



2023

主管中药师

精编口袋书

100 个精选知识点

医学教育网 著

北京正保医教科技有限公司 版权所有

精编口袋书

1. 研究中药性能的理论称为中药性能，包括**四气、五味、升降浮沉、归经、有毒无毒等。**
2. 一般来讲，寒凉药分别具有**清热泻火、凉血解毒、滋阴除蒸、泻热通便、清热利尿、清热化痰、清心开窍、凉肝息风**等作用；而温热药则分别具有**温里散寒、暖肝散结、补火助阳、温阳利水、温经通络、引火归原、回阳救逆**等作用。
3. **辛：“能散、能行”，**即具有发散、行气行血的作用；
甘：“能补、能和、能缓”，即具有补益、和中、调和药性和缓急止痛的作用；
酸：“能收、能涩”，即具有收敛、固涩的作用；
苦：“能泄、能燥、能坚”，即具有清泄火热、泄降气逆、通泄大便、燥湿、坚阴(泻火存阴)等作用；
咸：“能下、能软”，即具有泻下通便、软坚散结的作用；
淡：“能渗、能利”，即具有渗湿利小便的作用，故有些利水渗湿的药物具有淡味；
涩：与酸味药的作用相似，多用治**虚汗、泄泻、尿频、遗精、滑精、出血**等证。
4. 古人把单味药的应用和药物的配伍关系称之为药物的“**七情**”，包括**单行、相须、相使、相畏、相杀、相恶、相反**七个方面。
5. 高温久煎可使其挥发油散失而降低药效，**入药宜后下，如薄荷、砂仁等。**

6. **包煎**: 药材质地过轻者, **煎煮时易飘浮在药液面上**, 或成糊状, 不便于煎煮及服用: 如蒲黄、海金沙、滑石粉、灶心土等。
7. 麻黄功效: 发汗解表, 宣肺平喘, 利水消肿, 散寒通滞。**为发汗解表之要药。**
8. 桂枝功效: **发汗解肌**, 温通经脉, **助阳化气**。
9. 紫苏能解**鱼蟹毒**, 治进食鱼蟹中毒而致腹痛吐泻者。
10. 生姜有“**呕家圣药**”之称。对**生半夏、生南星**等药物之毒, 以及**鱼蟹**等食物中毒, 均有一定的解毒作用。
11. 香薷功效: 发汗解表, 化湿和中, 利水消肿。前人称“**香薷乃夏月解表之药**”。
12. 附子功效: 回阳救逆, 补火助阳, 散寒止痛。为“**回阳救逆第一品药**”。
13. 陈皮功效: 理气健脾, 燥湿化痰。**为治痰之要药。**
14. 香附功效: 疏肝解郁, 调经止痛, 理气调中。**为妇科调经之要药。**
15. 延胡索功效: 活血, 行气, 止痛。能“**行血中之气滞, 气中血滞, 专治一身上下诸痛**”。
16. 半夏功效: 燥湿化痰, 降逆止呕, 消痞散结; 外用消肿止痛。姜半夏长于**降逆止呕**; 法半夏长于**燥湿**且温性较弱; 半夏曲则有**化痰消食**之功; 竹沥半夏能**清化热痰**。
17. 程钟龄将诸多治法概括为**汗、吐、下、和、温、清、消、补**, 即“**八法**”。
18. 【鉴别】**麻黄汤与桂枝汤**

同：均为辛温解表剂，均可用治**外感风寒表证**。

异：麻黄汤中麻黄、桂枝并用，佐以杏仁，发汗散寒力强，又能宣肺平喘，为辛温发汗之重剂，主治外感风寒所致恶寒发热、无汗而喘之表实证；桂枝汤中桂枝、芍药并用，佐以生姜、大枣，发汗解表之力逊于麻黄汤，但有调和营卫之功，为辛温解表之和剂，主治外感风寒所致恶风发热而自汗出之表虚证。

19. 【鉴别】逍遥散与痛泻要方

同：均可治**肝郁脾虚之证**。

异：痛泻要方以治脾为主，兼柔肝，主治脾虚肝旺之痛泻。

逍遥散疏肝与健脾之力相当，又有养血之功，主治肝郁血虚脾弱证。

20. 【鉴别】小建中汤与理中丸

同：**温中祛寒**之剂。

异：小建中汤以甘温补脾柔肝为主，兼以调和阴阳，主治中焦虚寒，肝脾失和，**腹痛拘急**，兼有阴阳失调之证。

理中丸则纯用温补，温中祛寒，补气健脾，主治中焦脾胃虚寒证，**腹痛隐隐**等。

21. 莱菔子炒制 —— “**生升熟降**”

生莱菔子：升多于降，用于涌吐风痰
 炒莱菔子：降多于升，用于降气化痰，消食除胀

22. 液体辅料总结

液体辅料	性质及作用	炮制药物
酒	性大热，味甘、辛 活血通络，祛风散寒， 行药势，矫味矫臭	黄连、黄芩、大黄、白芍、金钱白花蛇、山茱萸、女贞子
醋	味酸、苦，性温 引药入肝、理气、止血、行水、消肿、解毒、散瘀止痛、矫味矫臭	延胡索、甘遂、商陆、大戟、芫花、莪术、香附、柴胡
炼蜜	性味甘平 解毒，润燥，止痛，矫味矫臭，调和药性	黄芪、甘草、桑白皮、枇杷叶、款冬花、紫菀、麻黄、马兜铃

液体辅料	性质及作用	炮制药物

食盐	味咸，性寒	杜仲、小茴香、
水	强筋骨，软坚散结， 清热凉血，解毒，防腐，矫臭 矫味	益智仁、橘核、车前子
生姜 汁	味辛，性温 发汗解表、温中散寒、 降逆止呕、温肺化痰、解毒	黄连、半夏、竹茹、厚朴
甘草 汁	味甘，性平 补脾润肺、缓急止痛、调和诸 药、解毒	半夏、远志、吴茱萸
黑豆 汁	味甘，性平 滋补肝肾、养血祛风、活血、 利水、解毒	何首乌

23. 净选加工

- 净选加工的目的
- ◆ 分离药用部位
 - ◆ 大小分档
 - ◆ 除去非药用部位
 - ◆ 除去泥沙杂质及虫蛀霉变品



24. 炒炭的注意事项

炒炭注意事项	炒炭时要控制火力
	炒炭存性。 即药物在炒炭时只能使其部分炭化，更不能灰化，未炭化部分仍应保存药物的固有气味，且炒炭的药物应保持其原形。
	喷淋清水灭火星
	炭药出锅后必须摊开冷透，或置于密闭容器中隔氧冷却，并加以核查，待充分冷却后再入库收贮， 以免复燃。

25. 干姜

炮制品种	炮制方法	炮制作用
干姜	切厚片或块	辛燥
炮姜	河砂+武火（鼓起）	缓和了干姜辛燥之性 ，温里作用缓和持久
姜炭	武火	偏于止血

26. 饮片切面鉴别特征



菊花心：黄芪、甘草
 {
 车轮纹：防己、大血藤
 金井玉栏：黄芪、板蓝根、桔梗
 异形维管束
 星点：大黄-髓部
 筋脉点：牛膝/川牛膝-同心环状排列
 罗盘纹：商陆-同心环形
 云锦状花纹：何首乌-皮部
 有髓VS无髓

27. 四大根茎类型

类型	药材形状、表面
根状茎（多见）	节和节间明显，圆柱形、纺锤形、扁球形、不规则团块
块茎	天麻、半夏
球茎	节上有较大的膜质鳞叶，顶芽发达
鳞茎	鳞叶肉质肥厚（百合、川贝母）

28. 银柴胡鉴别

品种	来源	颜色	形状	质地	断面	气味
银柴胡	石竹科 银柴胡	淡棕黄至浅棕	砂眼 珍珠盘	硬脆	疏松 有裂隙	味甘



29. 川乌、附子鉴别

品种	来源	性状
川乌	乌头母根	有小瘤状突起的侧根及除去子根后的痕迹，形成层环纹呈多角形， 味辛辣、麻舌
附子	乌头子根	盐附子 ：有盐霜 黑顺片 ：外皮黑褐、断面角质样 白附片 ：无外皮、断面黄白半透明

30. 黄连鉴别

来源-根茎	商品名	产地	性状
黄连	味连	重庆	多分枝，集聚成簇， 形如鸡爪 ，节间平滑如茎秆，称“ 过桥 ”，味极苦
三角叶黄连	雅连	四川	单枝，“过桥”长
云连	云连	云南	单枝， 弯曲呈钩状 ，细小

31. 石菖蒲鉴别—天南星科，根茎

①**有疏密不均的环节；**

②叶痕呈三角形，左右交互排列。有的有毛鳞状叶基残余；

③切面有明显环纹及油点。

32. 沙苑子、决明子鉴别

品种	来源	性状
沙苑子	豆科 扁茎黄 芪 种子	肾形稍扁（补肾固精）， 嚼之有豆腥味
决明子	豆科 决明或小 决明 种子	菱状方形或短圆柱形 ，子叶2片，呈“S” 形折曲并重叠

33. 吴茱萸、山茱萸鉴别

品种	来源	性状
吴茱萸	芸香科 吴茱萸、石虎 或疏毛吴茱 萸 近成熟果 实	呈球形或略呈五角状扁球形，有数点状突起 或 凹下的油点 。顶端有五角星状的 裂隙 。横切 面可见子房5室。 气芳香浓郁 ，味辛辣而苦

山茱萸	山茱萸科 山茱萸 成熟 果肉	文火烘或略烫后去果核，呈不规则片状或囊状。 气微，味酸、涩、微苦
-----	------------------------------	--

34. 砂仁、草果 、豆蔻—姜科

品种	来源-果实	性状
砂仁	阳春砂、绿壳砂或 海南砂	密生刺状突起，气芳香而浓烈
草果	草果	表面具 纵沟及棱线 ，易纵向撕裂，有 特异香气
豆蔻	白豆蔻（原豆蔻） 或爪哇白豆蔻（印 尼豆蔻）	表面有3条较深的 纵向槽纹 ，两端有 绒毛；气芳香，味辛凉， 略似樟脑

35. 山楂、乌梅--蔷薇科

品种	来源	性状
乌梅	近成熟果实	低温烘干闷至变黑， 味极酸

山楂	山里红或山楂成熟果实	圆形片，外皮红，有灰白小斑点；中部横切片具5果核， 多脱落中空 ；味酸、微甜
----	------------	---

36. 桑寄生 VS 榧寄生

品种	来源	性状
桑寄生	桑寄生科 桑寄生	质坚硬， 断面不整齐，皮部红棕色 ，木部色较浅
槲寄生	桑寄生科 槲寄生	茎2-5叉状分枝。 节膨大 ，节上有分枝或枝痕。体轻，质脆，易折断，断面不平坦，皮部黄色， 木部色较浅，射线放射状 ，髓部常偏向一边

37. 菌类——真菌

真菌的变态菌丝组织体

①子实体：灵芝、马勃

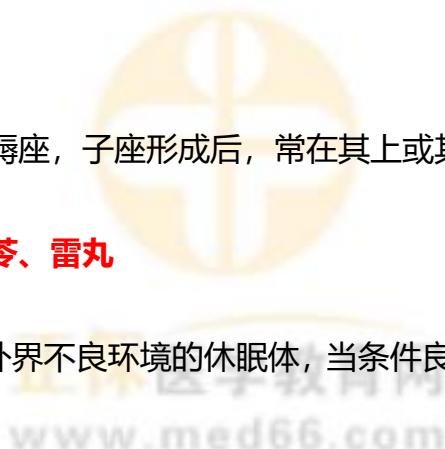
高等真菌有性生殖时形成的具有一定形态和结构，并能产生孢子的菌丝体

②子座：冬虫夏草

容纳子实体的菌丝褥座，子座形成后，常在其上或其内产生子实体

③菌核：茯苓、猪苓、雷丸

坚硬团块，为抵抗外界不良环境的休眠体，当条件良好时能萌发产生子实体



38. 茯苓 VS 猪苓——干燥菌核

品种	来源	性状
茯苓 (安徽、 云南)	多孔菌 科茯苓	<p>茯苓个: 棕褐色至黑褐色, 有明显的皱缩纹理。体重, 质坚实, 断面颗粒性, 有的抱有松根。气微味淡, 嚼之粘牙。</p> <p>茯苓块: 去皮切制, 立方块或方块状厚片, 白色、淡红、淡棕</p> <p>茯苓片: 去皮切制, 不规则厚片</p>
猪苓	多孔菌 科猪苓	表面黑色、灰黑色或棕黑色, 皱缩或有 瘤状突起 , 体轻, 质硬, 断面类白色或黄白色, 略呈颗粒状。气微味淡。

39. 常用树脂类中药

乳香	油胶树脂	长卵形 滴乳 状, 黄白色。燃烧时显油性, 冒黑烟, 有香气; 加水研磨成白色或黄白色乳状液。香气特异
没药	油胶树脂	天然没药呈 不规则颗粒状团块 , 近 半透明 , 部分呈棕黑色; 胶质没药呈不规则块状和颗粒, 不透



		明。香气特异
血竭	酯树脂	果实渗出的树脂加工而成，略呈类圆四方形或方砖形， 表面暗红，有光泽，研粉为砖红色 ，气微，味淡。 在水中不溶，在热水中软化

40. 常用动物类中药药用部位

干燥全体：水蛭、全蝎、蜈蚣、斑蝥、土鳖虫、九香虫；

除去内脏的动物体：地龙、蛤蚧、乌梢蛇、蕲蛇、金钱白花蛇；

病理产物：珍珠、僵蚕、牛黄、马宝、猴枣、狗宝；

生理产物：分泌物（麝香、蟾酥、熊胆粉、虫白蜡、蜂蜡）、排泄物（五灵脂、蚕砂、夜明砂）、其他（蝉蜕、蛇蜕、蜂蜜、蜂房）。

41. 鹿茸

商品名	来源	性状
花鹿茸	梅花鹿	1个侧枝- 二杠 （主枝-大挺，锯口1cm处侧枝-门庄） 2个侧枝- 三岔 锯口面密布蜂窝样细孔 砍茸：虎牙
马鹿茸	马鹿	1个侧枝- 单门

		2个侧枝- 莲花 3个侧枝- 三岔 4个侧枝- 四岔 锯口面密布蜂窝样孔较大
--	--	--

42. 常用矿物类中药

矿物	本色	条痕色	其他
朱砂	鲜红色或暗 红色	红色	片状、颗粒状或粉末状
雄黄	深红色或橙 红色	橙黄色	金刚光泽， 燃之强烈蒜臭
自然铜	亮黄色	绿黑色或棕 红色	立方体
磁石	灰黑色或棕 褐色	黑色	金属光泽， 具磁性
赭石	棕红色或铁 青色	樱红色或红 棕色	钉头、凹窝

43. 阴阳学说的基本内容

基本内容	说明的现象
阴阳的对立制约	动极者镇之以静，阴亢者胜之以阳
阴阳的互根互用	孤阴不生，独阳不长 ；无阳则阴无以生，无阴则阳无以化
阴阳的消长平衡	阴消阳长、阳消阴长；阴阳皆消、阴阳皆长
阴阳的相互转化	一年四季气候的变化或人体病证性质阳热或阴寒的变化； 物极必反

44. 五行的特性

五行	特性	
木	升发、条达	木曰 曲直
火	炎热、向上	火曰 炎上
土	长养、化育	土爰 稼穡
金	清肃、敛降	金曰 从革
水	滋润、下走	水曰 润下

45. 五脏、六腑、奇恒之腑的特点

五脏	六腑	奇恒之腑
实质性脏器	中空性的管腔器官	形态上多为中空而类
化生、贮藏人体精气	传化水谷，以通为用	似于六腑，但其功能
藏而不泻	泻而不藏	特点多为贮藏人体精
五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实	六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也	气而与六腑有别

46.六腑的生理功能

六腑	生理功能
胃	胃主受纳、 腐熟水谷 ；胃主通降；胃喜润恶燥
小肠	小肠主受盛化物、小肠主 泌别清浊
大肠	大肠传化糟粕；大肠 主津
膀胱	膀胱贮存尿液、膀胱 排泄尿液
三焦	三焦通行 元气和水液
女子胞	主持 月经、孕育胎儿

47.五行确定五脏疾病的治疗原则



关系	原则	治法
相生	虚则补其母，实则泻其子	滋水涵木法 (滋肾养肝法、滋补肝肾法或乙癸同源法)
		金水相生法 (补肺滋肾法、滋养肺肾法)
		培土生金法 (补养脾肺法)
相克	抑强、扶弱	抑木扶土法 (疏肝健脾法)
		培土制水法 (健脾温肾利水法)
		佐金平木法 (泻肝清肺法)
		泻南补北法 (泻火补水法或滋阴降火法)

48.七情对脏腑气机的影响

七情	内脏气机	理解
怒	怒则 气上	过度愤怒伤肝，可使肝气上逆
喜	喜则 气缓	暴喜过度，则使心气涣散
思	思则 气结	悲哀过度，耗伤肺气，上焦不通
悲 (忧)	悲则 气消	过度恐惧则伤肾，致使气陷于下而不升，肾气不固

恐	恐则 气下	思虑过度，劳神伤脾，使脾气郁结，中焦不畅，脾失健运
惊	惊则 气乱	受到惊吓后，会惊慌失措

49. 瘀血形成因素

瘀血的形成因素：**气虚致瘀、气滞致瘀、血寒致瘀、血热致瘀、津亏致瘀。**

50. 气血津液失常的内容

气血津液失常	具体内容
	气不足，又称气虚
气的失常	气机失调包括： 气滞、气逆、气陷、气闭、气脱 （注意不包括气虚）
	血虚
血的失常	血运行失常包括： 血瘀、出血、血热 （注意不包括血虚）
	津液不足
津液代谢失常	津液输布、排泄障碍

51. 气的分类

名称	功能
元气	①促进人体的生长发育和生殖； ②激发和推动脏腑、经络等组织器官的生理功能活动
宗气	①走息道以行呼吸，呼吸的强弱与宗气的盛衰有关； ②贯心脉以行气血，凡气血的运行、心搏的强弱及其节律等，皆与宗气的盛衰有关； ③与人的视、听、言、动等相关
营气	①营养人体；②化生血液
卫气	①护卫肌表， 防御外邪入侵 ； ②温养脏腑、肌肉、皮毛； ③ 调节控制汗孔的开合和汗液的排泄 ，以维持体温的相对恒定

52. 六淫的致病特点

邪气	致病特点
风	(1) 易于 侵袭阳位 ：感冒

	<ul style="list-style-type: none"> (2) 病位游移不定 (善行数变): 风疹、荨麻疹、行痹 (3) 发病急骤, 变化无常: 面瘫 (4) 肢体异常运动 (风性主动) : 破伤风 (5) 常为外邪致病的先导: “风为百病之长”、“风为百病之始”
寒	<ul style="list-style-type: none"> (1) 易伤阳气, 表现寒象 (2) 阻滞气血, 多见疼痛 (3) 腠理、经脉、筋脉收缩拘急
暑	<ul style="list-style-type: none"> (1) 表现阳热之象 (2) 上犯头目, 扰及心神 (3) 易于伤津耗气 (4) 多见暑湿夹杂
湿	<ul style="list-style-type: none"> (1) 易于损伤阳气 (2) 易于阻遏气机 (3) 易于侵袭阴位 (4) 病程缠绵难愈 (5) 多见头身肢体困重 (6) 排泄物和分泌物秽浊不清、黏滞不爽



燥	(1) 易于耗伤 津液 (2) 易于伤肺
热/ 火	(1) 表现 阳热 之象 (2) 易于伤津耗气 (3) 主要侵犯人体上部 (4) 易致生风动血 (5) 易 扰心神 (6) 易致 阳性疮痈

53. 阴阳学说防治疾病

项目	病机		治疗原则
阴阳	阴偏盛	阴盛则寒 (实寒证)	寒者热之
	阳偏盛	阳盛则热 (实热证)	热者寒之
阴阳 偏衰	阴偏衰	阴虚则热 (虚热证)	“阳病治阴”，“壮水之主，以制阳光”。

		阳虚则寒 (虚寒证)	"阴病治阳", "益火之源, 以消阴翳"。
--	--	---------------	-----------------------

54.望诊之望色

望色	主病	
青色	主 惊风 、寒证、痛证、瘀血	
赤色	主 热证	
白色	主 虚证 、寒证、失血证	
黑色	主 肾虚 、寒证、瘀血和水饮	
黄色	主虚证、湿证	面色淡黄无泽, 枯槁无华, 称为萎黄 (脾胃气虚, 气血不足)。 若面目肌肤俱黄, 称为 " 黄疸 " : 其黄色鲜明如橘皮者, 属 " 阳黄 ", (湿热熏蒸, 胆汁外溢); 黄色晦暗如烟熏者, 属 " 阴黄 ",

		(寒湿郁阻，气血不荣)。
--	--	--------------

55.正治与反治的方法

(1) 正治

治则	治法	举例
正治/逆治	寒者热之	表寒证用辛温解表法
	热者寒之	里热证用苦寒清热法
	虚则补之	阳气虚弱证用温阳益气法
	实则泻之	痰热壅滞证用清热化痰法

(2) 反治

治则	治法	适应证
反治/从治	热因热用	适用于阴寒内盛，格阳于外的真寒假热证
	寒因寒用	适用于阳热极盛，格阴于外的真热假寒证
	塞因塞用	适用于真虚假实证
	通因通用	适用于真实假虚证



56.三因制宜

包括：**因人、因时、因地制宜。**

- (1) 因人制宜：小儿，老人和孕妇。
- (2) 因时制宜：**用寒远寒**，用凉远凉，用温远温，用热远热。
- (3) 因地制宜：风寒感冒，西北地区**气候严寒**，人们**腠理多致密**，可重用辛温解表药；东南地区气候温热，人们腠理多疏松，选用辛温解表药较轻。

57.问寒热重点

寒热类型	主病	临床特征
恶寒发热	外感风寒	发热轻恶寒重
	外感风热	发热重恶寒轻
但寒不热	虚寒证	——
但热不寒	壮热	里实热证 高烧不退，不恶寒反恶热
	潮热	阴虚潮热（骨蒸潮热） 午后或入夜即发热，以五心烦热为特征
	湿温潮热	以午后热甚，身热不扬为特征

	阳明潮热（ 日晡潮热 ）	常于日晡阳明旺时而热甚
长期低热 （气虚发热）		发热日久不止、热度不高（一般不超过38°C）
寒热往来	半表半里证	恶寒与发热交替而作
	疟疾	寒战与壮热交替，发有定时

58.药品的质量特性

质量特性	具体内容
有效性	有效性是指在规定的适应证、用法和用量的条件下，能满足预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能的性能（有效性是药品的基本特征）
安全性	安全性是指药品在按规定的适应证、用法和用量使用的情况下，对服药者生命安全的影响程度，即人体产生毒副反应的程度，大多数药品有不同程度的不良反应（安全性也是药品的基本特征）
稳定性	稳定性是指药品在规定的条件下保持其有效性和安全性的能力，规

	定的条件包括药品的有效期限，以及药品生产、贮存、运输和使用的要求（稳定性是药品的重要特征）
均一性	均一性是指药品的每一单位产品都必须符合有效性、安全性的规定要求
经济性	经济性是指药品生产、流通过程中形成的价格水平。

59. 中药品种的分级保护

分级	具体内容
一级保护中药品种	对 特定疾病有特殊疗效的 ；相当于国家一级保护野生药材物种的人工制成品；用于预防和治疗 特殊疾病的
二级保护中药品种	已经 解除一级保护 的品种；对特定疾病有 显著疗效的 ；从 天然药物中提取 的有效物质及 特殊制剂

60. 国家重点保护的野生药材物种

分级	具体内容
一级	羚羊角、梅花鹿茸
二级	马鹿茸、麝香、熊胆、穿山甲片、蟾酥、哈士蟆油、金钱白花蛇、乌

	梢蛇、蕲蛇、蛤蚧、甘草、黄连、人参、杜仲、厚朴、黄柏、血竭
三级	川(伊)贝母、刺五加、黄芩、天冬、猪苓、龙胆(草)、防风、远志、胡黄连、肉苁蓉、秦艽、细辛、紫草、五味子、蔓荆子、诃子、山茱萸、石斛、阿魏、连翘、羌活

61. 麻醉药品与精神药品的处方用量管理

情形	麻、精-注射剂	麻、精-缓控释制剂	麻、精-其他制剂
门急诊一般患者	1次常用量	7日常用量	3日常用量
		哌醋甲酯 用于治疗儿童多动症时，每张处方不得超过15日常用量	
其他情形	第二类精神药品一般每张处方不得超过 7日 常用量；对于慢性病或某些特殊情况的患者，处方用量可以适当延长，医师应当注明理由		

62. 毒性药品管理品种

品种	举例
----	----

毒性中药品种	砒石（红砒、白砒）、砒霜、水银、生马钱子、生川乌、生草乌、生白附子、生附子、生半夏、生南星、生巴豆、斑蝥、青娘虫、红娘虫、生甘遂、生狼毒、生藤黄、生千金子、生天仙子、闹羊花、雪上一枝蒿、白降丹、蟾酥、洋金花、红粉、轻粉、雄黄
西药毒药品种	去乙酰毛花苷丙、阿托品、洋地黄毒苷、氢溴酸后马托品、三氧化二砷、毛果芸香碱、升汞、水杨酸毒扁豆碱、亚砷酸钾、氢溴酸、东莨菪碱、士的宁
A型肉毒毒素	——

63.国家基本药物遴选原则与遴选范围

项目	具体内容
遴选原则	防治必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重、基本保障、临床首选和基层能够配备
不纳入国家基本药物目录遴选范围	含有国家 濒危 野生动植物药材的
	主要用于 滋补保健 作用，易滥用的
	非临床治疗首选的

	因严重不良反应，国家食品药品监督管理部门明确规定暂停生产、销售或使用的
	违背国家法律、法规，或不符合伦理要求的

64.不得作为医疗机构制剂申报的情形

不得作为 医疗机构 制剂申报 的情形	市场上 已有供应 的品种
	含有未经国家食品药品监督管理局批准的活性成分的品种
	除 变态反应原外 的生物制品
	中药注射剂
	中药、化学药组成的复方制剂
	麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品

65.按分散系统分类的液体药剂分类及特征

液体药剂分类		粒径	特征	
真溶液		< 1nm	分子/离子	澄清，热力学稳定
胶 体	高分子溶液	1 ~ 100nm	分子/离子	澄清，热力学稳定
	溶胶剂 (疏液胶)	1 ~ 100nm	胶粒	多相 ，热力学不稳定

	体)			
乳浊液	> 100nm	小液滴	多相, 热力学/动力学不稳定	
混悬液	> 500nm	固体微粒	多相 , 热力学/动力学不稳定	

66. 注射剂的附加剂

附加剂	举例	
防止主药氧化	抗氧剂	亚硫酸钠、硫代硫酸钠 (偏碱性药液) 亚硫酸氢钠、焦亚硫酸钠 (偏酸性药液)
	惰性气体	N ₂ 、CO ₂
	金属离子络合剂	EDTA、EDTA - Na ₂
抑制微生物增殖	抑菌剂	苯酚、甲酚
调整 pH (4 ~ 9)	缓冲剂	HCl、NaOH、KOH、NaHCO ₃ 、NaH ₂ PO ₄ 、Na ₂ HPO ₄ 、枸橼酸

调节渗透压	渗透压调节剂	NaCl、葡萄糖
减轻疼痛	止痛剂	苯甲醇、三氯叔丁醇、盐酸普鲁卡因

67.不同膏剂基质的特点

基质	优点	缺点	适用
油脂性	润滑、无刺激性； 封闭、水合、软化作用强	油腻、疏水、药物释放较差、用 水不易洗除	不适于 :急性炎性渗出较多的创面
乳剂型	亲水亲油,有利释放穿透吸收 可吸收创面渗出物 易涂布、易清洗	易失水、发霉	适于 :亚急性、慢性、无 渗出的皮肤病; 忌用 :糜烂、溃疡及化脓 性创面(O/W 反向吸 收); 不适于:遇水不稳定药物
	释药快、无油腻、无刺激 能吸收组织渗出液		适于:糜烂创面和腔道黏 膜

68.栓剂的基质

类型	品种	注意点
油脂性基质	可可豆脂	同质多晶性 (β 型稳定, 熔点34°C)
	半合成脂肪酸甘油酯 (椰子/山苍子/棕榈)	—
	全合成 (硬脂酸丙二醇酯)	—
水溶性基质	甘油明胶	阴道栓常用, 不适用: 酸类、与蛋白质有配伍禁忌药物
	PEG	不软化, 无需冷藏, 易吸湿变形

69.胶囊囊材的附加剂

附加剂	举例
增塑剂	甘油、山梨醇、CMC-Na
增稠	琼脂

遮光剂	二氧化钛
着色剂	柠檬黄、胭脂红
防腐剂	对羟基苯甲酸酯类
芳香矫味剂	乙基香草醛

70.丸剂的水分检查

丸剂类型	水分要求
蜜丸、浓缩蜜丸	≤15.0%
水蜜丸、浓缩水蜜丸	≤12.0%
水丸、糊丸和浓缩水丸	≤9.0%
蜡丸	不检查水分

71.片剂的附加剂

附加剂	举例
稀释剂 和吸收 剂	淀粉 (常用)、预胶化淀粉 (又称可压性淀粉)、糊精、糖粉、乳糖、硫酸钙、磷酸氢钙

润湿剂	水、乙醇
黏合剂	淀粉浆 (常用)、糖浆、胶浆类、纤维素衍生物
崩解剂	干燥淀粉 (常用)、羧甲基淀粉钠、低取代羟丙基纤维素(L-HPC)、泡腾崩解剂、表面活性剂
润滑剂	硬脂酸镁 (钙)、滑石粉 、氢化植物油、聚乙二醇 4000 或 6000、微粉硅胶

72. 区别主要油性基质、水性基质

剂型	油脂性基质	水溶性基质
软膏剂	动物油、植物油、氢化植物油、羊毛脂、蜂蜡、虫白蜡、鲸蜡、凡士林、石蜡、硅酮	MC、CMC-Na、PEG
栓剂	可可豆脂、半合成或全合成脂肪酸甘油酯	甘油明胶、PEG、吐温
滴丸	硬脂酸、单硬脂酸甘油酯、氢化植物油、虫蜡、蜂蜡	PEG (4000, 6000)、甘油明胶、硬脂酸钠

73. 临幊上不合理用幊主要表现

用幊**指征**不明确；

违反禁忌证；

给药剂量过大或过小；

疗程过长或过短；

给药途径不适宜；

给药方法不当；

合并用药过多；

盲目选用贵重药等。

74.药材的计量单位举例

一支芦根	一角 (1/8 张) 荷叶
一条蜈蚣	一尺荷梗
一只南瓜蒂	一扎鲜茅根
一片生姜	一把艾叶

75.重点常用药材传统术语

术语	具体内容
云锦花纹	又称云纹。指何首乌的块根横切面皮层中由多个异型维管束组成的云朵状花纹

乌金衣	牛黄药材中有时外部有一层薄膜，呈黑色光亮者，称乌金衣。
白颈	指地龙生殖时期产生的生殖环带，位于 14 ~ 16 节处，类白色，俗称“白颈”
过桥	黄连的根茎有一段节间很长，光滑如茎杆，称“过桥”
朱砂点	指药材横切面上棕红色的麻点，色如朱砂（主要是 油室及其分泌物 ），例如白术、苍术、云木香等，是经验鉴别此类药材优劣的根据之一
芦碗	指根类药材顶端芦头上的圆形或半月形凹陷茎痕，例如人参、桔梗等
芦头	又称芦。指根类药材顶端带有盘节状根茎部分，例如人参、桔梗等。 一般根类药材只具 1 ~ 2 个芦头
佛指甲	指蕲蛇尾部末端的 1 枚长三角形质鳞片，因 尖长侧扁、状似指甲 而称佛指甲
怀中抱月	俗指川贝药材中松贝的性状鉴别特征之一，其外层鳞片 2 簇， 大小悬殊，大瓣紧抱小瓣，未抱部分呈新月形 ，故名
挂甲	又称透甲。指牛黄加水调和涂于指甲上，能 将指甲染成黄色 ，不易擦去

冒槽	指检查整麝香时用槽针 从囊孔插入 ，向不同部位转动，抽出槽针，上槽香仁先平槽后高出槽面，这种现象称 冒槽
通天眼	指羚羊角的神经孔通过角内顶端的角壳中心，向上呈一扁三角形的小孔直达角尖，习称 通天眼
蚯蚓头	指药材的根头部叶柄脱落后的明显密集的横向环纹，因似蚯蚓的头颈部而习称蚯蚓头，如防风等
翘鼻头	指蕲蛇的头在中央稍向上，吻端向上突出，习称 翘鼻头

76. 处方格式和项目

格式	项目
前记	机构名称，处方编号，费别、患者姓名、性别、年龄、门诊或住院病历号， 科别或病室和床位号 、临床诊断、开具日期等， 并可添列专科要求的项目
正文	药品名称、规格、数量、用法用量； 中药饮片处方应分列饮片名称、 数量、煎煮方法 和用法用量
后记	医师签名和(或)加盖专用签章，药品 金额以及审核、调配、核对 、发药的药学专业技术人员签名

77. 汤剂的煎药时间

汤剂类型	头煎煎药时间（分钟）	二煎煎药时间（分钟）
解表药	10~20	10~15
一般药	20~25	15~20
滋补调理药	30~35	20~25

78. 中药变质的环境因素

因素	具体内容
温度	5°C ~ 20°C，药材成分稳定，利于贮藏
湿度	一般药物含水量 10% ~ 15% 左右
空气	空气中的氧和臭氧对药材的变质起着关键的作用
日光	长时间日光照射会促使中药成分发生氧化、分解、聚合等光化反应
霉菌和害虫	霉菌和害虫对中药的破坏最常发生，亦最为严重

79. 其他变异现象

现象	具体内容

升华	某些主要含挥发性成分的药物在常温下由 固态直接变为气态 的变异现象。如冰片、樟脑、薄荷脑等
风化	含结晶水的盐类药物经风吹后，失去结晶水，变为 非结晶状 的无水物质，形成粉状现象。如月石、芒硝等
潮解溶化	有些固体药物在潮湿空气中逐渐吸收水分，而发生溶解现象。如 大青盐 等
粘连	有些固体药物，因受热发黏后连接在一起，使原来形态发生变化的现象。如 芦荟、乳香 等
腐烂	有些新鲜药物，因受气温影响而引起闷热，或存放过久，出现干枯、霉烂败坏的现象。如 鲜生地、鲜生姜、鲜藿香 等

80.对抗同贮养护技术举例

泽泻、山药与丹皮同贮防虫保色	细辛、花椒护鹿茸
藏红花防冬虫夏草生虫	姜防蜂蜜“涌潮”
蜜拌桂圆、肉桂保味色	荜澄茄驱除黄曲霉素
大蒜防芡实、薏苡仁生虫	当归防麝香走气色
酒蒜养护土鳖虫	—



81. 根据防治疾病的需要选择剂型

- ①急症：注射剂、气雾剂、舌下片、滴丸——速效
- ②慢性病：丸剂、片剂、煎膏剂、缓释制剂——长效
- ③皮肤疾患：软膏剂、橡胶膏剂、涂膜剂、洗剂、搽剂
- ④腔道病变：栓剂、膜剂

82. 制药卫生基本概念：

灭菌：采用物理或化学方法全部杀灭微生物、繁殖体和芽孢。

防腐（抑菌）：抑制微生物的生长与繁殖。

消毒：杀灭或除去病原微生物。

83. 散剂的优缺点

优点：

- ①比表面积较大，**易分散，奏效较快；（生物利用度高）**
- ②制备简单，适于医院制剂；
- ③对疮面有一定的机械性保护作用；
- ④口腔科、耳鼻喉科、伤科和外科应用散剂较多，也适于小儿给药。

缺点：

- ①剂量较大，**易吸潮变质；**

- ②易氧化变质（补充）；
- ③刺激性、腐蚀性大；
- ④含挥发性成分多且剂量大。

84. 浸提辅助剂

酸：使生物碱成盐，促进生物碱的浸出；或使有机酸游离，便于用有机溶剂浸提等。**常用硫酸、盐酸、醋酸等。**

碱：**增加偏酸性有效成分的溶解度和稳定性。**为防止有效成分酶解或水解破坏，浸提时可加入碳酸钙或饱和石灰水，以抑制酶活性及中和有机酸酸性。由于氢氧化钠碱性过强，易破坏有效成分，故较少应用，常用弱碱性的氨水等，如稀氨水浸提甘草中的甘草酸。

85. 常用浸提方法

煎煮、浸渍、渗漉、回流、蒸馏、超临界萃取法；

其他：酶法、超声波提取、微波提取。

86. 超临界流体提取法

利用处于临界温度与**临界压力以上的**超临界流体提取药物有效成分。

超临界流体：**兼具气液两相双重特点**（气体低黏度、高扩散系数 + 液体高密度、良好的溶解能力），调节温度、压力可提高超临界流体对成分的溶解能力。

特点：

- ①提取**分离速率快，效率高**；
- ②适于热敏性、易氧化的有效成分（亲脂性、小分子）；
- ③工艺简单，但设备投资大。

87. 液体制剂的特点

优点：

- ①药物的**分散度大，吸收快，作用较迅速**；
- ②给药途径广泛；
- ③服用方便，**易于分剂量**，适于婴幼儿和老年患者；
- ④能减少某些药物的刺激性；
- ⑤固体药物制成液体制剂后能**提高生物利用度**。

缺点：

- ①液体药剂中化学性质不稳定的药物易分解失效；
- ②**携带、贮藏、运输不方便**；
- ③**易霉变等**。

88. 起昙与昙点

某些含聚氧乙烯基的非离子型表面活性剂的溶解度开始随温度升高而加大，当达到某一温度时，其溶解度急剧下降，使溶液出现混浊或分层，**冷却后又恢复**。**澄明**。这种由澄清变成混浊或分层的现象称为**起昙**。该转变温度称为昙点。



89. 乳剂的特点

- ①乳剂中**液滴分散度大，药物吸收快**，作用迅速；
- ②外用乳剂能改善药物对**皮肤、黏膜**的渗透性；
- ③制成静脉注射用乳剂后分布较快，**具有靶向性，能增强药效。**

90. 絮凝与反絮凝

絮凝：加入絮凝剂，**(电位↓)**，出现絮凝状态，微粒呈絮状，形成疏松的纤维状结构，但振摇可重新分散均匀。

反絮凝：加入反絮凝剂，**(电位↑)**，静电排斥力阻碍了微粒之间的碰撞聚集。不能形成疏松的纤维状结构，微粒之间没有支撑，沉降后易产生严重结块，不能再分散，对物理稳定性不利。

91. 注射剂的特点

优点	缺点
<p>①药效迅速，作用可靠；</p> <p>②适用：不宜口服的药物、不能口服给药的病人；</p> <p>③可以产生局部、定位或延长药效的作用；</p>	<p>①使用不便；</p> <p>②注射疼痛；</p> <p>③使用不当时，有一定危险性；</p> <p>④制备过程复杂，制剂技术和设备要求较高</p>



④有些可用于疾病诊断。

92. 注射剂中污染热原的主要途径

①**从溶剂中带入** (主要途径)

②从原辅料中带入：生物制品右旋糖酐

③**从容器、用具、管道和设备带入**

④从制备过程与生产环境中带入

⑤从使用过程带入

93. 胶囊剂的特点

①**外觀光洁，美观**，且可掩盖药物的不良气味，便于服用；

②药物生物利用度高，与片剂、丸剂相比，在胃肠道中崩解较快，故显效也较快；

③提高药物的稳定性，**因药物被装于胶囊中，与光线、空气和湿气隔离**；

④可制成定时定位释放药物的制剂。

94. 丸剂的分类 (按制备、按赋形剂)

泛制丸：水丸（水泛丸）、水蜜、浓缩丸、糊丸

塑制丸：蜜丸、水蜜丸、浓缩丸、糊丸、蜡丸

滴制丸：滴丸

95. 滴丸特点

- ①生物利用度高，疗效迅速，尤其是难溶性药物，在水溶性基质中分散度高，溶出速度快；
- ②剂量准确，药物在基质中均匀分散，丸重差异小；
- ③生产设备简单，生产周期短，自动化程度高，生产成本低；
- ④液体药物可制成固体滴丸。

96. 片剂包衣的目的

隔绝空气，防潮避光	稳定性↑
掩盖不良气味	顺应性↑
改善外观	流动性↑、美观度↑
控制释放部位	胃溶、肠溶、缓控释，不良反应↓
隔离药物	避免配伍变化

97. 片剂制备过程中可能发生的问题

裂片、松片、黏冲、片重差异超限、崩解迟缓、溶出超限、药物含量不均匀、花斑

98. 栓剂的作用特点

局部作用：润滑、抗菌、杀虫、收敛、止痛、止痒等

药物不受或少受胃肠道 pH 或酶的破坏；



- 避免药物对胃黏膜的刺激性；
- 经中、下直肠静脉吸收可避免肝脏首过作用；
- 适宜于不能或不愿口服给药的患者。

99. 栓剂的制备

搓捏法——临时小量制备脂肪性基质栓剂

冷压法——大量生产脂肪性基质栓剂

热熔法——最为广泛，油基及水基均可用

100. 栓剂的分类

药物 + 基质→供腔道给药（固体）

直肠栓：鱼雷形、圆锥形、圆柱形

阴道栓：鸭嘴形、球形、卵形

尿道栓：棒状