

### 高频考点 1：咨询服务的对象和内容

咨询服务对象	具体内容
患者用药咨询	药品名称：通用名、商品名、别名
	适应病证：药品适应病证与患者病情相对应
	用药禁忌：配伍禁忌、妊娠禁忌、证候禁忌、饮食禁忌
	用药方法：正确服用方法、服用时间、用药前的特殊提示，如何避免漏服药物，以及漏服后的补救方法
	用药剂量：首次剂量、维持剂量；每日用药次数、间隔；疗程
	服药后预计疗效及起效时间、维持时间
	药品的不良反应与药物相互作用
	有否替代药物或其他疗法
	药品的鉴定辨识、贮存和有效期
药品价格、报销，是否进入医疗保险报销目录等	
医师用药咨询	新药信息
	合理用药信息
	药品不良反应
	药物相互作用和禁忌证
护士用药咨询	药物的配伍、配伍禁忌、剂量、用法，注射剂配置溶媒、浓度和输液滴注速度，以及输液药物的稳定性和配伍的理化变化、药品的保管等信息

### 高频考点 2：常用古文献典籍

#### （一）主要本草典籍

典籍名称	记忆要点
《神农本草经》	最早的本草学专著；药物三品分类法。载药 365 种。上品 120 种；中品 120 种；下品 125 种
《本草经集注》	药物分类按自然属性进行区分，创设了“诸病通用药”专项
《重修政和经史证类备急本草》	现存最早完整的古本草合刊本
《本草纲目》	分作 16 部，载药 1892 种，附有药物图谱 1109 幅

## （二）主要方书典籍

典籍名称	记忆要点
《肘后备急方》	属急症手册性质
《备急千金要方》	序例中著有“大医习业”“大医精诚”两篇专论 提出犀牛地黄汤、独活寄生汤等名方 载有《大医精诚论》，是我国第一部论述医德的专书
《千金翼方》	唐朝孙思邈撰著，是《千金要方》的续编
《外台秘要》	继《千金方》后又一部综合性医学巨著，收集许多民间单方验方
《太平圣惠方》	宋朝王怀隐等编修而成，因证设方，药随方施，理法方药兼收并蓄
《太平惠民和剂局方》	宋代官府颁行，我国第一部成药典
《普济方》	中国古代收方最多的方书

## （三）主要炮制典籍

典籍名称	记忆要点
《雷公炮炙论》	南北朝刘宋时期雷教编撰，是我国第一部炮制专著，第一次系统总结了前人炮制技术和经验，初步奠定了炮制学基础
《炮炙大法》	明·万历时著名医药学家缪希雍的炮制专书。全书按药物类别分为水、火、土、金、石、草、木、果、米谷、菜、人、兽、禽、虫鱼等 14 部，共 439 种中药
《修事指南》	清代张仲岩所著，收录药物 232 种，为我国第三部炮制专著

## 高频考点 3：患者合理用药的服药时间

服药时间	举例
空腹服	活血化瘀药宜空腹服药
	峻下逐水药空腹服可使药力直达病所
	驱虫药空腹服可使药效更佳
	攻积导滞药空腹服可使泻下之力更强
饭前服	补益药宜饭前服以利于吸收
	健胃消食药宜饭前服

	制酸药宜饭前服，以减少胃酸分泌，增强对胃黏膜的保护
	病在胸腹以下，如肝、肾等脏器疾病宜饭前服，旨在使药力直达病所，发挥最佳效力
饭后服	对胃肠道有刺激的药物及苦寒伤胃之药宜饭后服
	病在胸膈以上，如头痛、眩晕、目疾、咽痛等宜饭后服，使药效停留于上焦，便于发挥药效。
清晨服	利水蠲饮祛湿剂可于清晨服
	涌吐药如常山饮、七宝饮等亦宜清晨服用
清晨至午前服	发汗解表药如桂枝汤、麻黄汤、桂枝加葛根汤、九味羌活汤等即宜午前服
	温补肾阳、温阳健脾等的方药如金匱肾气丸、附子理中丸、右归丸等宜清晨至午前服，借助阳气充盛之势增强扶正祛邪之药效
午后至夜晚服	具有滋阴潜阳、清热 解毒、重镇固摄的中药，应在午后至夜晚服
睡前服	安神药宜睡前服，如酸枣仁汤、朱砂安神丸、天王补心丸等
	涩精止遗药宜睡前服，以便增强治疗梦遗滑精之效
	部分缓泻药宜睡前服，以便翌日清晨排便
	治疗夜汗出、夜半腹痛者，宜睡前服用
疾病发作时服	截疟药宜于疟疾发作前 2~4 小时服用
	平喘药宜于哮喘发作前两小时服用
其他	急性病应立即服药
	慢性病宜定时服药
	调经药应于经前或经期服用
	呕吐、惊厥、石淋、咽喉病须煎汤代茶饮者，均可不定时服药

#### 高频考点 4：“病”“证”“症”的实例

概念	定义	举例
症	指疾病的外在表现，即症状	恶寒重，发热轻，无汗头痛，肢体酸痛等
证	是机体在疾病发展过程中某一阶段的病机概括，包括	风热犯肺证、风寒犯肺证等

	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机变化的本质	
病	即疾病的简称，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	感冒等

### 高频考点 5：阴阳的病机与治法

阴阳		病机	治法
阴阳偏盛	阴偏盛	实寒证	寒者热之
	阳偏盛	实热证	热者寒之
阴阳偏衰	阴偏衰	虚热证	虚则补之：滋阴
	阳偏衰	虚寒证	虚则补之：补阳
阴盛格阳	病变本质是阴寒内盛	真寒假热证	热因热用
阳盛格阴	病变本质是阳热内盛	真热假寒证	寒因寒用
阴病治阳	治阳，阳虚	虚寒证	益火之源，以消阴翳
阳病治阴	治阴，阴虚	虚热证	壮水之主，以制阳光
阴中求阳	求阳，阳虚	虚寒证	在使用补阳药的同时，辅以少量补阴药
阳中求阴	求阴，阴虚	虚热证	在使用补阴药的同时，辅以少量补阳药

### 高频考点 6：五行生克乘侮

#### （一）肝病传变

五脏的疾病传变	对应的五行关系
肝病及心	母病及子
肝病及脾	相乘
肝病及肾	子病及母
肝病及肺	相侮

#### （二）心病传变

五脏的疾病传变	对应的五行关系
心病及脾	母病及子
心病及肺	相乘

心病及肝	子病及母
心病及肾	相侮

### (三) 脾病传变

五脏的疾病传变	对应的五行关系
脾病及肺	母病及子
脾病及肾	相乘
脾病及心	子病及母
脾病及肝	相侮

### (四) 肺病传变

五脏的疾病传变	对应的五行关系
肺病及肾	母病及子
肺病及肝	相乘
肺病及脾	子病及母
肺病及心	相侮

### (五) 肾病传变

五脏的疾病传变	对应的五行关系
肾病及肝	母病及子
肾病及心	相乘
肾病及肺	子病及母
肾病及脾	相侮

## 高频考点 7: 五脏

五脏	主要功能	具体内容
心	心主血脉	心有推动血液在脉管内运行的作用
		心对血液的生成也有一定的作用
	心主神明	心有主宰生命活动和主宰意识、思维、情志等精神活动的功能
肺	肺主气, 司呼吸	肺主呼吸之气; 肺主一身之气
	肺主宣发与肃降	肺主宣发, 指肺气具有向上、向外、升宣、发散的生理功能; 肺主肃降, 指肺气具有向下、向内、肃降、收敛的生理功能

	肺主通调水道	肺气宣发和肃降对于体内津液代谢具有疏通和调节的作用
	肺朝百脉， 主治节	肺朝百脉，是指全身的血液，都通过经脉而聚会于肺，通过肺的呼吸，进行气体的交换，然后再输布到全身； 肺主治节，指肺气具有治理调节肺之呼吸及全身之气、血、津液的机能
脾	脾主运化	运化水谷精微；运化水液
	脾主统血	脾能统摄、控制血液，使之正常地循行于脉内，而不逸出于脉外
肝	肝主疏泄	调畅情志；协调脾胃升降；促进胆汁生成与排泄；促进血液运行和津液代谢；调畅排精行经
	肝主藏血	贮藏血液；调节血量；防止出血
肾	肾藏精	肾主生长、发育；肾主生殖；肾中阴阳为各脏阴阳之根本
	肾主水	主宰全身水液代谢；生成尿液
	肾主纳气	肾有摄纳肺吸入的清气，保持吸气的深度，防止呼吸表浅的作用

## 高频考点 8：气

### （一）气的分类

名称	功能
元气	动和促进人体生长发育，为人体生命活动原动力
	温煦和激发各脏腑、经络等组织器官的生理活动
宗气	走息道以行呼吸
	贯注心脉以行气血
营气	营养人体，化生血液
卫气	护卫肌表，防御外邪入侵
	温养脏腑、肌肉、皮毛
	调节控制汗孔的开合和汗液的排泄
	维持体温的相对恒定

### （二）气的生理功能

气的功能	功能异常
------	------

推动作用	影响生长发育，甚至出现早衰；使脏腑组织器官、经络等功能减退；或使血液、津液的生成不足，运行滞缓，而发生血虚、血行不利或水液在体内滞留等病变
温煦作用	畏寒喜热、四肢不温、体温下降、血行滞缓、津液凝聚等病变
防御作用	防御和战胜邪气的力量减弱，外邪得以侵入机体，则容易受邪而发生各种病变
固摄作用	血液逸出脉外；汗液、尿液、唾液、胃液、肠液等正常物质无故外泄等
气化作用	津液不能正常代谢转化成汗液、尿液、涕、唾、泪、涎等，食物不能正常转化为糟粕排出体外

### 高频考点 9：督脉、任脉、冲脉、带脉的基本功能

脉的类别	基本功能
督脉	调节阳经气血，故称“阳脉之海”
	与脑、髓和肾的功能有关
任脉	调节阴经气血，故称“阴脉之海”
	主持妊养胞胎
冲脉	调节十二经气血，故称“十二经脉之海”
	冲为血海，有促进生殖之功能，并同妇女的月经有着密切的联系
带脉	约束纵行诸经
	主司妇女的带下

### 高频考点 10：体质的分类

体质类型	生理特点	多发病证
偏阳质	代谢相对亢奋、身体偏热、多动、好兴奋、畏热喜冷、食量大	热证、实证
偏阴质	代谢相对抑制、身体偏寒、喜静少动、畏寒喜热、食量小	寒证、虚证
阴阳平和质	正常有度	不易感受或 康复较快

### 高频考点 11：七情内伤对脏腑气机的影响

七情	直接伤及内脏	影响内脏气机
怒	怒伤肝	怒则气上

喜	喜伤心	喜则气缓
思	思伤脾	思则气结
悲忧	悲忧伤肺	悲则气消
惊恐	惊恐伤肾	恐则气下，惊则气乱

### 高频考点 12: 火邪和热邪的异同点

邪气	不同点	共同点
火邪	致病临床多表现为某些局部症状，如肌肤局部红、肿、热、痛，或口舌生疮，或目赤肿痛等	①无季节性，一年四季均能发生 ②阳邪，都是外感六淫邪气 ③易伤津耗气
热邪	致病临床多表现为全身性弥漫性发热征象	④易生风动血 ⑥易发肿疡

### 高频考点 13: 邪正盛衰的病机

邪正盛衰	病机	定义	举例
虚实变化	实	以邪气盛为矛盾主要方面的病机变化	痰涎壅盛、食积不化、水湿泛滥、瘀血内阻等病变，以及壮热、狂躁、声高气粗、腹痛拒按、二便不通、脉实有力等
	虚	以正气虚损为矛盾主要方面的病机变化	大病、久病消耗精气，或大汗、吐利、大出血等耗伤人体气血津液、阴阳，均会导致正气虚弱，出现神疲体倦、面容憔悴、心悸气短、自汗、盗汗，或五心烦热，或畏寒肢冷、脉虚无力等
虚实夹杂	实中夹虚	以邪实为主，兼见正气虚损的病机变化	外感热病发展过程中，由于邪热炽盛，消灼津液而形成的实热伤津、气阴两伤病证，出现高热、烦渴欲饮、尿少便干等表现
	虚中夹实	以正虚为主，兼夹邪实的	脾阳不振，运化无权之水肿病



		病机变化	
虚实转化	由实转虚	因疾病失治或治疗不当，以致病邪久留，损伤人体正气，导致疾病由实转化为虚	实热证大量耗伤阴液，可转化为虚热证
	因虚致实	因正气不足，无力驱邪外出，或正虚而内生水湿、痰饮、瘀血等病变产物的凝结阻滞，导致疾病由虚转化致实	肺肾两虚的哮证，肺卫不固，复感风寒，哮喘复发，而见寒邪束表，痰涎壅肺证
虚实真假	真实假虚 (大实有羸状)	病机的本质为“实”，但表现出“虚”的临床假象的病机变化	热结肠胃，一方面出现腹痛硬满拒按、大便秘结、潮热、谵语等实热症状，同时因阳气被遏，不能外达，可见面色苍白、四肢逆冷、精神委顿等状
	真虚假实 (至虚有盛候)	病机的本质为“虚”，但表现出“实”的临床假象的病机变化	脾气虚弱，运化无力，可见脘腹胀满、疼痛等假实征象。又如，老年或大病久病，因气虚推动无力而出现的便秘

#### 高频考点 14: 治未病

治未病，是指采取相应的措施，防止疾病的发生发展，包括未病先防、既病防变、愈后防复三方面。

治未病	原则	治法
未病先防	扶助正气，提高抗病能力	重视精神调养
		加强身体锻炼
		注意生活起居
		人工免疫
	消灭病邪，防止邪气侵害	药物杀灭
		讲究卫生
		避免病邪侵害

		防范各种外伤
既病防变	——	早期诊治
		控制疾病传变
愈后防复	——	调整阴阳平衡
		避免复发诱因

### 高频考点 15: 望面色

五色	主病	症状	病机			
青色	寒证、痛证、瘀血证、惊风证	寒凝气滞，经脉瘀阻的气色	小儿高热，面部青紫，鼻柱、两眉间及口唇四周易察见，往往为惊风先兆			
赤色	热证	面赤，满面通红	久病、重病面色苍白却时而泛红如妆，多为戴阳证，是虚阳上越的证候			
黄色	虚证、湿证	面色淡黄，枯槁无泽	萎黄			
		面色黄而虚浮	黄胖			
		面、目、身俱黄	黄疸	黄而鲜明如橘子色	为阳黄（湿热证）	
				黄而晦暗如烟熏者	为阴黄（寒湿证）	
白色	虚寒证、失血证	面色晄白而虚浮	阳气不足			
		面色淡白而消瘦	营血亏损			
		急性病突然面色苍白	阳气暴脱			
黑色	肾虚、水饮证、瘀血证	目眶周围见黑色	多见于肾虚水泛的水饮病，或寒湿下注的带下证			
		面黑而干焦	肾精久耗			

### 高频考点 16: 望舌形

舌形	舌形状态	主证
荣枯舌	荣舌舌体明润	津液充足

	枯舌舌体干瘪	津液已伤
老嫩舌	老舌形色坚敛苍老	实证、热证
	嫩舌纹理细腻，形色浮胖娇嫩	虚证、寒证
胖大舌	胖嫩舌，舌体胖嫩，色淡	脾肾阳虚，津液不化，水饮痰湿阻滞
	肿胀舌，舌体肿胀满口，色深红	心脾热盛
	胖肿舌，色青紫而暗	中毒
瘦薄舌	瘦薄而色淡	气血两虚
	瘦薄而色红绛且干	阴虚火旺、津液耗伤
裂纹舌	舌质红绛而有裂纹	热盛津伤、阴精亏损
	舌色淡白而有裂纹	血虚不润
齿痕舌	舌体的边缘见牙齿的痕迹	多因舌体胖大而受齿缘压迫所致，故齿痕舌常与胖大舌同见，多属脾虚
	舌质淡白而湿润	脾虚而寒湿壅盛
芒刺舌	芒刺干燥	热邪亢盛，且热愈盛则芒刺愈多
	舌尖有芒刺	心火亢盛
	舌边有芒刺	肝胆火盛
	舌中有芒刺	胃肠热盛

### 高频考点 17：望姿态异常

姿态异常	症状	主证
卧位异常	身轻自能转侧，面常向外	阳、热、实证
	身重难于转侧，面常向里，精神萎靡	阴、寒、虚证
	卧时仰面伸足，常揭去衣被，不欲近火	热证
	卧时蜷缩成团，喜加衣被或向火取暖	寒证
坐姿异常	坐而仰首	痰涎壅盛的肺实证
	坐而俯首，气短懒言	肺虚或肾不纳气证
	坐而不得卧，卧则气逆	心阳不足

	水气凌心、咳逆倚息不得卧	内有伏饮
动态异常	眼睑、口唇或手指、足趾不时颤动	急性热病，为动风发痉的先兆
	四肢抽搐	风病，如痫证、破伤风、小儿急惊风、小儿慢惊风等
	手足拘挛，屈伸不利	肝病的筋急，或为寒凝筋脉，或为血液损伤，筋膜失养
	足或手软弱无力，行动不灵	痿证
	一侧手足举动不遂，或麻木不仁	中风偏瘫
	一侧手足疼痛而肌肉萎缩	风邪耗血，正虚邪留
	项背强直，角弓反张，四肢抽搐	痉病

#### 高频考点 18：问汗

汗出情况	主证
表证无汗	外感风寒
表证有汗	外感风热
自汗	经常汗出不止，活动后加重的是自汗，多属气虚、阳虚
盗汗	入睡则汗出，醒后则汗止，谓之盗汗，多属阴虚
绝汗	病情危重之时，大汗不止，称为绝汗，常见于亡阴、亡阳
战汗	先见全身恶寒战栗，而继之汗出的为战汗，是邪正相争，病变发展的转折点

#### 高频考点 19：恶寒发热、但寒不热、但热不寒、寒热往来的临床表现

寒热类型	主病	临床特征	记忆技巧
恶寒发热	外感风寒	发热轻恶寒重	寒热并见多为表证
	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 午夜应嘘嘘，午=午后，夜=夜间，应嘘嘘=阴虚

	湿温潮热	以午后热甚，身热不扬为特征	五羊十问，五=午后，羊=身热不扬，十问=湿温
	阳明潮热 (日晡潮热)	常于日晡阳明旺时而热甚	看阳明字眼即可
	长期低热 (气虚发热)	脾气虚损 发热日久不止、热度不高(一般不超过38℃)	具有长期发热的特点
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	——

### 高频考点 20：常见病脉的脉象和主病

名称	脉象	主病
浮脉	轻取即得，重按稍弱	表证
沉脉	轻取不应，重按始得	里证
数脉	一息五至以上，“去来促急”	热证
迟脉	一息不足四至，脉来迟缓	寒证
虚脉	三部脉举按皆无力	虚证
实脉	三部脉举按皆坚实有力	实证
滑脉	“往来流利，如盘走珠”，有圆滑感	痰饮、食滞、实热，妊娠也可见滑脉
涩脉	往来艰涩不畅，如轻刀刮竹	气滞、血瘀、精伤、血少
细脉	脉来细小如线，软弱无力，应指明显	气血两虚
洪脉	脉体阔大，充实有力，来盛去衰	邪热亢盛
弦脉	端直以长，如按琴弦	肝胆病、痛证、痰饮
代脉	脉来缓弱而有规则的歇止，良久方来	风证、痛证、七情惊恐、跌仆损伤

### 高频考点 21：肺病主要证候

证型	临床表现
肺气虚证	咳喘无力，气短懒言，声音低微，或语言断续无力，稍一用力则气吁而喘，

	周身乏力，自汗出，面色白，舌质淡嫩，脉虚弱
肺阴虚证	咳嗽较重，干咳无痰或痰少而黏，并有咽喉干痒或声音嘶哑，身体消瘦，舌红少津，脉细无力。 阴虚火旺还可见咳痰带血，干渴思饮，午后发热，盗汗，两颧发红，舌质红，脉细数
风寒犯肺证	咳嗽或气喘，咯痰稀薄，色白而多泡沫，口不渴，常伴有鼻流清涕，或发热恶寒，头痛身酸楚。舌苔薄白，脉浮或弦紧
风热犯肺证	咳嗽，咯黄稠痰，不易咳出，甚则咳吐脓血臭痰，一般还伴咽喉疼痛，鼻流浊涕，口干欲饮等，舌尖红，脉浮数
燥热犯肺证	干咳无痰，或痰少而黏，缠喉难出，鼻燥咽干，舌尖红，苔薄白少津，脉浮细而数。并常伴有胸痛，或发热头痛，身酸楚等症
痰浊阻肺证	咳嗽，痰量多，色白而黏，容易咯出，或见气喘，胸满，呕恶等症。舌苔白腻，脉象多滑

### 高频考点 22：脾病主要证候

证型		临床表现
脾 气 虚 证	脾失健运	食纳减少，食后作胀，或肢体浮肿，小便不利，或大便溏泻，时息时发。并伴有身倦无力，气短懒言，面色萎黄，舌质淡嫩，苔白，脉缓弱
	脾虚下陷	子宫脱垂，脱肛，胃下垂，慢性腹泻，并见食纳减少，食后作胀，少腹下坠，体倦少气，气短懒言，面色萎黄，舌淡苔白，脉虚
	脾不统血	面色苍白或萎黄，饮食减少，倦怠无力，气短，肌衄，便血以及妇女月经过多，或崩漏，舌质淡，脉细弱
脾阳虚证		在脾失健运症状的基础上，同时出现腹中冷痛，腹满时减，得温则舒，口泛清水，四肢不温，气怯形寒，脉沉迟而舌淡苔白。妇女则见白带清稀，小腹下坠，腰酸沉等症
寒湿困脾证		脘腹胀满，头身困重，食纳减少，泛恶欲吐，口不渴，便溏稀薄，小便不利，妇女带下，舌苔白腻或厚，脉迟缓而濡
脾胃湿热证		面目皮肤发黄，鲜明如橘色，脘腹胀满，不思饮食，厌恶油腻，恶心

	呕吐，体倦身重，发热，口苦，尿少而黄。舌苔黄腻，脉濡数
--	-----------------------------

### 高频考点 23：肝病主要证候

证型		临床表现
肝气郁结证		胁肋胀痛，胸闷不舒，善太息，神情沉默，不欲饮食，或见口苦善呕，头目眩晕，脉弦，舌苔白滑。妇女则有月经不调，痛经或经前乳房作胀
肝火上炎证		头痛眩晕，耳聋耳鸣，面红目赤，口苦，尿黄，甚则咳血，吐血，衄血。舌红苔黄，脉弦数
肝阴虚证		眩晕耳鸣，胁痛目涩，面部烘热，五心烦热，潮热盗汗，口咽干燥，手足蠕动，舌红少津，脉弦细数
肝阳上亢证		头痛、头胀、眩晕，时轻时重，耳鸣耳聋，口燥咽干，两目干涩，失眠健忘，腰膝酸软，舌红少津，脉多弦而有力
肝血虚证		眩晕耳鸣，面白无华，爪甲不荣，夜寐多梦，视力减退或雀目，或见肢体麻木，关节拘急不利，手足震颤，肌肉跳动，舌淡苔白，脉弦细。妇女常见月经量少、色淡，甚则经闭
肝风内动证	肝阳化风证	眩晕欲仆，头胀头痛，肢麻或震颤，舌体歪斜，舌红脉弦，甚则猝然昏倒，舌强，语言不利，或半身不遂
	热极生风证	高热，肢体抽搐，项强，两眼上翻，甚则角弓反张，神志昏迷，舌红脉弦数
	血虚生风证	头目眩晕，视物模糊，面色萎黄，肢体麻木或震颤，手足拘急，肌肉瞤动，脉弦细，舌淡少苔
肝胆湿热证		胁肋满闷疼痛，黄疸，小便短赤，或小便黄而浑浊，或带下色黄腥臭，外阴瘙痒，或睾丸肿痛，红肿灼热，舌苔黄腻，脉弦数
寒滞肝脉证		少腹胀痛，牵引睾丸，或睾丸胀大下坠，或阴囊冷缩。舌润苔白，脉多沉弦

### 高频考点 24：心病主要证候

证型		临床表现
心血虚证	心悸，心	眩晕，面色不华，唇舌色淡，脉细弱

心阴虚证	烦，易惊，失眠，健忘	低热，盗汗，五心烦热，口干，舌红少津，脉细数
心气虚证	心悸，气短，自汗，活动或劳累后加重	面色白，体倦乏力，舌质淡，舌体胖嫩，苔白，脉虚
心阳虚证		形寒肢冷，心胸憋闷，面色苍白，舌淡或紫暗，脉细弱或结代
心血瘀阻证		心悸，心前区刺痛或闷痛，并常引臂内侧疼痛，尤以左臂痛厥为多见，一般痛势较剧，时作时止，重者并有面、唇、指甲青紫，四肢逆冷，舌质暗红，或见紫色斑点，苔少，脉微细或涩
心火亢盛证		心中烦热，急躁失眠，口舌糜烂疼痛，口渴，舌红，脉数，甚则发生吐血、衄血

#### 高频考点 25: 肾病

证型	临床表现	记忆要点
肾精不足	男子精少不育，女子经闭不孕，性功能减退。小儿发育迟缓，身材矮小，智力和动作迟钝，囟门迟闭，骨骼痿软。成人早衰，发脱齿摇，耳鸣耳聋，健忘恍惚，动作迟缓，足痿无力，精神呆钝	小儿生长发育迟缓+成人早衰、生殖功能减退
肾气不固	滑精早泄，尿后余沥，小便频数而清，甚则不禁，腰脊酸软，面色淡白，听力减退，舌淡苔白，脉细弱	肾及膀胱不能固摄
肾不纳气	气虚喘促，呼多吸少，动则喘甚，汗出，四肢不温，恶风寒，面部虚浮，脉虚浮，舌质淡	呼多吸少

#### 高频考点 26: 正治反治法

治则	治法	治法用药	适应证	适应症分类
正治（逆治）	寒者热之	寒性病证出现寒象，用温热	实寒证	表寒证用辛温解表药



		方药进行治疗		里寒证用辛热温里药
	热者寒之	热性病证出现热象，用寒凉方药进行治疗	实热证	表热证用辛凉解表药 里热证用苦寒清里药
	虚则补之	虚损性病证出现虚象，用补益作用的方药进行治疗	虚证	阳虚用温阳药 阴虚用滋阴药 气虚用补气药 血虚用补血药
	实则泻之	实性病证出现实象，用攻逐邪实的方药进行治疗	实证	水饮停留用逐水药 食滞胃脘用消食导滞药 瘀血用活血化瘀药 气滞用理气行滞药
反治（从治）	热因热用	用温热性质的药物治疗假热症状的病证	真寒假热证	
	寒因寒用	用寒凉性质的药物治疗假寒症状的病证	真热假寒证	
	通因通用	用通利祛邪的药物治疗有实性通泄症状的病证	真实假虚证	
	塞因塞用	用补益的药物治疗有虚性闭塞不通症状的病证	真虚假实证	

### 高频考点 27：三因制宜法

三因制宜	原则/因素	临床应用
因时制宜	用寒远寒	秋冬季节，气候由凉变寒，阴盛阳衰，人体腠理致密，阳气内敛，本质上并非大热之证，应当慎用寒凉药物，以防伤阳
	用凉远凉	
	用温远温	春夏季节，气候由温渐热，阳气升发，人体腠理疏松开泄，即使患外感风寒，不宜过用辛温发散药物，以免开泄太过，耗气伤阴
	用热远热	
因地制宜	-	西北严寒地区，如有外感风寒，用辛温解表药量较重，常用麻桂等药物
		东南温热地区，如有外感风寒，用辛温解表药量较轻，多用荆防

		等药物
因人制宜	年龄	老年人生机减退，气血亏虚，患病多虚证，用药量比青壮年轻
		小儿生机旺盛，气血未充，脏腑娇嫩，病情变化较快，忌投峻攻，少用补益，用药量宜轻
	性别	男女性别不同，各有生理特点，用药也有差异
	体质	体质不同，治疗用药常不同。另情志因素、生活习惯等，在诊治时也需考虑

### 高频考点 28：调和脏腑法

治则与治法	具体内容	
调和脏腑	顺应脏腑生理特性	实则泻腑、需则补脏、脏腑同治
	调理脏腑阴阳气血	——
	调理脏腑相互关系	补母泻子、抑强扶弱
调理气血津液	调气	气虚宜补、气滞宜疏、气陷宜升、气逆宜降、气脱宜固、气闭宜开
	调血	血虚宜补、血瘀宜行、血寒宜温、血热宜凉、出血宜止
	调津液	滋养津液、祛除水湿痰饮
	调理精气血津液的关系	气病治血；血病治气；补气生津、行津、摄津；行气利水、祛痰

### 高频考点 29：八法

八法	具体内容
汗法	辛温解表法、辛凉解表法、透疹解表法、扶正解表法（益气解表法、养血解表法、滋阴解表法、助阳解表法）
吐法	峻吐法、缓吐法
下法	寒下法、温下法、润下法、泻下逐水法、攻补兼施法
和法	和解少阳法、调和肝脾法、调和肠胃法
温法	温中祛寒法、回阳救逆法、温经散寒法（其他：温肺化饮、温化寒痰、温肾利水、

	温经暖肝、温胃理气)
清法	清热泻火法、清热凉血法、清热燥湿法、清热解毒法、清虚热法（其他：清泄脏腑、清热解暑、清热生津、清热养阴、清热开窍、清热止血）
消法	消食导滞、消痞散积、软坚散结
补法	补气法、补血法、补阴法、补阳法

### 高频考点 30：咳嗽

辨证	症状	治法	方剂	中成药
风寒 袭肺 证	咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，或见恶寒、发热、无汗等风寒表证。舌苔薄白，脉浮或浮紧	疏风散寒， 宣肺止咳	三拗汤合止嗽散	通宣理肺丸、风寒咳嗽丸、杏苏止咳糖浆、三拗片
风热 犯肺 证	咳嗽频剧，气粗，或咳声嘎哑，咳痰不爽，痰黏稠或稠黄，喉燥咽痛，口渴，鼻流黄涕，头痛，肢楚，恶风身热。舌边尖红，苔薄黄，脉浮数	疏风清热， 宣肺止咳	桑菊饮	桑菊感冒片、急支糖浆、羚羊清肺颗粒、风热咳嗽胶囊
风燥 伤肺 证	干咳，连声作呛，咽痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，口干，无痰或痰少而黏，不易咳出，或痰中带血丝，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热。舌质红而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数	疏风清肺， 润燥止咳	桑杏汤	蜜炼川贝枇杷膏、二母宁嗽丸、雪梨止咳糖浆
痰热 蕴肺 证	咳嗽反复发作，咳声重浊，痰黏腻，或稠厚成块，痰多易咳，早晨或食后咳甚痰多，进甘甜油腻物加重，胸闷脘痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏。舌苔白腻，脉滑	健脾燥湿， 化痰止咳	二陈平胃散合三子养亲汤	二陈丸、橘贝半夏颗粒、蛇胆陈皮胶囊
痰热	咳嗽，气息粗促，或喉中有痰声，	清热肃肺，	清金化痰汤	清肺化痰丸、清

郁肺证	痰多，质黏稠色黄，或有腥味，难咳，胸胁胀满，或咳时引痛，面赤，或有身热，口干而黏，欲饮水。舌红，苔黄腻，脉滑数	豁痰止咳		肺抑火丸、复方鲜竹沥液
肺阴亏耗证	咳嗽日久，干咳少痰，或痰中带血，午后咳甚，或伴五心烦热，颧红，耳鸣，消瘦，神疲。舌质红，苔少，脉细数	滋阴润肺，止咳化痰	沙参麦冬汤	养阴清肺膏、百合固金丸、二冬膏

### 高频考点 31：肺胀

肺胀：西医学中慢性阻塞性肺疾病、慢性肺源性心脏病可参考此内容辨证论治			
证型	痰浊阻肺证	痰热郁肺证	肺肾气虚证
症状	胸膈满闷，短气喘息，稍劳即著，咳嗽痰多，色白黏腻或呈泡沫，畏风易汗，脘痞纳少，倦怠乏力。舌暗，苔薄腻或浊腻，脉小滑	咳逆，喘息气粗，胸满，目胀睛突，痰黄或白，黏稠难峻，烦躁，口渴欲饮，尿赤，大便干。舌边尖红，苔黄或黄腻，脉数或滑数	胸部膨满，呼吸浅短难续，声低气怯，甚则张口抬肩，不能平卧，咳嗽，痰白如沫，咳吐不利，胸闷心慌，形寒汗出，腰膝酸软，小便清长，或尿有余沥。舌淡或暗紫，脉沉细无力，或结、代
	关键词“咳嗽痰多，苔腻或浊腻”	关键词“苔黄或黄腻”	关键词“呼吸浅短难续，腰膝酸软”
治法	化痰降气，健脾益肺	清肺化痰，降逆平喘	补肺摄纳，降气平喘
基础方剂	苏子降气汤合三子养亲汤	越婢加半夏汤或桑白皮汤	平喘固本汤合补肺汤
中成药	苏子降气丸、理气定喘丸	止咳平喘糖浆、清肺消炎丸	参茸黑锡丸、百令胶囊
用药指导	外感痰热咳喘者及孕妇慎用苏子降气丸和理气定喘丸	运动员禁用，孕妇及寒痰阻肺咳喘者慎用止咳平喘糖浆和清肺消炎丸，二药均含	孕妇禁用，实热证、阴虚内热证慎用参茸黑锡丸，本品含有附子、

		麻黄，高血压、青光眼、心功能不全者慎用	硫黄、黑锡，不宜过量、久用。外感实证咳喘者慎用百令胶囊
--	--	---------------------	-----------------------------

### 高频考点 32：泄泻

辨证	症状	治法	方剂	中成药
寒湿内盛证	泄泻清稀，甚则如水样，脘闷食少，腹痛肠鸣，或兼见外感风寒，恶寒，发热，头痛，肢体酸痛。舌苔白或白腻，脉濡缓	芳香化湿，解表散寒	藿香正气散	藿香正气水、五苓散
湿热伤中证	泄泻腹痛，泻下急迫，势如水注，或泻而不爽，粪色黄褐，气味臭秽，肛门灼热，烦热口渴，小便短黄。舌质红，苔黄腻，脉滑数或濡数	清热燥湿，分利止泻	葛根芩连汤	肠康片、香连片、痢必灵片、泻痢消胶囊、连蒲双清片、白蒲黄片
食滞肠胃证	腹痛肠鸣，泻下粪便臭如败卵，泻后痛减，泻下伴有不消化食物，脘腹胀满，暖腐吞酸，不思饮食。舌淡红，苔垢浊或厚腻，脉滑实	消食导滞，和中止泻	保和丸	加味保和丸、枳实导滞丸、和中理脾丸
肝气乘脾证	腹痛而泻，腹中雷鸣，攻窜作痛，矢气频作，每因抑郁恼怒或情绪紧张之时而泻，素有胸胁胀闷，暖气食少。舌质淡，脉弦	抑肝扶脾	痛泻要方	痛泻宁颗粒、养胃颗粒
脾胃虚弱证	大便时溇时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，稍进油腻食物，则大便次数增多，面色萎黄，神疲倦怠。舌质淡，苔白，脉细弱	健脾益气，化湿止泻	参苓白术散	人参健脾丸、补中益气丸、参苓健脾胃颗粒
肾阳虚衰证	黎明前脐腹作痛，肠鸣即泻，泻后则安，完谷不化，腹部喜暖，形寒肢冷，腰膝酸软。舌淡苔白，脉沉	温肾健脾，固涩止泻	四神丸	四神丸、桂附理中丸、固本益肠片、肠胃宁片

	细			
--	---	--	--	--

### 高频考点 33: 虚劳

辨证	症状	治法	方剂	中成药
气虚证	面色㿔白或萎黄, 气短懒言, 语声低微, 头昏神疲, 肢体无力。舌质淡, 或有齿痕, 舌苔薄白, 脉虚无力	益气补虚	四君子汤	十一味参芪胶囊、参芪十一味颗粒
血虚证	头晕眼花, 心悸多梦, 手足发麻, 面色淡黄或淡白无华, 口唇、爪甲色淡, 妇女月经量少。舌质淡, 脉细	补血养肝	四物汤	归芪口服液、再造生血片、薯蓣丸
阴虚证	形体消瘦, 口燥咽干, 潮热颧红, 五心烦热, 盗汗, 小便短黄, 大便干结。舌质红, 舌面少津, 苔少或无苔, 脉细数	养阴生津	沙参麦冬汤	人参固本丸、河车大造丸
阳虚证	畏寒怕冷, 四肢不温, 口淡不渴, 自汗, 小便清长或尿少浮肿, 大便溏薄。舌体胖, 舌质淡, 苔白滑, 脉沉迟	补阳温中	附子理中汤	补白颗粒

### 高频考点 34: 中药饮片的正名和别名

正名	别名	正名	别名
罂粟壳	米壳、御米壳	山茱萸	山萸肉、杭山萸、枣皮
忍冬藤	金银藤、银花藤	千金子	续随子
大血藤	红藤、血藤、活血藤	马钱子	番木鳖、马前、马前子
大黄	川军、生军、锦纹、将军	金银花	忍冬花、双花、二花、银花
肉苁蓉	淡大芸	佩兰	佩兰叶、省头草、醒头草
西红花	藏红花、番红花	红花	草红花、红蓝花
茜草	红茜草、茜草根、茜根、血见愁、活血丹、地血	三七	田三七、参三七、旱三七、田七、滇七、金不换
牛蒡子	大力子、鼠黏子、牛子、恶实	木蝴蝶	玉蝴蝶、千张纸、云故纸、白故纸
茺蔚子	益母草子、坤草子	丹参	紫丹参、赤参

牵牛子	黑丑、白丑、二丑、黑白丑	重楼	七叶一枝花、蚤休、草河车
香加皮	北五加皮、杠柳皮、臭五加皮	前胡	信前胡、岩风
香附	香附子、莎草根	首乌藤	夜交藤
甘草	粉甘草、皮草、国老	艾叶	析艾、蕪艾、灸草、冰台
肉豆蔻	肉果、玉果	淫羊藿	仙灵脾
延胡索	元胡、玄胡索	蛇蛻	龙衣
益母草	坤草、茺蔚、益明	槟榔	花槟榔、大腹子、海南子
血竭	麒麟竭、麒麟血	杜仲	川杜仲、木棉
决明子	草决明、马蹄决明	辛夷	木笔花、辛夷花、毛辛夷
沙苑子	沙苑蒺藜、潼蒺藜	补骨脂	破故纸
海螵蛸	乌贼骨	龙眼肉	桂圆肉、益智

### 高频考点 35：中药饮片的正名和别名

正名	别名	正名	别名
罌粟壳	米壳、御米壳	山茱萸	山萸肉、杭山萸、枣皮
忍冬藤	金银藤、银花藤	千金子	续随子
大血藤	红藤、血藤、活血藤	马钱子	番木鳖、马前、马前子
大黄	川军、生军、锦纹、将军	金银花	忍冬花、双花、二花、银花
肉苁蓉	淡大芸	佩兰	佩兰叶、省头草、醒头草
西红花	藏红花、番红花	红花	草红花、红蓝花
茜草	红茜草、茜草根、茜根、血见愁、活血丹、地血	三七	田三七、参三七、旱三七、田七、滇七、金不换
牛蒡子	大力子、鼠黏子、牛子、恶实	木蝴蝶	玉蝴蝶、千张纸、云故纸、白故纸
茺蔚子	益母草子、坤草子	丹参	紫丹参、赤参
牵牛子	黑丑、白丑、二丑、黑白丑	重楼	七叶一枝花、蚤休、草河车
香加皮	北五加皮、杠柳皮、臭五加皮	前胡	信前胡、岩风
香附	香附子、莎草根	首乌藤	夜交藤
甘草	粉甘草、皮草、国老	艾叶	析艾、蕪艾、灸草、冰台

肉豆蔻	肉果、玉果	淫羊藿	仙灵脾
延胡索	元胡、玄胡索	蛇蛻	龙衣
益母草	坤草、茺蔚、益明	槟榔	花槟榔、大腹子、海南子
血竭	麒麟竭、麒麟血	杜仲	川杜仲、木棉
决明子	草决明、马蹄决明	辛夷	木笔花、辛夷花、毛辛夷
沙苑子	沙苑蒺藜、潼蒺藜	补骨脂	破故纸
海螵蛸	乌贼骨	龙眼肉	桂圆肉、益智

### 高频考点 36：证候禁忌

证候	所忌药物类别	证候	所忌药物
体虚多汗者	发汗药	体虚多汗者	忌用麻黄
阳虚里寒者	寒凉药	虚喘、高血压及失眠患者	慎用麻黄
阴虚内热者	苦寒清热药	湿盛胀满、水肿患者	忌用甘草
脾胃虚寒、大便稀溏者	苦寒或泻下药	麻疹已透及阴虚火旺者	忌用升麻
阴虚津亏者	淡渗利湿药	肝功能障碍者	忌用黄药子
火热内炽和阴虚火旺者	温热药	肾病患者	忌用马兜铃
妇女月经过多及崩漏者	破血逐瘀之品	授乳期妇女	不宜大量使用麦芽
脱证神昏者	香窜的开窍药		
邪实而正不虚者	补虚药		
湿热泻痢者	涩肠止泻药		
表邪未解者	固表止汗药		

### 高频考点 37：斗谱编排的原则

编排原则	具体药物的编排
斗谱编排基本原则	高层——质地较轻且用量较少的药物，如月季花、白梅花与佛手花；玫瑰花、代代花与厚朴花；地骨皮、千年健与五加皮；络石藤、青风藤与海风藤；密蒙花、谷精草与木贼草等
	中上层——常用药物，便于调剂操作



	<p>较下层——质地沉重的矿石、化石、贝壳类药物和易于造成污染的药物（如炭药）。前者如磁石、赭石与紫石英；龙骨、龙齿与牡蛎；石决明、珍珠母与瓦楞子；石膏、寒水石与海蛤壳等。后者如藕节炭、茅根炭与地榆炭；大黄炭、黄芩炭与黄柏炭；艾炭、棕榈炭与蒲黄炭等</p>
	<p>最底层——质地松泡且用量较大的药物，如芦根与茅根；茵陈与金钱草；白花蛇舌草与半枝莲；灯心草与通草；竹茹与丝瓜络；薄荷与桑叶；荷叶与荷梗</p>
	<p>可同放于一个药斗的药物：同一处方中经常一起配伍应用的“药对”药物，如麻黄、桂枝；酸枣仁、远志；射干、北豆根；党参、黄芪；桃仁、红花；杜仲、续断；陈皮、青皮；泽泻、猪苓；山药、薏苡仁；板蓝根、大青叶；辛夷、苍耳子；火麻仁、郁李仁；羌活、独活；苍术、白术；麦冬、天冬；川乌、草乌；知母、浙贝母；蒲公英、紫花地丁；篇蓄、瞿麦；三棱、莪术；乳香、没药；小茴香、橘核</p>
<p>斗谱编排时还应参考的其他原则</p>	<p>属于配伍禁忌的药物，不能装于一斗或上下药斗中，如乌头类与半夏的各种炮制品、瓜蒌（瓜蒌皮、瓜蒌子、瓜蒌仁及天花粉）甘草与京大戟、甘遂、芫花；藜芦与丹参、南沙参、玄参、苦参、白芍、赤芍、细辛；丁香（包括母丁香）与郁金；芒硝（包括玄明粉）与京三棱；肉桂（官桂）与石脂均不宜放在一起（十八反、十九畏）</p> <p>外观性状相似但功效不同的饮片，不宜排列在一起，如蒲黄与海金沙，紫苏子与菟丝子，山药与天花粉，杏仁与桃仁，厚朴与海桐皮，荆芥与紫苏叶，大蓟与小蓟，炙甘草与炙黄芪，当归与独活，制南星与象贝（浙贝），菟丝子与苏子，熟地与黄精，知母与玉竹，蛇床子与地肤子、玫瑰花与月季花，血余炭与干漆炭，韭菜子与葱子等</p> <p>药名相近，但性味功效不同的饮片不应排列在一起。如附子与白附子，藜芦与漏芦，天葵子与冬葵子等</p> <p>来源于同一植物，入药部位不同导致功效不相同的饮片不能排列在一起。如麻黄与麻黄根</p> <p>为防止灰尘污染，宜放在加盖的瓷罐中，保持清洁卫生的中药有熟地黄、龙眼</p>

	肉、青黛、玄明粉、松花粉、生蒲黄、乳香面、没药面、儿茶面、血竭面
	有恶劣气味的药物，不能与其他药物装于同一药斗中，如阿魏、鸡矢藤
	贵细药品专柜存放的中药有牛黄、麝香、西红花、人参、西洋参、羚羊角、鹿茸、珍珠、冬虫夏草、海龙、海马
	毒性中药和麻醉中药必须专柜、专锁、专账、专人管理

### 高频考点 38：饮片的常见处方应付实例

清炒品	(蔓荆、苍耳、牛蒡、白芥、紫苏、莱菔)子、谷芽、麦芽、王不留行、酸枣仁
麸炒品	白术、僵蚕、枳壳
炭制品	干漆、炮姜、地榆、侧柏叶、蒲黄
蜜炙品	枇杷叶、马兜铃
醋炙品	延胡索(京大戟、芫花)
盐炙品	补骨脂、益智仁(知母)

### 高频考点 39：毒性中药的用法用量及使用注意

药品名称	用量	使用注意
红粉	——	只可外用，不可内服
斑蝥	内服 0.03~0.06g	炮制后多入丸散用
雄黄	0.05~0.1g	入丸散用
蟾酥	0.015~0.03g	多入丸散用
白降丹	——	不可内服
天仙子	内服 0.06~0.6g	心脏病、心动过速、青光眼及孕妇禁用
生马钱子	内服 0.3~0.6g	炮制后入丸散

### 高频考点 40：特殊煎煮方法

方法	内容
先煎	①矿物、动物骨甲类：蛤壳、紫石英、石决明、珍珠母、瓦楞子、鳖甲、龟甲、鹿角霜、磁石、牡蛎、生石膏、赭石、自然铜 ②有毒饮片：生川乌、生草乌、制附子等

后下	①气味芳香类：降香、沉香、薄荷、砂仁、白豆蔻、鱼腥草等 ②久煎后有效成分易被破坏的饮片：钩藤、苦杏仁、徐长卿、生大黄、番泻叶等
包煎	①含粘液质较多的饮片：车前子、葶苈子等 ②富含绒毛的饮片：旋覆花、枇杷叶等 ③花粉等微小饮片：蒲黄、海金沙、蛤粉、六一散等
烊化	阿胶、鳖甲胶、鹿角胶、龟鹿二仙胶等
另煎	一些贵重中药饮片，需先用另器单独煎煮取汁后，再将渣并入其他群药合煎，然后将前后煎煮的不同药液混匀后分服。如人参、西洋参、羚羊角等
兑服	对于液体中药，应待其他药物煎煮去渣取汁后，再行兑入服用。如黄酒、竹沥水、鲜藕汁、姜汁、梨汁、蜂蜜等
冲服	一些用量少，贵细中药宜先研成粉末再用群药的煎液冲服。如雷丸、蕲蛇、羚羊角、三七、川贝、琥珀、鹿茸、紫河车、沉香、金钱白花蛇等
煎汤代水	对于质地松泡、用量较大，或泥土类不易滤净药渣的药物，可先煎取汁，再与其他药物同煎，如葫芦壳、灶心土等

#### 高频考点 41：中成药剂型的贮藏要求

剂型	贮藏要求
合剂	应密封，置阴凉处贮存
颗粒剂	应密封，在干燥处贮存，防止受潮
胶剂	应密闭贮存，防止受潮
栓剂	应在 30℃ 以下密闭贮存。防止因受热、受潮而变形、发霉、变质
锭剂	应密闭，置阴凉干燥处贮存
酊剂	应置遮光容器内密封，置阴凉处贮存
流浸膏剂与浸膏剂	应置遮光容器内密封，流浸膏剂应置阴凉处贮存
凝胶剂	应避光，密闭贮存，并应防冻
气雾剂、喷雾剂	均应置阴凉暗处贮存，并避免曝晒、受热、撞击

#### 高频考点 42：中成药联用的配伍禁忌

中成药（甲方）	所含药物	配伍联用	所含药物	中成药（乙方）
---------	------	------	------	---------

	(甲)		(乙)	
大活络丸、尪痹冲剂、天麻丸、人参再造丸	附子	“十八反”-半蒺贝莖及攻乌，所以不能联用	川贝	川贝枇杷露、蛇胆川贝液
			半夏	通宣理肺丸
利胆排石片、胆乐胶囊、胆宁片	郁金	“十九畏”-丁香莫与郁金见，所以不能联用	丁香	六应丸、苏合香丸、妙济丸、纯阳正气丸、紫雪散
心通口服液、内消瘰疬丸	海藻	“十八反”-藻戟遂芫俱战草，所以不能联用	甘草	橘红痰咳颗粒、通宣理肺丸、镇咳宁胶囊
祛痰止咳颗粒	甘遂			

#### 高频考点 43：重点含西药组分的中成药

西药成分	中成药
格列苯脲	消渴丸、消糖灵胶囊
马来酸氯苯那敏	感冒清片、金羚感冒片、维 C 银翘片、治感佳胶囊、重感冒片、复方感冒灵片、感速康胶囊、速感宁胶囊、感特灵胶囊、贯黄感冒颗粒、感冒安片、芒果止咳片、咳特灵片、鼻炎康片、鼻舒适片、康乐鼻炎片、苍鹅鼻炎片
盐酸麻黄碱	良园枇杷叶膏、痰咳清片、镇咳宁糖浆、安嗽糖浆、苏菲咳糖浆、舒肺糖浆、散痰宁糖浆、天一止咳糖浆、消咳宁片、鼻炎通喷雾剂
吡哌美辛	新癬片
氢氯噻嗪	珍菊降压片

#### 高频考点 44：含麻黄的中成药存在的药物相互作用问题

忌联用的两种药物		机制或后果
含麻黄的中成药	忌与降血压的中成药如复方罗布麻片、降压片、珍菊降压片、牛黄降压丸等并用	麻黄中麻黄碱的化学结构与肾上腺素相似，能直接与肾上腺素受体结合，促使肾上腺素能神经末梢释放介质，从而使血管收缩、血压升高

	忌与扩张冠脉的中成药如速效救心丸、山海丹、活心丹、心宝丸、益心丸、滋心阴液、补心气液等联用	麻黄中的麻黄碱能兴奋心脏，增强心肌收缩力，使心肌耗氧量增加，若同时并用，可产生拮抗作用
--	---	---

#### 高频考点 45：含朱砂的中成药存在的药物相互作用问题

忌联用的两种药物		机制或后果
含朱砂较多的中成药如磁朱丸、更衣丸、安宫牛黄丸等	忌与含较多还原性溴离子或碘离子的中成药如消瘿五海丸、内消瘰疬丸等长期同服	同服后，会在肠内形成有刺激性的溴化汞或碘化汞，导致药源性肠炎、赤痢样大便

#### 高频考点 46：老年人合理服用滋补药举例

老年人病证	宜选用的滋补药
阴虚	大补阴丸
阳虚	龟龄集
肾阴虚	六味地黄丸
心脾两虚	人参归脾丸

#### 高频考点 47：不同类型病儿的药物选用

患儿病证	药物选用
体虚夹湿热，而有口臭、便秘、舌苔黄腻的患儿	应先用清热除湿的藿香、黄芩、黄连、薏苡仁、陈皮等，使热清湿化，然后再服调补中药
平时易感冒、多汗，属于气虚的儿童	可服用补气固表的黄芪、太子参、白术等
消瘦、面色萎黄、厌食、大便溏稀，属于脾虚	可选用健脾和胃消食的山药、茯苓、白术、白扁豆、稻芽等
面色苍白、神疲乏力、夜寐不安、舌质淡，属于气血两虚的儿童	可给予益气养血的黄芪、党参、当归、黄精、首乌、大枣等
儿童生长发育迟缓，尿频，面色苍白，舌	宜用补肾的补骨脂、菟丝子、肉苁蓉、熟地等

胖，属于肾虚	
--------	--

### 高频考点 48：中西药联用影响吸收

#### (1) 影响药物透过生物膜的吸收

中药	西药	机制
含鞣质 中药：五倍子、大黄、虎杖、石榴皮 中成药：牛黄解毒片（含大黄）、麻仁丸（含大黄）、七厘散（含儿茶）	红霉素、利福平、土的宁	鞣质吸附药物，使得西药透过生物膜的量减少
蒲黄炭、荷叶炭、煅瓦楞子	生物碱、酶制剂	药物炭吸附西药，抑制活性，影响吸收
果胶类药物：六味地黄丸、人参归脾丸、山茱萸	林可霉素	使得林可霉素透膜吸收减少90%

#### (2) 影响药物在胃肠道的稳定

中药	西药	机制
胃宁散、复方陈香胃片、活胃胶囊	阿司匹林、头孢霉素	前者能够改变胃液酸碱度，减少弱酸性药物阿司匹林、头孢霉素的吸收，降低疗效
含生物碱的中药（麻黄、颠茄、洋金花、曼陀罗、莨菪）	红霉素、洋地黄类药物	抑制胃蠕动，延长药物在胃内的滞留时间，引发洋地黄类中毒
含金属离子（石膏、海螵蛸、自然铜、赤石脂、滑石、明矾）、牛黄解毒片（含石膏）	四环素	形成金属螯合物，降低四环素的吸收

### 高频考点 49：中西药联用影响代谢

#### (1) 酶促反应

中药	西药	机制
酒剂、酊剂（如藿香正气水） 注：乙醇为酶促剂	苯妥英钠、苯巴比妥、安乃近、利福平、二甲双胍、胰岛素等药酶诱导剂	代谢加速，半衰期缩短，药效下降
	三环类抗抑郁药（盐酸氯米帕明，丙米嗪，阿米替林、多塞平）	代谢加速，使得代谢产物增加，增加了三环类抗抑郁药的不良反应
甘草、五味子	苯巴比妥、华法林	代谢加快而药效减弱
丹参制剂	氯沙坦	加快氯沙坦原形药在体内的代谢，降低氯沙坦降压作用
黄芪颗粒和黄芪注射液	普萘洛尔、硝苯地平	需要注意酶的诱导作用
银杏叶提取物	氯沙坦	使后者转化成更多活性代谢物，联合用药时应注意监测血压及肝肾功能。

## （2）酶抑反应

中药	西药	机制
含鞣质（五倍子、大黄、虎杖、石榴皮、山茱萸、诃子、侧柏叶、地榆）	淀粉酶、蛋白酶、胰酶、乳酶生	与酶结合，形成缔合物，使酶的效价降低，影响代谢
含麻黄碱（大活络丸、千柏鼻炎片、蛤蚧定喘丸、通宣理肺丸）	单胺氧化酶抑制剂（呋喃唑酮、异烟肼、丙卡巴肼、司来吉兰）	麻黄碱促使单胺类神经递质大量释放，引起头痛、呼吸困难等不良反应
乌头类生物碱中药	美托洛尔和氯沙坦	减弱美托洛尔和氯沙坦在机体内的代谢，进而引起美托洛尔和氯沙坦药物动力学及药效学的改变

丹参	华法林	丹参药物与华法林联用因被相同的肝药酶代谢产生竞争性抑制现象，药动学参数发生变化，凝血时间延长，从而增强了华法林的药效
----	-----	--

**高频考点 50：含医疗用毒性中药的代表药物以及常见中毒反应**

有毒中药	常见中毒反应
乌头类	口舌、四肢及全身麻木、头痛、头晕、精神恍惚、语言不清或小便失禁，继而四肢抽搐、牙关紧闭、呼吸衰竭
马钱子	出现头晕、头痛、烦躁不安、面部肌肉紧张、吞咽困难
蟾酥	胸闷、心律失常、脉缓慢无力、心电图显示房室传导阻滞
雄黄	口腔咽喉干痛、烧灼感、口中有金属味、流涎+各种出血症状+黄疸、血尿、蛋白尿
朱砂、轻粉、红粉	恶心呕吐、腹痛腹泻、口中有金属味、流涎、口腔黏膜充血、牙龈肿胀溃烂+少尿、蛋白尿