



全国高等医药教材建设研究会规划教材


国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国高等中医药院校专业硕士学位研究生规划教材

供中药学专业用

# 临床中药学专论

主编 张冰

 人民卫生出版社

R28  
20147

全国高等医药教材建设研究会规划教材  
国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校专业硕士学位研究生规划教材

供中药学专业用

# 临床中药学专论

主 编 张 冰

主 审 颜正华 陆丽珠

副主编 姚映芷 李学林 王丽霞 李国辉 任艳玲

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 丽 霞 (中国中医科学院广安门医院)

包·照日格图 (云南中医学院)

任 艳 玲 (辽宁中医药大学)

刘 瑞 新 (河南中医学院第一附属医院)

李 敏 (陕西中医学院)

李 国 辉 (中国医学科学院肿瘤医院)

李 学 林 (河南中医学院第一附属医院)

吴 嘉 瑞 (北京中医药大学)

邱 颂 平 (福建中医药大学)

张 冰 (北京中医药大学)

张金莲 (江西中医药大学)

金 华 (天津中医药大学)

姚映芷 (南京中医药大学)

秦华珍 (广西中医药大学)

秦旭华 (成都中医药大学)

袁 颖 (上海中医药大学)

聂 晶 (江西中医药大学)

学术秘书: 吴嘉瑞(兼) 刘瑞新(兼)

人民卫生出版社

图书在版编目 ( CIP ) 数据

临床中药学专论 / 张冰主编 . —北京 : 人民卫生出版社 ,  
2013.10

ISBN 978-7-117-18074-0

I. ①临… II. ①张… III. ①中药学-医学院校-教材  
IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字 ( 2013 ) 第 224784 号

人卫社官网	<a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	<a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	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!

临床中药学专论

主 编: 张 冰

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](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京市文林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 17

字 数: 414 千字

版 次: 2013 年 10 月第 1 版 2013 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-18074-0/R · 18075

定 价: 38.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

( 凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换 )



---

# 颜 序

---

临床中药学是一门以研究中药临床合理应用为核心的学科。其主要任务是推动全程化药学服务,指导临床中药实现中药安全、有效、经济与适当的合理应用。临床中药学继承发扬中药学基本理论,具有医药交叉、基础与临床交叉的学术特色,是连接中医学和中药学的临床纽带与桥梁。临床中药学课程是中药学专业研究生的一门重要课程,对于学生构建合理的知识结构,掌握必要的临床合理用药知识,提高中医药临床疗效、减少不良反应都具有十分重要的意义。一直以来,临床中药学研究生课程没有相配套的教材,这本供中药学专业学位研究生使用的《临床中药学专论》的编写与出版填补了教材使用上的空白。

本教材主编张冰教授是我的学生,自2001年北京中医药大学临床中药学科被确定为国家中医药管理局重点学科以来,她一直担任临床中药学学科带头人,在临床中药学教学和科学研究方面颇有建树。这本《临床中药学专论》突破既往《中药学》、《临床中药学》教材、专著的编写体例与模式,着重从药学服务、中医药临床概论、中药治疗学、中药药物警戒、药物交流与沟通、中药循证药学、中药新药研究与上市后再评价等方面,以专题形式阐述临床中药学的关键科学问题,具有创新性、科学性、系统性。其中,中药药物警戒、中药循证药学专题将现代医学药物警戒和循证医学等概念与中医药理论有机结合,形成了以中医药理论为指导的临床中药学特色学术内容,使临床中药学的内涵更加充实,外延更加明晰。

通过本教材的使用,可使学生全面、系统掌握中药安全使用、临床服务、评价监护等知识和技能。特别对于专业学位研究生而言,可从中获得与实际科学研究、临床工作密切相关的知识与信息。

书稿付梓后,主编张冰教授邀我作序。我通读教材书稿后,认为全书内容充实,繁简得当,论述详细,定位准确,遂欣然赋序。希望《临床中药学专论》的出版与使用可以为高等中医药院校研究生教育作出贡献。

北京中医药大学终身教授  
人力资源和社会保障部、卫生部和  
国家中医药管理局  
首批国医大师、首都国医名师  
国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人

颜 冰 序

2013年2月于北京

---

# 前 言

---

培养中药学专业学位研究生,是中医药事业发展的需求。突出实践能力培养,是专业学位教育的突出特点。临床中药学课程是中药学专业研究生的一门重要课程,对于学生构建合理的知识结构,掌握必要的临床合理用药知识,提高中医药临床疗效、减少不良反应都具有十分重要的意义。

《临床中药学专论》顺应我国研究生教育发展的新趋势,以保障中药使用的安全性、有效性和合理性为出发点,切入临床中药师岗位职责与工作特点,立足于高层次临床中药学人才培养目标,提炼出相应的知识与技能,结合中医中药学知识体系,在内容和体例上均多有创新。本书内容涉及药学服务、中医药临床概论、中药治疗学、中药药物警戒、药物交流与沟通、中药循证药学、中药新药研究与上市后再评价等。本教材体例上以篇章结合形式阐述临床中药学的关键科学问题,突出实用与技能培养,具有创新性、科学性、系统性。其中,中药药物警戒、中药循证药学专篇将现代医学药物警戒和循证医学等概念与中医药理论有机结合,形成了以中医药理论为指导的临床中药学特色学术内容,使临床中药学的内涵更加充实,外延更加明晰。通过本教材的使用,可使学生全面、系统掌握中药安全使用、临床服务、评价监护等知识和技能。特别对于专业学位研究生而言,可从中获得与实际科学研究、临床工作密切相关的知识与信息。

本教材由来自全国十余所高等中医药院校及三级甲等医院药学部的专家、教授共同完成编写。其中,主编张冰教授负责全书设计及统筹,颜正华教授、陆丽珠主任药师审定,副主编姚映芷教授、王丽霞主任医师、任艳玲教授、李学林主任医师、李国辉主任医师负责交叉审稿,学术秘书吴嘉瑞、刘瑞新副教授核录图文。编写分工为:第一篇由李国辉、刘瑞新、李敏负责;第二篇由姚映芷、张冰、任艳玲、秦华珍、袁颖、聂晶、金华、邱颂平负责;第三篇由张冰、王丽霞、任艳玲、秦华珍、袁颖、聂晶、金华、邱颂平、吴嘉瑞负责;第四篇~第五篇由王丽霞、李国辉、张冰负责;第六篇~第七篇由李学林、刘瑞新、秦旭华等负责。

教材立项和编写过程中,得到北京中医药大学研究生院的指导与关心,在此表示衷心感谢。书稿付梓后,国医大师颜正华教授为本教材作序以示肯定和鼓励,在此向颜正华教授致以崇高敬意和深深感谢。

希望《临床中药学专论》的出版与使用可以为高等中医药院校研究生教育作出贡献。随着科学进步,我们的认识也将随之深入,本书内容也会得到不断完善,欢迎同仁提出意见和建议,以便今后进一步完善提高。请各位医药界同仁、教材使用者批评指正。谢谢!

编委会  
2013年3月

# 目 录

## 第一篇 药学服务

第一章 药学服务的形成	2
第一节 药学服务的基本概念	2
一、药学服务的定义	2
二、药学服务与医院药学、临床药学的关系	3
第二节 药学服务的发展与现状	3
一、国外药学服务的起源与发展	3
二、国内药学服务的现状	5
三、药学服务的发展方向	6
第二章 药学服务的基本要求和功能	8
第一节 药学服务的基本要求	8
第二节 药学服务的功能	9
第三章 药学服务的内容与实施	11
第一节 药师的工作职责	11
第二节 药学服务的分类与内容	11
一、药学服务的分类	11
二、药学服务的内容	11
三、中药药学服务的内容与特点	12
第三节 药学服务的实施	13
一、药学服务的实施步骤	13
二、美国 ASHP 药学服务标准方法指南	13
第四节 影响药学服务实施的因素	15
一、国家医疗政策和医疗保险制度	15
二、药学人才及相应的药学教育体制	16
三、药学服务观念的理解与执行	16



## 第二篇 中医药临床概论

第一章 中医基本生理病理观	18
第一节 中医学基本理论	18
一、中医学理论的基本特点	18
二、阴阳五行	20
第二节 中医生理观	25
一、脏腑	25
二、精、气、血、津液	33
三、经络	37
四、体质	39
第三节 中医病理观	41
一、病因	41
二、发病	45
三、病机	45
第二章 中医诊断手段与方法	48
第一节 诊法	48
一、望诊	48
二、闻诊	52
三、问诊	53
四、切诊	56
第二节 辨证	57
一、八纲辨证	58
二、脏腑辨证	59
三、气血津液辨证	60
四、六经、卫气营血和三焦辨证	62
第三章 中药基础理论	63
第一节 中药基本性能	63
一、四气	63
二、五味	64
三、升降浮沉	66
四、归经	67
五、毒性	68
第二节 中药用药禁忌	69
一、配伍禁忌	69



二、妊娠用药禁忌 .....	70
三、服药食忌 .....	71
四、证候禁忌 .....	71

## 第三篇 中药治疗学

<b>第一章 中药治疗的基本原则与常用方法</b> .....	74
<b>第一节 中药治疗的基本原则</b> .....	74
一、标本先后 .....	74
二、扶正祛邪 .....	75
三、调整阴阳 .....	75
四、正治反治 .....	76
五、因人、因时、因地制宜 .....	76
<b>第二节 常用中药治法</b> .....	77
<b>第二章 中药治疗中的配伍与处方</b> .....	78
<b>第一节 中药的七情配伍</b> .....	78
<b>第二节 君臣佐使组方原则</b> .....	78
<b>第三节 中药治疗中的基本组方变化</b> .....	79
一、药味加减变化 .....	79
二、药量增减变化 .....	79
三、剂型更换变化 .....	79
<b>第四节 中成药的配伍应用</b> .....	79
一、中成药之间的配伍 .....	80
二、中成药与药引子的配伍应用 .....	80
三、中成药与汤药的配伍 .....	80
四、中成药与西药的配伍应用 .....	81
<b>第五节 中药处方的类型与特点</b> .....	81
一、中药处方的概念 .....	81
二、中药处方的类型 .....	81
三、处方的意义 .....	82
四、中药处方的特点 .....	82
<b>第三章 中药在特殊人群中的合理使用</b> .....	85
<b>第一节 儿童的中药合理使用</b> .....	85
一、儿童发育阶段的划分 .....	85
二、儿童中药治法特点 .....	86
三、儿童的合理用药及注意事项 .....	87





四、儿童用药剂量的计算	88
第二节 老年人的中药合理使用	89
一、老年人的生理及药动学特点	89
二、老年人的治疗特点	90
三、老年人的合理用药及注意事项	91
第三节 妊娠期妇女的中药合理使用	93
一、妊娠期药动学特点	93
二、药物经胎盘的转运与代谢	93
三、妊娠期中药的合理使用及注意事项	94
第四节 中药在其他特殊人群中的使用注意	95
第四章 中药治疗中的评价理论和方法	96
第一节 中药治疗中的疗效评价	96
一、药效学评价	96
二、中药临床疗效评价方法	96
第二节 中药治疗中的安全性评价	100
一、中药治疗中安全性评价的重要性	100
二、影响中药安全性的因素	100
三、药物安全性评价的内容与方法	104
四、药物安全性评价与有效性的关系	106
第三节 中药治疗中的经济学评价	106
一、药物经济学的概念	106
二、药物经济学评价的作用	107
三、药物经济学评价程序及方法	107
第五章 各科疾病的中药治疗特点	112
第一节 内科常见疾病的中药治疗	112
一、感冒	112
二、咳嗽	113
三、心悸	114
四、胸痹	115
五、不寐	115
六、胃痛	116
七、呕吐	117
八、泄泻	118
九、胁痛	119
十、黄疸	120
十一、头痛	121
十二、眩晕	122



十三、中风	123
十四、水肿	124
十五、淋证	125
十六、阳痿	126
十七、遗精	126
十八、郁证	127
十九、血证	128
二十、消渴	130
二十一、痹证	131
第二节 妇科常见疾病的中药治疗	131
一、月经不调	132
二、崩漏	133
三、闭经	134
四、痛经	135
五、绝经前后诸证	136
六、带下病	136
七、不孕症	137
八、滑胎(胎动不安)	138
九、阴挺	138
第三节 儿科常见疾病的中药治疗	139
一、风痧	139
二、疳证	140
三、水痘	141
四、丹痧	141
五、麻疹	142
六、虫证	143
第四节 皮外科常见疾病的中药治疗	144
一、湿疹	145
二、白疔	146
三、癰疹	147
四、痤疮	148
五、牛皮癣	149
六、痈疔	149
第五节 五官科常见疾病的中药治疗	150
一、针眼	151
二、暴发火眼	151
三、青盲	152
四、耳鸣、耳聋	153
五、鼻渊	154



六、牙痛 .....	154
七、口疮 .....	155

## 第四篇 中药药物警戒

第一章 药物警戒的基本知识 .....	158
第一节 药物警戒的概念 .....	158
一、药物警戒的定义 .....	158
二、药物警戒的发展 .....	158
三、药物警戒的内容 .....	159
四、药物警戒的目的和实现途径 .....	160
第二节 药物警戒的常用方法 .....	160
一、药物警戒信号的收集方法 .....	160
二、药物警戒信息的分析与评价方法 .....	161
第三节 中医药理论中的药物警戒思想 .....	162
一、毒性分级思想 .....	163
二、中毒解救思想 .....	163
三、用药警戒思想 .....	163
第四节 中药药物警戒的特点与案例 .....	164
一、品种混淆 .....	164
二、毒性药材使用不当 .....	165
三、煎煮不当 .....	165
四、中药饮片掺伪 .....	165
五、中药药物警戒案例 .....	165
第二章 中药不良反应的基本知识 .....	167
第一节 基本概念 .....	167
一、药品不良反应与药源性疾病的含义 .....	167
二、药品不良反应的类型 .....	167
第二节 中药不良反应的临床表现与案例 .....	170
一、中药引起的过敏反应及表现 .....	170
二、中药引起的肝损害 .....	171
三、中药引起的肾损害 .....	171
四、循环系统不良反应 .....	172
五、呼吸系统不良反应 .....	173
六、消化系统不良反应 .....	173
七、造血系统不良反应 .....	173
八、泌尿系统不良反应 .....	174



九、中药对生殖系统的影响 .....	174
十、中药配伍不当引起的不良反应 .....	174
十一、中西药复方引起的不良反应 .....	174
第三节 中药不良反应监测 .....	175
一、我国药物不良反应监测的基本情况 .....	175
二、中药不良反应监测的基本知识 .....	177

## 第五篇 药物交流与沟通

第一章 药学信息 .....	180
第一节 药学信息的定义、类型及特点 .....	180
一、药学信息的定义 .....	180
二、药学信息的类型 .....	180
三、药学信息的特点 .....	182
四、药学信息服务的对象 .....	183
第二节 药学信息的来源及获取方法 .....	184
一、药学信息的来源 .....	184
二、信息的获取方法 .....	189
第三节 药学信息的管理及应用 .....	191
一、药学信息的科学管理 .....	191
二、药学信息的实际应用 .....	191
第二章 用药咨询与用药教育 .....	194
第一节 用药咨询 .....	194
一、开展用药咨询的准备 .....	194
二、用药咨询的对象与内容 .....	194
三、用药咨询解答要点 .....	195
第二节 用药教育的内容与形式 .....	195
一、用药教育的内容 .....	195
二、用药教育的形式 .....	200
第三章 药学沟通技巧 .....	201
第一节 药学沟通对象与技巧 .....	201
一、药师与医生的沟通 .....	201
二、药师与护士的沟通 .....	202
三、药师与患者的沟通 .....	203
四、药师与特定患者群的沟通技巧 .....	205
第二节 药学沟通的注意事项 .....	205



一、药学沟通常用的语言 .....	205
二、药学沟通时的注意事项 .....	207

## 第六篇 中药循证药学

<b>第一章 循证药学概述</b> .....	210
<b>第一节 循证药学的概念</b> .....	210
<b>第二节 循证药学的应用</b> .....	211
一、临床合理用药 .....	211
二、基本药物遴选 .....	211
三、中药新药的临床准入 .....	211
四、药品上市后循证再评价 .....	212
<b>第三节 循证药学工作的主要步骤</b> .....	212
一、确定循证药学问题 .....	212
二、寻找最佳证据 .....	212
三、证据的评估 .....	213
四、证据在临床实践中的应用与评价 .....	213
<b>第四节 循证药学与循证医学的联系与区别</b> .....	213
<b>第二章 循证药学中的证据检索与评价</b> .....	214
<b>第一节 循证药学证据资源与检索</b> .....	214
一、证据的来源及证据资源的分类 .....	214
二、选择证据资源的标准 .....	215
三、常用证据资源 .....	215
四、循证药学证据的检索 .....	215
<b>第二节 药物临床研究证据评价</b> .....	216
一、证据的分类 .....	216
二、证据的分级 .....	216
三、证据评价的基本要素 .....	218
四、证据评价的主要内容 .....	218
<b>第三章 循证药学的系统评价</b> .....	220
<b>第一节 系统评价概述</b> .....	220
一、系统评价的概念 .....	220
二、系统评价与其他相关概念的关系 .....	220
<b>第二节 系统评价的基本步骤与方法</b> .....	221
一、立题与制订评价计划书 .....	221
二、检索与选择文献 .....	221





三、评价偏倚风险 .....	221
四、收集信息数据 .....	222
五、分析资料和报告结果 .....	222
六、结果的分析与讨论 .....	222
七、更新系统评价 .....	223
<b>第三节 Meta 分析 .....</b>	<b>223</b>
一、Meta 分析概述 .....	223
二、Meta 分析的方法 .....	223
三、随机效应模型和固定效应模型的选择 .....	225
四、数据分析的结果表达 .....	225
五、发表性偏倚的识别与分析 .....	225
六、Revman 软件及其应用简介 .....	227
<b>第四节 系统评价的实例 .....</b>	<b>229</b>
文献一 .....	229
文献二 .....	230
文献三 .....	230
<b>第四章 中药循证药学研究与实践的探索 .....</b>	<b>232</b>
<b>第一节 开展中药循证药学实践的必要性 .....</b>	<b>232</b>
<b>第二节 中药循证药学的特点、现状与对策 .....</b>	<b>233</b>
一、中药循证药学的研究特点 .....	233
二、中药循证药学的实践现状 .....	233
三、对策 .....	234

## 第七篇 中药新药研究与上市后再评价

<b>第一章 中药新药研究 .....</b>	<b>236</b>
<b>第一节 中药新药研究概述 .....</b>	<b>236</b>
一、中药新药研发的历史演变 .....	236
二、中药新药的注册分类 .....	237
三、中药新药研究的内容 .....	237
四、中药新药注册申报资料及要求 .....	239
五、中药新药的申报、审批程序 .....	239
六、中药新药的监测期 .....	239
<b>第二节 中药新药的系统研究方法 .....</b>	<b>239</b>
一、新药研发选题 .....	239
二、处方筛选 .....	240
三、剂型选择 .....	240



四、制备工艺研究 .....	240
五、质量标准研究 .....	240
六、质量稳定性研究 .....	241
七、临床前药理毒理研究 .....	241
八、临床研究 .....	242
<b>第二章 中药上市后再评价</b> .....	<b>244</b>
<b>第一节 中药上市后再评价概述</b> .....	<b>244</b>
一、药品上市后再评价的概念 .....	244
二、中药上市后再评价的必要性与现状 .....	245
三、中药上市后再评价的特点 .....	246
<b>第二节 中药上市后再评价的内容与方法</b> .....	<b>247</b>
一、中药上市后再评价的内容 .....	247
二、中药上市后再评价的方法 .....	248
三、中药上市后安全性再评价 .....	248
四、中药上市后有效性再评价 .....	249
五、中药上市后药物经济学评价 .....	251
六、中西药合用的评价 .....	252
七、中药上市后非临床再评价 .....	252
<b>参考文献</b> .....	<b>253</b>

# 第一篇

## 药 学 服 务



人类治疗疾病的主要手段是药物治疗。随着社会的不断发展、新药的不断涌现,目前不合理用药的现象越来越普遍,已成为影响人类健康的重要因素。作为药师,仅仅发挥提供合格药品的职能已经远远不够,他还要通过实施全方位的药学服务,确保患者的合理用药,减少药源性疾病的发生,与医疗保健、护理服务等一起,共同实现提高公众生活质量、保障人民生命健康的目标。

实施药学服务是药学发展的必然趋势,药学服务的内涵和模式已经为药学界人士广泛接受。作为中药学专业学位研究生,应明确药物服务的目标和要求,熟悉药学服务的内容及实施方法,掌握实施药学服务的基本技能,并探索建立适应中医药特点的药学服务体系。

---

## 第一章

---

# 药学服务的形成

## 第一节 药学服务的基本概念

### 一、药学服务的定义

药学服务(pharmaceutical care),是药师应用药学专业知识和工具向社会公众(含医务人员、患者及其家属)提供直接的、负责的、与药物治疗有关的主动服务(包括药物选择、药物使用、药物安全等方面的信息和指导),以期提高药物治疗的安全性、依从性、有效性与经济性,实现改善与提高人类生活质量的目标。

药学服务是由临床药学发展而来的新理念,是适应时代和人类疾病谱变化的新型服务模式。这种服务以提供信息和知识的形式满足患者在药物治疗上的特殊需要。它是一种专业行为,包含的是一个群体(药师)对另一个群体(患者)的关怀和责任。

作为现代卫生服务体系的重要组成部分,药学服务是一种更高层次的临床实践,并非在实验室、办公室能够完成,必须在药物治疗全程中实施。它更强调以患者为中心和药师对药物治疗结果的责任等。它要求药师不仅要保障药品安全,还要满足与药物治疗相关的各类需求,包括选药、用药、疗效跟踪、用药方案与剂量调整、不良反应规避、疾病防治和公众的健康教育等,反映了现代社会的人本主义和人道主义思想。药学服务要求药师像医师和护士一样,充满同情心,尽力去救治患者。同时,它强调药师必须关心自己提供的药品和服务是否达到了预定的理想效果,并应用爱心和责任心去实现药物治疗的确定结果。此外,药学服务的最终目标是改善患者的生命质量,而不仅仅将药物治疗的重心放在救活和延长人的生