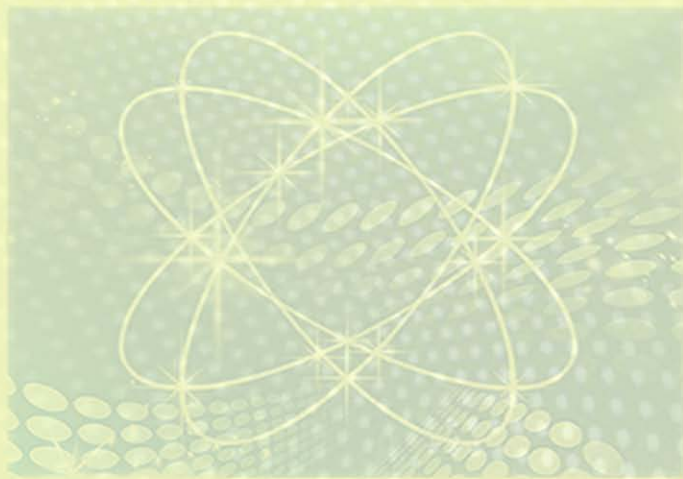


中药学专业知识（一）

赵春杰 主编



人民军医出版社

国家执业药师资格考试（含部队）推荐辅导用书

中药学专业知识（一）

ZHONGYAOXUE ZHUANYE ZHISHI (YI)

国家执业药师资格考试（含部队）推荐辅导用书编委会



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学专业知识 (一) / 赵春杰主编. —4 版. —北京: 人民军医出版社, 2015.5
ISBN 978-7-5091-8387-8

I. ①中… II. ①赵… III. ①中药学—药剂师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 079270 号

策划编辑: 纳 琨 文字编辑: 陈 娟 责任审读: 王三荣

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927278

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8610

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 18.5 字数: 446 千字

版、印次: 2015 年 5 月第 4 版第 1 次印刷

印数: 0001—3000

定价: 48.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

国家执业药师资格考试（含部队）推荐辅导用书

编审委员会

主 编 赵春杰
副主编 李 梅 李建英 王书华
编 委 （以姓氏笔画为序）
王书华 王延年 田丽娟 刘 铮
孙博航 邹梅娟 张予阳 罗 刚
周 蓓 赵春杰 袁久志

《中药学专业知识（一）》分册编委会

主 编 孙博航 袁久志
副主编 邹梅娟
编 者 （以姓氏笔画为序）
王延年 孙博航 李春莉 邹梅娟
周 蓓 袁久志 潘英妮

内容提要

本书是国家执业药师考试——中药学专业知识（一）的复习参考书，由沈阳药科大学教授依据最新版《国家执业药师资格考试大纲》的要求撰写。全书共分为 8 章，分别介绍了中药与方剂、中药材生产与品质、中药化学成分与药效物质基础、中药炮制与饮片质量、中药质量标准和鉴定、中药制剂与剂型、中药药理与毒理、常用中药的鉴别等内容，章后附有经典试题，帮助考生熟悉相关考点和复习方向。本书是执业药师考试必备的复习参考用书。

前 言

2015年版《国家执业药师资格考试大纲》(第7版)已由国家食品药品监督管理总局制定,并经中华人民共和国人力资源和社会保障部审定于2015年2月予以公布实施。本版考试大纲不再按药学教育学科名称和专业基础知识划分考试科目,在整体内容上,加大综合知识与技能的考试比重,降低专业基础知识比重。希望准入人员能够比较系统地掌握“药”、“用药”及“用药治病”三方面的综合知识和综合技能,同时具备良好的法制意识、责任意识、自律意识和服务意识。

国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心组织部分专家、学者编写了与新版大纲相配套的《国家执业药师考试指南》。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,国家执业药师资格考试指导丛书编委会组织编写了《国家执业药师资格考试(含部队)推荐辅导用书》(7个专业共14本)。7个专业分别为:药事管理与法规(药学、中药学共用),药专业知识(一),药专业知识(二),药综合知识与技能,中药专业知识(一),中药专业知识(二),中药学综合知识与技能。每个专业均配有“理论复习指导”及配套“模拟试卷”2本书。

本套丛书紧扣最新版执业药师考试大纲和国家食品药品监督管理总局执业药师资格认证中心编写的《国家执业药师考试指南》,提炼考试要点,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。在复习章节内容的基础上,辅之以大量练习题,帮助考生掌握考点,加深记忆。另有5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,并可用于临考前实战训练。

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。

希望本丛书能帮助参加执业药师考试的应试者节省复习时间,提高考试通过率。

编 者
2015年4月

目 录

第 1 章 中药与方剂	1
第一节 历代本草代表作简介	1
第二节 中药的性能	4
第三节 中药的功效与主治病证	10
第四节 中药的配伍	12
第五节 方剂与治法	15
第 2 章 中药材生产与品质	19
第 3 章 中药化学成分与药效物质基础	26
第一节 概述	26
第二节 生物碱	34
第三节 糖和苷	43
第四节 醌类化合物	47
第五节 香豆素和木脂素	53
第六节 黄酮	57
第七节 萜类和挥发油	63
第八节 皂苷	68
第九节 强心苷	74
第十节 主要动物药化学成分	79
第十一节 其他成分	82
第 4 章 中药炮制与饮片质量	88
第一节 炮制目的与药物成分	88
第二节 炮制辅料及饮片的质量	90
第三节 常用中药饮片的炮制方法及作用	94
第 5 章 中药质量标准和鉴定	119
第 6 章 中药制剂与剂型	133
第一节 中药制剂的剂型与分类	133

第二节	中药制剂卫生与稳定性	134
第三节	散剂	137
第四节	浸出制剂	138
第五节	液体制剂	141
第六节	注射剂	145
第七节	眼用制剂	150
第八节	外用膏剂	151
第九节	栓剂	155
第十节	胶囊剂	156
第十一节	丸剂	158
第十二节	颗粒剂	162
第十三节	片剂	163
第十四节	气雾剂与喷雾剂	167
第十五节	胶剂、膜剂、涂膜剂及其他传统剂型	169
第十六节	药物新型给药系统制剂新技术	171
第十七节	药物体内过程	174
第 7 章	中药药理与毒理	188
第 8 章	常用中药的鉴别	208

第 1 章 中药与方剂

第一节 历代本草代表作简介

一、《神农本草经》

1. 作者 非一人一时之作。
2. 成书年代 成书不晚于公元 2 世纪（东汉末年）。简称《本经》，为汉代本草代表作，载药 365 种，分为上、中、下三品。
3. 学术价值
 - (1) 系统总结了汉代以前我国药学发展的成就。
 - (2) 是现存最早的药学专著。
 - (3) 为本草学发展奠定了基础。

二、《本草经集注》

1. 作者 陶弘景。
2. 成书年代 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。
3. 学术价值
 - (1) 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。
 - (2) 该书第一次全面系统地整理、补充了《本经》。
 - (3) 反映了魏晋南北朝时期的本草学成就。
 - (4) 初步确立了综合性本草著作的编写模式。

三、《新修本草》

1. 作者 由长孙无忌、李勣领衔，苏敬等 21 人共同编撰。
2. 成书年代 成书于公元 659 年（唐显庆四年）。又称《唐本草》，为唐代本草代表作。全书共 54 卷，载药 850 种。
3. 学术价值
 - (1) 开创了图文对照法编撰药学专著的先例。
 - (2) 是我国历史上第一部官修药典性本草，被今人誉为世界上第一部药典。
 - (3) 全面总结了唐以前的药物学成就。
 - (4) 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》（2008）

1. 作者 唐慎微。

2. 成书年代 成书于公元 1108 年（宋大观二年）以前。简称《证类本草》，为宋金元时期宋代本草的代表作。全书 30 卷，载药 1746 种，附方 3000 余首。

3. 学术价值

（1）该书图文对照，方药并收，医药结合，资料翔实。

（2）集宋以前本草之大成。

（3）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》

1. 作者 李时珍。

2. 成书年代 成书于公元 1578 年（明万历六年）。简称《纲目》，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 11 000 余首。

3. 学术价值

（1）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。

（2）在生物、化学、天文、地理、采矿等方面有突出的成就。

（3）在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。

六、《本草纲目拾遗》（2010）

1. 作者 赵学敏。

2. 成书年代 成书于公元 1803 年（清嘉庆八年）。简称《纲目拾遗》，为清代本草代表作。全书 10 卷，载药 921 种，其中新增 716 种。

3. 学术价值

（1）创古本草增收新药之冠（2009）。

（2）总结了 16~18 世纪本草学发展的新成就。

（3）保存了大量今已散佚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》

1. 作者 由全国 60 多个单位 500 余名专家历时 10 年共同编撰而成。

2. 成书年代 共 34 卷，前 30 卷为中药，公元 1999 年 9 月出版，共收载药物 8980 味，备考药物 571 种，插图 8534 幅，引用古今文献 1 万余种，计约 2800 万字；后四卷为民族医药专卷，分为藏药、蒙药、维药、傣药各一卷。藏药卷于 2002 年出版，收载常用藏药 396 种，插图 395 幅，计约 140 万字；蒙药卷于 2004 年出版，收载常用蒙药 421 种，插图 484 幅，计约 160 万字；维药卷于 2005 年出版，收载常用维药 423 种。插图 320 幅，计约 150 万字；傣药卷于 2005 年出版，收载常用傣药 400 余种，插图 351 幅，计约 100 万字。

3. 学术价值

（1）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、藏药学科、蒙药学科、维药学科及傣药学科的发展水平。

(2) 对中医药、藏医药、蒙医药、维医药及傣医药的教学、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。

考点总结

书名	作者	成书年代	学术价值
《神农本草经》	不详	东汉末年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 总结了汉代以前我国药学发展的成就 2. 现存最早药学专著 3. 为本草学发展奠定了基础
《本草经集注》	陶弘景	公元 500 年左右	<ol style="list-style-type: none"> 1. 首创按药物自然属性分类法 2. 第一次全面系统地整理、补充《本经》 3. 反映了魏晋南北朝时期的本草学成就 4. 初步确立综合性本草著作的编写模式
《新修本草》	长孙无忌等	公元 659 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 开创图文对照法编撰药学专著的先例 2. 我国第一部官修药典性本草, 世界上第一部药典 3. 全面总结了唐以前的药物学成就 4. 对后世医药学的发展影响极大
《经史证类备急本草》	唐慎微	公元 1108 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 图文对照, 方药并收, 医药结合, 资料翔实 2. 集宋以前本草之大成 3. 有极高的学术价值和文献价值
《本草纲目》	李时珍	公元 1578 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 集我国 16 世纪以前药学成就之大成 2. 在生物、化学等方面有突出的成就 3. 对世界许多领域做出卓越贡献
《本草纲目拾遗》	赵学敏	公元 1803 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 创古本草增收新药之冠 2. 总结 16~18 世纪本草学发展新成就 3. 保存了大量今已散佚的方药书籍的部分内容
《中华本草》	多人	公元 1999 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 总结中国 2000 余年来传统药学成就 2. 对教学、科研、临床治疗、资源开发、新药研制具有一定的指导作用, 对中药走向世界具有十分重要的历史意义

经典试题

一、A型题（最佳选择题）

1. 我国现存最早的本草学专著是
A. 《本草纲目》
B. 《本草备要》
C. 《证类本草》
D. 《神农本草经》
E. 《本草经集注》
2. 我国历史上第一部官修药典性本草是
A. 《本草纲目》
B. 《本草经集注》
C. 《新修本草》
D. 《证类本草》
E. 《纲目拾遗》
3. 首创按药物自然属性分类的本草是
A. 《本草经集注》
B. 《嘉佑本草》
C. 《新修本草》
D. 《证类本草》
E. 《图经本草》
4. 创古本草增收新药之冠的本草著作是
A. 《蜀本草》
B. 《嘉佑本草》
C. 《本草纲目》
D. 《本草纲目拾遗》
E. 《本草经集注》

二、B型题（配伍选择题）

[5~8]

- | | |
|--------|-------------------|
| A. 陶弘景 | E. 苏敬 |
| B. 赵学敏 | 5. 《本草纲目》的作者是 |
| C. 李时珍 | 6. 《经史证类备急本草》的作者是 |
| D. 唐慎微 | 7. 《本草经集注》的作者是 |
| | 8. 《本草纲目拾遗》的作者是 |

参考答案

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

第二节 中药的性能

一、概述

1. 含义 中药性能又称药性，是对中药作用的基本性质和特征的高度概括。研究中药性能的理论就是药性理论。
2. 药性理论的内容 主要包括四气、五味、升降沉浮、归经、有毒无毒等。
3. 中药防治疾病的基本机制 药物防治疾病的基本原理就是以药物的偏性，纠正疾病所

表现的阴阳偏盛或偏衰。

二、四气

1. 含义 四气又称四性，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

(1) 确定四气的主要依据：四气的确定是以用药反应为依据，以病证寒热为基准。

(2) 四气与所疗疾病的关系：能够减轻或消除热证的药物，一般属于寒性或凉性，如石膏、板蓝根可治疗发热口渴、咽喉肿痛；能够减轻或消除寒证的药物，一般属于热性或温性，如附子、干姜治疗脘腹冷痛、四肢厥逆。

3. 所示效用 包括治疗作用和不良反应。

(1) 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，用之不当，寒凉性有伤阳助寒之弊。

(2) 温热性所示的效用：温热药物，具有温里散寒、补火助阳，温经通络、回阳救逆等作用，用之不当，温热性有伤阴助火之害。

4. 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。

(2) 据病证寒热程度的差别选择相应药物。

(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。既是对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

(1) 确定五味的主要依据：主以药效，参以口尝。药味既是药物的滋味，又超出药物的滋味，是对药物作用规律的高度概括。

(2) 五味与所疗疾病的关系：功能发表行散的药多辛味，能补虚缓急的药多甘味，能敛肺涩肠的药多酸味，能降泄燥湿的药多苦味，能软坚散结的药多咸味。

3. 所示效用与临床应用（历年均考）

(1) 辛：能散、能行，有发散、行气、活血的作用。临床用于治疗表证、气滞、血瘀等证。辛味药大多能耗气伤阴，气虚阴亏者慎用。

(2) 甘：能补、能缓、能和，有补虚、和中、缓急、调和药性等作用。临床用于治疗虚证，挛急作痛，调和药性，解药、食毒，滋燥等。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。

(3) 酸：能收、能涩，有收敛固涩的作用，还生津、安蛔。用于治疗自汗盗汗、遗精滑精，久泻久痢，久咳，大汗虚脱，崩漏经多等。酸味药大多能收敛邪气，邪未尽之证当慎用。

(4) 苦：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。临床用于治疗咳喘气逆，呃逆呕喘，火热内蕴或上攻诸证，寒湿、湿热等证。苦味药大多能伤津、伐胃，津大伤及脾胃虚弱者不宜大量应用。

（5）咸：能软、能下，有软坚散结、泻下通肠的作用。临床用于治疗瘰疬、痰核、癥瘕、热结便秘等证。“多食咸则脉凝泣而变色”，脾虚便溏者慎用。

（6）涩：能收、能敛，有收敛固涩的作用。临床用于治疗滑脱诸证，久痢脱肛，崩漏带下。涩味药大多能敛邪，凡邪气未尽者当慎用。

（7）淡：能渗、能利，有渗湿利水的作用。临床用于治疗水肿、小便不利等证。过用亦能伤津，凡阴虚津亏者慎用。

（8）芳香：能散、能行、能开，有化湿、辟秽、开窍、醒脾等作用。与辛味药一样，亦能耗气伤阴，气虚阴亏者慎用。

习惯上将淡附于甘，涩附于酸，芳香归为五臭之列，有的也标上辛味，称为辛香之气。

4. 气味配合

（1）气味配合的原则与规律：①原则：任何气与任何味均可组配；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。②规律：气味均一；一气二味或多味。

（2）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、升降沉浮

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

2. 确定依据

（1）确定升降浮沉的主要依据：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、贝壳类的药品多主沉降。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。

（2）升降浮沉与所疗疾病的关系：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，能够针对病情，改善或消除这些病证的药物，相对也具有向上、向下、向里、向外的不同作用趋势。

3. 所示效用及临床应用

（1）升浮性所示效用与应用：升浮药能上行向外，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。

（2）沉降性所示效用与应用：沉降类药品能下行向内，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、止咳平喘作用，宜用于病位在下、在里或病势上逆类疾病的防治。

4. 影响因素

（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，醋炒则收敛，盐水炒则下行。

（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. 理论基础与确定依据

(1) 理论基础：①脏象学说。②经络学说。

(2) 确定依据：①药物特性。②药物疗效。

3. 归经的表述方法

(1) 十二脏腑经络法表述。

(2) 用经络的阴阳属性表述。

(3) 上述两法合并表述。

4. 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，狭义是指药物用于人体后能否造成伤害而言。广义还包括药物对人体治疗作用的强弱。

2. 特性 “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，似指今之药物的不良反应。广义的“毒”含义有二：①为药物的总称，即药即是“毒”，“毒”即是药；②“毒”指药物的偏性。

3. 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。

4. 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、来源、入药部位、产地、采集时间、贮存、加工炮制、剂型、制剂工艺、配伍、给药途径、用量、用药次数与时间长短、皮肤与黏膜的状况、施用面积的大小、病人的体质、年龄、性别、种属、证候性质，以及环境污染等。

5. 引起中药不良反应的主要原因 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疗程过长；⑦配伍不当；⑧管理不善；⑨辨证不准；⑩个体差异；⑪离经悖法。

6. 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。

二、B型题（配伍选择题）

[2~4]

- A. 酸
 - B. 苦
 - C. 甘
 - D. 辛
 - E. 咸
2. 能行、能散的可见于下列何味
 3. 能生津、安蛔的是
 4. 能利水渗湿的是

[5~6]

- A. 四气
 - B. 五味
 - C. 归经
 - D. 有毒无毒
 - E. 升降沉浮
5. 主以药效，参以口尝确定的是
 6. 以用药反应为依据，以病证寒热为基准确定的是

三、C型题（综合分析选择题）

杏仁性苦，临床常用于治疗咳喘证。

7. 杏仁归何经
 - A. 肝经
 - B. 心经
 - C. 脾经
 - D. 肺经
 - E. 肾经

8. 治疗中应用了苦味的何种功效
 - A. 能清泄
 - B. 能降泄
 - C. 能通泄
 - D. 能燥
 - E. 能坚

四、X型题（多项选择题）

9. 五味反映的是药物的
 - A. 作用规律
 - B. 药性
 - C. 质地
 - D. 滋味
 - E. 用药部位
10. 中药药性理论的内容包括
 - A. 四气
 - B. 五味
 - C. 归经
 - D. 升降沉浮
 - E. 有毒无毒
11. 寒凉药物具有的作用是
 - A. 凉血
 - B. 泻下

- C. 泻火
 - D. 清热
 - E. 解毒
12. 辛味药具有的治疗作用是
 - A. 温中
 - B. 活血
 - C. 发散
 - D. 通下
 - E. 行气
 13. 引起中药不良反应的原因是
 - A. 品种混乱
 - B. 用量过大
 - C. 炮制不当
 - D. 疗程过长
 - E. 配伍不当