

全国高等中医药院校配套教材

供中医学（含骨伤方向）、针灸推拿学、中西医临床医学等专业用

中药学 学习指导与习题集

主编 吴庆光

主审 陈蔚文



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

全国高等中医药院校配套教材
供中医学(含骨伤方向)、针灸推拿学、
中西医临床医学等专业用

中 药 学

学习指导与习题集

主 编 吴庆光

主 审 陈蔚文

副主编 李海燕 陈 芳 姜 醒 韩 彬

编 委 (以姓氏笔画为序)

李海燕(广州中医药大学)

吴庆光(广州中医药大学)

陈 芳(贵阳中医学院)

姜 醒(黑龙江中医药大学)

韩 彬(广东药学院)

秘 书 李海燕(兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学学习指导与习题集/吴庆光主编. —北京:
人民卫生出版社, 2013. 3
ISBN 978-7-117-16862-5

I. ①中… II. ①吴… III. ①中药学-医学院校-
教学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 030864 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中药学学习指导与习题集

主 编: 吴庆光
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号
邮 编: 100021
E - mail: pmph@pmph.com
购书热线: 010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592
印 刷: 潮河印业有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 787×1092 1/16 印张: 9
字 数: 213 千字
版 次: 2013 年 3 月第 1 版 2014 年 5 月第 1 版第 2 次印刷
标准书号: ISBN 978-7-117-16862-5/R·16863
定 价: 18.00 元
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

中药学是专门研究中药基本理论和各种中药的品种来源、采制、性能、功效、临床应用、用法用量、使用注意等知识的一门学科。它是中国医药学的一个重要组成部分,也是中医药各类从业人员必备的专业知识之一。中药学是中医学基础与临床的桥梁学科,无论是中医专业本科生毕业综合考试、全国硕士研究生入学综合考试,还是全国执业医师资格考试、执业药师资格考试、全国卫生专业技术资格考试,中药学都是必考内容。因此,为了帮助在校学生或各种应试者在学习、复习中药学这门课程时,能够在较短时间内系统而有重点地掌握大纲所要求的内容,我们以现行的“十二五”规划教材《中药学》和相应教学大纲为蓝本,结合研究生入学综合考试、执业医师资格考试、执业药师资格考试及卫生专业技术资格考试大纲的要求,编写了本套《中药学学习指导与习题集》。

在编写体例上,本书每章的开篇以“内容提要”的形式对本章的学习要求予以说明;对各章重点、难点和考点通过“重难点解析”进行解释和分析;为了帮助学生和考生更好地掌握各章内容,还设立了“习题”部分,题型包括选择题(A型题、B型题和X型题)、填空题、简答题、论述题,每章末还附有参考答案;为了帮助学生和考生熟悉考卷内容,本书还附有“模拟试卷”2套,供学生复习和练习时参考使用。

本书总论、第一章解表药、第九章消食药、第十六章开窍药由吴庆光编写;第二章清热药、第三章泻下药、第四章祛风湿药由姜醒编写;第五章化湿药、第六章利水渗湿药、第七章温里药、第八章理气药、第十一章止血药由韩彬编写;第十二章活血化瘀药、第十三章化痰止咳平喘药、第十四章安神药、第十五章平肝息风药由陈芳编写;第十章驱虫药、第十七章补虚药、第十八章收涩药、第十九章涌吐药、第二十章杀虫止痒药、第二十一章拔毒生肌药由李海燕编写,全书由吴庆光、李海燕统稿并修改,陈蔚文主审。

由于编写者水平有限,加之时间仓促,疏漏之处在所难免,恳请同道斧正,以期再版时修订完善。

编者

2012年9月28日

题型说明

本书所涉题型包括选择题、填空题、简答题、论述题等。各题型的简介与解题说明如下。

(一) 选择题

本书选择题设置有 A 型题、B 型题、X 型题 3 种。

A 型题:一般由 1 个题干和 5 个备选答案组成。题干以论述题形式出现,或为叙述式,或为否定式。5 个备选答案中可包含 2 个以上正确答案或部分正确但非最佳的答案。答题时只能选择其中 1 个符合题意要求的最佳答案。

B 型题:由若干道考题共用 1 组(5 个)备选答案。每道考题只能选择其中最合适的 1 个答案。每个备选答案可以选用 1 次或 1 次以上;也可以一次也不选用。

X 型题:一般由 1 个题干和 5 个备选答案组成。题干以论述题形式出现,或为叙述式,或为否定式。5 个备选答案中可包含 2 个以上正确答案,答题时可选择其中 2 个或 2 个以上符合题意要求的正确答案。

(二) 填空题

提出一个不完整的陈述句,要求学生填空,可空 1 处,也可空多处,所要填写的必须是关键的字、词、句。主要考核对知识的记忆、理解和简单应用。

(三) 简答题

要求突出重点、概念正确、简明扼要回答所问内容。

(四) 论述题

这种题型是将本章节、甚至是跨章节的内容联系起来的习题。要求将学过的多个知识点、综合运用到较复杂的问题情景中去。主要考核学生综合分析、运用、整合知识的能力。答题要求围绕问题的中心作相关阐述,或者按解答方向,理论联系实际地作出扼要的分析、归纳、总结。

目 录

总 论

一、内容提要	1
二、重难点解析	1
三、习题	4
四、参考答案	10

各 论

第一章 解表药	15
一、内容提要	15
二、重难点解析	15
三、习题	16
四、参考答案	19
第二章 清热药	22
一、内容提要	22
二、重难点解析	22
三、习题	23
四、参考答案	29
第三章 泻下药	34
一、内容提要	34
二、重难点解析	34
三、习题	35
四、参考答案	37
第四章 祛风湿药	39
一、内容提要	39
二、重难点解析	39
三、习题	40

四、参考答案	42
第五章 化湿药	44
一、内容提要	44
二、重难点解析	44
三、习题	45
四、参考答案	46
第六章 利水渗湿药	48
一、内容提要	48
二、重难点解析	48
三、习题	49
四、参考答案	51
第七章 温里药	53
一、内容提要	53
二、重难点解析	53
三、习题	54
四、参考答案	55
第八章 理气药	57
一、内容提要	57
二、重难点解析	57
三、习题	58
四、参考答案	60
第九章 消食药	62
一、内容提要	62
二、重难点解析	62
三、习题	62
四、参考答案	63
第十章 驱虫药	65
一、内容提要	65
二、重难点解析	65
三、习题	65
四、参考答案	66
第十一章 止血药	68
一、内容提要	68

二、重难点解析·····	68
三、习题·····	69
四、参考答案·····	71
第十二章 活血化瘀药 ·····	73
一、内容提要·····	73
二、重难点解析·····	73
三、习题·····	73
四、参考答案·····	77
第十三章 化痰止咳平喘药 ·····	79
一、内容提要·····	79
二、重难点解析·····	79
三、习题·····	80
四、参考答案·····	84
第十四章 安神药 ·····	86
一、内容提要·····	86
二、重难点解析·····	86
三、习题·····	87
四、参考答案·····	88
第十五章 平肝息风药 ·····	90
一、内容提要·····	90
二、重难点解析·····	90
三、习题·····	91
四、参考答案·····	93
第十六章 开窍药 ·····	95
一、内容提要·····	95
二、重难点解析·····	95
三、习题·····	95
四、参考答案·····	97
第十七章 补虚药 ·····	98
一、内容提要·····	98
二、重难点解析·····	98
三、习题·····	100
四、参考答案·····	107

第十八章 收涩药	112
一、内容提要	112
二、重难点解析	112
三、习题	113
四、参考答案	115
第十九章 涌吐药	117
一、内容提要	117
二、重难点解析	117
三、习题	117
四、参考答案	118
第二十章 杀虫止痒药	119
一、内容提要	119
二、重难点解析	119
三、习题	119
四、参考答案	121
第二十一章 拔毒生肌药	123
一、内容提要	123
二、重难点解析	123
三、习题	123
四、参考答案	124
模拟试卷	126
模拟试卷一	126
模拟试卷二	131

总 论

一、内 容 提 要

1. 掌握中药、中药学的概念；了解各个历史时期学术发展特点及主要本草代表著作。
2. 掌握道地药材的概念；了解中药的产地与药效的关系；了解植物药不同药用部位的一般采收原则；了解中药变质的主要表现，以及中药的主要贮藏养护方法。
3. 掌握中药炮制的目的；了解常用炮制方法。
4. 掌握中药药性理论的概念。
5. 掌握四气的概念，所表示药物的作用，及其对临床用药的指导意义。
6. 掌握五味的概念，所表示药物的作用，以及气与味的综合效应。
7. 掌握升降浮沉的概念，升浮与沉降的不同作用，升降浮沉与药物性味的关系。影响升降浮沉的因素，及其对临床用药的指导意义。
8. 掌握归经的概念，以及归经理论对临床用药的指导意义。
9. 掌握为什么必须把四气、五味、升降浮沉、归经结合起来全面分析，才能准确地掌握药性。
10. 掌握毒性的概念，引起中毒的原因及解救方法，应用有毒药物的注意事项。
11. 掌握中药作用的基本原理；熟悉副作用和毒性反应的概念；掌握功效与主治的关系；了解功效的分类。
12. 掌握中药配伍的目的，药物“七情”及各种配伍关系的含义，配伍用药原则。
13. 掌握配伍禁忌、妊娠用药禁忌、服药时的饮食禁忌及病证禁忌的内容。
14. 熟悉用药剂量与药效的关系及确定剂量大小的依据。
15. 熟悉中药的给药途径、应用形式、煎煮方法及注意事项、服药方法。

二、重难点解析

1. 中药学的发展

(1) 唐、宋金元时期及明清的中药学发展特点

唐代的中药学特点：唐代医药有了较大进步，政权稳定、经济文化更加繁荣，并与海外交往发展。唐王朝组织编修了大型综合性的著作《新修本草》，成为中国第一部官修本草。本草图谱、食疗及外来药专著的出现，亦是当时中药学的重要特色。陈藏器《本草拾遗》提出的药有“十类”之说，成为按功效分类药物和方剂的发端。

宋金元时期的中药学特点：宋王朝利用国家的权力，又一次对药材的来源和品种进行了全面考订。雕版印刷术的应用，为书籍的出版提供了有利条件。在宋代，《开宝本草》等

多种大型官修本草和《证类本草》等个人编纂的综合性本草相继产生,使大量古代文献得以保存。北宋官方开设的“惠民局”和“和剂局”,对药材检验、处方优选、成药生产和药事管理等方面起到了促进作用。金元时期的中医学,内容较为简要,但具有较强的临床实用性。其对归经及升降浮沉的总结,进一步完善了中药的性能理论;其注重对各药主治的精练和药物功效的概括总结,进一步提高了中医学的学术水平。

明代的中药学特点:明代的本草著作数目大增,内容丰富,形式多样,达到较高的学术水平。刘文泰奉敕修订的《本草品汇精要》,是明代唯一的一部大型官修本草;全书载药 1815 种,绘有 1385 幅精美的彩色药图和制药图。内容最丰富、影响最深远的当属伟大的医药学家李时珍编撰的《本草纲目》;全书 52 卷,约 200 万言,收药 1892 种(新增 374 种),附图 1100 多幅,附方 11000 余首;书中不仅汇集了大量前人资料,而且也记述了作者丰富的研究成果和新发现、新经验,对过去本草中的一些谬误也进行了指正;本书全面总结了中国 16 世纪以前中医学的成就,在植物、动物、矿物、农学、气象等自然科学的许多方面均有重要贡献;本书 17 世纪初即传播海外,先后有多种文字译本,丰富了世界科学宝库。

清代的中药学特点:清代的本草著作数目较多,并更加注重临床实用性,尤其是各药功效的开始分立,促进了中医学的发展;清代医药学家对《神农本草经》(简称《本经》)等古代本草的辑复和阐释,亦有一定实效。《本草纲目拾遗》对《本草纲目》的补充和订正,以及其新增的 716 种药物,均有重要的实用价值和文献价值。

(2)重要本草代表著作《神农本草经》、《本草经集注》、《新修本草》、《本草纲目》、《本草纲目拾遗》等的成书时期、作者、主要特点和价值

《神农本草经》:成书于东汉(或汉代),作者已无法考证(不是一时一人之作),是现存最早的中医学专著(理解现存与专著的含义),代表了秦汉时期的药学成就;其对四气、五味、毒性、七情等的论述,奠定了药学理论的基础;所载 365 种药物,大多朴实有验。

《本草经集注》:成书于南北朝,作者陶弘景。该书首先采用按药材来源的自然属性分类,将 730 种药物分为玉石、草木、虫兽等 7 大类。其内容更加翔实,成为第一部综合性的大型本草。

《新修本草》:成书于唐代,作者为苏敬等人。该书为第一部官修本草(或称为世界最早的药典),载药 844(或 851)种,其图文对照的编写方式,开创了世界药学的先例。

《本草纲目》:成书于明代,作者为李时珍。该书载药 1892 种、附方 11000 余首,附图 1100 多幅;不愧为古代本草中的不朽巨著,可谓集我国 16 世纪以前药学成就之大成;其对其他自然科学亦有举世公认的巨大贡献。

《本草纲目拾遗》:成书于清代,作者为赵学敏。该书对《本草纲目》进行了大量的补充和重要订正;其新增的许多药物,具有较大的实用价值。

2. 确定道地药材的依据 道地药材的确定,与药材产地、品种、质量等多种因素有关,而临床疗效则是其关键因素。道地药材是在长期的生产和用药实践中形成的,并不是一成不变的。药材的品质和临床疗效始终是确定道地药材的主要标准。

3. 中药炮制

(1)中药炮制目的:降低或消除药物的毒副作用,保证用药安全;增强药物的作用,提高临床疗效;改变药物的性能或功效,使之更能适应病情的需要;改变药物的某些性状,便

于贮存和制剂;纯净药材,保证药材品质和用量准确;矫臭、矫味,便于服用。

(2)中药炮制与临床疗效的关系:中药炮制是按照中医药理论,根据药材自身性质,以及调剂、制剂和临床应用的需要,所采取的一项独特的制药技术。中药炮制后入药是中医临床用药的特色和优势。中药种类繁多,成分复杂,具有一药多效的特点,通过炮制能使之既充分发挥疗效又避免或减轻不良反应,在最大程度上符合临床用药的目的。一般来讲,按照不同的药性和治疗要求而有多种炮制方法,有些药材的炮制还要加用适宜的辅料,并且注意操作技术和讲究火候。正如前人所说“不及则功效难求,太过则性味反失”。炮制是否得当,直接关系到药效,而少数毒性和烈性药物的合理炮制,更是确保用药安全的重要措施。

4. 中药性能与中药性状的区别 中药的性能是中药作用的基本性质和特征的高度概括,又称药性。药性理论是中药理论的核心,主要包括四气、五味、归经、升降浮沉、毒性等;中药的性状是指药物形状、颜色、气味、滋味、质地等。明代贾所学在《药品化义》中指出药物的性状为“天地产物生成之法象”,药物的性能则是“医人格物推测之义理”。也就是说,药物性状是通过人的感官直接感知而得到的认识;药物性能则是根据机体用药反应,通过逻辑推理,对药物作用进行的概括和抽象。

5. 中药的性能

(1)四气的确定依据:药性寒热温凉,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应的。故药性的确定是以用药反应为依据,病证寒热为基准。能够减轻或消除热证的药物,一般属于寒性或凉性;反之,能够减轻或消除寒证的药物,一般属于温性或热性。四性从本质而言,实际上是寒热二性。

(2)五味所表示的作用:辛味能散、能行,有发散、行气、行血等作用。甘味能补、能和、能缓,即有补益、和中、调和药性、缓急止痛的作用,某些甘味药还具有解药食中毒的作用。酸味能收、能涩,即有收敛固涩作用,涩味与酸味作用相似。苦味能泄、能燥,泄的含义较广,有指通泄的,如泻下通便,有指降泄的,如降泄肺气、降泄胃气,有指清泄的,如清热泻火;燥即燥湿,用于湿证。咸味能软、能下,有软坚散结和泻下作用。淡味能渗、能利,有渗湿、利水作用。

(3)升降浮沉的主要影响因素:影响药性升降浮沉的主要因素是炮制和配伍。如酒炒则升,姜汁炒则散,醋炒则收敛,盐水炒则下行。在复方配伍中,性属升浮的药物在同较多沉降药配伍时,其升浮之性可受到一定的制约;反之,性属沉降的药物同较多的升浮药同用,其沉降之性亦能受到一定程度的制约。

(4)归经的确定方法:归经是以脏腑经络理论为基础,以所治病证为依据而确定的。由于经络能沟通人体内外表里,所以体表病变可通过经络影响在内的脏腑,脏腑病变亦可反映到体表。通过疾病过程中出现的证候表现以确定病位,这是辨证的重要内容。归经是药物作用的定位概念,因而与疾病定位有着密不可分的关系。

(5)毒性的临床意义:毒性反应是临床用药时应当尽量避免的。由于毒性反应的产生与药物储存、加工炮制、配伍、剂型、给药途径、用量、使用时间的长短以及病人的体质、年龄、证候性质等都有密切关系。因此,使用有毒药物时,应从上述各个环节进行控制,避免中毒发生。另外,有毒药物的偏性强,根据以偏纠偏、以毒攻毒的原则,有毒药物也有其可利用的一面,古今利用某些有毒药物治疗恶疮肿毒、疥癣、麻风、瘰疬瘦瘤、癌肿癥瘕,积累

了大量经验,获得肯定疗效。

6. 中药功效与主治的关系 中药功效是对中药治疗作用高度概括的表述;中药的主治是指其所主治的病证,又称为“应用”或“适应证”。从认识方法而言,主治是确定功效的依据;从临床运用的角度来看,功效提示中药的适用范围。

7. 中药配伍用药原则 在配伍应用的情况下:①有些药物因产生协同作用而增进疗效,是临床用药时要充分利用的;②有些药物可能互相拮抗而抵消、削弱原有功效,用药时应加以注意;③有些药物则由于相互作用,而能减轻或消除原有的毒性或副作用,在应用毒性药或烈性药时必须考虑选用;④一些药物因相互作用而产生或增强毒副作用,属于配伍禁忌,原则上应避免配用。

8. 用药禁忌中“十八反”、“十九畏”的内容

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、苦参、细辛、芍药。

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,官桂畏石脂,人参畏五灵脂。

9. 中药用药剂量与用法

(1)确定中药用量的依据:①药物的性质性能:包括药材质量、药材质地、药物的气味及有毒无毒等;②用药方法:包括方药配伍、剂型、使用目的等;③患者情况:包括体质、年龄、性别、病程、病势、生活习惯与职业等;④因时、因地制宜,即依据四时气候的冷暖和地域的干燥或潮湿增减用量等。

(2)先煎、后下、包煎、另煎、烊化、冲服等特殊的中药煎煮法

先煎:即应先入煎 30 分钟左右,再纳入其他药同煎。包括有效成分不易煎出的矿物、贝壳类药,如磁石、牡蛎等;须久煎去毒的药物,如附子、川乌有毒,均应先煎;治疗特殊需要,如大黄久煎泻下力缓,欲减其泻下力则应先下。

后下:即缩短煎煮时间。包括有效成分因煎煮易挥发或破坏而不耐久煎的药物,如薄荷、豆蔻等入煎应后下,待药将煎成时再投入煎沸数分钟即可;大黄、番泻叶久煎则泻下力减缓,故欲泻下当后下或开水泡服。

包煎:花粉、细小种子及细粉类药物应包煎,因其易漂浮在水面不利煎煮,如蒲黄、葶苈子、滑石粉等;含淀粉、黏液质较多的药物应包煎,因其易黏锅糊化、焦化,如车前子等;绒毛类药物应包煎,因其难于滤净,混入药液则刺激咽喉,如旋覆花等。

另煎:少数价格昂贵的药物须另煎,以免煎出有效成分被其他药物的饮片吸附,如人参、西洋参等。此外,据临床治疗需要也可另煎。

烊化:即溶化或熔化。胶类药物容易黏附于其他药渣及锅底,如此既浪费药材又易熬焦,故应先行烊化,再与其他药汁兑服,如阿胶、鹿角胶等。

三、习 题

(一)选择题

A 型题

1. 中国现存最早的中药学专著是()

A. 《证类本草》

B. 《本草经集注》

C. 《新修本草》

- D.《本草纲目》 E.《神农本草经》
2. 首次全面系统整理、补充《神农本草经》的本草著作是()
- A.《本草纲目》 B.《本草经集注》 C.《本草纲目拾遗》
- D.《新修本草》 E.《经史证类备急本草》
3. 首创按药物自然属性分类的本草著作是()
- A.《证类本草》 B.《本草纲目拾遗》 C.《神农本草经》
- D.《新修本草》 E.《本草经集注》
4. 中国第一部官修本草著作是()
- A.《本草纲目拾遗》 B.《证类本草》 C.《本草纲目》
- D.《神农本草经》 E.《新修本草》
5. 古代本草著作中载药数最多的是()
- A.《证类本草》 B.《神农本草经》 C.《新修本草》
- D.《本草纲目》 E.《本草纲目拾遗》
6. 最早用图文对照方法的中药学名著是()
- A.《证类本草》 B.《新修本草》 C.《本草拾遗》
- D.《本草纲目》 E.《本草经集注》
7. 中国现存内容最丰富的古代地方本草是()
- A.《证类本草》 B.《唐本草》 C.《本草求真》
- D.《本草拾遗》 E.《滇南本草》
8. 清代的重要本草著作是()
- A.《证类本草》 B.《本草纲目》 C.《新修本草》
- D.《本草纲目拾遗》 E.《本草经集注》
9. 广东的道地药材是()
- A. 黄连 B. 人参 C. 三七 D. 砂仁 E. 阿胶
10. 下列哪项是确定道地药材的关键因素()
- A. 产地 B. 品种 C. 采收 D. 加工 E. 疗效
11. 能减轻或消除药物毒性的方法是()
- A. 服法、剂型 B. 配伍、服法 C. 炮制、服法
- D. 煎法、服法 E. 炮制、配伍
12. 用酸醋炒延胡索,其炮制目的是()
- A. 矫味 B. 减毒 C. 增效 D. 改变药性 E. 改变性状
13. 下列除哪项外,均为中药的对因治疗功效()
- A. 解毒杀虫 B. 祛风散寒 C. 理气活血 D. 止咳平喘 E. 益气助阳
14. 下列除哪项外,均为中药的对症治疗功效()
- A. 涩肠止泻 B. 潜阳息风 C. 收敛止汗 D. 涩精止遗 E. 止咳平喘
15. 中药性能(药性)理论主要包括()
- A. 四气、五味、配伍、轻重、炮制 B. 归经、升降浮沉、气味、应用
- C. 升降浮沉、毒性、气味、配伍 D. 四气、五味、归经、升降浮沉、毒性
- E. 四气、五味、归经、升降浮沉、配伍、毒性

16. 寒凉药性对人体的不良作用是()
A. 伤阴 B. 耗气 C. 伤阳 D. 敛邪 E. 生热
17. 下列哪项不属于辛味表示的作用()
A. 行气 B. 行血 C. 芳香化湿 D. 发散风寒 E. 收敛固涩
18. 下列哪项属于苦味表示的作用()
A. 行气血 B. 补益 C. 软坚散结 D. 燥湿 E. 渗湿利水
19. 酸涩味药用治遗尿、遗精,是取其()
A. 补益之功 B. 固涩之功 C. 软坚之功 D. 行气之功 E. 清泄之功
20. 下列除()外,均是甘味药的作用()
A. 补益 B. 和中 C. 缓急 D. 收涩 E. 调和药性
21. 指导医生根据脏腑经络的病变部位而选用药物的理论是()
A. 五味 B. 升降浮沉 C. 四气 D. 归经 E. 有毒与无毒
22. 不属于沉降药性所示的功效是()
A. 清热泻火 B. 利水渗湿 C. 涌吐开窍 D. 平肝潜阳 E. 收敛固涩
23. 影响升降浮沉药性的主要因素是()
A. 药物的性味 B. 药物的质地 C. 药物的成熟程度
D. 炮制和配伍 E. 服法和煎法
24. 中药“七情”中具有提高疗效的配伍关系是()
A. 相反、相恶 B. 相须、相畏 C. 相使、相杀
D. 相须、相使 E. 相杀、相恶
25. 中药“七情”中具有减轻毒性的配伍关系是()
A. 相反、相恶 B. 相须、相恶 C. 相畏、相杀
D. 相须、相使 E. 相杀、相恶
26. 两药合用,能产生或增强毒性反应、副作用,在七情中称为()
A. 相杀 B. 相畏 C. 相恶 D. 相反 E. 相使
27. 在“十八反”中,下列除哪项外,均反藜芦()
A. 人参 B. 沙参 C. 丹参 D. 玄参 E. 太子参
28. 在“十八反”中,下列除哪项外,均反甘草()
A. 甘遂 B. 大戟 C. 芫花 D. 巴豆 E. 海藻
29. 在“十八反”中,半夏反()
A. 甘草 B. 藜芦 C. 党参 D. 细辛 E. 乌头
30. 在“十八反”中,赤芍反()
A. 甘草 B. 乌头 C. 藜芦 D. 细辛 E. 贝母
31. 在“十九畏”中,丁香畏()
A. 巴豆 B. 川乌 C. 官桂 D. 郁金 E. 草乌
32. 在“十九畏”中,人参畏()
A. 赤石脂 B. 官桂 C. 砒霜 D. 五灵脂 E. 三棱
33. 在“十九畏”中,巴豆畏()
A. 赤石脂 B. 甘草 C. 三棱 D. 牵牛子 E. 丁香

34. 与川乌不相反的药是()
 A. 天花粉 B. 川贝母 C. 赤芍 D. 全瓜蒌 E. 半夏
35. 中药的剂量是指()
 A. 每味药的小儿一日量 B. 一剂药的小儿一日量
 C. 每味药的小儿及成人一日量 D. 一剂药的成人一日量
 E. 每味药的成人一日量
36. 入汤剂宜先煎的药物是()
 A. 大黄 B. 旋覆花 C. 番泻叶 D. 附子 E. 桂枝
37. 患者,男,45岁。咳嗽,咳吐痰涎,色白清稀,鼻塞流涕,宜首选的药物是()
 A. 归肺经 B. 归心经 C. 归肝经 D. 归膀胱经 E. 归脾经
38. 患者,女,50岁。体弱多病,形体消瘦,气短乏力,纳食不香,头晕心慌,面色苍白,时感腹胀,经查诊断为胃下垂。应选用的药物是()
 A. 味辛,升浮药 B. 味甘,沉降药 C. 味甘,升浮药
 D. 味酸,沉降药 E. 味苦,沉降药
39. 患者,女,25岁。妊娠8周,下列各组药中,可以服用的是()
 A. 巴豆、牵牛子、商陆 B. 三棱、莪术、水蛭 C. 斑蝥、麝香、虻虫
 D. 熟地黄、阿胶、党参 E. 附子、干姜、肉桂

B型题

- A. 行气 B. 温里 C. 凉血 D. 杀虫 E. 利湿
1. 寒凉药性表示药物具有的作用是()
2. 温热药性表示药物具有的作用是()
 A. 淡味 B. 苦味 C. 酸味 D. 咸味 E. 辛味
3. 能发散表邪的味是()
4. 能收敛固涩的味是()
5. 能软坚散结的味是()
6. 能通泄大便的味是()
 A. 能坚 B. 能和 C. 能散 D. 能涩 E. 能软
7. 辛味的作用是()
8. 苦味的作用是()
9. 咸味的作用是()
10. 酸味的作用是()
 A. 瓜蒌 B. 牵牛子 C. 人参 D. 海藻 E. 半夏
11. “十八反”中甘草反()
12. “十八反”中藜芦反()
13. “十九畏”中巴豆畏()
14. “十九畏”中五灵脂畏()
 A. 烩化 B. 另煎 C. 先煎 D. 后下 E. 包煎
15. 薄荷入汤剂宜()
16. 海金沙入汤剂宜()

17. 人参入汤剂宜()
 18. 阿胶入汤剂宜()
 A. 辛夷 B. 附子 C. 鹿角胶 D. 西洋参 E. 砂仁
 19. 入汤剂宜先煎的药物是()
 20. 入汤剂宜后下的药物是()
 21. 入汤剂宜另煎的药物是()
 22. 入汤剂宜包煎的药物是()

X 型题

1. 下列哪些是清代的重要本草著作()
 A. 《本草求真》 B. 《本草纲目》 C. 《新修本草》
 D. 《本草纲目拾遗》 E. 《本草备要》
2. 中药性能的内容包括()
 A. 四气五味 B. 配伍 C. 升降浮沉 D. 有毒无毒 E. 归经
3. 甘味药一般具有的作用是()
 A. 补益 B. 和中 C. 调和药性 D. 收涩 E. 缓急
4. 寒凉性表示药物具有的作用是()
 A. 清热 B. 祛风 C. 凉血 D. 泻火 E. 解热毒
5. 温热性对人体的不良作用有()
 A. 伤阴 B. 伤阳 C. 耗气 D. 助寒 E. 助火
6. 苦味药所具有的作用是()
 A. 燥湿 B. 泻下 C. 固精缩尿 D. 降气平喘 E. 降逆止呕
7. 辛味药所具有的作用是()
 A. 软坚散结 B. 发散表邪 C. 固涩 D. 行气 E. 行血
8. 为提高药物疗效和扩大用药范围的配伍形式是()
 A. 相须 B. 相畏 C. 相使 D. 相杀 E. 相恶
9. 用药禁忌的主要内容包括()
 A. 病证禁忌 B. 配伍禁忌 C. 服药时的饮食禁忌
 D. 季节用药禁忌 E. 妊娠用药禁忌
10. 在“十八反”中,甘草反()
 A. 甘遂 B. 大戟 C. 藜芦 D. 海藻 E. 芫花
11. 反乌头的中药是()
 A. 瓜蒌 B. 贝母 C. 白蔹 D. 昆布 E. 半夏
12. 属沉降药性的功效有()
 A. 镇惊安神 B. 利尿渗湿 C. 止咳平喘 D. 泻下通便 E. 祛风散寒
13. 使用有毒药物时应注意的是()
 A. 辨证准确,用药合理 B. 使用正品药材 C. 按规定炮制加工
 D. 从小剂量开始应用 E. 体弱者慎用
14. 确定中药剂量的依据包括()
 A. 用药方法 B. 煎煮火候及时间 C. 药物性质性能