

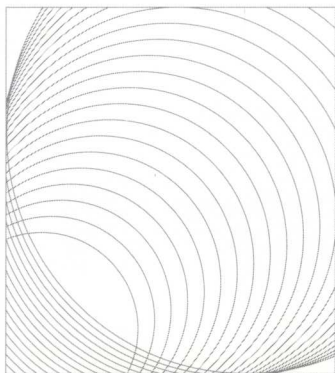


YAOXUE
(SHI)
CAIFENDIANBIBEI

中药学(初级士)

采分点必背

徐红 主编



 中国协和医科大学出版社

全国卫生专业技术资格考试辅导用书

中药学（初级士）

采分点必背

主 编 徐 红

副主编 田 燕 邓 卅

编 者

吕 侠	田 舸	李英楠	苗 琦
蒋 妮	丛晓楠	徐 慧	邹原东
白雅君	董世武	李 佳	高 萌
陈晓茉	修士会	柴新雷	高秀宏

中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学 (初级士) 采分点必背 / 徐红主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2009. 11

全国卫生专业技术资格考试辅导用书

ISBN 978 - 7 - 81136 - 237 - 4

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 152036 号

全国卫生专业技术资格考试辅导用书 中药学 (初级士) 采分点必背

主 编: 徐 红

责任编辑: 吴桂梅

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京丽源印刷厂

开 本: 787 × 960 毫米 1/32 开

印 张: 12.25

字 数: 350 千字

版 次: 2009 年 11 月第一版 2009 年 11 月第一次印刷

印 数: 1—5000

定 价: 23.00 元

ISBN 978 - 7 - 81136 - 237 - 4/R · 237

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

内 容 简 介

本书共包括 10 部分：中医基础理论、中药学、方剂学、中药化学、中药药理学、中药鉴定学、中药炮制学、中药调剂学、中药药剂学和药事管理学。本书将考试大纲和复习指导用书融为一体，并加入了编者对习题所考“采分点”的干扰项，为考生提供了一本高效的复习自学用书。此外，本书还可供高等院校相关专业师生参考。

前 言

全国卫生专业技术资格考试——中药学（初级士）资格考试具有点多、面广、题量大、分值小的特点。靠着押题、扣题式的复习方法难以达到通过考试的目的。相反，全面、系统的“笨”办法反而会更加有效。但是，对于考生来说，这种全面、系统的“笨”办法又有许多难题：一方面这些考生不同于中考或高考的学生，他们的时间很多是零散的，精力是难以集中的，往往是拿起书本，眼睛已经放在书本上几分钟了，脑袋却还在白天各式各样的事情上，或者是复习的事情做着做着，脑袋里却出现了其他的事情而走神；另一方面，考生的学习耐力也是有限的，长篇大论的内容往往使考生读过以后还不知所云。考生面对品种众多的复习资料也是目不暇接，无从选择。这些，都说明了广大考生热切盼望着一种行之有效的复习方法出现。

考试并非高不可攀，只要复习方法得当就一定能取得事半功倍的效果。备考时掌握以下几点原则非常重要：①掌握考试大纲，认清复习重点；②重视历年考试真题，掌握命题规律；③坚定信心，多记多做，认真备考。学习方法也离不开“先死后活”，先“死记硬背”，后“活学活用”。背什么，才能背以致用，这个就离不开“采分点”，正是对考试和广大考生特点的研究和总结，针对广大考生在复习应试时所面临的困难，经过长期研究考试规律，我们精心策划编写了“采分点必背”系列丛书。

根据对历年考点及考试真题的分类分析，本书归纳“采分点”近3000个，并且对“采分点”做了关键词、句的标识。

本书涉及内容广泛，虽经全体编者精心编写、反复修改，疏漏和不当之处在所难免，欢迎广大读者不吝赐教，予以指正，在此谨表谢意。

编 者

2009年11月

全国卫生专业技术资格考试 基本情况、题型特点及答题技巧

为适应我国人事制度的改革，由人事部与卫生部共同组织实施了卫生专业技术资格考试。卫生部人才交流中心负责报名、资格审核等全部考务工作。国家医学考试中心、国家中医药管理局中医师资格认证中心和国家计划生育委员会分别负责西医、中医、计生部分专业的命题、组卷工作。考试原则上每年进行一次，一般在五月下旬举行。

一、卫生专业技术资格考试范围

(一) 适用人员范围：经国家或有关部门批准的医疗卫生机构内，从事医疗、预防、保健、药学、护理、其他卫生技术（以下简称“技术”）专业工作的人员。

(二) 专业及级别范围：临床医学、预防医学、药学、护理、技术专业分为初级资格（含士级、师级）、中级资格。全科医学专业起点为中级资格。

二、考试科目

全国卫生专业技术资格考试科目分为：“基础知识”、“相关专业知识”、“专业知识”、“专业实践能力”4个科目，分4个半天进行。

三、考试题型

每个科目题量为100题，全部为选择题，题型有A₁、A₂、B₁、A₃、A₄和X型题。

下面就中药学（初级士）考试题型给予具体说明：

（一）A型题（单句型最佳选择题）

1. 题型说明

以下每一道考题有A、B、C、D、E五个备选答案，请从中选择一个最佳答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 答题要领

每道试题由一个题干和五个备选答案项组成。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确答案，其余选项为干扰答案，不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案。

（二）B 型题（标准配伍题）

1. 题型说明

以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择一个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

2. 答题要领

开始提供 A、B、C、D、E 五个备选答案，各题共用这五个备选答案，要求为每一道题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次、多次，也可以不被选择。

（三）X 型题（多项选择题）

以下每道题后面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择备选答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

目 录

第一部分 中医基础理论	(1)
第一单元 中医学理论体系的基本特点	(1)
第二单元 阴阳学说	(1)
第三单元 五行学说	(5)
第四单元 五脏	(10)
第五单元 六腑	(15)
第六单元 奇恒之腑	(17)
第七单元 气血津液	(17)
第八单元 经络	(21)
第九单元 病因	(25)
第十单元 发病	(31)
第十一单元 病机	(32)
第十二单元 防治原则	(36)
第二部分 中药学	(38)
第一单元 中药学的发展	(38)
第二单元 中药的产地与采集	(39)
第三单元 中药的炮制	(40)
第四单元 药性理论	(41)
第五单元 中药的配伍与用药禁忌	(44)
第六单元 中药的剂量与用法	(46)
第七单元 解表药	(48)
第八单元 清热药	(53)
第九单元 泻下药	(61)
第十单元 祛风湿药	(63)
第十一单元 化湿药	(66)
第十二单元 利水渗湿药	(67)

第十三单元	温里药	(70)
第十四单元	理气药	(72)
第十五单元	消食药	(75)
第十六单元	驱虫药	(76)
第十七单元	止血药	(76)
第十八单元	活血化瘀药	(78)
第十九单元	化痰止咳平喘药	(83)
第二十单元	安神药	(86)
第二十一单元	平肝熄风药	(88)
第二十二单元	开窍药	(92)
第二十三单元	补虚药	(92)
第二十四单元	收涩药	(101)
第三部分	方剂学	(103)
第一单元	总论	(103)
第二单元	解表剂	(106)
第三单元	泻下剂	(108)
第四单元	和解剂	(109)
第五单元	清热剂	(111)
第六单元	祛暑剂	(114)
第七单元	温里剂	(114)
第八单元	补益剂	(116)
第九单元	固涩剂	(119)
第十单元	安神剂	(120)
第十一单元	开窍剂	(121)
第十二单元	理气剂	(122)
第十三单元	理血剂	(123)
第十四单元	治风剂	(125)
第十五单元	治燥剂	(126)
第十六单元	祛湿剂	(128)
第十七单元	祛痰剂	(130)
第十八单元	消食剂	(132)

第十九单元 驱虫剂	(133)
第四部分 中药化学	(134)
第一单元 绪论	(134)
第二单元 中药化学成分的一般研究方法	(134)
第三单元 糖和苷类化合物	(136)
第四单元 蒽醌类化合物	(138)
第五单元 香豆素类化合物	(139)
第六单元 黄酮类化合物	(140)
第七单元 萜类和挥发油	(144)
第八单元 三萜类化合物	(146)
第九单元 甾体类化合物	(148)
第十单元 生物碱	(151)
第十一单元 鞣质	(155)
第五部分 中药药理学	(157)
第一单元 基本理论与基础知识	(157)
第二单元 解表药	(163)
第三单元 清热药	(166)
第四单元 泻下药	(169)
第五单元 祛风湿药	(170)
第六单元 芳香化湿药	(171)
第七单元 利水渗湿药	(172)
第八单元 温里药	(174)
第九单元 理气药	(176)
第十单元 消食药	(177)
第十一单元 止血药	(178)
第十二单元 活血化瘀药	(179)
第十三单元 化痰、止咳、平喘药	(183)
第十四单元 安神药	(184)
第十五单元 平肝熄风药	(185)
第十六单元 开窍药	(186)
第十七单元 补虚药	(187)

第十八单元	收涩药	(192)
第十九单元	驱虫药	(193)
第六部分	中药鉴定学	(194)
第一单元	中药鉴定学的含义和任务	(194)
第二单元	中药的采收、加工与贮藏	(194)
第三单元	中药的鉴定	(196)
第四单元	根及根茎类中药	(198)
第五单元	茎木类中药	(216)
第六单元	皮类中药	(218)
第七单元	叶类中药	(221)
第八单元	花类中药	(222)
第九单元	果实及种子类中药	(225)
第十单元	全草类中药鉴定	(230)
第十一单元	藻、菌、地衣类中药	(234)
第十二单元	树脂类中药	(235)
第十三单元	其他类中药鉴定	(237)
第十四单元	动物类中药	(238)
第十五单元	矿物类中药	(242)
第七部分	中药炮制学	(245)
第一单元	概况	(245)
第二单元	炮制与临床疗效	(246)
第三单元	中药炮制的目的及对药物的影响	(246)
第四单元	中药炮制的分类及辅料	(247)
第五单元	炮制品的质量要求和贮藏保管	(250)
第六单元	净选与加工	(252)
第七单元	饮片切制	(254)
第八单元	炮制方法各论及其主要药物	(257)
第八部分	中药调剂学	(278)
第一单元	绪论	(278)
第二单元	调剂人员的职责与道德规范	(279)
第三单元	中药处方与处方应付	(282)

第四单元	中药配伍及用药禁忌	(289)
第五单元	合理用药	(290)
第六单元	特殊中药的调剂与管理	(293)
第七单元	中药的用量与计量	(294)
第八单元	中药调剂设施与工作制度	(295)
第九单元	饮片调剂操作规程	(297)
第十单元	中成药调剂操作规程	(298)
第十一单元	中药临方炮制	(300)
第十二单元	中药煎服	(301)
第十三单元	药品采购与供应	(302)
第十四单元	中药品质变异	(307)
第十五单元	影响中药品质变异的因素	(309)
第十六单元	中药养护技术	(312)
第十七单元	常用中药的养护	(315)
第九部分	中药药剂学	(319)
第一单元	中药药剂学绪论	(319)
第二单元	制药卫生	(319)
第三单元	粉碎、筛析与混合	(322)
第四单元	散剂	(323)
第五单元	浸提、分离、浓缩与干燥	(324)
第六单元	浸出药剂	(325)
第七单元	液体药剂	(326)
第八单元	注射剂	(329)
第九单元	外用膏剂	(331)
第十单元	栓剂	(334)
第十一单元	胶剂	(336)
第十二单元	胶囊剂	(336)
第十三单元	丸剂	(337)
第十四单元	颗粒剂	(340)
第十五单元	片剂	(341)
第十六单元	气雾剂	(345)

第十七单元	膜剂	(346)
第十八单元	中药制剂的稳定性	(347)
第十九单元	中药制剂的生物有效性评价	(347)
第二十单元	药物的配伍变化	(348)
第十部分	药事管理学	(349)
第一单元	药事与药事管理	(349)
第二单元	药品与药品标准、药品管理分类及药师职责	(352)
第三单元	药事组织管理	(358)
第四单元	中药管理	(360)
第五单元	药品管理法的主要内容	(362)
第六单元	医疗机构药事管理	(369)
第七单元	药品监督管理	(373)
第八单元	中医药条例	(375)
第九单元	中药知识产权保护	(377)
第十单元	医疗卫生系统医德规范及卫生行业作风建设	(378)

第一部分

中医基础理论

第一单元 中医学理论体系的基本特点

采分点1：在中医学的整体观念中，人体以五脏为中心，通过经络系统，把全身组织器官联结成一个有机的整体。

——易混淆选项：精、气、血、津液；五体、五官、九窍、四肢百骸；六腑

采分点2：“同病异治，异病同治”，体现了中医学的辨证论治原则。

——易混淆选项：治病求本原则；因人制宜原则；因时制宜原则；整体观念

采分点3：所谓“同病异治”，即是指病种相同，由于其发病的时间、地区及患者机体的反应性不同，或处于不同的发展阶段，出现了不同的病机，所表现的证不同，因而治法就各异。

——易混淆选项：病因相同；病证相同；病机相同；症状相同

第二单元 阴阳学说

采分点1：阴阳，作为中国古代哲学的一对范畴，是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方的概括，既可代表相互对立的事物，又可用以分析一个事物内部所存在着的相互对立的两个方面。

——易混淆选项：相互对立的两个事物；事物内部存在的相互对立的两个方面；矛盾的双方；古代的两点论

采分点2：阴阳的特性主要有：相关性、普遍性、相对性、规定性。

——易混淆选项：相关性、特殊性、相对性；相关性、相对性、互补性、规定性

采分点3：“冬至四十五日，阳气微上，阴气微下；夏至四十五日，阴气微上，阳气微下”，“阴胜则阳病，阳胜则阴病”，“阳虚则阴盛，阴虚则阳亢”等都体现了阴阳学说中的对立制约。

——易混淆选项：互根互用；消长平衡；相互转化

采分点4：阴阳互用是指阴阳在相互依存的基础上，阴阳双方还具有相互促进、相互资生、相互助长的关系；故说：“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。

——易混淆选项：阴阳对立；阴阳消长；阴阳转化；阴阳平衡

采分点5：阴阳互藏是指相互对立制约的阴阳双方，任何一方都蕴含着另一方，即阳中蕴含着阴，阴中蕴含着阳。

——易混淆选项：阴阳互根；阴阳互用；阴阳对立；阴阳转化

采分点6：阴损及阳，阳损及阴，说明了阴阳之间的阴阳互根互用的关系。

——易混淆选项：阴阳对立制约；阴阳自和与平衡；阴阳相互转化；阴阳消长平衡

采分点7：阴阳对立双方发生的质变过程是阴阳的相互转化。

——易混淆选项：阴阳的对立制约；阴阳的消长平衡；阴阳的互根互用

采分点8：阴阳学说认为人体的正常状态是动态平衡。

——易混淆选项：阴平阳秘；阳平阴秘；绝对平衡；相对平衡

采分点 9: 阴胜则阳病是指阴胜病理变化对阳的抑制过度, 从而使阳呈现功能减退的病理状态, 其病理表现为虚寒。

——易混淆选项: 实寒; 实热; 虚热; 寒热错杂

采分点 10: 阴偏衰是指体内的阴气亏虚, 滋润及抑制作用减退, 以及阴对阳的制约作用不足, 导致阳相对偏亢, 机能虚性亢奋的病理状态, 临床上常表现为虚热证, 即“阴虚则热”。

——易混淆选项: 实热证; 下寒上热证; 真寒假热证

采分点 11: 阴阳互损是在阴偏衰或阳偏衰的病理状态基础上进一步发展的病理过程, 此病理过程所产生的结局是阴阳两虚的病理状态。

——易混淆选项: 实寒证; 阴阳亡失; 虚寒证; 实热证

采分点 12: 根据阴阳理论, 阴主要表现为少言蜷卧、面色无华、口唇色淡、语声低微无力。

——易混淆选项: 面色鲜明, 色泽晦暗; 面色鲜明, 语声低微无力

采分点 13: “益火之源, 以消阴翳”的治疗方法属于阴病治阳。

——易混淆选项: 热者寒之; 阴中求阳; 阳病治阴; 虚者实之

采分点 14: 虚热证, 应用滋阴之品, 资助不足之阴, 以达到抑制相对偏盛之阳的目的, 这种治疗方法, 又叫“阳病治阴”, 此法适用于阴偏衰。

——易混淆选项: 阴偏盛; 阳偏盛; 阴阳两虚; 阳偏衰

采分点 15: “壮水之主, 以制阳光”的治疗方法常用于治疗虚热证。

——易混淆选项: 实热证; 实寒证; 虚寒证; 寒热夹杂证

采分点 16: 面色白, 畏寒肢冷, 喜静, 小便清长, 下利清谷, 属于阳偏衰。

——易混淆选项：阴偏衰；阴阳互损；热盛伤阴；阴寒偏盛

采分点 17：形寒，肢冷，舌淡，属于阴寒偏盛。

——易混淆选项：阴偏衰；阳偏衰；阴阳互损；热盛伤阴

采分点 18：阳偏盛的主要病机特点是实热，阴偏盛的主要病机特点是实寒。

——易混淆选项：虚寒；虚热

采分点 19：阳偏衰的主要病机特点是虚寒，阴偏衰的主要病机特点是虚热。

——易混淆选项：实寒；实热

采分点 20：实热证的治疗原则是治热以寒。

——易混淆选项：阳病治阴；阴中求阳；治寒以热；阴病治阳

采分点 21：虚寒证的治疗原则是阴病治阳。

——易混淆选项：阳病治阴；阴中求阳；治热以寒

采分点 22：用温热药治疗寒证称寒者热之。

——易混淆选项：阴中求阳；阳中求阴；扶阳益火

采分点 23：“益火之源，以消阴翳”是扶阳益火。

——易混淆选项：滋阴壮水；阴中求阳；阳中求阴

采分点 24：“壮水之主，以制阳光”是滋阴壮水。

——易混淆选项：阴中求阳；阳中求阴；扶阳益火

采分点 25：虚热证的病理机制为阴偏衰。

——易混淆选项：阴偏胜；阳偏胜；阳偏衰；阴阳两虚

采分点 26：虚寒证的病理机制为阳偏衰。