

添加学霸君微信“**ks233wx7**”，拉进执业药师备考交流群！

通过 **233 网校 APP—我的资料包**，下载更多执业药师学习资料，**APP 题库**最新章节习题，模拟试题，历年真题，答题闯关挑战，知识点打卡，模考大赛手机随时做！

识别下图二维码或微信搜索“**233 网校医药类考证题库**”进入小程序，快速方便免费刷题！



【考前冲刺】2020 年执业药师《中药学综合知识与技能》100 条重要考点

考点 1 整体观念的内涵：人体是一个有机的整体，人与自然环境的统一性，人与社会环境的统一性

考点 2 病、证、症的区别：症即症状和体征，是疾病的外在表现。如发热、恶寒等。病是机体在一定条件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。是对疾病发展全过程中特点与规律的概括。如感冒。它包含了病位、原因、性质，以及邪正关系（又称为病位、病因、病性、病势）。证是指机体在疾病发展过程中的某一阶段的病理概括。

考点 3 辨证与论治关系：辨证是论治的前提和依据，论治是治疗手段和方法。“同病异治”，相同的病，不同的证，治法不同。“异病同治”，不同的病，相同的证，治法相同。

考点 4 阴阳的相互关系：对立制约，互根互用，消长平衡，相互转化

考点 5 确定治疗原则：阴阳偏胜 治则-损其有余，治法-“热者寒之”“寒者热之”，内经-阳病治阳、阴病治阴。阴阳偏衰 治则-补其不足，治法-“壮水之主，以制阳光”“益火之源，以消阴翳”，内经-“阳病治阴”“阴病治阳”

考点 6 归纳药物性能：四气中温热为阳，寒凉为阴；五味中辛甘为阳，酸苦咸为阴；升降浮沉中升浮为阳，沉降为阴。

考点 7 五行的特性

木：“木曰曲直”。生长、升发、条达、舒畅 火：“火曰炎上”。温热、升腾

土：“土爰稼穡”。生化、承载、受纳。 金：“金曰从革”。清洁、肃降、收敛。

水：“水曰润下”。寒凉、滋润、下行。

考点 8 心的生理功能 心主血脉，心主神明

考点 9 肺的生理功能 肺主气，司呼吸；主宣发肃降；主通调水道；肺朝百脉，主治节。

考点 10 脾的生理功能 脾主运化；脾主统血

考点 11 肝的生理功能 肝主疏泄；主藏血

考点 12 肾的生理功能 肾藏精，主生长、发育与生殖；主水；主纳气

考点 13 肝与志、液、体、华、窍的关系肝在志为怒，在体为筋，开窍于目，在液为泪，其华在爪

考点 14 心与志、液、体、华、窍的关系心在志为喜，在体为脉，开窍于舌，在液为汗，其华在面

考点 15 脾与志、液、体、华、窍的关系脾在志为思，在体为肉，开窍于口，在液为涎，其华在唇



考证就上233网校APP

报考指导、学习视频、免费题库一手掌握

- 考点 16 肺与志、液、体、华、窍的关系肺在志为悲,在体为皮,开窍于鼻,在液为涕,其华在毛
- 考点 17 肾与志、液、体、华、窍的关系肾在志为恐惊,在体为骨,开窍于耳及二阴,在液为唾,其华在发
- 考点 18 气的功能 推动作用、温煦作用、防御作用、固摄作用、气化作用
- 考点 19 血的功能 对全身的营养和滋润作用,是神志活动的物质基础。
- 考点 20 气与血的关系 气为血之帅 气能生血、行血、摄血,血为气之母 血能载气、生气、养气。
- 考点 21 津液的概念 津:质地较清稀,流动性较大,布散于体表皮肤、肌肉和孔窍,并能渗注于血脉。起滋润作用。液:质地较稠厚,流动性较小,灌注于骨节、脏腑、脑、髓等组织,起濡养作用。
- 考点 22 津液的功能 滋润和濡养作用,化生血液,运输代谢废料
- 考点 23、十二经脉走向和交接规律:手之三阴,从胸走手,手之三阳,从手走头;足之三阳,从头走足,足之三阴,从足走腹。
- 考点 24、奇经八脉 督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉
- 考点 25、督脉的基本功能 调节阳经气血。“阳脉之海”;与脑、髓和肾有密切的联系。
- 考点 26、任脉的基本功能 调节阴经气血。“阴脉之海”;“任主胞胎”。
- 考点 27、冲脉的基本功能 调节十二经气血。“十二经脉之海”;“冲为血海”
- 考点 28、带脉的基本功能 调节脉气,使纵行诸脉之脉气不下陷;又主司妇女带下。
- 考点 29 风邪的性质及其致病特点:风为阳邪,其性开泄,易袭阳位;风性善行而数变;风为百病之长。
- 考点 30 寒邪的性质及其致病特点:寒为阴邪,易伤阳气;寒性凝滞,主痛;寒性收引。寒属阴邪,具有收缩牵引挛急等特点。
- 考点 31 暑邪的性质及其致病特点:暑为阳邪,其性炎热;暑性升散,伤津耗气;暑多挟湿。
- 考点 32 湿邪的性质及其致病特点:湿为阴邪,易阻滞气机,损伤阳气;湿性重浊;湿性粘滞;湿性趋下,易袭阴位。
- 考点 33 燥邪的性质及其致病特点:燥性干涩,易伤津液;燥易伤肺;
- 考点 34 火邪的性质及其致病特点:火为阳邪,其性炎上;火易耗气伤津“壮火食气”;火易生风动血,“热极生风”;火易发疮疡。
- 考点 35 风邪的性质及其致病特点:发病急骤,病情较重,症状相似,传染性强,易于流行。
- 考点 36 预防 未病先防:培养正气,提高抗病能力;消灭病邪,防止邪气侵害。既病防变:早期诊断;控制疾病传变。
- 考点 37 常用的康复方法 药物康复和康复器械的辅助疗法、针灸推拿气功康复法、体育娱乐康复法、自然康复法
- 考点 38 望面色 青色主寒证、疼痛、血瘀、惊风;赤色主热证;黄色主虚证、湿证;白色主虚寒证、失血证;黑色主肾虚、水饮、瘀血证。
- 考点 39 表证:无汗-表寒实证;有汗-表虚证、表热证、阳虚感邪。
- 考点 40 自汗:经常汗出不止,活动后加重的是自汗,多因气虚卫阳不固所致。
- 考点 41 盗汗:入睡则汗出,醒后则汗止,谓之盗汗,多因阴虚而致。
- 考点 42 绝汗:病情危重之时,大汗不止,称为绝汗,常见于亡阴,亡阳。
- 考点 43 战汗:先全身战栗抖动,继而汗出者。若汗出热退、脉静身凉一邪去正安的好转现象;若汗出后仍烦躁不安、脉来疾急一邪盛正衰的危候。
- 考点 44、头痛:前额痛属阳明经,头侧痛属少阳经,枕项痛属太阳经,头顶痛属厥阴经。
- 考点 45、切脉的部位和寸口脉分候脏腑左手:寸 关 尺 右手:寸 关 尺 心 肝 肾 肺 脾 肾
- 考点 46、常见病脉的脉象和主病迟脉主寒证;虚脉主气血两虚证;
实脉主实证;沉脉主里证;数脉主热证;浮脉主表证
滑脉主痰饮、食滞、实热等;涩脉主气滞、血瘀、精伤、血少;挟痰挟食。弦脉主肝胆病、痛证、痰饮等;细脉主气血两虚,诸虚劳损,又主湿病;洪脉主邪热亢盛;代脉主脏气衰微。
- 考点 47 治标与治本 急则治其标,缓则治其本,标本兼治
- 考点 48 正治 是指采用与疾病的症候性质相反的方药以治疗的一种常用治疗法则。主要包括四种:



寒者热之、热者寒之、虚则补之、实则泻之

考点 49 反治 是指顺从病症的外在假象而治的一种治疗法则。主要包括四种: 热因热用、寒因寒用、塞因塞用、通因通用

考点 50、三因治宜 因时制宜、因地制宜、因人制宜

考点 51 三因学说: 隆(风)、赤巴(火)、培根(水)

考点 52 藏药八性: 重、腻、凉、钝、轻、糙、热、锐。

考点 53 藏药的剂型: 汤剂、丸剂、散剂、膏剂、药酒、胶囊、糊剂、灰丹剂、酥油丸等。

考点 54 三根: 赫依(气), 希日(火), 巴达干(土、水)

考点 55 七素: 精华、血、肉、脂、骨、髓及红或白精, 是机体的构成物质。

考点 56 三秽: 稠、稀、汗

考点 57 维药的四大剂型: 膏状制剂、硬状制剂、散状制剂、液状制剂

考点 58、白细胞增多临床意义: 1、生理性 2、病理性: 主要见于各种细菌感染、严重组织损伤或坏死、白血病、恶性肿瘤、尿毒症、糖尿病酮症酸中毒以及有机磷农药、催眠药等化学药物的急性中毒。应用某些升白药。

考点 59、主要医学典籍《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略方论》《巢氏诸病源候论》《温疫论》

考点 60 患者用药咨询 1 药品名称 2 适应病证 3 用药禁忌 4 用药方法 5 用药剂量 6 服药后预计疗效及起效时间、维持时间。7 药品的不良反应与药物相互作用。8 有否替代药物或其他疗法。9 药品的鉴定辨识、贮存和有效期。10 药品价格、报销, 是否进入医疗保险报销目录等。

考点 61 医师用药咨询 1 新药信息 2 合理用药信息 3 药品不良反应 4 药物相互作用和禁忌证

考点 62 护士用药咨询 1 药物的剂量、用法, 2 配伍、配伍禁忌、注射剂配置溶媒、浓度和输液滴注速度, 3 输液药物的稳定性和配伍的理化变化、药品的保管。

考点 63 投诉应对: 属于危机事件, 需要及时处理。

考点 64 斗谱安排基本原则: 1. 常用药物中上层: 只有金银花是在中上层, 其他花都是最高层 2. 质地轻重分上下 3. 药用部位参考放 4. 药对常常放一斗

考点 65 先煎: 1. 矿物、动物骨甲类饮片: 2. 有毒饮片: 生川乌、生草乌、制附子。

考点 66 后下: 1. 气味芳香类: 2. 久煎后有效成份宜被破坏的饮片

考点 67 包煎: 1. 含粘液质较多的饮片 2. 富含绒毛的饮片 3. 花粉等微小饮片

考点 68 中药饮片贮存中常见的变异现象

1. 虫蛀 2. 霉变 3. 泛油 4. 变色 5. 气味散失 6. 风化 7. 潮解 8. 粘连 9. 腐烂

考点 69 中成药贮存中常见的变异现象 虫蛀、霉变、酸败、挥发、沉淀

考点 70 自身因素对中药质量变异的影响 1. 水分 2. 淀粉 3. 黏液质 4. 油脂 5. 挥发油 6. 色素

考点 71 环境因素对中药质量变异的影响

1. 温度 2. 湿度 3. 日光 4. 空气 5. 霉菌 6. 害虫 7. 包装容器 8. 贮存时间

考点 72 中国药典凡例术语规定

遮光 2. 密闭 3. 密封 4. 熔封或严封 5. 阴凉处(不超过 20℃的环境) 6. 凉暗处(避光并不超过 20℃的环境) 7. 冷处(2~10℃的环境) 8. 常温(10~30℃的环境)

考点 73. 传统养护技术清洁养护法、除湿养护法密封、密封养护法、低温养护法、高温养护法、对抗同贮法

考点 74 现代养护技术

1. 干燥养护技术 2. 气调养护技术 3. 60Co-γ 射线辐射杀虫灭菌养护技术 4. 包装防霉养护法 5. 气幕防潮养护技术 6. 蒸气加热养护技术 7. 气体灭菌养护技术 8. 中药挥发油熏蒸防霉技术

考点 75 合理用药的基本原则: 安全、有效、简便、经济

考点 76、中成药与药引合理联用生姜、大枣——外感风寒, 脾胃虚寒之呕吐泻泄; 黄酒、白酒——三七粉、云南白药、三七药伤片、腰痛宁; 蜂蜜水——麻子仁丸; 淡盐水——六味地黄丸

考点 77、中成药联用的配伍禁忌含“十八反”、“十九畏”药味中成药的配伍禁忌, 含有毒药物中成药的联用, 不同功效药物联用的禁忌, 药物的相互作用

考点 78 中西药联用的特点 协同增效, 降低毒副反应, 降低用药剂量



考证就上233网校APP

报考指导、学习视频、免费题库一手掌握

- 考点 79 老年人合理使用中药的原则 1. 辨证论治, 严格掌握适应证。2. 熟悉药品, 恰当选择应用。3. 选择合适的用药剂量。
- 考点 80 婴幼儿合理使用中药的原则 1. 用药及时, 用量宜轻 2. 宜用轻清之品 3. 宜佐健脾和胃之品: 山药、山楂、陈皮、六神曲。4. 宜佐凉肝定惊之品: 钩藤、蝉蜕、僵蚕、地龙。5. 不宜滥用滋补之品。
- 考点 81 含砷类药物: 砒石、砒霜、雄黄、红矾, 以及中成药牛黄解毒片、安宫牛黄丸、牛黄清心丸、六神丸、砒枣散等, 被服用后会产生肝肾功能损伤
- 考点 82 含汞类药物: 朱砂、升汞、轻粉、红粉, 以及中成药安宫牛黄丸、牛黄清心丸、朱砂安神丸、天王补心丹、安神补脑丸、苏合香丸、人参再造丸、大活络丹等, 均含汞元素, 过量服用可致中毒, 严重者可致急性肾衰。
- 考点 83 苷类可分为强心苷类、氰苷类和皂苷类。含皂苷的中药有三七、商陆、黄药子等, 黄药子是目前公认的肝脏毒性中药
- 考点 84 萜与内酯类包括川楝子、黄药子、艾叶等, 其中川楝子是含萜类肝脏毒性中药中最典型的一类物质
- 考点 85、药物和使用的因素
1. 品种混乱 2. 炮制不当 3. 剂量过大 4. 疗程过长 5. 辨证不准 6. 配伍失度
- 考点 85 乌头类药物: 中药材包括川乌、草乌、附子、雪上一枝蒿等。中成药包括追风丸(追风透骨丸)、大活络丸(活络丸)、三七伤药片、附子理中丸、金匱肾气丸、木瓜丸、小金丸、风湿骨痛胶囊、祛风止痛片、祛风舒筋丸、正天丸、右归丸。
- 考点 86 乌头类药物中毒机制 主要有毒成分为乌头碱 中毒量为 0.2mg, 致死量为 2~4mg
- 考点 87 乌头类药物中毒解救 清除毒物, 肌注阿托品 0.5~1.0mg, 或利多卡因静注或静滴。对呼吸衰竭、昏迷及休克病人, 酌情对症治疗。中药治疗可用绿豆、甘草、生姜、蜂蜜等煎汤内服。
- 考点 88 含中成药的中成药 九分散、山药丸、舒筋丸、疏风定痛丸、伤科七味片
- 考点 89 马钱子中毒机制 马钱子含番木鳖碱即土的宁, 中毒量 5~10mg 致死量 30mg。
- 考点 90 马钱子中毒解救 保持安静, 避免声光刺激, 吸氧。清除毒物, 洗胃、导泻。静注苯巴比妥钠 0.2~0.3g。中药治疗可用肉桂煎汤或甘草煎汤饮服。
- 考点 91 含蟾酥中成药 六神丸、六应丸、喉症丸、梅花点舌丸、麝香保心丸、麝香通心滴丸
- 考点 92 蟾蜍中毒机制 蟾酥主要毒性成分是强心苷
- 考点 93 蟾蜍中毒解救 清除毒物, 对症治疗, 注射阿托品, 服用颠茄合剂等。中药治疗可用甘草、绿豆煎汤饮用, 或以生姜捣汁、鲜芦根捣汁内服。
- 考点 94 含雄黄中成药 牛黄镇惊丸、牛黄抱龙丸、安宫牛黄丸、牛黄清心丸、牛黄解毒丸(片)、追风丸、牛黄醒消丸、紫金锭、喉正丸、六神丸、三品、牛黄至宝丸等
- 考点 95 雄黄中毒机制 雄黄主要成分含二硫化二砷, 其毒性较大。
- 考点 96 雄黄中毒解救 清除毒物, 保护黏膜, 必要时可应用二巯基丙醇类。纠正水液代谢和电解质紊乱, 抗休克、肾透析等对症治疗。中药治疗可用甘草、绿豆煎汤饮用, 也可用中医对症治疗。
- 考点 97 含朱砂、轻粉、红粉等的中成药 牛黄镇惊丸、牛黄抱龙丸、抱龙丸、安宫牛黄丸、牛黄清心丸、牛黄千金散、天王补心丸、朱砂安神丸、安神补脑丸、复方芦荟胶囊、人参再造丸、梅花点舌丸、苏合香丸、紫雪丹、紫金锭、磁朱丸、更衣丸等
- 考点 98 朱砂、轻粉、红粉的中毒机制: 朱砂、轻粉、红粉含汞, 属汞中毒
- 考点 99 朱砂、轻粉、红粉的中毒解救: 清除毒物, 也可用二巯丙醇磺酸钠类、硫代硫酸钠等解毒。纠正水液代谢和电解质紊乱, 抗休克、肾透析等对症治疗。中药治疗可用甘草、绿豆煎汤饮, 或以土茯苓煎汤饮。
- 考点 100 细辛的不良反应 细辛中的挥发油直接作用于中枢神经系统, 最终可因呼吸中枢完全麻痹而致死

识别二维码加学霸君微信号【ks233wx7】, 考前资料分享, 考后对答案



考证就上233网校APP

报考指导、学习视频、免费题库一手掌握



考证就上233网校APP

报考指导、学习视频、免费题库一手掌握