

国家执业药师资格考试命题研究专家组 组织编写 主编 刘恩钊

2017国家执业药师资格考试 全考点实战通关必备

2017年 新大纲



第3版

中药学综合知识与技能



执考名师助您**30天**快速通关致胜



紧扣最新大纲，考点分级梳理



重点内容标记，口诀妙招助考



高频考题讲解，全真练习巩固



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



网络
增值服务
ONLINE SERVICES

2017 国家执业药师资格考试

全考点实战通关必备 中药学综合知识与技能

第3版

国家执业药师资格考试命题研究专家组 组织编写

主 编 刘恩钊

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中药学综合知识与技能 / 国家执业药师资格考试命题研究专家组组织编写. —3 版. —北京: 人民卫生出版社, 2017

2017 国家执业药师资格考试全考点实战通关必备
ISBN 978-7-117-24191-5

I. ①中… II. ①国… III. 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 (2017) 第 041442 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

2017 国家执业药师资格考试全考点实战通关必备
中药学综合知识与技能
第 3 版

组织编写: 国家执业药师资格考试命题研究专家组

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: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 13

字 数: 324 千字

版 次: 2015 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 3 版

2017 年 4 月第 3 版第 1 次印刷 (总第 3 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-24191-5/R·24192

定 价: 50.00 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市场营销中心联系退换)

出版说明

《国家执业药师资格考试考点速记特训系列》在 2016 年成功地指导众多考生复习备考,顺利通过考试,受到广大考生的欢迎。为向考生提供更有针对性的复习指导,人民卫生出版社组织全国相关专业的专家对 2016 年国家执业药师资格考试的考试方向、考点分布、试题难度等结合考试大纲进行重点分析,在上版的基础上根据 2017 年新大纲进行修订,编写出版了《2017 国家执业药师资格考试全考点实战通关必备》。本丛书完全以考生备考需求出发,帮助不同基础的考生在短期内掌握考试要点及规律,提升记忆效率,提高应试能力。

本套丛书具有以下特色:

1. 名师辅导,轻松应考 参与编写的专家长期参与国家执业药师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,所编写的内容紧扣《考试大纲》,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生洞穿考点,轻松过关。

2. 图表解析,突出重点 所有内容均以图或表的形式呈现,应用思维导图技巧全方位解析考点,全面增强考生记忆效率;重点、高频考点用蓝色加粗字标出,浓缩精华。

3. 趣味记忆,名师点拨 记忆口诀、学习妙招尽在其中,助考生迅速突破记忆瓶颈,名师点拨应试技巧助考生快速提分。

4. 实战练习,名师解析 设置“典型例题”“药师考场”模块,试题多从历年真题中精选,紧扣考点、预测热点,并邀请执考金牌名师对高频考题和难题进行解析(扫二维码看解析视频),洞悉考试脉络。

5. 海量资源,书网互动 每分册均配有相应的网络资源,登录人卫智网考试(exam.ipmph.com),激活线上增值服务即可免费获取。

本系列丛书是参加国家执业药师资格考试人员的必备用书,也是药学、中药学专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,可供药师及其他从事药学及中医药学的工作者参考使用。本套丛书的出版得到了来自北京、江苏、浙江、广东等地各位专家的大力支持,但由于时间仓促和各位专家对考试大纲理解程度的不同,书中可能存在缺点和错误,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时不断完善。

《2017 国家执业药师资格考试全考点实战通关必备》包括药学、中药学两个专业,共 7 个分册。具体品种如下:

1. 药事管理与法规(第 3 版)
2. 药学专业知识(一)(第 3 版)
3. 药学专业知识(二)(第 3 版)
4. 药学综合知识与技能(第 3 版)
5. 中药学专业知识(一)(第 3 版)
6. 中药学专业知识(二)(第 3 版)
7. 中药学综合知识与技能(第 3 版)

人民卫生出版社有限公司

2017 年 2 月

本书使用说明

《中药学综合知识与技能》知识点繁杂,涉及中医基础理论、中医诊断基础、中医辨证论治、民族医药、医学检查指标、中医药文献与咨询、中药调剂、中药贮藏与养护、中药合理应用、特殊人群用药、中药不良反应等内容。其中,前三部分可以看作一个整体,属于偏中医学的内容;中药调剂、中药贮藏与养护可以看作一个整体,是偏中药学的内容;中药合理应用、特殊人群用药和中药不良反应部分可以看作一个整体,是偏用药的内容。民族医药、医学检查指标、中医药文献与咨询三部分则相对独立。而这十一部分的内容又以前三部分为重点。除了是《中药学综合知识与技能》的重点之外,还对学习《中药学专业知识(二)》起着非常重要的作用。因此,应作为重中之重来看待。而中医基础理论、中医诊断基础、辨证论治的内容又是递进的关系,层层相扣。因此,务必要把中医基础理论学扎实,这样能给你一个中医药的氛围,在这个氛围当中,学习中药执业药师的其他内容就便利很多了。中医诊断基础中的辨证部分,又是第三部分常见病辨证论治的一个基础,因此这两部分可以参照来看。第三部分常见病辨证论治又是前三部分的重点。第四部分 2015 年新增加了维吾尔医药基础知识,但是 2015 年和 2016 年的考试都没有涉及。对于第五部分常用医学检查指标,因属于西医内容,考生复习起来比较陌生,好在分值很少。但通过我们的导图,能使大家迅速抓住重点,把握历年常考考点。后面部分中应重点关注第七部分中药调剂的基本知识与技能操作、第九部分中成药的合理应用和第十一部分中药不良反应,历来也是考试热点,考生应着重复习。

目 录

第一部分 中医基础理论	1
一、中医学的基本特点	1
(一) 整体观念	1
(二) 辨证论治	1
二、阴阳学说	2
(一) 阴阳的基本概念	2
(二) 阴阳的相互关系	3
(三) 阴阳学说的临床应用	3
三、五行学说	4
(一) 五行学说的含义	5
(二) 五行的生克乘侮	5
(三) 五行学说的临床应用	6
四、藏象	9
(一) 五脏的生理功能	10
(二) 五脏之间的关系	11
(三) 五脏与志、液、体、华、窍的关系	11
(四) 六腑的生理功能	12
(五) 奇恒之腑	12
(六) 五脏与六腑的关系	13
五、生命活动的基本物质	13
(一) 气	14
(二) 血	15
(三) 津液	16
六、经络	17
(一) 经络系统的组成	18
(二) 十二经脉	18
(三) 奇经八脉	20
(四) 经络的生理功能	21
七、体质	21
(一) 体质的构成要素与分类	22
(二) 体质学说的应用	22
八、病因	23
(一) 六淫	24
(二) 七情	25
(三) 饮食与劳逸失常	26
(四) 痰饮	26

(五) 瘀血	27
九、发病与病机	28
(一) 发病	29
(二) 邪正盛衰病机	30
(三) 阴阳失调病机	31
(四) 气、血、津液失调病机	32
十、预防与康复	32
(一) 预防	33
(二) 康复	33
第二部分 中医诊断基础	36
一、中医诊断学	36
二、四诊	36
望诊	36
(一) 望神	37
(二) 望色	37
(三) 望形体、头面	38
(四) 望舌	42
(五) 望排出物	43
闻诊	44
(一) 听声音	44
(二) 嗅气味	46
问诊	46
切诊	50
三、辨证	53
八纲辨证	53
(一) 表里辨证	54
(二) 寒热辨证	54
(三) 虚实辨证	55
(四) 阴阳辨证	55
脏腑辨证	56
(一) 心病辨证	56
(二) 肺病辨证	57
(三) 脾病辨证	57
(四) 肝病辨证	58
(五) 肾病辨证	59
(六) 胃病辨证	59
(七) 大肠病辨证	60
(八) 膀胱病辨证	60
(九) 脏腑兼病辨证	60
气血津液辨证	61

(一) 气病的辨证	61
(二) 血病的辨证	62
(三) 气血同病的辨证	62
(四) 津液辨证	62
第三部分 常见病辨证论治	65
一、治则与治法	65
(一) 治病求本	65
(二) 扶正与祛邪	66
(三) 调整阴阳	67
(四) 三因制宜	67
二、中医内科病证的辨证论治	67
(一) 感冒	67
(二) 咳嗽	68
(三) 喘证	69
(四) 胸痹	69
(五) 不寐	70
(六) 胃痛	71
(七) 泄泻	72
(八) 便秘	72
(九) 中风	73
(十) 头痛	74
(十一) 眩晕	74
(十二) 消渴	75
(十三) 淋证	75
(十四) 癃闭	76
(十五) 阳痿	77
(十六) 郁证	77
(十七) 虚劳	78
(十八) 痹证	78
(十九) 中暑	79
三、中医外科病证的辨证论治	80
(一) 疮疖	80
(二) 乳癖	80
(三) 痤疮	81
(四) 瘾疹	81
(五) 痔疮	82
(六) 跌打损伤	82
四、中医妇科病证的辨证论治	83
(一) 月经不调	83
(二) 痛经	84

(三) 崩漏	85
(四) 带下过多	85
(五) 绝经前后诸证	86
五、中医儿科病证的辨证论治	86
(一) 积滞	86
(二) 厌食	87
六、中医耳鼻咽喉科病证的辨证论治	87
(一) 鼻渊	87
(二) 口疮	88
(三) 咽喉肿痛	88
第四部分 民族医药基础知识	92
一、藏医药基础知识	92
(一) 藏药的概念	92
(二) 藏医基础知识	92
(三) 藏药基础知识	93
二、蒙医药基础知识	96
(一) 蒙药的概念	96
(二) 蒙医基础知识	96
(三) 蒙药基础知识	97
三、维吾尔医药基础知识	99
(一) 维吾尔药的概念	100
(二) 维吾尔医基础知识	100
(三) 维吾尔药基础知识	101
第五部分 常用医学检查指标及其临床意义	105
一、血常规检查	105
(一) 白细胞计数(WBC)	105
(二) 白细胞分类计数(DC)	106
(三) 红细胞计数(RBC)	107
(四) 血红蛋白(Hb)	108
(五) 血小板计数(PLT)	108
(六) 红细胞沉降率(ESR)	109
二、尿常规检查	109
(一) 尿液的酸碱度(pH)	110
(二) 尿比重(SG)	110
(三) 尿蛋白(PRO)	110
(四) 尿葡萄糖(GLU)	111
(五) 尿胆红素(BIL)	111
(六) 尿隐血(BLD)	111
(七) 尿中白细胞(LEU)	111

(八) 尿沉渣管型	112
(九) 尿沉渣结晶	112
(十) 尿酮体(KET)	112
(十一) 尿淀粉酶(UAMY)	113
三、粪常规检查	113
(一) 粪外观	113
(二) 粪隐血	114
(三) 粪胆原	114
(四) 粪便细胞显微镜检查	114
四、肝功能检查	115
(一) 血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)	115
(二) 血清天门冬氨酸氨基转移酶(AST)	115
(三) 血清 γ -谷氨酰转移酶(γ -GT)	116
(四) 血清碱性磷酸酶(ALP)	116
(五) 血清总蛋白、白蛋白和球蛋白	117
(六) 血清总胆红素、非结合胆红素、结合胆红素	117
五、肾功能检查	118
(一) 血清尿素氮(BUN)	118
(二) 血清肌酐(Cr)	119
六、血液生化检查	119
(一) 淀粉酶(AMS)	119
(二) 血清肌酸激酶(CK)及其同工酶	120
(三) 心肌肌钙蛋白 I(cTnI)	120
(四) 血尿酸(UA)	120
七、糖、脂代谢检查	121
糖代谢检查	121
(一) 空腹血糖(FBG)和口服葡萄糖耐量试验(OGTT)	121
(二) 糖化血红蛋白(HbA _{1c})	121
脂代谢检查	122
(一) 总胆固醇(TC)	122
(二) 三酰甘油(TG)	122
(三) 高密度脂蛋白(HDL)	122
(四) 低密度脂蛋白(LDL)	123
八、乙型肝炎血清免疫学检查	123
(一) 乙肝病毒标志物六项	124
(二) 乙肝病毒 DNA	125
第六部分 中医药文献信息与服务	127
一、中医药信息	127
二、咨询服务和用药指导	130

第七部分 中药调剂的基本知识与技能操作	134
一、中药处方	134
二、处方审核	135
三、处方调配和复核	141
四、发药	144
五、中药汤剂	145
六、特殊中药处方的调剂	147
第八部分 中药的贮藏与养护	155
一、中药的质量变异现象	155
二、引起中药质量变异的因素	156
三、中药贮存	157
四、中药养护	158
第九部分 中成药的合理应用	162
一、合理用药	162
二、中成药的联合应用	163
三、中西药的联合应用	165
第十部分 特殊人群的中药应用	179
一、老年人的中药应用	179
二、妊娠期患者和哺乳期患者的中药应用	180
三、婴幼儿患者的中药应用	181
四、肾功能不全者的中药应用	181
五、肝功能不全者的中药应用	183
第十一部分 中药不良反应	185
一、不良反应的分类	185
二、中药不良反应常见的临床表现	185
三、引起中药不良反应的因素	186
四、医疗用毒性中药的中毒反应和基本救治原则	187
五、常见中药品种的不良反应	190
六、中药不良反应监测与报告	196

第一部分 中医基础理论

一、中医学的基本特点

大纲导航

要求	内容
整体观念	人是一个有机整体
	人与环境的统一性
辨证论治	症、证、病的区别
	辨证与论治的关系

中医学是研究人体生理、病理以及疾病的诊断和防治等理论的一门学科。
基本特点:整体观念和辨证论治。

记忆导图

(一) 整体观念

整体观念	人体是一个有机的整体
	人与自然界的统一性
	人与社会人文环境的整体统一性

(二) 辨证论治

1. 症、证、病

症	指疾病的外在表现,即症状,如鼻痒喷嚏、恶寒发热、腰膝酸软等
疾病	是机体在一定情况下对于外界有害因素作用的一种反应,具有特定的症状和体征,如感冒、中风、消渴、淋证等
证	是机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,如风寒犯肺、肝郁气滞、心火炽盛、肝肾阴虚等

【典型例题】下列表述中,属于“证”的是()



A. 中风 B. 头晕 C. 风热犯肺 D. 喷嚏 E. 恶寒

答案:C

2. 辨证与论治的概念

辨证	将四诊(望、闻、问、切)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
论治	根据辨证分析的结果,确定相应的治疗原则和治疗方法

3. 同病异治与异病同治

同病异治	指同一种疾病,由于发病的时间、地区及患者机体的反应不同,或处于不同的发展阶段,所表现的证不同,因而治法就各异	证不同
异病同治	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	证相同

【典型例题】“异病同治”的依据是()

- A. 病因相同
- B. 疾病相同
- C. 病邪相同
- D. 证相同
- E. 某一症状相同

答案:D

二、阴 阳 学 说



大纲导航

要求	内容
阴阳的属性	事物阴阳属性的分析和运用
阴阳的相互关系	阴阳的对立制约
	阴阳的互根互用
	阴阳的消长平衡
	阴阳的相互转化
阴阳学说的临床应用	在疾病诊断中的应用
	在疾病治疗中的应用



记忆导图

(一) 阴阳的基本概念

阳	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
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

(1) 确定治疗原则

1) 阴阳偏胜的治疗原则

阴阳偏胜	损其有余(实则泻之)	阳胜——实热:热者寒之
		阴胜——实寒:寒者热之

2) 阴阳偏衰的治疗原则

阴阳偏衰	补其不足	阴衰——虚热:壮水之主,以制阳光(阳病治阴)
		阳衰——虚寒:益火之源,以消阴翳(阴病治阳)

【典型例题】阳偏衰病机表现的临床证候是()

- A. 实寒证 B. 实热证 C. 虚寒证 D. 虚热证 E. 亡阳证

答案:C

(2) 归纳药物的性能

1) 药性:是寒、热、温、凉四种药性,又称“四气”。

四气	寒凉	能减轻或消除热证的药物
	温热	能减轻或消除寒证的药物

2) 五味:是酸、苦、甘、辛、咸五种药味。有些药物具有淡味或涩味。

五味	属阳	辛、甘、淡
	属阴	酸、苦、咸

3) 升降浮沉

升降浮沉	属阳	升阳发表、祛风、散寒、涌吐、开窍药
	属阴	泻下、清热、利尿、重镇安神、潜阳息风、消导积滞、降逆、收敛药

三、五行学说

 大纲导航

要求	内容
五行与五行学说	五行的特性
五行的生克乘侮	五行的相生相克
	五行的相乘相侮
五行学说的临床应用	在疾病诊断中的应用
	在疾病治疗中的应用

记忆导图

(一) 五行学说的含义

五行,即木、火、土、金、水五种物质的运动。五行最初称作“五材”。
五行各自的特性:

自然界和人体的五行属性表

自然界						五行	人体								
五味	五色	五化	五气	五方	五季		五脏	五腑	五官	形体	五华	五志	五液	五声	五臭
酸	青	生	风	东	春	木	肝	胆	目	筋	爪	怒	泪	呼	臊
苦	赤	长	暑	南	夏	火	心	小肠	舌	脉	面	喜	汗	笑	焦
甘	黄	化	湿	中	长夏	土	脾	胃	口	肉	唇	思	涎	歌	香
辛	白	收	燥	西	秋	金	肺	大肠	鼻	皮毛	毛	悲	涕	哭	腥
咸	黑	藏	寒	北	冬	水	肾	膀胱	耳	骨	发	恐	唾	呻	腐

“木曰曲直”	凡是具有生长、升发、条达舒畅作用或性质的事物,均归属于木
“火曰炎上”	凡具有温热、升腾作用的事物,均归属于火
“土爰稼穡”	凡具有生化、承载、受纳作用的事物,均归属于土
“金曰从革”	凡具有清洁、肃降、收敛作用的事物,均归属于金
“水曰润下”	凡具有寒凉、滋润、向下运动的事物,均归属于水

名师点拨

此表是把自然界和人体用五行联系在一起,至关重要,一定要背好。五行的顺序是木火土金水,其他也是按照这个顺序去背。如五脏是肝心脾肺肾。这样,就是五行的木火土金水的顺序了。可以从这个表里诊断疾病、治疗疾病。如春天多风,与肝相通,人容易肝阳上亢,容易发怒,发怒的时候青筋暴露,大呼小叫的。那么可以给他吃酸味的东西来收敛其过亢的肝阳。以此类推。

【典型例题】依据五行学说,属木的是()

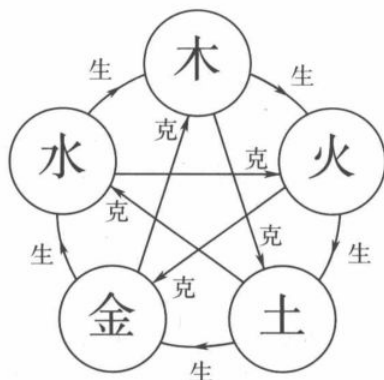
- A. 苦味,青色,筋,目
- B. 咸味,青色,口,思
- C. 甘味,青色,骨,耳
- D. 酸味,青色,风,怒
- E. 酸味,青色,目,忧

答案:D

(二) 五行的生克乘侮

五行	正常关系	相生:木(母)→火(子)→土→金→水→木
		相克:木(所胜)→土(所不胜)→水→火→金→木
	异常关系	相乘(过克):木→土→水→火→金→木
		相侮(反克):木→金→火→水→土→木





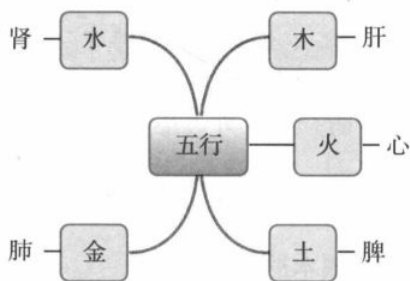
名师点拨

五行的生克乘侮,都可以从上图中推出,因此你在考试的时候,可以在纸上或心里把这个图画出来,这样,做题的时候作为对照,就不会出错了。在理解五行的生克乘侮关系的时候,可以结合脏腑五行归类进行替代。如木(肝)本不过于强盛,其克制土(脾)的力量也仍在正常范围。但由于土(脾)本身的不足,因而形成了木(肝)克土(脾)的力量相对增强,使土(脾)更加不足,即称为“土虚木乘”。

(三) 五行学说的临床应用

1. 五行学说说明生理

(1) 以五行的特性来说明五脏的生理活动特点



(2) 说明人体脏腑组织之间生理功能的内在联系

