

全国中医大专院校辅导教材
全国中医师资格考试晋升考试辅导教材
全国高等教育中医、中药专业自学考试辅导

中药学辅导教材

贺兴东 主编

中
医

中国华侨出版社

(京)新登字 190 号

中药学辅导教材

贺兴东 钟赣生主编

中国华侨出版社出版发行

新华书店北京发行所经销

冶金印刷总厂印刷

787×1092 1/32 印张 12 字数 270 千字

1993 年 9 月第 1 版 1993 年 9 月第 1 次印刷

印数：1—5000 册

ISBN7-80074-726-3/R·19

定价：7.40 元

丛 书 编 委 会

主 编：董建华

编 委：(以姓氏笔划为序)

季绍良 贺兴东 施雪筠

钱超尘 萧俊平 董连荣

前 言

高等教育中医、中药专业自学考试正在全国各省市举行,这是多层次、多途径办学,培养合格人材的有力措施,全国数十万考生正在努力奋斗,积极准备参加各科的考试。

目前,在全国各级医疗单位,有数以万计中医工作者,由于学历不同,临床经验也存在差异,但又必须通过国家的中医师资格考试和晋升考试,才能从事医疗工作以及晋升高一级职称,对他们来说,积极做好准备,迎接国家考试也迫在眉睫。

为了配合全国高等教育中医、中药专业自学考试,配合全国中医师资格考试和晋升考试,我们组织了北京中医学院富有教学经验、医疗经验的专家们编写了这套丛书,以供广大考生学习辅导之用。本丛书各本分册体例统一,紧扣教学大纲和教材,主要内容包括复习纲要、问答题、多选题练习,以及填空题、改错题等,重点突出,主次分明,适合于自学,以利于考生通过国家水平考试。

为了使考生适应国家考试,在每分册书后,附上了试卷,并有参考答案,供考生参考。

本套丛书对于广大在校中医、中药专业学生来说,也是一套有参考价值的辅导用书,有利于学习取得优良成绩。

我们相信,本套丛书的出版,一定会受到广大考生以及中医药工作者的欢迎。

丛书编委会

编写说明

本书是根据高等教育中医、中药专业自学考试《中药学》自学考试大纲的学习要求与内容,结合医生资格考试及晋级考试的特点而编写的一本辅导书。

本书共分上篇、下篇及附篇三部分,上编自学指导按全国统编五版《中药学》的内容顺序分别介绍总论、各论各章的学习要求与内容提要。下篇为习题解析,按总论、各论每章的顺序出题,并附答案,以供自学者参考,每章的题型包括问答题、填空题、判断题和改错题,以及多选题,包括A型题、B型题、C型题、K型题等,由于题目涉及各章的内容,所以不分章出题。最后附北京市《中药学》自学考试题型简介及86年《中药学》考卷。

由于篇幅所限,为避免重复,我们在下篇习题解析中的问答题部分省略了“试述××药的性味归经、功能主治及使用注意”这种类型的题,这种题目药物的数量较多,自学大纲中要求掌握、熟悉的内容都可以是出题的范围,请自学者参照上篇各论中每章的内容提要来模拟答题。同时也省略了“试述××药(如解表药)的概念、作用、分类、适应证及使用注意”这种题型,请自学者参照各论中每章药的概述部分来模拟答题。此外,有些功用相似药物的比较,在上篇内容提要中已加以概括,下篇问答题中也予省略,请参照上篇。

编者

1992年5月30日

目 录

上编 自学指导

总 论

第一章	中药的起源和中药学的发展	1
第二章	中药的产地与采集	1
第三章	中药的炮制	2
第四章	中药的性能	2
第五章	中药的应用	4

各 论

第一章	解表药	5
第二章	清热药	11
第三章	泻下药	18
第四章	祛风湿药	20
第五章	芳香化湿药	22
第六章	利水渗湿药	24
第七章	温里药	27
第八章	理气药	29
第九章	消食药	33
第十章	驱虫药	35
第十一章	止血药	37
第十二章	活血祛瘀药	40
第十三章	化痰止咳平喘药	46
第十四章	安神药	51
第十五章	平肝息风药	53
第十六章	开窍药	57
第十七章	补虚药	58
第十八章	收涩药	69
第十九章	涌吐药	73
第二十章	外用药及其他	74

下编 习题解析

总 论

第一章 中药的起源和中药学的发展	80
一、问答题	80
二、填空题	81
三、判断题	81
四、改错题	82
附答案	82
第二章 中药的产地与采集	82
一、问答题	82
二、填空题	83
三、判断题	83
四、改错题	83
附答案	83
第三章 中药的炮制	84
一、问答题	84
二、填空题	84
三、判断题	84
四、改错题	85
附答案	85
第四章 中药的性能	85
一、问答题	85
二、填空题	89
三、判断题	90
四、改错题	90
附答案	90
第五章 中药的应用	91
一、问答题	91
二、填空题	95
三、判断题	95
四、改错题	96
附答案	96

各 论

第一章 解表药	98
一、问答题	98

二、填空题	100
三、判断题	100
四、改错题	101
附答案	101
第二章 清热药	102
一、问答题	102
二、填空题	104
三、判断题	105
四、改错题	105
附答案	106
第三章 泻下药	107
一、问答题	107
二、填空题	107
三、判断题	108
四、改错题	108
附答案	108
第四章 祛风湿药	109
一、问答题	109
二、填空题	110
三、判断题	110
四、改错题	110
附答案	111
第五章 芳香化湿药	111
一、问答题	111
二、填空题	112
三、判断题	112
四、改错题	113
附答案	113
第六章 利水渗湿药	113
一、问答题	113
二、填空题	115
三、判断题	115
四、改错题	116
附答案	116
第七章 温里药	117
一、问答题	117
二、填空题	119
三、判断题	119
四、改错题	119
附答案	120

第八章 理气药.....	120
一、问答题	120
二、填空题	122
三、判断题	123
四、改错题	123
附答案.....	124
第九章 消食药.....	125
一、问答题	125
二、填空题	125
三、判断题	125
四、改错题	126
附答案.....	126
第十章 驱虫药.....	126
一、问答题	126
二、填空题	127
三、判断题	127
四、改错题	127
附答案.....	128
第十一章 止血药.....	128
一、问答题	128
二、填空题	130
三、判断题	131
四、改错题	131
附答案.....	131
第十二章 活血祛瘀药.....	132
一、问答题	132
二、填空题	134
三、判断题	135
四、改错题	135
附答案.....	135
第十三章 化痰止咳平喘药.....	136
一、问答题	136
二、填空题	138
三、判断题	139
四、改错题	139
附答案.....	139
第十四章 安神药.....	140
一、问答题	140
二、填空题	141
三、判断题	141

四、改错题	141
附答案	141
第十五章 平肝息风药	142
一、问答题	142
二、填空题	143
三、判断题	144
四、改错题	144
附答案	144
第十六章 开窍药	145
一、问答题	145
二、填空题	145
三、判断题	145
四、改错题	146
附答案	146
第十七章 补虚药	146
一、问答题	146
二、填空题	151
三、判断题	152
四、改错题	152
附答案	152
第十八章 收涩药	154
一、问答题	154
二、填空题	155
三、判断题	156
四、改错题	156
附答案	156
第十九章 涌吐药	157
一、问答题	157
二、填空题	157
三、判断题	157
四、改错题	158
附答案	158
第二十章 外用药及其他	158
一、问答题	158
二、填空题	159
三、判断题	160
四、改错题	160
附答案	160
第二十一章 多选题	161
一、A 型题	161

二、B型题	167
三、C型题	170
四、K型题	172
附答案	176
附 篇	
一、附北京市《中药学》自学高考题型简介	177
二、附北京市 1986 年下半年高等教育自学考试中药学试题	181
三、附答案	184

上编 自学指导

总 论

第一章 中药的起源和中药学的发展

〔学习要求〕

- 一、掌握中药、本草、中药学的概念。
- 二、熟悉中药的起源和中药学的发展过程。
- 三、了解各个历史时期的有代表性的本草著作及其主要学术成就。

〔内容提要〕

一、中药、本草、中药学。

中药是人们对我国传统药物的称呼。具有二大特点：一是大部分药物出产于我们中国；二是药物以中医中药的基本理论为依据指导临床应用，并在若干方面反映了我国历史文化的传统特色。

所谓“本草”是指专门记载中药的古代文献，这是因为中药中草本植物为最多之故。

中药学是研究药性理论及药物的产地、采集、炮制、功效、应用等知识的专门学科，是我国传统医学的重要组成部分。

二、中药的起源和发展。

中药起源于古代劳动人民的生产实践和医疗实践，神农尝百草一日而遇七十毒的记载，是我国古代劳动人民在与疾病作斗争中，以巨大代价发现和发展中药的生动写照。

中药的发展简况可分为五个阶段，即古人在寻找食物的过程中偶然发现了药物；其后是主动寻找药物；在没有文字的远古时期，医药知识的传播和积累，只能通过口耳相告，代代相传；出现文字后，与人类生老病死密切相关的药物知识，出现了零星的文字记载；随着临床应用的发展和药性理论的探讨研究，本草专著自然问世。

在本草发展史上有代表性的本草专著有六部，东汉末年的《神农本草经》，梁代《本草经集注》，唐代《新修本草》，宋代《证类本草》，明代《本草纲目》，清代《本草纲目拾遗》。其中《本经》是最早的药学专著，《新修本草》是最早的药典性专著，《本草纲目》是对世界有较大影响的本草巨著。

第二章 中药的产地与采集

〔学习要求〕

- 一、掌握地道药材的概念，了解中药产地与药物功效的关系。
- 二、了解药效与采收季节的关系，以及不同药用部位的采收季节与方法。

〔内容提要〕

一、地道药材的概念：古人经过长期观察和比较，得知某些药物以某一特定地区出产的**功效最好**，那么这一地区出产的这些药物被称为**地道药材**，又称**道地药材**。如东北的人参，河南的地黄，广东的陈皮等。地道药材有其**两重性**，一是**药物功效好**；二是受地区所限，**产量供不应求**。

二、产地对药物疗效的影响因素：我国土地辽阔，各地生态环境相差甚远，必然对动植物药的**生长、产量、质量**有重大影响。具体来说，产地不同，其**土质、水质、气温、光照及土壤中微量元素**等也各有不同，势必影响药物的**有效成分**和**治疗效果**。

三、采收季节和方法：动植物在其生长发育的不同时期中，**有效成份的含量**各不相同，对药物**功效强弱**影响很大。因此，药物采集的原则是在其**有效成分含量最高时**进行采集。如全草的采集大多在**开花的时候**；叶的采集通常是在**植物生长茂盛的时候**；花的采集一般在**正开放的时候**；果实、种子大多在**成熟时期**采集；根和根茎应在**早春或深秋时期**采集。上述是一般规律，当然也有例外，也不能忽视。

第三章 中药的炮制

〔学习要求〕

- 一、了解中药炮制的目的。
- 二、熟悉中药常用的炮制方法及临床意义。

〔内容提要〕

一、炮制的目的概括如下：**消除药物的毒性、烈性和副作用**；**改变药性，扩大药物的应用范围**；**提高药物疗效**；**便于制剂和贮存**；**去除杂质，净化药材**。

二、炮制方法包括：①**修制**，具体指**纯净、粉碎、切制**等；②**水制**，包括**润、漂、水飞**等；③**火制**，包括**炒、炙、煨、煨**等；④**水火共制**，包括**煮、蒸、淬、淬**等；⑤其它还有**发芽、发酵、制霜**等。

第四章 中药的性能

〔学习要求〕

- 一、熟悉**药性理论**的概念及**中药治病**的机理。
- 二、掌握**四气五味**的概念，所代表药物的作用，及其**临床指导意义**。
- 三、掌握**升降浮沉**的概念，所代表药物的作用，及影响**升降浮沉**的因素。
- 四、掌握**归经**的概念，**归经的方法**，及对**临床用药**的指导意义。
- 五、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，才能准确的掌握**药性**。
- 六、掌握**有毒无毒**的概念、**临床意义**及**中毒常见原因**。

〔内容提要〕

中药的性能简称**药性**，也就是**中药的药性理论**。其内容包括**四气五味、升降浮沉、归经、有毒无毒**等。

第一节 四气五味

一、四气的主要内容:(一)四气的概念,四气是指药物所具有的寒热温凉四种不同的药性。其中寒凉与温热是本质不同相互对立的两大药性;而寒与凉及温与热之间是本质相同,程度不同的同一药性。此外,还有平性,是指寒热属性不甚明显,药物作用比较缓和。(二)四气的确定,四气的确定取决于两个方面,一是和疾病的寒热属性相对而言,二是由药物的治疗作用所决定。(三)四气对临床用药的指导意义,温热属阳,有补火助阳、散寒通络等作用,主治阴寒证;寒凉属阴,有清热泻火、凉血解毒等作用,主治阳热证。(四)注意事项,四气总的指导原则是疗热以寒,疗寒以热。还要根据病情,掌握寒凉与温热的程度区别,合理用药。此外,还要辨别疾病的寒热真假,去伪存真,对证选择。

二、五味的主要内容:(一)五味的概念,五味是指辛、甘、酸、苦、咸五种不同的药味。此外,还有淡味、涩味等,但都分属于五味之中。(二)五味的确定,一是与实际口尝有关,二是药物治疗作用的归纳和总结,与实际味道并不一致。所以五味不是单纯的口感味道,而是药物性能的重要标志。(三)五味的作用,辛味有发散、行气、活血的作用,酸味有收敛固涩的作用,甘味有补养、和中、缓急等作用,苦味有降泄、燥湿、坚阴等作用,咸味有泻下、软坚、入血、入肾等作用。另外淡味有渗湿利尿作用,涩味作用与酸味相似。

四气五味是药物性能的主要依据,都是从不同的方面反映了药物的性能及其应用规律,因此必须把气味结合起来,才能比较全面的说明药物的作用。

第二节 升降浮沉

一、概念:升降浮沉是指药物作用的不同趋向,是与疾病的不同的病势趋向相对而言的,也是由药物的治疗作用所决定的。升浮药属阳,有发表、升阳、催吐等作用;沉降药属阴,有潜阳、降火、平喘、泻下、止呕等作用。

二、影响升降浮沉的因素:(一)与四气五味有关,其中辛、甘、温、热属阳,主升浮;酸、苦、咸、寒、凉属阴,主沉降。(二)与炮制有关,酒制升提、姜制发散,主升浮;醋制收敛、盐炒下行,主沉降。(三)与药物质地有关,质地轻虚者属升浮,质地沉重者主沉降。

此外,与配伍有关,如麻黄配桂枝发汗解表主升浮,配石膏利水消肿主沉降。

第三节 归 经

一、概念:药物的治疗作用对机体某些部位具有明显的选择性,所谓归经是指药物在人体发挥治疗作用的具体部位。

二、确定:确定药物归经的理论依据是脏腑经络学说,实践依据是药物的治疗作用。

掌握归经便于初学者按归经记忆药物的功效应用,临床用药时也便于循经选药。但归经理论还需与四气五味、升降浮沉等药性理论结合起来,才能达到正确用药的目的。

第四节 有毒无毒

一、概念:毒的概念有两个含义,一是泛指药物的偏性,因药物治病的本质是以偏纠偏,古人把这种偏性就称为毒,这是广义的毒的概念;二是现今毒的概念较具体,主要是指部分药物的不同程度的毒副作用,使用不当容易发生中毒事故。而无毒药大多作用平缓,一般不会发生中毒现象。

二、中毒原因：中药中毒的常见原因有以下几种，即患者自行服药，医者超量用药，使用方法不当，没有如法炮制，品种混乱及有毒药品管理不当。

因此，掌握药物的有毒无毒，可以了解药物作用强烈与缓和，便于通过必要的炮制、配伍，以降低或消除毒性，并严格掌握其用法用量，防止中毒，保证安全用药。

第五章 中药的应用

〔学习要求〕

- 一、掌握配伍用药的目的和“七情”配伍用药的内容。
- 二、掌握用药禁忌的内容，正确对待中药十八反和十九畏。
- 三、熟悉用药剂量与药效的关系，掌握某些药物的特殊煎煮法。

〔内容提要〕

中药的应用包括配伍、禁忌、剂量、用法等。这些内容实质上也都属于必须掌握的药性理论的范畴。

第一节 配 伍

一、概念和目的：配伍是指两种以上药物的配合应用。目的是对疾病的针对性更强、药物疗效更大、毒副作用更小，即高效低毒。

二、七情的含义：多种药物配合应用时，其结果有四种情况，即提高疗效、降低疗效、降低毒性、增强或产生新的毒副作用，古人把上述四种配伍关系细分成六种情况，再加单独用药，合称七情。包括单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反。除单行外，相须、相使能提高药物疗效；相畏、相杀是指同一种配伍关系的两个方面，能降低或消除药物的毒性；相恶指降低疗效；相反指增强或产生新的毒副作用。

第二节 用药禁忌

用药禁忌主要有以下几个方面。

一、配伍禁忌 七情配伍中，相恶和相反均属配伍禁忌。自金元以来，流行“十八反”与“十九畏”歌，把十八反和十九畏列为用药配伍禁忌，均属七情中的相反。

(一)十八反与十九畏 目前十八反的药物为：甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花，藜芦反人参、丹参、玄参、沙参、苦参、细辛、芍药，乌头反半夏、瓜蒌、贝母、白芨、白蔹。十九畏的药物是：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，官桂畏赤石脂，人参畏五灵脂。初学者要特别注意的是十九畏与七情中的“相畏”是根本不相同的。

(二)正确评价十八反与十九畏 十八反出自《本经》，十八反和十九畏的主要内容，国家药典也明文规定属于用药配伍禁忌，故当采取慎重态度，避免盲目配合应用。然而，反药能否同用，古今医家意见颇不一致，近代实验研究和临床报导也各不相同。故需进一步科学实验研究和临床实际观察，以便早日得出正确的结论。

二、妊娠禁忌 妊娠用药禁忌，分禁用与慎用两种。禁用药大多毒性较强或作用猛烈；慎用药多属行气破滞、祛瘀通经、辛热伤阴、甘寒滑利之品。

三、饮食禁忌：服药期间一般应忌食生冷、油腻、辛辣刺激、过时变质以及不易消化的食物。此外，服药时也不宜饮茶。

第三节 用量用法

一、剂量 剂量一般是指成人每味药的一日用量。影响药物剂量的因素有以下几方面：与药物性质有关，质重者用量宜大、质轻者用量宜小、作用平和者用量可大、作用毒烈者用量当小；与年令体质有关，年老、体弱者，补养药用量可大些，祛邪药用量宜小；与疾病轻重有关，重病用量宜大、慢性病用量宜小，如人参治气虚欲脱用量宜大，治体弱气亏用量应小。

二、用法 包括煎煮方法和服用方法。煎药的器皿宜用陶砂罐，禁用铜铁器。用水必须洁净。火候的控制主要取决于不同药物的质地和性质，而有文火、武火之分。同时要注意药物的特殊煎法，包括先煎、后下、包煎、捣汁冲服、另煎兑服、烊化服、研锉成细粉冲服等。服药方法，汤剂宜温服；发散风寒药宜热服；止呕药宜少量频服；用从治法时，要热药冷服、凉药热服。服药的时间，必须根据病情和药性而定。无论食前或饭后服药，都应间隔1~2小时。一剂汤药，一天服二~三次，病重、病急者每隔四小时服药一次。应用发汗、泻下、清热药，如药力较强，应中病即止，不可过剂。

各 论

第一章 解表药

〔学习要求〕

- 一、掌握解表药的概念、功效应用、药物分类、配伍规律及使用注意事项。
- 二、掌握重点药物的性味归经、功能主治、特殊用法、注意事项及功用相似药物的异同对比。
- 三、熟悉辛温解表、辛凉解表、宣毒透疹、宣肺平喘、宣肺利尿、祛风通痹、通窍止痛等概念。

四、辛温解表药

- (一) 掌握：麻黄 桂枝 紫苏 防风 白芷 生姜
- (二) 熟悉：荆芥 羌活 辛夷 香薷
- (三) 了解：藁本 苍耳子(附：苍耳草、苍耳虫) 葱白 胡荽 柝柳

五、辛凉解表药

- (一) 掌握：薄荷 蝉蜕 菊花 葛根(附葛花) 柴胡
- (二) 熟悉：牛蒡子 桑叶 升麻
- (三) 了解：浮萍 蔓荆子 淡豆豉

〔内容提要〕

以发散表邪，解除表证为主要功效的药物，称为解表药。

本类药物多为味辛发散，质轻升浮之品，主入肺及膀胱经，功能发散风寒或疏散风热，

主要用治风寒表证或风热表证所引起的恶寒、发热、头痛、脉浮等症。部分解表药还分别兼有宣毒透疹、宣肺利水、除湿止痛等作用，又可用治咳喘、麻疹、风疹、水肿、痹痛等兼表证者。根据药物性能特点和适应证之不同，解表药分为辛温解表和辛凉解表两类。

使用解表药时，除必须针对外感风寒或风热之不同，分别选用发散风寒或疏散风热的药物外，还需根据兼证之不同配伍应用。外感表证，兼湿者，配芳香化湿药；兼食积者，配消食化滞药；兼气滞者，配行气药；正气亏虚者，应适当配伍补气药、养血药、滋阴药、助阳药，以扶正解表。

辛散之品，易伤正气，使用发汗力强的解表药时，注意掌握用量，中病即止，以免发散太过，伤阴耗气。此外，自汗、盗汗、体虚多汗者当忌用；久患淋病、疮疡、以及失血等证，虽外有表证，使用当慎。解表药不宜久煎，以免有效成分挥发散失。

第一节 辛温解表药

本节药物味辛发散，性温散寒，以发散肌表风寒之邪为主要作用，主要用治风寒表证所致的恶寒、无汗、发热、头痛、身痛、苔薄白、脉浮紧等症。亦可用于咳喘、疮疡、水肿、痹痛等证而外兼风寒表证者。

一、掌握药物

麻 黄

麻黄味辛、微苦，性温。归肺、膀胱经。本品辛开苦泄，性温散寒，其功重在开宣肺气，外以开腠理，透毛窍，发汗解表，治风寒袭表；内以宣肺气，畅气机，止咳平喘，治痰喘咳嗽；下以通水道，利膀胱，行水消肿。麻黄宣散之力颇强，唯发汗解表峻品，故只用于风寒表实证、肺气壅遏不宣的实喘及风水水肿而无汗者。

此外，取其辛散温通之功，还可用治阴疽、痰核以及风寒湿痹等证。

麻黄发汗宜生用，平喘宜炙用或生用。凡气虚自汗、阴虚盗汗及久咳虚喘者均当忌用。

桂 枝

桂枝味辛、甘，性温。归心、肺、膀胱经。本品辛温发散，味甘力缓，甘温助阳，发汗解表不如麻黄力强，但无过汗伤阳之弊，故用治外感风寒，不论有汗无汗的表虚、表实证，均为适宜。辛温行散之品，入心经走血分，又能散寒行血、温通经脉，治寒凝血滞诸痛，如风寒痹痛、闭经痛经、胸痹心痛等证。本品甘温，助阳化气，可治阳虚气化不利所致的痰饮咳喘、小便不利、心中动悸等证。

辛温助阳之品易助火伤阴动血，凡阴虚火旺、内有实热及血热妄行者忌用；孕妇及月经过多者慎用。

紫 苏

紫苏叶味辛，性温。归肺、脾经。本品辛温发散，解表散寒，发汗之力不如麻黄、桂枝，但作用平稳和缓，为一般风寒感冒常用之品。紫苏气香行散，善行脾胃之气而宽中和胃、止