
35	第三十五章
36	第三十六章
37	第三十七章
38	第三十八章
39	第三十九章
40	第四十章
41	第四十一章
42	第四十二章
43	第四十三章
44	第四十四章
45	第四十五章
46	第四十六章
47	第四十七章
48	第四十八章
49	第四十九章
50	第五十章
51	第五十一章
52	第五十二章
53	第五十三章
54	第五十四章
55	第五十五章
56	第五十六章
57	第五十七章
58	第五十八章
59	第五十九章
60	第六十章
61	第六十一章
62	第六十二章
63	第六十三章
64	第六十四章
65	第六十五章
66	第六十六章
67	第六十七章
68	第六十八章
69	第六十九章
70	第七十章
71	第七十一章
72	第七十二章
73	第七十三章
74	第七十四章
75	第七十五章
76	第七十六章
77	第七十七章
78	第七十八章
79	第七十九章
80	第八十章
81	第八十一章
82	第八十二章
83	第八十三章
84	第八十四章
85	第八十五章
86	第八十六章
87	第八十七章
88	第八十八章
89	第八十九章
90	第九十章
91	第九十一章
92	第九十二章
93	第九十三章
94	第九十四章
95	第九十五章
96	第九十六章
97	第九十七章
98	第九十八章
99	第九十九章
100	第一百章

上篇 高分考点必记

第一章 总 论

一、中药学的发展概况

时期	著作	作者	载药量 (种)	贡 献	备注
—	《黄帝内经》	—	—	总结了四气、五味药性理论,为后世药学的发展创造了重要条件	—
东汉	《周易参同契》	魏伯阳	—	为世界最早的一部化学著作,促进了化学药品的合成与应用	—
秦汉	《神农本草经》 (简称《本经》)	—	365	是现存最早的药学专著。书中总结了四气五味、七情配伍等基本原则,初步奠定了中药学理论的基础。系统地总结了汉以前的药学知识,对后世本草学的发展具有深远的影响	首按药物功效的不同分为上品、中品、下品,即后世所称“三品分类法”



续表

时期	著作	作者	载药量 (种)	贡 献	备注
魏晋南北朝	《本草经集注》	陶弘景	730	系统、全面地整理、补充了《本经》的内容,反映了魏晋南北朝时期的主要药学成就。开创了按药物来源的自然属性分类方法。并初步确立了古代综合性本草的模式	还增列了“诸病通用药”
	《雷公炮炙论》	雷敫	300	是我国第一部炮制专著,标志着本草新分支学科的产生	—
隋唐	《新修本草》	苏敬、李勣等	844	是我国历史上第一部官修本草。图文对照的编写方式,开创了世界药学著作的先河。在我国和日本等产生了深远的影响	开始使用动物组织、器官及激素制剂。兰茂的《滇南本草》是我国现存内容最丰富的古代地方本草
	《本草拾遗》	陈藏器	—	在《新修本草》基础上增补了大量民间药物,又将药物功用特点分列为十类,成为中药按功效分类的发端	



续表

时期	著作	作者	载药量 (种)	贡 献	备注
宋、金元	《证类本草》	唐慎微	1558	药后附列单方3000余首,首开方药相互印证的先例	《开宝》《嘉祐》《图经》(是我国现存最早的版刻本草图谱),以上均为宋代官修本草
	《饮膳正要》	忽思慧	—	记录了不少回族、蒙族的食疗方药及有关元蒙宫廷膳食的烹饪方法	
明代	《本草纲目》	李时珍	1892	全面总结了我国16世纪以前本草学的成就,在植物、动物、矿物、农学、气象等自然科学的许多方面均有重大贡献	附方11000 附图110 新增药374种
	《本草品汇精要》	—	1815	所附1300多幅药图,是古代彩绘本草图谱的珍品	是我国封建社会最后一部大型官修本草
清代	《本草纲目拾遗》	赵学敏	921	对《纲目》进行了重要的补充和订正,增收了大量疗效确切的民间药和外来药。并保存了一批今已散失的方药书籍的部分内容,有较高的文献价值	新增药716种



二、中药的产地、炮制

1. 道地药材又称地道药材，是优质纯真药材的专用名词。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。

【记忆宝】四大怀药是指古怀庆府（今河南省焦作市境内）所产的山药、牛膝、地黄、菊花四大中药。

2. 确定中药采收时节的基本原则：以入药部分的成熟程度作为依据，即应在有效成分含量最高的时节采集。

3. 炮制目的：①消除或降低药物的毒性、烈性或副作用；②改变药物的性能，使之更能适合病情需要；③便于制剂和贮藏；④除去杂质和非药用部分才能用量准确，或通过矫味、矫臭利于服用。

4. 炮制的方法包括修治、水制、火制、水火共制及其他五类。

修治	有纯净处理、粉碎处理、切制处理（三种）
水制	有洗、淋、泡、润、漂、水飞（六种）
火制	有炒、炙、煅、煨、烘焙（五种）
水火共制	有煮、蒸、淬、淬四种
其他制法	指发芽、发酵、制霜等方法

三、中药的性能

中药的性能：是指药物与疗效有关的性质和性能，包括药物发挥疗效的物质基础和治疗过程中所体现出来的作用。

（一）四气

1. 寒、热、温、凉四种药性称药物的四气，是从药物作用于机体所发生的反应概括出来的，是与所治疾病的寒、热性质相对而言的。



2. 凡能够减轻或消除热证的药物属寒性或凉性，反之则属热性或温性。

3. 温与热同性，凉与寒同性，而温次于热，凉次于寒。

4. 平性药是指药性寒、热之性不甚显著，作用比较和缓的药物，其中也有微寒、微温的，但仍未超出四性的范围，所以平性是相对的属性，而不是绝对的概念。

(二) 五味

1. 辛、甘、酸、苦、咸五种味是药物的五味，此外还有淡味、涩味。

2. 辛甘淡属阳，酸苦咸属阴。

辛	有发散、行气、行血作用，治疗表证及气血阻滞等证
甘	有补益、和中、缓急等作用，多用于治疗虚证、缓和拘急疼痛及调和药性
酸	有收敛、固涩作用，多用于治疗虚证、泄泻等证
涩	有收敛、固涩作用，多用于治疗虚汗、泄泻、尿频、滑精、出血等证
苦	有泄和燥的作用，泄指通泄、降泄、清泄而言，燥用于湿证的治疗
咸	有软坚散结、泻下作用，多用于治疗瘰癧、痰核、痞块及热结便秘等证
淡	有渗湿、利尿作用，多用于治疗水肿、小便不利等证

(三) 升降浮沉

1. 升是上升。

2. 降是下降。

3. 浮表示发散。

4. 沉表示泄利。



5. 能升浮的药物大多是辛、甘味和温、热性，具有升阳发表、祛风散寒、涌吐、开窍等功效。

6. 能沉降的药物大多是酸、苦、咸、涩味和寒、凉性，具有泻下、清热、利尿渗湿、重镇安神、潜阳息风、消导积滞、降逆、收敛及止咳平喘等功效。

7. 影响升降浮沉因素：①升降浮沉与性味：一般来说，药性升浮的，大多具有辛甘味和温热之性，药性沉降的，大多具有酸苦咸涩之味和寒凉之性；②升降浮沉与物质地的关系：一般认为花、叶、皮、枝等质轻的药物大多是升浮的，而种子、果实、矿物、贝壳等质重者大多是沉降的；③升降浮沉性能受加工炮制的影响，酒炒则性升，姜炒则能散，醋炒则收敛，盐水炒则下行；④在复方配伍中，药物的升降浮沉性能互相影响和牵制。

（四）归经

1. 指药物对于机体某部分的选择性作用，主要是对某经（脏腑及其经络）或某几经发生明显的作用，而对其他经则作用较小，或没有作用。

2. 归经是以脏腑、经络理论为基础，以所治具体病证为依据的，对临床用药具有指导作用。

（五）毒性

1. 指药物的毒性和副作用，与现代医学所述的含义一致。

2. 在古代医药文献中以“毒药”作为一切药物的总称；或指药物作用的强弱大小；或指药物的偏性，以偏纠偏、以毒攻毒。

3. 中药中毒的原因：①剂量过大或时间过长；②误服伪品；③炮制不当；④制剂服法不当，或服后受寒、进食生冷；⑤配伍不当。还有药不对证、自行服药、多因用药及个体差异等都是引起中毒的原因。



四、中药的配伍

把单味药的应用同药与药之间的配伍关系总称为“七情”。

单行	指用单味药治病
相须	指将性能功效相类似的药物配合应用，可以增强其原有疗效
相使	指在性能功效方面有某种共性的药物配合应用，并以一种药物为主，另一种药物为辅，辅药能提高主药的疗效
相畏	指一种药物的毒性反应或副作用能被另一种药物减轻或消除
相杀	指一种药物能减轻或消除另一种药物的毒性或副作用
相恶	指两种药物合用，一种药物与另一药物相作用而使原有功效降低，甚至丧失药效
相反	指两种药物合用能产生毒性反应或副作用

五、用药禁忌

(一) 配伍禁忌

十九畏	硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧，巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，川乌、草乌畏犀角，牙硝畏三棱，官桂畏赤石脂，人参畏五灵脂
十八反	甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花；乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白蔹、白及；藜芦反人参、沙参、丹参、玄参、细辛、芍药

(二) 妊娠用药禁忌

禁用药	多指剧毒药，或药性作用峻猛之品，及堕胎作用较强的药。如水银、砒霜、雄黄、轻粉、斑蝥、马钱子、蟾酥、川乌、草乌等
慎用药	是活血祛瘀药、行气药、攻下药、温里药中的部分药，如牛膝、川芎、红花、桃仁、姜黄、牡丹皮、枳实、大黄、芒硝等



(三) 服药时饮食禁忌

1. 一般应忌食生冷、油腻、腥膻、有刺激性的食物。
2. 热性病，应忌食辛辣、油腻、煎炸性食物。
3. 寒性病，应忌食生冷食物、清凉饮料等。
4. 肝阳上亢，忌食胡椒、辣椒、大蒜、酒等辛热之品。
5. 疮疡、皮肤病患者，忌食鱼虾、蟹等腥膻发物及辛辣刺激性食物。
6. 外感表证忌油腻类食品。
7. 鳖甲忌苋菜。
8. 常山忌葱。

六、剂量

1. 首先是指每味药的成人一日量。
2. 其次是指在方剂中药与药之间的比较分量，即相对剂量。
3. 剂量是根据病者的年龄、体质强弱、病程久暂、病势轻重以及所用药物的性质和作用强度等具体情况确定的。
4. 除峻烈药、毒性药和某些精制药剂外，一般中药的常用内服剂量约为 5~10g。

第二章 解表药

第一节 发散风寒药

药名	药位	性味	归经	功效	用法	备注
麻黄	草质茎	辛、微苦，温	肺、膀胱经	发汗解表，宣肺平喘，利水消肿	煎服，2~9g。发汗解表宜生用，止咳平喘多炙用	发汗宣肺力强，凡表虚自汗、阴虚盗汗及肺肾虚喘者均当慎用
桂枝	嫩枝	辛、甘，温	心、肺、膀胱经	发汗解肌，温通经脉，助阳化气	煎服，3~9g	辛温助热，易伤阴动血，凡外感热病、阴虚火旺、血热妄行等证，均当忌用。孕妇及月经过多者慎用
紫苏	茎、叶，其叶称紫苏叶，其茎称紫苏梗	辛，温	肺、脾经	解表散寒，行气宽中	煎服，5~9g，不宜久煎	—
生姜	新鲜根茎	辛，温	肺、脾、胃经	解表散寒，温中止呕，温肺止咳	煎服，3~9g，或捣汁服	助火伤阴，故热盛及阴虚内热者忌服



续表

药名	药位	性味	归经	功效	用法	备注
香薷	地上部分	辛, 微温	肺、脾、胃经	发汗解表, 化湿和中, 利水消肿	煎服, 3~9g。用于发表, 量不宜过大, 且不宜久煎。用于利水消肿, 量宜稍大, 且须浓煎	辛温发汗之力较强, 表虚有汗及暑热证当忌用
荆芥	地上部分	辛, 微温	肺、肝经	祛风解表, 透疹消疮, 止血	煎服, 4.5~9g, 不宜久煎。发表透疹消疮宜生用。止血宜炒用	荆芥穗更长于祛风
防风	根	辛、甘, 微温	膀胱、肝、脾经	祛风解表, 胜湿止痛, 止痉	煎服, 4.5~9g	药性偏温, 阴血亏虚、热病动风者不宜使用
羌活	根茎及根	辛、苦, 温	膀胱、肾经	解表散寒, 祛风胜湿, 止痛	煎服, 3~9g	辛香温燥之性较烈, 故阴血亏虚者慎用。用量过多, 易致呕吐, 脾胃虚弱者不宜服
白芷	根	辛, 温	肺、胃、大肠经	解表散寒, 祛风止痛, 通鼻窍, 燥湿止带, 消肿排脓	煎服, 3~9g	辛香温燥, 阴虚血热者忌服