# 药学概论总结

来源：网络 作者：海棠云影 更新时间：2024-08-25

*第一篇：药学概论总结通过药学概论这几节课的讲解我觉得很有用，要我们了解到了一些社会上的关于医药行业的情况以及一些国内外医药发展动态到省内的动态，拓展了我们的眼见，也让我们学习到一些具体的生活饮食方面的知识如中医药食品，让我们获益匪浅。下面...*

**第一篇：药学概论总结**

通过药学概论这几节课的讲解我觉得很有用，要我们了解到了一些社会上的关于医药行业的情况以及一些国内外医药发展动态到省内的动态，拓展了我们的眼见，也让我们学习到一些具体的生活饮食方面的知识如中医药食品，让我们获益匪浅。

下面是一些我影响比较深刻的一些地方，以此作为我对药学概论听课的总结。

1、国内外医药的发展动态：A、仿制药异军突起 B、生物技术药物进入大规模产业化

阶段。我国医药产业基本情况：我国是世界第一大原料药生产和出口国，第五大药品市场。原料药工业配套相对完善，产品优势明显，不少产品属国家内独家生产。规模化区域协作的优势明显，市场占有率高。但也存在很多问题，产业企业规模小，重复建设，产品雷同，出口不畅，营销落后。在创新方面：产学研联系不紧密，新药研发与市场衔接不够紧密，药物创新公共平台等基础设施不足。在人才方面：缺乏专家级，大师级的高级人才，缺乏复合型人才，科技人员稳定性差。

在“十二五”期间，我国医药产业发展有可能出现四大变化：

1、创新能力有

突破性进展，有望出现25个真正具有自主知识产权的新药；

2、制剂国际化进程有明显突破，将有100家制药企业有望通过欧美日认证，20余个制剂产品销往欧美日市场；

3、药品质量保障体系空前加强，全行业4000多家制药企业全部达到新GMP标准，其中100家企业有望跻身欧美日主流市场，与跨国医药企业同台竞技；

4、一些先导企业实现产业转型，它们将在坚持传统制造的同时，逐步实现向单克隆抗体、疫苗等生物技术药品生产转变。

“十二五”规划包含了医药行业发展目标和重点任务，生物医药是生物产业的核心部分，并且生物产业被列入国家战略性新兴产业，这说明生物医药、生物产业符合我国经济发展的长远方向。未来五年，医药行业将沿着抓好传统产业升级和产品标准升级、占领生物制药制高点这两个战略方向发展。

“十二五”的重点是原料药产业的转型发展，参与全球制剂竞争。而在我国新

药研发中化学药是重点，生物药是亮点，中药是特点。因此在化学制药领域中，产业结构会有较大调整，企业将成为科技创新的主体；原料药生产更追求环保，企业着力防治污染；制剂生产注重新剂型、新技术的开发和使用，更多产品走入国际市场。

2、省内医药发展动态：A、产业规模处于全国前列，是医药大省 B、行业运行质量良

好 C、创新能力进一步提升 D、产业转型升级见成效 E、产业区域布局向合理化迈进

我省问题：虽然我省中药材资源丰富如“浙八味”，并且企业重视产品创新尤其是化学原料药。但发展速度相对落后；产业发展结构需要进一步优化；排头兵企业缺乏；产品附加值有待进一步提升；项目落地难。因此我们要加快产业升级，培育医药产业集群和龙头产业；加强人才培育。

3、药品情况：

1、药品的重要特性：防病、治病不可或缺；质量需要专业人员，技术

和设备控制，监测；使用需要医师处方或专业人员指导；既能治病又能致病。

2、医药产业链长：药物研究、生产、经营、使用；药用辅料，药品包装材料；中药材养植；保健品。药品的质量：药品监管的所有工作都围绕安全、有效、质量可控进行；药品质量源于设计；药品的安全、有效、质量可控都不是绝对的概念。

4、中医药食品：

**第二篇：药学概论总结**

药学概论复习思考题

绪论：

1、《神农本草经》《新修本草》《本草纲目》（选择题）

《神农本草经》：是我国现存最早的药物学专著。

《新修本草》：是我国第一部由国家颁布的药学权威著作，被称为世界上最早的一部国家药典。《本草纲目》：被誉为“东方医药巨典”。英国著名生物学家达尔文称它为“中国古代百科全书”。

2、药品定义 药学定义（填空题）

《中华人民共和国药品管理法》中关于药品的定义是；“药品，用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的的调节生理机能并规定有适应症或者功能主治、用法和用量的物质，包括中药材，中药饮片、中成药、化学原料及其制剂、抗生素、化学药品、放射性药品、血清、疫苗、血液制品和诊断药品。

药学是研究药物的成分、开发、研究、制备、检验、经营、使用以及管理的一门科学。是解释药物与人体或者药物和各种病原体相互作用及其规律的科学。

3、药学的主要任务（选择题）

研制新药、生产供应药品、保证合理用药、科学监管药品、培养药学人员

4、药品的分类方法有很多种，通常根据药品的使用途径不同将药品分为哪几类（选择题）

按使用方法分类，可将药品分为口服药、外用药、注射用药等。

5、药品的特殊性（选择题）

药物作为特殊商品，其特殊性表现在一下四个方面：药品的专属性、药品的两重性、药品质量的重要性、药品的时限性

药物化学：

1、先导化合物的发现途径（简答题）

先导化合物的发现：从天然资源中筛选和发现先导化合物、以生物化学或药理学为基础发现先导化合物、由药物副作用发现先导化合物、通过药物代谢研究发现先导化合物、以药物合成的中间体作为先导化合物、利用组合化学和高通量筛选得到先导化合物

2、先导化合物的优先方法（简答题）

先导化合物的优先方法：采用生物电子等排体进行替换、应用前药原理进行药物设计、硬药与软药设计

3、新药创制的基本过程（简答题）

制定研究计划和制备化合物、筛选和临床前研究、临床试验

4、临床实验分为几期（选择题）

四期：Ⅰ期临床、Ⅱ期临床、Ⅲ期临床、Ⅳ期临床

天然药物：

1、天然药物主要的提取方法（简答题）

溶剂提取法、水蒸气蒸馏法、升华法

2、天然药物主要的分离方法（简答题）

根据物质溶解度差别进行分离、根据物质在两相溶剂中的分配比不同进行分离

3、常用的波谱分析的方法有哪几种？（选择题）

贺词共振波谱技术、质谱分析、红外光谱、紫外光谱

4、天然药物中常见的有效成分有哪几类？（选择题）

天然药物化学主要是植物和微生物次类代谢的产物，这些物质包括：生物碱、萜烯类、皂苷、黄酮、蒽醌、香草素、木脂体、甾体、多炔类和含硫化合物。昆虫信息素、微生物的抗生素实际也属于天然药物的范畴。

药物分析：

1、法定药品质量标体系（选择题）

1、中华人民共和国药典

2、国家药品监督管理局药品标准

2、现行药典哪几版？（选择题）

1953年、1963年、1977年、1985年、1990年、1995年、2024年、2024年、2024年

3、中国药典是哪个部门批准并颁发实施（选择题）

由国家药典委员会主持编纂、国家食品药品监督管理局批准并颁布实施。

4、《中国药典》内容包括哪几部分？（填空题）

中国药典的内容：凡例、正文、附录、索引

5、GMP（选择题）

《药品生产质量管理规范》

6、GLP（选择题）

《药品非临床研究质量管理规范》

7、GSP（选择题）

5、分支学科（选择题）

物理药剂学、工业药剂学、生物药剂学、药物动力学、药用高分子材料学、临床药剂学

6、药剂学研究药物制剂的宗旨？药物剂型的重要性？（简答题）

宗旨：制备安全、有效、稳定、使用方便的药物制剂。

药物剂型的重要性：药物只有制成合适的剂型才可以发挥出良好的药效。

1、不同剂型可以改变药物的作用性质。

2、不同剂型可以改变药物的作用速度

3、不同剂型可以改变药物的毒副作用

4、不同剂型改变药物的稳定性

5、有些剂型可以产生定位或靶向作用。

药理学：

1、药理学定义（填空题）

药理学是研究药物与机体（包括病原体）之间相互作用的规律和原理的一门学科

2、药理学任务（选择题）

①阐明药物作用及其机制；②阐明药物体内过程及其规律；③指导临床合理用药；④开发新药，发现药物新用法。

3、药物作用的基本类型（填空题）

药物作用的基本类型包括兴奋和抑制

4、药物作用方式（填空题）

药物的作用方式：直接作用、间接作用。

直接作用：药物直接对所接触的器官、细胞产生的作用。间接作用：通过集体反射机制或生理性调节间接产生的作用。

如肾上腺素收缩血管使血压升高为直接作用，血压升高后心率反射性减慢则为间接作用，即药物作用于甲部位产生的作用为直接作用，而在乙部位产生的则为间接作用。

5、影响药物作用选择性的因素（选择题）

药物分类、药物结构、细胞结构、药物剂量

6、药物的治疗作用分类（选择题）

对因治疗、对症治疗、补充治疗（替代治疗）

7、药物不良反应的分类（填空题）

副作用、毒性反应、变态反应、后遗效应、继发反应、特异质反应

8、阈剂量（填空题）

阈剂量是引起药理效应的最小剂量

9、药物作用的机制途径（选择题）

条件：以医疗、科研或教学为目的；有保证实验所需麻醉药品安全的措施和管理制度；单位及其工作人员2年内没有违反有关禁毒的法律、行政法规规定的行为。概括为“目的单纯、措施安全、历史清白”

8、精神药品分为几类（选择题）

依据使人体产生的依赖性和危害人体健康的程度，可以将精神药品分为第一和第二类精神药品。第一类精神药品的依赖性和危害更大，而第二类相对安全。

9、特殊药品（选择题）

麻醉药品、精神药品、毒性药品、放射性药品

10、处方药、非处方药品处分颜色标识？处方的区分？哪类药品可在大众传媒上发布广告？（选择题）

非处方药专有标识图案为椭圆形背景下的 OTC三个英文字母，颜色分为红色和绿色。红色专有标识用于甲类非处方药品，绿色专有标识由于乙类非处方药药品和用作指南性标志。

根据药品安全有效、使用方便的原则，依其品种、规格、适应症、剂量及给药途径不同，对药品分别按处方药和非处方药进行管理。根据药品的安全性又将非处方药分为甲、乙类，乙类比甲类更安全。

中药学与生药学：

1、中药四气（选择题）

四气是反应药物影响人体阴阳盛衰、寒热变化的性质，又称药物的四性，即药物的温、热、寒、凉四种药性。

2、中药五味（选择题）

酸、苦、甘、辛、咸、淡、涩

3、中药升降沉浮（选择题）

升降沉浮反映药物在人体内作用的趋向性。

4、道地药材（选择题）

四川峨眉山的黄连、江油的附子、河南怀庆的地黄、山东东阿阿胶 道地药材是长期医药实践和药材生产中逐渐形成的，并非一沉不变。

5、炮制的目的（选择题）

①洁净药物，保证品质和用量准确；②便于调剂和制剂；③降低或消除药物的毒性或副作用；④增强药物的疗效；⑤改变或缓和药物的性能；⑥矫味矫臭，以利服用；⑦保存药效和利于贮藏。

6、生药鉴定新方法（选择题）

化学指纹图谱、DNA分子标记技术、其他方法（物理性状模式指纹图谱、生物活性模式指纹图谱）

7、中药定义（填空题）

**第三篇：药学概论总结**

通过药学概论这几节课的讲解我觉得很有用，要我们了解到了一些社会上的关于医药行业的情况以及一些国内外医药发展动态到省内的动态，拓展了我们的眼见，也让我们学习到一些具体的生活饮食方面的知识如中医药食品，让我们获益匪浅。

下面是一些我影响比较深刻的一些地方，以此作为我对药学概论听课的总结。

1、国内外医药的发展动态：A、仿制药异军突起 B、生物技术药物进入大规模产业化阶段。我国医药产业基本情况：我国是世界第一大原料药生产和出口国，第五大药品市场。原料药工业配套相对完善，产品优势明显，不少产品属国家内独家生产。规模化区域协作的优势明显，市场占有率高。但也存在很多问题，产业企业规模小，重复建设，产品雷同，出口不畅，营销落后。在创新方面：产学研联系不紧密，新药研发与市场衔接不够紧密，药物创新公共平台等基础设施不足。在人才方面：缺乏专家级，大师级的高级人才，缺乏复合型人才，科技人员稳定性差。

在“十二五”期间，我国医药产业发展有可能出现四大变化：

1、创新能力有突破性进展，有望出现25个真正具有自主知识产权的新药；

2、制剂国际化进程有明显突破，将有100家制药企业有望通过欧美日认证，20余个制剂产品销往欧美日市场；

3、药品质量保障体系空前加强，全行业4000多家制药企业全部达到新GMP标准，其中100家企业有望跻身欧美日主流市场，与跨国医药企业同台竞技；

4、一些先导企业实现产业转型，它们将在坚持传统制造的同时，逐步实现向单克隆抗体、疫苗等生物技术药品生产转变。

“十二五”规划包含了医药行业发展目标和重点任务，生物医药是生物产业的核心部分，并且生物产业被列入国家战略性新兴产业，这说明生物医药、生物产业符合我国经济发展的长远方向。未来五年，医药行业将沿着抓好传统产业升级和产品标准升级、占领生物制药制高点这两个战略方向发展。

“十二五”的重点是原料药产业的转型发展，参与全球制剂竞争。而在我国新药研发中化学药是重点，生物药是亮点，中药是特点。因此在化学制药领域中，产业结构会有较大调整，企业将成为科技创新的主体；原料药生产更追求环保，企业着力防治污染；制剂生产注重新剂型、新技术的开发和使用，更多产品走入国际市场。

2、省内医药发展动态：A、产业规模处于全国前列，是医药大省 B、行业运行质量良好 C、创新能力进一步提升 D、产业转型升级见成效 E、产业区域布局向合理化迈进

我省问题：虽然我省中药材资源丰富如“浙八味”，并且企业重视产品创新尤其是化学原料药。但发展速度相对落后；产业发展结构需要进一步优化；排头兵企业缺乏；产品附加值有待进一步提升；项目落地难。因此我们要加快产业升级，培育医药产业集群和龙头产业；加强人才培育。

3、药品情况：

1、药品的重要特性：防病、治病不可或缺；质量需要专业人员，技术和设备控制，监测；使用需要医师处方或专业人员指导；既能治病又能致病。

2、医药产业链长：药物研究、生产、经营、使用；药用辅料，药品包装材料；中药材养植；保健品。药品的质量：药品监管的所有工作都围绕安全、有效、质量可控进行；药品质量源于设计；药品的安全、有效、质量可控都不是绝对的概念。

4、中医药食品：

**第四篇：药学概论(自己总结)（范文）**

注射剂：将药物制成供注入体内的灭菌溶液，乳状液或混悬液以及供临用前配成溶液或混悬液的无菌粉末。注射剂有剂量准确，药效迅速，适用面广，局部定位，注射疼痛，使用不便，制备复杂等特点。

注射剂应符合的质量要求如下：

1)无菌：不得含有活的微生物。

2)无热原。

3)澄明度：不得有肉眼可见的浑浊或异物。

4)PH值：4~9.5)渗透压：等渗，可稍高渗，不可低渗。

6)安全性：无毒、无刺激性，无“三致”反应。

7)稳定性：使用与储存不变质。

8)其它：降压物质，含量，色泽，装量竺符合药典规定。

细菌耐药性和产生的原因：

定义：细菌与药物多次接触后，细菌对药物的第三性下降或者消失。

产生的原因：

1)产生灭活酶

2)改变靶向位结构。

3)增加代谢拮抗物。

4)改变通透性。

5)主动排外。

片剂包衣定义和包衣目的：

片剂的包衣系指在普通压制药片的表面包上适宜材料的衣层，使药物与外界隔离的操作过程。

包衣的目的：

1)改善片剂外观和便于识别。

2)掩盖药物的不良味道。

3)增加药物的稳定性。

4)防止药物配伍变化。

5)改变药物的释放部位。

6)控制药物的释放速度。

药品质量标准是国家对药品质量，规格，及检验方法所作的技术规定，是药品生产，供应，使用，检验和药政管理部门共同遵循的法定依据。

肿瘤化学治疗主要存在哪些方面问题：

1)抗恶性肿瘤药物的毒性反应。

2)肿瘤细胞对化疗药物产生耐药性。(重要原因)

3)化疗药物对静止期细胞不敏感。(肿瘤复发的根源)

药品检验工作包括哪三个部分：取样，检验，检验报告书写。

糖皮质激素的临床应用：

1)替代疗法：用于急性或慢性肾上腺皮质功能减退症。

2)自身免疫病，过敏性疾病，器官移植抗排斥反应。

3)急性严重感染，注意同时应用足量有效的抗菌药物。

4)解除炎症症状，抑制瘢痕形成。

5)血液病：可用于急性淋巴细胞性白血病再生障碍性贫血。

免疫应答的三个阶段：感应阶段，反应阶段，效应阶段。

药品不良反应报告的范围包括哪些内容？药品严重不良反应包括哪些内容？

药品不良反应是指在合格药品在正常用量下出现的与用药目的无关的或意外的有害反应。新的药品不良反应是指药品说明书中未载明的不良反应。

药品严重不良反应是指：

1)引起死亡

2)致癌，致畸，致出生缺陷。

3)对生命有危险并能够导致人体永久的或显著的伤残。

4)对器官功能产生永久损伤。

5)导致住院或住院时间延长。

药学的定义和特点：

定义：

药学是研究药物的发现，开发，制备及其合理使用的科学，也成为药物科学。

特点：

药品是指用于预防，治疗，诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能并规定适应症或者主治功能，用法和用量的物质。

处方定义和特点：

定义：

处方是指由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的，由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员审核，调配，核对，并作为患者用药凭证的医疗文书。

化学药物的定义和分类：

定义：

是具有明确元素组成和化学结构的化合物。

分类：

化学药物：无机药物，有机药物，抗生素，生物制品。

有机药物：天然有机药物，合成有机药物。

药物分析的定义和基本任务：

定义：

运用化学，物理化学或生物学方法和技术，研究化学结构已经明确的合成药物或天然药物及其制剂的质量控制方法，研究有代表性的中药制剂和生化制剂的质量控制方法，是一门研究

和发展药物质量控制方法与技术的“方法学科”。

基本任务：

1)药物成品的检查工作。

2)药物生产的质量控制。

3)药物贮存的质量考察。

4)临床药物的分析。

5)药品质量标准的研究和制定。

酶工程制药主要包括哪两方面的技术： 药用酶的生产酶法制药。

《药品生产质量管理规范》定义和特点：

定义：

GMP是指在药品生产过程中，运用科学，合理，规范化的条件和方法保证生产符合预期标准的优质药品的一整系统的科学的管理规范，是药品生产的质量管理的基本准则。特点：

1)时效性，是与时俱进，不断完善的。

2)仅严格规定所要求达到的标准，并不规定实现标准的具体方法。

药物制剂稳定性包括 物理化学生物学三个方面。

药物的鉴别试验包括：一般鉴别试验，专属鉴别试验。

一般鉴别试验：依据某一类药物的物理化学性质为依据，通过化学反应来鉴别药物真伪。专属鉴别试验：某种具体药物具有的专属反应。

生物碱是一类含有氮原子的碱性有机化合物。

生物碱：是指一类来源于生物界的含氮的有机物，多数生物碱分子具有较复杂的环状结构，且氮原子在环状结构内，大多呈碱性，一般具有生物活性。

药物制剂按物质形态将液体药剂可分为： 低分子溶液剂高分子溶液剂，溶胶剂乳剂混悬剂。

单克隆抗体：用B淋巴细胞杂交瘤技术制备出均一性的针对某一特定抗原决定镞的单克隆技术。

多克隆抗体：将某种天然抗原经各种途径免疫动物，成熟的B细胞克隆受到抗原的刺激后，便产生抗体并使之分泌到血清和体液中。

基因诊断定义和检测的疾病：

是以探测基因的存在，分析基因的类型和缺陷及其表达功能是否正常，从而达到诊断疾病的一种方法，目前应用最广泛的基因诊断是新生儿遗传性疾病的诊断。它又称DNA诊断或分子诊断，是通过从患者体内提取拉丁用基因检测方法来判断患者是否有基因异常或携带病原微生物。

基因诊断检测的疾病主要有三大类;：感染性疾病的病原诊断，各种肿瘤的生物学特性的判断，遗传病的基因异常分析。

将药物制成前药的目的：

1)改善药物的吸收性能，提高生物利用率。

2)提高药物的化学稳定性。

3)延长药物的作用时间。

4)提高药物在作用部位的浓度。

5)降低药物的毒副作用。

6)消除药物的不良味觉。

7)配伍增效。

强碱性药物在胃中的解离情况：

强碱性药物进入胃中，在强酸环境下会解离为离子，虽然是以分子离子动态解离，但是离子被胃黏膜吸收的可能性大大降低了，因此发挥作用的可能性会是中和或是碱化。

天然药物：现代医学理论体系指导下使用的，来自于天然植物，动物和矿物的非化学单体的药物。

亲脂性过高或过低都对药效产生不利的影响，作用于中枢神经系统的药物就具有较大的脂溶性，吸入全麻药的活性主要与药物的亲脂性有关。

假药：

1)药品所含成分与国家药品标准规定的成份不符的。

2)以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品的。

3)国务院药品监督管理部门规定禁止使用的。

4)未取得批准文号生产。

5)变质不能药用的。

6)被污染不能药用的。

劣药：

1)药品成份的含量与国家药品标准或者省，自治区，直辖市药品标准规定不符合的。

2)超过有效期的。

3)其他不符合药品标准规定的。

药品流通是从整体来看药品从生产者转移到消费者的活动，体系和过程，包括药品流，货币流，药品所有权流和药品信息流。

靶向给药制剂通常分为：

被动靶向制剂：利用药物载体使药被生理过程自然吞噬而实现靶向制剂。

主动靶向制剂：修饰的药物载体作为“导弹”，将药物定向地运送到靶区浓集发挥药效。物理化学靶向制剂：应用某些物理化学方法使靶向制剂在特定的部位发挥药效。

**第五篇：中医药学概论总结**

中医药学概论总结

------河南中医学院

辛味：具“散”、“行”特性，有发散、行气、活血等作用。甘味：具“补”、“和”、“缓”特性，有补虚、和中、缓急止痛、缓和药性或调和药味等作用。涩（酸）味：具“敛”、“涩”特性，有收敛、固涩等作用。能收敛固涩，治疗滑脱证的止汗、敛肺止咳、涩肠止泻、止血、固精止带的药物，多标以酸味或涩味。酸味还有生津作用。

苦味：具“泄”、“燥”特性。

（1）“泄”：指降泄、通泄、清泄作用。

（2）“燥”：指燥湿，结合药性有苦寒燥湿和苦温燥湿作用。咸味：具“软坚”特性，有软坚散结或软坚泻下的作用。淡味：具“渗”、“利”特性，有利水渗湿作用。

不良作用：过食辛味药物能耗气、伤阴。过用酸涩味药，易收敛邪气。过用甘味药物，易逆膈碍胃，令人中满。苦味药物大多易伤津、败胃，多食咸，则脉凝泣而变色，咸味药物过量，容易引起血液瘀滞。

第一节

解表药

1、发散风寒药

辛温，归肺经

（1）发汗解表药：麻黄、桂枝、苏紫、生姜。主治外感风寒表证有汗或无汗者 麻黄和桂枝发汗作用强，主治外感风寒表实无汗者。

麻黄：发汗解表；平喘，用于各种喘咳气急病症；利尿消肿，用于水肿。

桂枝：发汗力弱于麻黄，有汗无汗者均可用，当配伍白芍主治外感风寒，营卫不和有汗者；温通经络；温助阳气

苏紫生姜能止呕，尤其适用于胃肠型感冒，能解鱼蟹之毒；发汗力弱，用于外感风寒轻证。苏紫能行气止呕，治脾胃气滞，腹胀呕吐；生姜能温胃止呕，温肺止咳。

（2）祛风散寒止痛药：防风、羌活、白芷、细辛

四味药均主治外感风寒之头身疼痛。防风：祛风解表；去风湿，止痛；止痉。（与荆芥相须为用）羌活：祛风散寒；去风湿，止痛。

白芷：祛风散寒解表,用于风寒表证鼻塞头痛；通鼻窍；止痛；燥湿止带。细辛：祛风散寒解表，用于风寒表证鼻塞头痛；通鼻窍；止痛；为肺止咳。（3）祛风解表药：防风、荆芥

二者长于祛风。荆芥：祛风解表；透疹止痒，止血 此外，生姜、细辛能温肺止咳

2、发散风热药

辛寒凉，归肺经

（1）疏风热、利咽、透疹药：薄荷、牛蒡子、蝉蜕

三者散风热而长于利咽，还能透疹。薄荷还能疏肝理气；牛蒡子还能清热解毒（2）疏风热、清肺、明目药：桑叶、菊花 桑叶：疏风散热；清肺润肺；清肝明目。

菊花：疏风散热；清肝明目；平肝阳；清热解毒。（3）退热、升阳药：柴胡、葛根、升麻。

柴胡：发表退热，用于表证发热，少阳证往来寒热；疏肝解郁；升阳举陷。葛根：发表退热；生津止渴；透疹；升阳止泻。升麻：发表退热；透疹；清热解毒；升阳举陷。

（4）疏散透疹药：薄荷、牛蒡子、蝉蜕、升麻、葛根

此外，桑叶、菊花、蝉蜕能清肝明目，牛蒡子、升麻能解毒。

/ 7

第二节 清热药

1、清热泻火药

清热泻火功效，治疗温病气分证和脏腑实热证（1）清泻胃热药：石膏、知母、芦根

石膏：清热泻火，用于温病气分实热证；清肺胃热；收湿敛疮。（清热泻火首选药，与知母相须为用）

知母：清热泻火，用于温病气分实热证；清肺养阴润燥；清胃热，生津止渴；滋养肾阴。芦根：清热泻火，清气分热不及石膏知母；生津止渴，清胃止呕；祛痰排脓。（2）清泻心火药：栀子

栀子：清热泻火，清心除烦；清热利湿；凉血止血；清热解毒。（3）清泻肝火药：夏枯草

夏枯草：清泻肝火；散郁结。

2、清热燥湿药 清热燥湿功效，主治湿热病症。（1）清热燥湿、泻火解毒药：黄芩、黄连、黄柏

黄芩：清热燥湿应用广，用于各种脏腑湿热证，并长于清泻肺火；清热泻火；清热解毒；清热安胎。

黄连：清热燥湿，善于清胃肠湿热（治疗湿热泻痢的要药）；清热泻火，善于清心火，兼清胃火；清热解毒。

黄柏：清热燥湿，长于清下焦湿热；清热泻火退虚热；清热解毒。（2）清肝胆湿热药：龙胆

3、清热解毒药

清热解毒功效，主治热毒病证。（1）清热解毒、疏风热药：金银花、连翘 连翘为“疮家圣药”，与金银花相须为用。（2）清热解毒、利咽：板蓝根、大青叶

（3）清热解毒、消痈药：蒲公英、鱼腥草、大血藤（4）清热解毒、止痢药：白头翁、马齿苋

4、清热凉血药

清热凉血功效，主治血分热证或温病营血分证。（1）清热凉血、滋阴药：生地黄、玄参（2）清热凉血、活血化瘀药：牡丹皮、赤芍（3）清热凉血、毒药：玄参、水牛角

5、清虚热药 退虚热功效，主治阴虚内热证。青蒿、地骨皮：退虚热，凉血。

第三节

泻下药

1、攻下代表药：大黄、芒硝、番泻叶

（大黄与芒硝相须为用。）

大黄：泻下通便，攻下积滞；泻火解毒；凉血止血；活血化瘀；清热利湿。芒硝：软坚泻下；清热消肿。

番泻叶：泻下通便。

2、润下代表药：火麻仁、郁李仁

润肠通便，用于肠燥便秘症。

3、峻下逐水代表药：甘遂、牵牛子

峻下逐水退肿。

第四节 祛风湿药

1、祛风湿散寒药：独活、威灵仙（二者为代表药）二者兼能止痛。

2、祛风湿清热药：防己、秦艽（二者为代表药）主治风寒热痹。

/ 7

3、祛风湿强筋骨药：桑寄生、五加皮

主治风湿痹症久痹。

第五节 化湿药

1、化湿、解表药：苍术、广藿香

苍术：为燥湿健脾要药，常用于湿浊中阻。祛风湿。解表，用于风寒表证。广藿香：为芳化湿浊要药，常用于湿浊中阻。解表，外感风寒表征。止呕。

2、化湿、止呕药：广藿香、砂仁、豆蔻

第六节

利水渗湿药

1、利水消肿代表药：茯苓、薏苡仁、泽泻、猪苓

茯苓：利水渗湿要药；健脾补中；宁心安神。（泽泻、茯苓、猪苓相须为用）薏苡仁：利水渗湿，健脾，清热排脓。

泽泻：利水渗湿，泄热。

猪苓：利水渗湿作用较茯苓强，但无健脾作用。

2、利水通淋代表药：车前子、滑石

利湿、清湿热

3、利水退黄代表药：茵陈、金钱草

利湿、清热、利胆退黄。

第七节 温里药

温理散寒的作用，主治里寒证，均可用于中焦虚寒证。

1、能回阳的温里药：附子、干姜

（附子为回阳救逆第一要药）

2、补火助阳、散寒止痛药：附子、肉桂 肉桂为补货助阳之要药

2、散寒止痛药：附子、肉桂、吴茱萸

吴茱萸长于温肝散寒止痛，为治肝寒气滞诸痛之要药，兼能疏肝解郁，温中降逆止呕，助阳止泻。

第八节

理气药

具有行气功效，主治气滞证。

1、行气调中药：厚朴、陈皮、枳实、木香

四药长于调理脾胃气机，适宜脾胃气滞证。厚朴与枳实：行气作用强，善消积滞。厚朴行气消胀，燥湿以消痞，兼能平喘化痰。枳实破气以消痞，也可化痰，常治胸痹心痛。

陈皮与木香：行气调中，均适于脾胃气滞证。陈皮长于理气健脾，兼燥湿化痰。木香为行气止痛之要药。

2、疏肝理气药：香附

调理肝气而疏肝解郁，并能调经止痛，为妇科调经之要药。

3、通阳散结药：薤白

宣通胸中阳气，为治胸痹要药，温散阴寒痰浊，又可理气调中。

第九节 消食药

山楂、神曲、麦芽、莱菔子

第十节 驱虫药

槟榔、使君子、苦楝皮

/ 7

第十一节 止血药

1、收涩止血代表药：白及、仙鹤草

2、凉血止血代表药：地榆、槐花、白茅根

3、化瘀止血代表药：三

七、蒲黄、茜草 三七可止血、化瘀、止痛

4、温经止血代表药：艾叶

第十二节 活血化瘀药

1、活血行气止痛药：川穹、延胡索、郁金、莪术 川穹为妇科调经常用药

2、活血调经药：桃仁、红花、牛膝、丹参、益母草 桃仁和红花相须为用治疗淤血证。

桃仁长于去瘀生新，还可润肠通便、止呕平喘。丹参化瘀生新、活血而不伤正。

益母草为妇科经产要药，可利水消肿，主治妇科血瘀证及水肿。

第十三节 化痰药

1、燥湿化痰代表药：半夏、天南星

二者性温，皆能燥湿化痰；外用可攻毒消肿散结。半夏燥湿化痰，兼能止咳；广泛用于费仲湿痰证，为治湿痰壅肺及寒痰停饮咳嗽痰多之要药；尚可降逆止呕，为治呕吐要药。

2、化痰、降逆止呕药：半夏、旋覆花

皆能化痰止呕

3、清热化痰代表药：川贝母、浙贝母、瓜蒌、竹茹

清热化痰，主治热痰证。川贝、浙贝皆能清肺化痰、止呕及消痰散结。瓜蒌皮偏于利气宽胸，为治胸痹、结胸之要药；瓜蒌仁长于润肠通便，多用于肠燥便秘。竹茹清热化痰止呕。

4、祛痰止咳利咽药：桔梗

第十四节

止痰平喘药

1、止咳平喘、润肠通便药：杏仁、紫苏子

主治咳嗽、气喘，肠燥便秘。苦杏仁作用强，用于各种喘咳。

2、泻肺平喘、利水消肿药：桑白皮、葶苈子

主治肺热咳喘，水肿胀满等症。葶苈子重在泻肺中氺饮，多用于胸腹积水，小便不利之实证。桑白皮重在清泻肺热，多用于四肢、面目浮肿。

3、润肺止咳药：紫菀、款冬花、百部

紫菀、款冬花常配伍，但紫菀长于祛痰，款冬花长于止咳。百部兼能杀虫灭虱。枇杷叶止咳平喘，还能清肺化痰，兼可清肺止呕。

/ 7

第十五节 安神药

1、养心安神代表药：酸枣仁、柏子仁、首乌藤

三者主治阴血不足，虚烦失眠。酸枣仁兼能止汗，为治疗自汗、盗汗的良药。柏子仁又能润肠通便，治津亏便秘。首乌藤兼能祛风通络，主治血虚身痛，风湿痹痛。

2、镇心安神代表药：龙骨

3、宁心安神、化痰开窍药：志远

第十六节平肝潜阳药

皆能平肝潜阳，主治肝阳上亢证

1、平肝潜阳、清肝明目药：石决明、珍珠母

2、平肝潜阳兼收敛固涩、安神药：龙骨、牡蛎

第十七节 息风止痉药

1、息风止痉、清肝热药：羚羊角、牛黄、钩藤、地龙

四药主治肝风内动，痉挛抽搐偏热者。羚羊角和牛黄还能清热解毒；羚羊角还能清肝明目，牛黄则能化痰开窍；地龙还可通经络、平喘、利尿。

2、息风止痉、平肝阳药：羚羊角、钩藤、天麻

3、性平的息风止痉药：天麻、僵蚕

第十八节 开窍药

1、开窍醒神、止痛药：麝香、冰片、苏合香

麝香为醒神回苏要药，热闭神昏寒闭神昏皆可用，长于冰片配伍；还可活血化瘀散结、痛经止痛。

冰片与麝香配伍治神昏闭证；兼能清热消肿止痛。苏合香善治寒性神昏，又能温里散寒止痛。

2、开窍醒神、安神、化湿浊药：石菖蒲

第十九节 补虚药

1、补气药

补气，主治气虚

（1）补脾胃气、生津药：人参、党参、西洋参

三药都能补脾肺之气，主治肺气虚、脾气虚；又能生津，主治气阴两伤证。但人参补气作用较强为打不元气、挽救虚脱的要药，且补气作用全面，还能补肾、心等脏之气，主治肾气虚、心气虚证；尚能安神、益智。党参还可补血，主治气血两虚证。一般脾肺气虚级气阴两虚证，课用党参代替人参，但元气亡失、脾肺气虚重症以及气阴两伤的重症，仍以人参为宜。（2）补脾、止汗、利水药：黄芪、白术

长于补脾气，又能利尿消肿，主治脾气虚水肿、小便不利；兼能固表止汗，主治气虚卫表不固之自汗、盗汗。而黄芪不脾气长于升阳举陷，长于人参、白术、升麻同用，治脾虚中气下陷的脏器下垂，并可补肺气；白术长于健脾燥湿，还能安胎，治脾虚胎动不安。

（3）长于补心气的药：甘草

补心气为主，兼能补肺脾气，作用弱常辅助他药使用；还能祛痰止咳清热解毒，缓急止疼，调和药性。

/ 7

2、补血药

补血功效，主治血虚证。

当归、熟地、阿胶补血力强，为补血要药；白芍补血力缓，以养血为主；制首乌长于益精血。当归又能活血止痛、调经，最适宜于血虚兼有淤血所致的月经不调、痛经等妇科疾病，还可一个与其它淤血证；兼能润肠通便。熟地、制首乌又能益肾精，主治精血亏虚的早衰症候。阿胶兼能止血，尤其适于出血引起的血虚证，还可补肺肾阴。白芍类似甘草，可缓急止痛，尚能平肝阳、止汗。

3、补阴药

补阴功效，主治阴虚证（1）补肺胃阴药：南沙参、麦冬

皆可清肺胃热，治肺胃阴虚兼有热象者。麦冬作用强，还可养心阴、安心神。南沙参尚能益脾肺之气，兼可祛痰。

（2）补肝肾阴、明目药：枸杞子，女贞子（3）枸杞子还可益精、养补。

（4）补肝肾阴、潜阳药：龟甲、鳖甲

4、补阳药

补阳功效，主治肾阳虚证。

（1）补肾阳、强筋骨药：鹿茸、淫羊藿、巴戟天、杜仲、断续（2）补肾、固涩药：菟丝子、补骨脂、益智

（3）补肾阳、益精药：鹿茸、紫河车、巴戟天、菟丝子、冬虫夏草

第二十节 收涩药

收敛固涩的功效，主治滑脱病，味或酸或涩

1、涩肠敛肺生津药：乌梅、五味子

二者都可涩肠止泻，主治久泻久痢；敛肺止咳，主治久咳；生津，主治口渴、消渴病。乌梅涩肠作用强，宜用于久泻、久痢；还能敛气，又滋肾阴，宜于治疗肺虚久咳及肺肾两虚之喘咳；乌梅主要用于肺虚久咳少痰或干咳无痰。

五味子键能补肾，宜于脾肾虚寒之久泻不止；还能敛肺气有滋肾阴，宜于治疗肺虚久咳及肺肾两虚之喘咳。

2、固精缩尿止带药：山茱萸、桑螵蛸、海螵蛸

第二十一节

涌吐药

该药有诱发、促进呕吐的功效，主治痰饮积聚、误服毒物停留胃中。

常山：涌吐痰涎，用于胸中痰饮积聚等。还能祛痰而截疟，为治疗疟疾的要药。

胆矾：涌吐作用比较强，对风痰、热痰、及误食毒物而尚在胃中者皆可用，还可用于去腐蚀疮。

第二十二节 攻毒杀虫去腐敛疮药

具有解毒消肿、去腐排脓、生肌敛疮、沙葱止痒能功效，主治痈疽疮疖、疥癣、湿疹、外伤、蛇虫咬伤等病症；性烈，有毒，多外用。

1、解毒药：硫磺、炉甘石、硼砂

2、拔毒生肌药：升药

/ 7

/ 7

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找