

offcn
中公教育

中国医药网
www.cykao.com

国家执业药师资格考试辅导用书

中药学综合知识与技能

高频考点速记

中公教育执业药师考试研究中心◎编著

中公教育医药卫生考试研究院◎审定



① **考点**精粹 大纲精华

② **双色**印刷 简单明了

③ **便于**携带 随身记忆

④ **巩固**提高 强化理解

世界图书出版公司

offcn中公教育 国家执业药师资格考试辅导用书

国家执业药师资格考试辅导用书

中药学综合知识与技能 高频考点速记

中公教育执业药师考试研究中心·编著

中公教育医药卫生考试研究院·审定

北京·广州·上海·西安

图书在版编目(CIP)数据

中药学综合知识与技能·高频考点速记 / 中公教育
执业药师考试研究中心编著. — 北京:世界图书出版
公司北京公司, 2016.4

国家执业药师资格考试辅导用书

ISBN 978 -7 -5192 -1237 -7

I. ①中… II. ①中… III. ①中药学-资格考试
-自学参考资料 IV. ①R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 084379 号

中药学综合知识与技能·高频考点速记

编 著: 中公教育执业药师考试研究中心
责任编辑: 沙芳洲 丁有如 夏 丹 雷诚世
装帧设计: 中公教育图书设计中心

出 版: 世界图书出版公司北京公司
发 行: 世界图书出版公司北京公司
(地址: 北京朝内大街 137 号
邮编: 100010 电话: 64077922)

销 售: 各地新华书店
印 刷: 大厂回族自治县彩虹印刷有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/32

印 张: 13.5

字 数: 259 千

版 次: 2016 年 5 月第 1 版

2016 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 978 -7 -5192 -1237 -7 定 价: 24.00 元

如质量或印装问题, 请拨打售后服务电话 010 - 82838515

本书编委会

编者：刘姗姗 宋 新 王文赛 杨佳妹
贾秀婷 刘美玉 陈雨晴 王琳丽
刘建强 翟文君 姚 静 张 彪
刘龙云 叶婷婷 邹贤明 魏 联
叶 琳 关姗姗 张秀丽 张 斐
谢佳宏 吴殷强 张 华 杨俊利

2015 年国家执业药师(药学、中药学)资格考试各科目合格标准均为 72 分(各科目试卷满分均为 120 分)。根据人事考试中心数据统计,2015 年全国执业药师资格考试报考人数为 112.14 万人,实际参考人数为 93.77 万人,合格人数为 23.5 万人,合格率约为 25.06%。

执业药师的考试科目较多,考试的知识点覆盖面较广,考试具有一定的难度,考试的通过率较低。鉴于这种情况,中公教育执业药师考试研究中心组织众多辅导讲师,根据新考试大纲和历年考试真题情况,总结考试命题规律和高频考点,把握考试重难点,预测考试趋势,编写了这套切合考试实情、覆盖重要考点的辅导用书。

本套辅导用书由中公名师精心研发,帮助考生巩固专业知识,把握考试重难点。本套辅导用书具有以下特点:

课堂精华,注重实战

本套图书内容均是中公教育执业药师考试辅导讲师团队多年授课经验的积累,集中体现了课堂精华。图书内容注重从实际考试出发,注重考点研究,注重规律把握,帮助考生更好地掌握重难点。

针对大纲,系统全面

本套图书以新大纲为根本依据,深入研究大纲变

化和近年真题,梳理了全部重要考点,对知识要点进行了全面系统的归纳和总结。

考点全面,强理解

本套图书包含执业药师资格考试的常考考点,考点内容精炼透彻,有助于考生强化记忆,提高答题技巧,灵活应对考试。

本套图书适用于全国执业药师资格考试的复习备考,对于药店工作人员、药学研发人员也有一定的参考作用。

由于内容复杂,时间有限,虽经全体编委和编辑反复审校,书中难免有疏漏之处,恳请广大读者提出宝贵意见和建议。

中公教育执业药师考试研究中心

2016年5月

第一章 中医基础理论	1
第一节 中医学的基本特点	1
第二节 阴阳学说	4
第三节 五行学说	8
第四节 藏象	15
第五节 生命活动的基本物质	34
第六节 经络	41
第七节 体质	47
第八节 病因	49
第九节 发病与病机	63
第十节 预防与康复	72
第二章 中医诊断基础	76
第一节 中医诊断学概述	76
第二节 四诊	77
第三节 辨证	110
第三章 常见病辨证论治	130
第一节 治则与治法	130
第二节 中医内科病证的辨证论治	136
第三节 中医外科病证的辨证论治	164
第四节 中医妇科病证的辨证论治	172
第五节 中医儿科病证的辨证论治	179
第六节 中医耳鼻咽喉科病证的辨证论治	181
第四章 民族医药基础知识	185
第一节 藏医药基础知识	185

第二节	蒙医药基础知识	190
第三节	维吾尔医药基础知识	193
第五章	常用医学检查指标及其临床意义	198
第一节	血常规检查	198
第二节	尿常规检查	205
第三节	粪常规检查	209
第四节	肝功能检查	212
第五节	肾功能检查	216
第六节	血液生化检查	217
第七节	糖、脂代谢检查	219
第八节	乙型肝炎病毒标志物检测	223
第六章	中医药文献信息与咨询服务	225
第一节	中医药信息	225
第二节	咨询服务与用药指导	230
第七章	中药调剂操作的基本技能知识	234
第一节	中药处方	234
第二节	处方审核	237
第三节	处方调配与复核	250
第四节	发药	261
第五节	中药汤剂	263
第六节	特殊中药处方的调剂	267
第八章	中药的贮藏与养护	282
第一节	中药的质量变异现象	282
第二节	引起中药质量变异的因素	284
第三节	中药贮藏	286
第四节	中药养护	294

第九章 中药的合理应用	299
第一节 合理用药概述	299
第二节 中成药的联合应用	302
第三节 中西药的联合应用	306
第十章 特殊人群的中药应用	349
第一节 老年人的中药应用	349
第二节 妊娠期患者和哺乳期患者的中药应用	352
第三节 婴幼儿患者的中药应用	353
第四节 肾功能不全者的中药应用	355
第五节 肝功能不全者的中药应用	359
第十一章 中药不良反应	362
第一节 药物不良反应概述	362
第二节 中药不良反应常见的临床表现	364
第三节 引起中药不良反应发生的因素	367
第四节 医疗用毒性中药的中毒反应和基本救治 原则	369
第五节 常用中药品种的不良反应用	376
第六节 中药不良反应监测与报告	404
中国医考网 2016 年执业药师考试辅导课程	
简章(面授)	411
中国医考网 2016 年执业药师考试辅导课程	
简章(网校)	416
中公教育·全国分中心一览表	419

第一章 中医基础理论

第一节 中医学的基本特点

考点一 整体观念

表 1-1 整体观念

人是一个有机整体	<p>(1) 五脏一体观 人体以五脏为中心,配合六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等,通过经络系统的联系以及精、气、血、津液的作用,构成了心、肝、脾、肺、肾五个生理系统。心、肝、脾、肺、肾五个生理系统之间,具有结构的完整性和功能的统一性,相互促进,相互制约,共同维持生命活动的正常进行。这种<u>以五脏为中心的结构与功能相统一</u>的观点,称为“<u>五脏一体观</u>”。</p> <p>(2) 形神一体观 人的形体结构和物质基础与精神意识思维活动的结合与统一。形是神的藏舍之处,神是形的生命体现。</p> <p>(3) 物质与功能一体观 脏腑、经络、精气血津液与其相关的生理功能活动密切相关、协调统一。物质为功能活动提供必要的给养,而功能活动又能调节物质的新陈代谢</p>
人与自然环境的统一性	人类生活在自然界之中,自然界存在着人类赖以生存的必要条件,同时自然界的变化又可以直接或间接地影响人体,而机体则产生相应的反应

续表

<p>人与社会环境的统一性</p>	<p>每个人与政治、经济、文化、宗教、法律、人际关系、婚姻等社会因素密切相关。社会环境因素必然通过与人的信息交换影响着人体的各种生理、心理活动和病理变化,而人也在与社会环境的交流中,维持着生命活动的稳定有序与协调平衡</p>
-------------------	--

考点二 辨证论治

1. 症、证、病的区别

表 1-2 症、证、病的区别

<p>症</p>	<p>疾病的外在表现,即症状</p>	<p>发热、咳嗽、头痛、头晕、恶心、呕吐、泄泻等</p>
<p>病</p>	<p>疾病的简称,指有特定的致病因素、发病规律和病理演变的异常病变过程,具有特定的症状和体征</p>	<p>感冒、咳嗽、胸痹、消渴</p>
<p>证</p>	<p>机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,包括病变的部位、原因、性质,以及邪正关系,能够反映出疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质</p>	<p>外感风寒、肝胃不和、心脾两虚、肝气郁结</p>

症、证、病的区别其实很简单,就把我们自己想象成患者。首先,我们自己会有一些不舒服的症状,比如发热、咳嗽、头痛、头晕、恶心、呕吐、泄泻等,这些都属于症状。之后我们去找医生看病,医生问诊完之后总

结的病因,也就是这个病是怎么发生的,例如外感风寒、肝胃不和、心脾两虚、肝气郁结等,这些都属于证。最后医生下了诊断,告诉我们得的是什么病,例如:感冒、咳嗽、胸痹、消渴等,这些都属于疾病名称。有些疾病名称本身也是症状,例如咳嗽、泄泻等,但考试中一般不会涉及,这一点了解即可。

2. 辨证与论治的概念

辨证论治,是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则。所谓“辨证”,就是将四诊所收集的资料、症状和体征,通过分析、综合,辨清疾病的原因、性质、部位,以及邪正之间的关系,从而概括、判断为某种性质证候的过程。所谓“论治”,亦称“施治”,则是根据辨证分析的结果,确定相应的治疗原则和治疗方法。辨证是决定治疗的前提和依据,论治则是治疗疾病的手段和方法。

(1) 辨病与辨证的关系

中医临床认识和治疗疾病,是既辨病又辨证,并通过辨证而进一步认识疾病。例如感冒是一种疾病,又常表现为风寒感冒和风热感冒两种不同的证。只有把感冒所表现的“证”是属于风寒还是属于风热辨别清楚,才能确定选用辛温解表或是辛凉解表方法,给予适当的治疗。

(2) “同病异治”与“异病同治”

“同病异治”,是指同一种疾病,所表现的证不同,因而治法就各异。“异病同治”,则是指不同的疾病,在其发展过程中,由于出现了相同的病机,因而也可以采用同一种方法来治疗。“证同治亦同,证异治亦异”,即是“同病异治”或“异病同治”的依据。

第二节 阴阳学说

考点一 阴阳的属性

阴阳,是对自然界相互关联的某些事物和现象对立双方属性的概括,即含有对立统一的概念。用阴阳来概括或区分事物的属性,必须是相互关联的一对事物,或是一个事物的两个方面。

表 1-3 阴阳属性

阳	凡是剧烈运动的、外向的、上升的、温热的、明亮的,或属于功能方面的皆为阳
阴	相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的,或属于有形的器质方面的皆属于阴

表 1-4 阴阳举例

阴	女	心肺	五脏	腹	寒	动	水	凝聚	抑制	地
阳	男	肝脾肾	六腑	背	热	静	火	蒸腾	兴奋	天

考点二 阴阳的相互关系

1. 阴阳的对立制约

阴阳对立,即阴阳相反。阴阳的相互对立,主要表现为它们之间的相互制约、相互消长。阴与阳相互制约和相互消长的结果,取得了统一,即取得了动态平衡,称之为“阴平阳秘”。

阴阳制约,主要体现在阴阳相互消长的过程之中。人体之所以能进行正常的生命活动,就是阴与阳相互制约、相互消长取得统一的结果。只有阴与阳之间相

互制约、相互消长,事物才能发展变化,自然界才能生生不息。

2. 阴阳的互根互用

阴阳互根互用,是指事物或现象中相互对立的阴阳两个方面,具有相互依存、相互为用的关系,又称“阴阳相成”。

阴阳互根,即阴阳相互依存关系。阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在。每一方都以其相对另一方的存在为自己存在的前提和条件。阴阳互用,即阴阳相互资生、相互促进的关系。即所谓“阳根于阴,阴根于阳,无阳则阴无以生,无阴则阳无以化”。

阴阳的互根互用,是事物发展变化的条件。就人体而言,其互根互用关系,体现于相对物质之间、相对功能之间、脏腑组织与功能活动之间等方面。

阴阳的互根互用,是阴阳转化的内在根据。这是由于阴和阳本来就是相互关联事物的对立双方,或本是一个事物内部的对立双方,因而阴和阳可以在一定的条件下,各自向着自己相反的方面转化。

3. 阴阳的消长平衡

阴阳的消长平衡,是事物运动变化的量变形式。其基本形式为:此消彼长,包括阴消阳长和阳消阴长;此长彼消,包括阳长阴消和阴长阳消;此消彼消和此长彼长。

4. 阴阳的相互转化

阴阳转化是指在一定的条件下,阴或阳可以各自向其相反方向转化的运动变化形式,即由阴转阳,由阳转阴。阴阳相互转化的条件,一般都表现在事物变化

的“物极”阶段。如果说“阴阳消长”是一个量变过程的话,则阴阳转化便是在量变基础上的质变。

阴阳对立双方之所以能够相互转化,是因为存在着阴阳依存的关系,这就是事物转化的内在根据。阴阳的消长(量变)和转化(质变)是事物发展变化全过程中密不可分的两个阶段,阴阳的消长是转化的前提,而阴阳的转化则是消长发展的结果。

阴阳对立互根,是事物之间或事物内部所存在固有属性,而阴阳消长转化,是事物量变和质变的运动变化形式。在一定限度内,阴阳消长运动是绝对的,平衡则是相对的;在一定的条件下,阴阳消长运动可以由量变产生质变,从而形成阴阳转化,这就是中医阴阳学说的主要内容。

考点三 阴阳学说的临床应用

1. 在疾病诊断中的应用

(1)在诊法方面的应用 用阴阳的属性来分析四诊收集到的临床症状和体征。如以色泽的明暗、声息和呼吸气息、脉象等。

表 1-5 阴阳学说在诊法方面的应用

属性	色泽	声息	动作	呼吸气息	舌象	脉部位	脉数	脉象
阳	鲜明	高亢宏亮、多言	躁动不安	气粗声高	红绛	寸	数	浮、大、洪、滑
阴	晦暗	低微无力、少言	少动嗜卧	气微气短	淡白	尺	迟	沉、小、细、涩

(2) 辨证方面的应用 阴阳是八纲辨证的总纲。在临床辨证中,首先要分清阴阳,才能抓住疾病的本质,做到执简驭繁。

表 1-6 阴阳学说在辨证方面的应用

阳证	突发	疼痛较剧	恶热	急性	痛、疖、 脓、丹毒	红、肿、 热、痛
阴证	病久	疼痛绵绵	喜温	慢性	阴疽	苍白、平塌、 不热、隐痛

2. 在疾病治疗中的应用

治疗的基本原则是调整阴阳,即补其不足,泻其有余,恢复阴阳的相对平衡。阴阳学说用以指导疾病的治疗,主要有两个方面:一是确定治疗原则,二是归纳药物的性能。

(1) 确定治疗原则。

表 1-7 各种证的治疗原则

类型	实热证 (阳邪盛)	实寒证 (阴邪胜)	阴阳偏盛 (邪气盛)	虚热证 (阴液 亏虚)	虚寒证 (阳气 亏虚)	阴阳偏 衰(正 气虚)
治疗 原则	热者 寒之	寒者 热之	损其有余 即实则 泻之	壮水之 主,以制 阳光,即 滋阴,亦 称阳病 治阴	益火之 源,以消 阴翳,即 壮阳,亦 称阴病 治阳	补其不 足,即 虚则补 之

对阴阳偏衰的治疗,明代张景岳根据阴阳互根的原理,提出了阴中求阳、阳中求阴的治法,即是指在用

补阳药时,须佐用补阴药;在用补阴药时,须佐用补阳药,以发挥其互根互用的生化作用。

(2)归纳药物的性能。药物的性能,主要依据其气(性)、味和升降浮沉来决定,而药物的气、味和升降浮沉,又皆可用阴阳来归纳说明,作为指导临床用药的依据。

表 1-8 药物的性能及举例

药性	寒、凉、热、温、平	温、热属阳如附子、干姜、肉桂、桂枝	寒凉属阴如黄芩、栀子、石膏、大黄
五味	酸、苦、甘、辛、咸、淡	辛、甘、淡属阳	酸、苦、咸属阴
升降浮沉	升浮者为阳如桔梗、薄荷; 降沉者为阴如代赭石、磁石	质轻上浮,作用部位偏于人体上部上焦,起升阳发表、祛风、散寒、涌吐、开窍作用的药物为阳	质重坠潜,作用部位偏于人体下部下焦,起泻下、清热、利尿、重镇安神、潜阳息风、消导积滞、降逆、收敛作用的药物为阴

第三节 五行学说

考点一 五行与五行学说

五行,即木、火、土、金、水五类物质的运动。最初称作“五材”。