

《中药学综合知识与技能》必考点 50 问

1. 中药药学服务的目标与价值

分级考点	具体内容
1. 服务宗旨	中药师运用中医药专业知识，提高患者生命质量为目的，促进合理用药治疗
2. 重点人群	①用药周期长的 慢病患者 ，需 长期或终生用药者 ②病情和用药复杂，患多种疾病，需同时 合并应用多种药物者 ③ 特殊人群 ，如特殊体质、肝肾功能不全者、过敏体质者、小儿、老年人、妊娠及哺乳期妇女、血液透析者，听障、视障人士及特殊职业者如驾驶员 ④用药效果不佳，需要 重新选择药品或调整用药方案、剂量、方法者 ⑤ 用药后易出现明显的药品不良反应者 ⑥ 应用特殊剂型、特殊给药途径者

2. 主要医学典籍

书名	作者	主要特点及历史意义
《黄帝内经》	——	是最早的一部中医典籍，《黄帝内经素问》和《灵枢经》两部分，《灵枢经》是全面系统总结我国汉代以前 中医学理论 、经络学说和针刺技术的经典著作，又称《 针经 》
《伤寒论》	汉·张机 (字仲景)	将六经作为辨证论治的纲领，开创了“ 六经辨证体系 ”。载方 113 首，后世称为“ 众方之祖 ”。并 创药物与针灸并用之法
《金匮要略方论》		以《内经》理论为指导，理论联系实际， 开创了内伤杂病辨证论治的体系(2020)
《巢氏诸病源候论》	隋·巢元方	我国 第一本证候学专著 。1. 强调以病为纲，以证为目；2. 论述病证，先明确概念，后论述病因、病机；3. 认为乖戾之气是传染病病因
《温疫论》	明·吴又可	中医史上第一部论温疫的专著 ，其主旨在论述温病与伤寒的区别。创立了辨证温疫温病的新理论

3. 主要方书典籍

《肘后备急方》又名《肘后救卒方》，简称《肘后方》，东晋·葛洪撰。此书属急症手册性质，**全书总结了东晋以前的中医急症治疗成就**。

《备急千金要方》简称《千金要方》，唐·孙思邈撰著。孙氏首重医德，序例中著有“**大医习业**”“**大医精诚**”两篇专论。论病首重妇婴病防治与护理，对后世妇婴专科的形成有很大影响。

《千金翼方》唐·孙思邈撰著。主要为补充《千金要方》妇、儿科专篇中的未竟之义。

《外台秘要》唐·王焘编撰。内容涉及**临床各科**。

《太平圣惠方》宋·王怀隐等编。本书以临床实用为目的，首详**诊脉辨阴阳法**，次叙处方用药法则。

《太平惠民和剂局方》简称《和剂局方》《局方》，宋代太医局编。是**我国第一部成药典**。

《普济方》明·朱橚等撰。是中国**古代收方最多的方书**。

4. 用药教育服务

安全合理应用与不良反应应对

- (1) 基本原则：**法随证立，方从法出**；
- (2) 正确认识**中药毒性**；
- (3) 中药同样**存在风险**；

- (4) 服药初期，注意监测；
- (5) **黄药子、生首乌、苍耳子**加强监测**肝功能**；**青木香、细辛、天仙藤**加强监测**肾功能**；
- (6) 提示可能的**不良反应**：大黄、番泻叶、熊胆粉、黄连、红花、益母草；
- (7) 就医告知所有服用药物：中药、西药和**保健品**。

5. 服药时间

分类	具体内容
空腹服	活血化瘀药（桃仁承气汤）、峻下逐水药（十枣汤）、驱虫药、攻积导滞药
饭前服	补益药（六味地黄丸、参苓白术散）、制酸药、病在胸腹以下（肝、肾脏器疾患）
饭后服	胃肠刺激的药物及苦寒伤胃药物、健胃消食药（保和丸、大山楂丸）、病在胸膈以上（头痛、眩晕、目疾、咽痛）
清晨服	利水蠲饮祛湿剂（鸡鸣散）、涌吐药（常山饮、七宝饮）
清晨至午前服	发汗解表药 （桂枝汤、麻黄汤、桂枝加葛根汤、九味羌活汤）、 温补肾阳 （金匱肾气丸、右归丸）， 温阳健脾药 （附子理中丸）
午后至夜晚服	滋阴潜阳，清热解毒，重镇固摄药
睡前服	安神药 （酸枣仁汤、朱砂安神丸、天王补心丹）、 涩精止遗药 、部分缓泻药、夜汗出，夜半腹痛患者
其他	急病立即服药 ； 慢病定时服药 ，调经药经前或经期服；代茶饮不定时服

6. 症、证、病

- 症**：外在表现（恶寒发热、胁肋胀满、暖气呃逆……）；
- 证**：病理概括（肝郁气滞、湿阻中焦、肺阴亏耗……）；
- 病**：特定症状或体征的组合（肺胀、胁痛、厌食、积滞、淋证……）；

7. 阴阳的相互关系

对立制约	春夏、秋冬、阴病治阳，阳病治阴、寒者热之，热者寒之
互根互用	无阳则阴无以生，无阴则阳无以化；阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也； 阴损及阳、阳损及阴；阴中求阳、阳中求阴
消长平衡	冬春夏秋；阳盛则阴病，阴盛则阳病
相互转化	乐极生悲、喜极而泣、寒极生热、热极生寒

8. 五脏生理功能

- (1) **心**（君主之官）：一主**血脉**（推动与化生），二主**神明**（神昏谵语、神乱）
- (2) **肺**（娇脏）：主**气**，司**呼吸**，主**宣发肃降**主**通调水道**（外排汗液），肺**朝百脉**，主**治节**（高度概括）
- (3) **肝**（刚脏、喜条达恶抑郁）：一主**疏泄**（情志），二主**藏血**（调节血量）
- (4) **脾**（喜燥恶湿、气血生化之源、生痰之源、后天之本）：一主**运化**（气血、痰饮、浮肿），二主**统血**（出血）
- (5) **肾**（先天之本、脏腑阴阳之本）：一主**藏精**（天癸、主骨生髓、主生长发育），二主**水**（水肿），三主**纳气**（呼多吸少、气不得续）

9. 六腑生理功能

- (1) **胆**（肝）：贮泄胆汁、主决断（又奇恒之腑）
- (2) **小肠**（心）：主受盛化物、分清泌浊、小肠主液
- (3) **胃**（脾）：主受纳腐熟（水谷之海、太仓）、主通降，以降为和
- (4) **大肠**（肺）：传化糟粕（下接魄门）并吸收部分水液（主津）
- (5) **膀胱**（肾）：贮尿和排尿
- (6) **三焦**：主持诸气，总司气机气化

10. 气的分类与功能

(1) **元气**：肾和脾胃；**最基本、最重要、原动力**；①**生长发育**；②**温煦、激发**脏腑组织器官

(2) **宗气**：肺和脾胃；气海、胸中之气；①**行呼吸**；②**助心行血**

(3) **营气**：脾胃；脉内、营阴，**属阴**；①**营养人体**；②**化生血液**

(4) **卫气**：脾胃；脉外、卫阳，**属阳**；①**护卫肌表、防外邪**；②**温养**脏腑、肌皮等；③**调节汗孔开合**；④**维持体温**

11. 气的生理功能

(1) **生长发育**、血液及体液运行—**推动**作用；

(2) **体温**恒定—**温煦**作用；

(3) **护卫**肌表—**防御**作用；

(4) 固摄**血、汗、尿**等及脏腑、胎儿稳定—**固摄**作用；

(5) 物质、能量**转化**—**气化**作用；

(6) 皮毛**枯槁**、耳目**失聪**—**营养**作用

12. 奇经八脉

(1) 阳脉之海、脑髓肾——**督脉**；

(2) 阴脉之海、主妊养胞胎——**任脉**；

(3) 十二经脉之海、血海，促进生殖及月经：**冲脉**；

(4) 约束纵行诸经及主司妇女带下：**带脉**

13. 外感病因——六淫邪气

风	①阳邪，开泄，袭阳位；②善行而数变；③百病之长
寒	①阴邪，易伤阳气；②寒性凝滞，主痛；③寒性收引
暑	①暑为阳邪，其性炎热；②暑性升散，耗气伤津；③暑多挟湿
湿	①湿为阴邪，阻遏气机，损伤阳气；②湿性重浊；③湿性黏滞；④湿性趋下，易伤阴位
燥	①燥性干涩，易伤津液；②燥易伤肺
火	①火热为阳邪，其性炎上；②火易伤津耗气；③火热易生风动血；④火热易发肿疡

14. 邪正盛衰

(1) 实热伤津致气阴两伤：**实中夹虚**；

(2) 脾阳不振、运化无权之水肿：**虚中夹实**；

(3) 实热耗伤阴液，转化为虚热证：**由实转虚**；

(4) 肺肾两虚的哮证，复感风寒：**因虚致实**；

(5) 热结肠胃而面白、四肢厥逆：**真实假虚（通因通用）**；

(6) 脾虚腹胀、年老便秘：**真虚假实（塞因塞用）**；

15. 未病先防

(1) **扶正气**：精神调养、身体锻炼、生活起居、人工免疫

(2) **消病邪**：药物杀灭；讲究卫生、避免病邪、防范外伤

16. 望神

得神	“有神”两眼灵活明亮、神志语言清楚、反应灵敏
失神	“无神”目光呆滞、循衣摸床、撮空理线或猝倒而目闭口开
假神	“回光返照”或“残灯复明”，格拒
神乱	①癲病：淡漠、少语、精神发呆、哭笑无常 ②痫病：昏倒、口吐白沫、四肢抽动

③狂病：烦躁、登高而歌、弃衣而走、呼号怒骂

17. 望面色

- (1) **青色**主病：主寒证、痛证、瘀血症及惊风证
- (2) **赤色**主病：主热证
- (3) **黄色**主病：虚证、湿证
- (4) **白色**主病：虚寒证、失血证。
- (5) **黑色**主病：肾虚、水饮证、瘀血症。

18. 望舌苔

(1) **望苔色**：①白苔——表证、寒证（积粉苔——瘟疫或内痈）；②黄苔——热证、里证；③苔灰而润——寒湿内阻或痰饮内停，苔灰而干燥——热盛津伤或阴虚火旺；④黑苔——热极或寒盛（苔黑燥裂生芒刺——热极津枯；苔黑而润滑——阳虚寒盛）。旭言：“白表寒，黄里热，灰润寒湿，灰干火，瘟疫内痈苔如何，扪之不燥积粉多”

(2) **望苔质**：①知疾病进退：厚薄；②察津液多少：润燥（热伤阴亏为燥苔；水湿内停滑苔）；③痰浊、食积常见：腻腐苔；④胃之气阴受伤程度：剥落（镜面舌或花剥苔）；⑤胃气有无：舌苔之有根、无根

19. 问寒热

恶寒发热	恶寒	添衣加被不能缓解，多见于外感表证
但寒不热	畏寒	添衣加被可以缓解，虚寒证或实寒证
但热不寒	壮热	里实热证（满面通红、口大渴、大汗出，脉洪大）
	潮热	①阴虚潮热：午后或入夜，五心烦热、骨蒸潮热；②湿温潮热：午后热甚、身热不扬，脾胃湿热；③阳明潮热：日晡阳明旺时热甚，胃肠燥热（手足阳明经）
	低热	一般不超过 38℃，如气虚发热
寒热往来	交替	多见于少阳半表半里证、疟疾等

20. 问疼痛

胀痛	多为气滞所致（气滞）或肝阳上亢	灼痛	火邪窜络或阴虚阳亢（火）
重痛	多因湿邪所致（湿）	冷痛	寒邪阻络或阳气不足（寒）
刺痛	瘀血疼痛的特点（瘀）	隐痛	气血不足之虚性疼痛（虚）
绞痛	有形实邪闭阻气机（石）	掣痛	肝脉失养或阻滞不通（肝）

21. 切诊——实脉类

实类	实	三部举按坚实有力，来去俱盛	主实证
	洪	脉体阔大，充实有力，来盛去衰，滔滔满指	邪热亢盛， 邪盛正衰的危证
	大	脉形虽大，无汹涌之势	有力为实，无力为虚
	弦	端直以长，如按琴弦	肝胆病、痛证、痰饮★

22. 切诊——滑脉类

滑类	滑	往来流利，如盘走珠，应指圆滑	痰饮、食滞、实热等
	涩	往来艰涩不畅，如轻刀刮竹	气滞、血瘀、精伤、血少

23. 切诊——促、结、代脉（有代、急促、缓结）

脉来时止	代	脉来缓弱，有规则间歇，间歇时间较长	主脏器衰微
	促	脉来急数，不规则间歇	阳热亢盛、气滞血瘀、痰食停积
	结	脉来缓慢，不规则间歇	阴盛气结、寒痰瘀血

24. 肝病辨证（情志、脉弦）

肝气郁结	情志抑郁，肝经所过发生胀闷疼痛，妇女月经不调等；喜太息，胁肋胀痛
-------------	----------------------------------

肝火上炎	头痛眩晕、耳聋耳鸣，面红口苦、目赤肿痛
肝阴虚证	眩晕耳鸣、胁痛目涩，五心烦热、潮热盗汗
肝阳上亢	头胀痛眩晕、耳鸣耳聋、两目干涩、腰膝酸软、失眠健忘
肝血虚证	眩晕耳鸣、爪甲不荣，舌淡苔白、关节麻木不利
肝阳化风	肝阳化风：平素肝阳上亢+动风；平素、言语不利、半身不遂
	热极生风：高热+动风；高热、两眼上翻、角弓反张
	血虚生风：筋脉、爪甲、两目、肌，视物模糊、手足拘急，舌淡少苔
肝胆湿热	胁肋胀痛，兼湿热黄疸或下注，身目发黄，带下黄臭、舌红苔黄腻
寒滞肝脉	少腹牵引阴部坠胀冷痛，少腹胀痛牵引睾丸，阴囊冷缩

25. 气血同病

气滞血瘀证	肝经循行部位的疼痛痞块、病程较长
气血两虚证	气虚和血虚症状同见
气不摄血证	多以出血和气虚同见，也可见脾虚
气随血脱证	大出血时见面色苍白、四肢厥冷、大汗淋漓，甚至晕厥，脉微细或弱等症

26. 扶正祛邪

(1) 先祛邪后扶正：瘀血崩漏；(2) 先扶正后祛邪：小儿脾虚虫积

27. 正治反治

正治 (逆治)	寒者热之	“以热治寒”：表寒证用辛温解表药；里寒证用辛热温里药
	热者寒之	“以寒治热”：表热证用辛凉解表药；里热证用苦寒清里药
	虚则补之	“补其不足”：阳虚温阳，阴虚滋阴，气虚补气，血虚补血
	实则泻之	“损其有余”：气滞则理气行滞、食滞则消食导滞、瘀则活血化瘀
反治 (从治)	热因热用	“以热治热”：阳盛格阳于外→真寒假热证
	寒因寒用	“以寒治寒”：阳盛格阴于外→真热假寒证
	塞因塞用	“以补开塞”：内虚外塞→真虚假实证（脾虚腹胀、血虚经闭）
	通因通用	“以通治通”：内实外通→真实假虚证（热结旁流、湿热淋证、瘀血崩漏）

28. 标本缓急

- 素体气虚，反复外感之虚人感冒，益气兼解表——标本兼治
- 急性大出血——急则治标
- 热病后期，阴伤液亏，应养胃滋肾——缓则治本
- 鼓胀患者——急则治标
- 肺癆咳嗽，多为肺肾阴虚，应滋养肺肾之阴——缓则治本
- 身热、腹硬满痛、大便燥结、口干渴、舌燥苔焦黄等——标本兼治
- 某些慢性病急性发作，新病较急——急则治标

29. 感冒：上呼吸道感染等

辨证	治法	方剂	中成药
风寒感冒	辛温解表，宣肺散寒	荆防败毒散	荆防颗粒、九味羌活、感冒清热颗粒、感冒软胶囊
风热感冒	辛凉解表，宣肺清热	银翘散	银翘解毒丸、双黄连、桑菊感冒、感冒清、柴银口服液
时行感冒	清热解毒，凉血泻火	清瘟败毒饮	清瘟解毒片、莲花清瘟胶囊、维C银翘片、银翘伤风胶囊
气虚感冒	益气解表	参苏饮	参苏丸、败毒散

30. 喘证：肺炎、肺源性心脏病等以喘为主要表现

辨证	治法	方剂	中成药
风寒闭肺	宣肺散寒平喘	麻黄汤合华盖散	小青龙胶囊、风寒咳嗽颗粒 苓桂咳喘宁胶囊、桂龙咳喘宁胶囊
痰热壅肺	清热化痰，宣肺平喘	桑白皮汤	清肺消炎丸、葶贝胶囊
痰浊阻肺	祛痰降逆，宣肺平喘	二陈汤合三子养亲汤	橘红痰咳颗粒、祛痰止咳颗粒
肾不纳气	补肾纳气	肾气丸合参蛤散	补金片

31. 胸痹：心绞痛、冠心病

辨证	治法	方剂	中成药
气虚血瘀	益气活血 通脉止痛	补阳还五汤	芪参益气滴丸、参桂胶囊、心力丸、活心丸
气滞血瘀	理气活血 通脉止痛	血府逐瘀汤	血府逐瘀口服液、速效救心丸 复方丹参滴丸、冠心丹参滴丸
痰浊痹阻	通阳泄浊 豁痰宣痹	瓜蒌薤白半夏汤 合涤痰汤	血滞通胶囊、丹蒺片 舒心降脂片、降脂通络软胶囊
寒凝心脉	辛温散寒 宣通心阳	枳实薤白桂枝汤 合当归四逆汤	宽胸气雾剂、苏合香丸 冠心苏合滴丸、神香苏合丸
气阴两虚	益气养阴 活血通脉	生脉散合 人参养荣汤	益心、益心舒胶囊、益心通脉颗粒 冠心生脉口服液、洛布桑胶囊

32. 中风：脑梗等

辨证	治法	方剂	中成药
风痰入络	祛风化痰通络	真方白丸子	大活络丸、再造丸、豨虻络达胶囊
风阳上扰	平肝潜阳，活血通络	天麻钩藤饮	心脑静片、松龄血脉康胶囊、全天麻胶囊
气虚血瘀	益气养血，化瘀通络	补阳还五汤	脉络通颗粒、软脉灵口服液 脑安颗粒、消栓胶囊、复方地龙胶囊

33. 郁证：抑郁症等

辨证	治法	方剂	中成药
肝气郁结	疏肝解郁，理气畅中	柴胡疏肝散	逍遥丸、丹栀逍遥丸、越鞠丸
痰气郁结	行气开郁，化痰散结	半夏厚朴汤	舒肝开胃丸
心神失养	甘润缓急，养心安神	甘麦大枣汤	脑乐静、脑力静糖浆
心脾两虚	健脾养心，补益气血	归脾汤	归脾丸、人参归脾丸

34. 粉刺：痤疮、慢性毛囊炎等

辨证	治法	方剂	中成药
肺经风热	疏风清肺	枇杷清肺饮	化痰祛斑胶囊
胃肠湿热	清热除湿解毒	茵陈蒿汤	消痤丸、金花消痤丸、清热暗疮片
痰湿瘀滞	除湿化痰，活血散结	二陈汤合桃红四物汤	当归苦参丸

35. 男性不育症：不育症

辨证	治法	方剂	中成药
肾虚精亏	补肾填精	大补元煎合五子衍宗丸	五子衍宗丸 还精煎口服液 麒麟丸
			补肾康乐胶囊
肝郁气滞	疏肝解郁	柴胡疏肝散	柴胡舒肝丸
湿热下注	清热利湿	程氏草薢分清饮	黄精赞育胶囊

36. 与药名有关的术语

炮制类	酒大黄、蜜麻黄、炒山药
修治类	远志去心、山茱萸去核、乌梢蛇去头和鳞片等
产地类	怀山药、田三七、东阿胶、杭白芍、江枳壳
品质类	明天麻、子黄芩、左牡蛎、左秦艽、金毛狗脊、鹅枳实、马蹄决明、九孔石决明、净山楂
采时、新陈类	绵茵陈、陈香橼、陈佛手、陈皮、嫩桂枝、鲜芦根、鲜茅根、霜桑叶等
颜色、气味类	紫丹参、香白芷、苦杏仁

37. 处方的调剂流程（审计调核发，方药配合理）

审方→计价→调配→审核→发药

四查十对：①查处方：对科别、姓名、年龄；

②查药品：对药名、剂型、规格、数量；

③查配伍禁忌：对药品性状、用法用量；

④查用药合理性：对临床诊断。

38. 处方审核的原则和注意事项

①认真审查处方各项内容，对不规范处方或不能判定其合法性的处方不得调剂

- ②认为存在**用药不适宜**时，如有妊娠禁忌、配伍禁忌、超剂量用药、超时间用药、服用方法有误、毒麻药使用违反规定等，应当告知处方医师，请其**确认或者重新开具处方**
- ③发现**严重不合理**用药或者用药错误，应当**拒绝调剂**，及时告知处方医师，并应当记录
- ④处方一般**当日**有效，最长不得超过**3 天**
- ⑤药师**不应擅自涂改**医师处方所列的药味、剂量、处方旁注等

39. 正名别名

正名	别名	正名	别名
三七	参三七、旱三七、田七、滇七、金不换	白果	银杏
土鳖虫	地鳖虫、虻虫、地鳖	补骨脂	破故纸
大黄	川军、生军、锦纹、将军	木蝴蝶	玉蝴蝶、千张纸、云故纸、白故纸
山茱萸	山萸肉、杭山萸、枣皮	牛蒡子	大力子、鼠黏子、牛子、恶实
千金子	续随子	天花粉	瓜蒌根、栝楼根、花粉
丹参	紫丹参、赤参	瓜蒌	全瓜蒌、栝楼、药瓜
杜仲	川杜仲、木棉	西红花	藏红花、番红花
续断	川续断、川断、接骨草、六汗	红花	草红花、红蓝花
艾叶	祁艾、蕲艾、灸草、冰台	百部	百部草、肥百部、野天门冬
龙眼肉	桂圆肉、益智	淫羊藿	仙灵脾
北沙参	辽沙参、东沙参、莱阳沙参	娑罗子	梭罗子
南沙参	泡沙参、空沙参、白沙参、白参	青果	干青果、橄榄
槟榔	花槟榔、大肚子、海南子	拳参	紫参
佩兰	佩兰叶、省头草、醒头草	肉苁蓉	淡大芸
金银花	忍冬花、双花、二花、银花	肉豆蔻	肉果、玉果
泽泻	建泽泻、福泽泻	决明子	草决明、马蹄决明
珍珠	真珠、濂珠	香加皮	北五加皮、杠柳皮
茜草	茜根、活血丹、血见愁、地血	香附	香附子、莎草根
蛇蜕	龙衣	重楼	七叶一枝花、蚤休、草河车
菟蔚子	益母草子、坤草子	党参	潞党参、台党参、防参
益母草	坤草、菟蔚、益明	血竭	麒麟竭、麒麟血
前胡	信前胡、岩风	辛夷	木笔花、辛夷花、毛辛夷
首乌藤	夜交藤	沙苑子	沙苑蒺藜、潼蒺藜
莱菔子	萝卜子	蒺藜	刺蒺藜、白蒺藜

40. 十八反、十九畏配伍禁忌

本草明言十八反，半蒺藜及攻乌，藻戟芫遂俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

硫黄原是火中精，朴硝一见便相争。水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧。巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情。丁香莫与郁金见，牙硝难合京三棱。川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂。官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。大凡修合看顺逆，炮制炙焯莫相依

41. 妊娠禁忌

禁用（剧毒或性能峻猛）：（天仙藤、丁公藤）（川乌、草乌）（三棱、莪术）（干漆、土鳖虫）（全蝎、蜈蚣）（斑蝥、水蛭）（洋金花、天仙子）（甘遂、芫花、京大戟）（朱砂、雄黄）（红粉、轻粉）（千金子、千金子霜、巴豆、巴豆霜）（马钱子、马钱子粉、马兜铃、闹羊花、牵牛子、猪牙皂）（麝香、阿魏）（罂粟壳、商陆、黑种草子、两头尖）

忌用：大皂角、天山雪莲

慎用（活血祛瘀、破气行滞、攻下通便、辛热及滑利类）：

- ①**活血化瘀药**（益母草、牛膝、桃红、乳没、三七、蒲黄、瞿麦、蟾酥等）
- ②**破气行滞**（枳实、枳壳等）
- ③**攻下通便**（大黄、芦荟、番泻叶等）
- ④**辛热及滑利类**中药（制川乌、制草乌、附子、肉桂、桂枝等）【活血破气攻辛慎用】

42. 饮片调配注意事项

1. 按“**等量递减**”和“**逐剂复戥**”的原则进行称量分配

2. 每一剂的重量误差应控制在 $\pm 5\%$ 以内
3. 为便于核对，应按**顺序调配**，**间隔平放**，不可混放一堆
4. **体积松泡而量大**的饮片如通草、灯心草等应**先称**，以免覆盖前药
5. **黏度大**的饮片，如瓜蒌、熟地应**后称**，放于其他饮片之上，以免沾染包装纸
6. 不准生炙不分，以生代炙
7. 含有**毒性饮片处方**，每次处方剂量不得超过**二日极量**，**未注明生用，付炮制品**
8. 需要**特殊处理**的药品，要**单包成小包**并注明用法，**鲜药应分剂量单包成小包**
9. **矿物类**（咸秋石）、**动物贝壳类**（鳖甲）、**果实种子类**（砂仁）等**质地坚硬**药品，需捣碎
10. 调配完毕由**复核药师**复核

43. 医疗用毒性药品

名称	用法用量	注意事项
红粉	—	不可内服 ；不宜久用；孕妇禁用
轻粉	内服每次 0.1~0.2g ，服后漱口	不可过量，孕妇禁用
白降丹	研末调敷或作药捻	不可内服
雄黄	内服 0.05~0.1g ，入丸散用。外用适量，熏涂患处	孕妇禁用
砒石	内服 0.002~0.004g	毒性大，不宜与水银同用，体虚者及孕妇忌服
洋金花	内服 0.3~0.6g ，卷烟吸（一日用量不可过 1.5g ）	外感及热痰咳喘、 青光眼 、 高血压 、 心动过速 患者禁用
斑蝥	0.03~0.06g ；炮制后入丸散用	孕妇禁用
蟾酥	0.015~0.03g	孕妇慎用
生马钱子	0.3~0.6g 炮制后多入丸散用	孕妇禁用； 运动员慎用 ；不宜生用，不可多服久服；外用不宜大面积涂敷
生甘遂	0.5~1.5g ；炮制后入丸散用	孕妇禁用，不宜与甘草同用
生千金子	1~2g ，去壳，去油	孕妇禁用
天仙子	0.06~0.6g	心脏病 、 心动过速 青光眼 及孕妇禁用

44. 罂粟壳的用法用量及调剂

1. 按**麻醉药**管理的中药饮片只有一味**罂粟壳**
2. 处方用名**罂粟壳**，应付**蜜罂粟壳**
3. 有**成瘾性**，不宜常服，**孕妇及儿童禁用**，**运动员慎用**
4. 必须凭有麻醉药处方权的执业医师签名的**淡红色**麻醉药处方方可调配
5. 应用于群药中，且与群药一起调配，**不得单方发药**
6. 每张处方**不得超过 3 日用量**，连续使用**不得超过 7 天**
7. 成人一次的常用量为**每天 3~6g**。处方保存 **3 年**备查

45. 中药饮片调配复核内容

- ①**药味与剂数**是否相符，有无错、漏、多味和掺杂异物，每剂误差小于 $\pm 5\%$
- ②审查**有无相反、妊娠禁忌**药物，**毒麻药**有无超量
- ③**特殊煎煮**药味是否**单包**并注明用法
- ④外用药应使用**专用包装**，并要有**外用标志**
- ⑤调剂复核工作当由**主管药师或执业药师**等专业人员负责，**复核率应达 100%**

46. 中药饮片的贮藏要求

药材特性	药材举例	贮藏要求
1. 含淀粉	泽泻、山药、葛根等	通风干燥处 ，防虫蛀
2. 含挥发油	薄荷、当归、川芎、荆芥	阴凉、干燥处
3. 含糖及黏液质	肉苁蓉、熟地黄、天冬、党参	通风干燥处
4. 种子类	紫苏、莱菔子、薏苡仁、扁豆	密闭贮藏于 缸、罐 中
5. 动物类	皮、骨、甲、蛇虫躯体	密封 通风、阴凉 贮存
6. 加酒、醋炮制	当归、常山、大黄、芫花、大戟、甘遂、香附	密闭阴凉处 贮存

7. 盐炙	泽泻、知母、车前子、巴戟天	密闭、 通风、干燥处
8. 蜜炙	款冬花、甘草、枇杷叶	密闭、 通风、干燥处
9. 矿物类	硼砂、芒硝	密封于 缸、罐中、置于凉爽处
10. 贵重饮片	人参、西洋参、麝香、熊胆、西红花、冬虫夏草	专人，专柜、阴凉、通风干燥处
11. 毒性中药	雄黄、蟾酥、白降丹、马钱子	专人专账专锁专柜
12. 易燃	硫黄、火硝	夏天防止自燃

47. 中药养护

①防止仓虫入侵最基本和最有效的方法：**清洁养护法**

②除湿养护法最常用的干燥剂：**生石灰、无水氯化钙**

48. 中成药合理配伍——协同增效，相互增强作用

协同	附子理中丸+四神丸	可以增强温肾运脾、涩肠止泻功效。治疗脾肾阳虚之五更泄泻
	归脾丸+人参养荣丸	增强补益心脾、益气养血、安神止痉功效，治疗心悸失眠、眩晕健忘
	脑立清片+六味地黄丸	高血压病证属肝肾阴虚、风阳上扰者

49. 中西药联用特点

联用目的①**中西药功能类似**，找**协同增效**

②**功效不同**，不是**减毒就是减量**

50. 含西药组分的中成药

只含对乙酰氨基酚	强力感冒片、新复方大青叶片、抗感灵、精制银翘解毒片
只含马来酸氯苯那敏	重感冒灵片、金羚感冒片、贯黄感冒颗粒
咖啡因	感冒灵、复方感冒灵、感特灵、新复方大青叶片、感冒安片、痰咳净散
安乃近	重感灵片、小儿解热栓
盐酸麻黄碱	安嗽糖浆、 苏菲咳糖浆 、舒肺糖浆、散痰宁糖浆、 天一止咳糖浆 、 镇咳宁糖浆 、 消咳宁片 、 良园枇杷叶膏 、痰咳清片、 鼻炎通喷雾剂
格列本脲	消渴丸、消糖灵胶囊
吡哌美辛	盆炎清栓、 新痕片
氢氯噻嗪	珍菊降压片 （盐酸可乐定）、 溃疡宁片 、 脉君安片