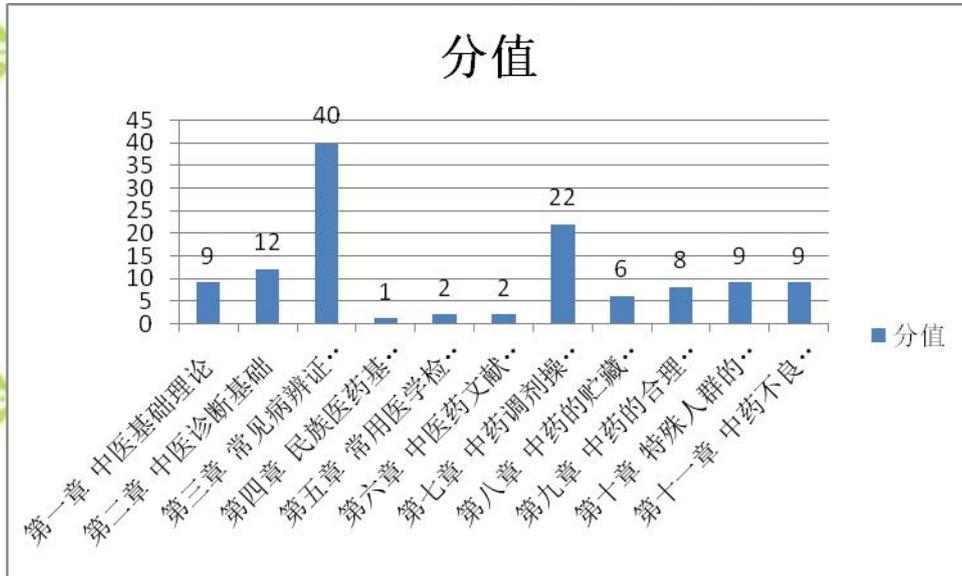
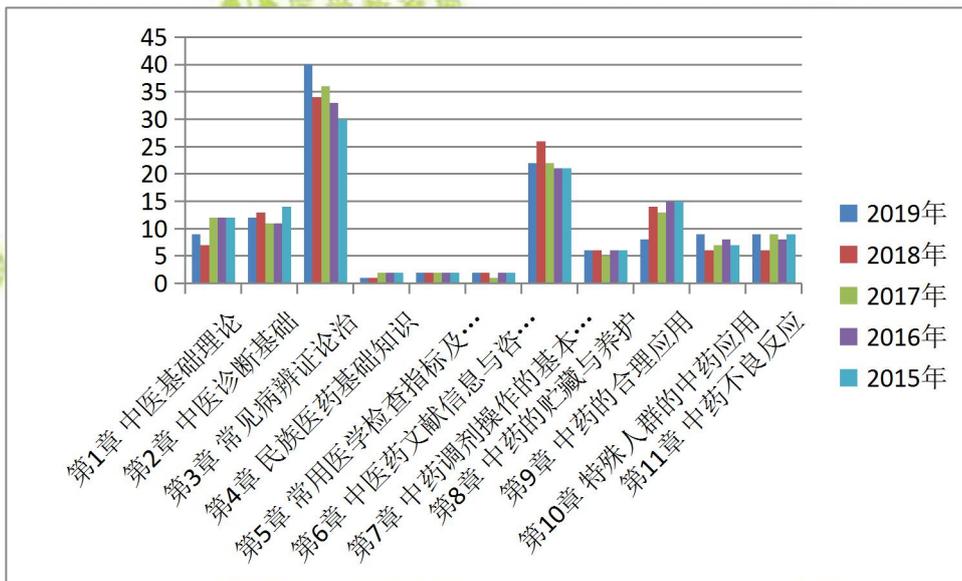


## 2019《中药学综合知识与技能》考情分析

通过对2019年考题的整理与统计, 各章节所占分值如图一所示。且对2015-2019年的考题各章节所占分析进行了纵向对比, 如图二所示。



图一



图二

通过对2019年《中药学综合知识与技能》试卷分析得出: “辨证”题目依旧是“半壁江山”。本套试卷中, 总共涉及需辨证的题目有61道, 其中第三章有40道, 其余21道分布在第一章、第二章、第七章。所以根据患者的症状辨证出对应的证候病机, 并依据证候病机给出患者最佳的用药建议, 仍旧是作为执业药师必备的工作能力之一。

第三章占分40分, 仍旧是《中药学综合知识与技能》考试的重中之重。学好第三章常见病辨证论治, 是通过《中药学综合知识与技能》考试最大关卡。给出患者症状, 辨证出证候, 病机, 选择对

应的治法, 方剂, 中成药。这是第三章的出题模式。所以学会“辨证”是通过考试的必备法宝。

第七章占分 22 分, 稳居第二。但是今年第七章的出题模式与往年不同, 并非直接考查知识点, 而是给出患者的症状, 对应症状来辨证出证候病机, 才可选用对应的药引。“药引”仅仅一个知识点的考查, 考了 4 分。同一中药在不同方剂中选用的炮制规格, 延续了 2018 年的出题模式, 继续考到了 2 分。

第一章占分 9 分, 不多不少, 中规中矩。虽然占分与以往相似, 但是出题形式上, 仍旧采用了给出症状来辨证出对应的证候病机的出题模式, 再次验证了作为药师必须要会“辨证”。

第二章占分 12 分, 与以往占分略有下降, 最大的区别点是“四诊”的考查仅仅考了 2 分, 更大一部分分值在“辨证”的考查上。

第九章占分 8 分, 与以往相比, 分数下降了一半。中成药之间的联用和中西药之间的联用, 都有考到, 但是对于大家比较发憊的“影响吸收、分布、代谢、排泄”的药物相互作用的知识点竟然一分也没有。这也无形当中降低了考题的难度。在“中成药所含西药品种”这里, 糖尿病药、止咳药、新癬片等含吡哌美辛的药物都有考到。这是与以往考查的不同之处。

第十章占分 9 分, 分数略有增多。重点考查了老年人和婴幼儿用药的原则, 并且老年人的肾阴虚、阳虚的考查, 与 2018 年的出题一样, 基本为原题, 占分 3 分。婴幼儿的用药原则, 以往也有考到, 占分 1 分。对肝有损伤的中药, 联系了第五章肝功能的考查, 考查了一个综合分析选择题, 更强调了知识点的联系性, 在学习上还是要从综合学习。

第十一章占分 9 分, 在第四节“医疗用毒性中药”这里考查了 1 分, 大部分分值在第五节“中药的不良反应”考查。尤其是中成药的不良反应, 考查了 3 分。中成药的健康指导, 考查了 2 分。另外, 在第六节中药不良反应的监测这里, 考查了 3 分。这是与以往考试的不同之处。

## 1. 课程与考题对比

2019 年《中药学综合知识与技能》的视频课程由闫敬之老师和姜逸老师讲解, 两位老师在考试分值预测上与 2019 年考试基本相当。且有部分题目在课程讲解中老师均有体现, 具体可参考课程截图:

某男, 49 岁。虚烦失眠, 心悸健忘, 手足心热; 头晕耳鸣, 腰酸梦遗; 舌红, 无苔, 脉细数。中医辨证是(C)

- A. 心阴虚
- B. 心火亢盛
- C. 心肾不交
- D. 心脾两虚

E. 肝肾阴虚

（七）脏腑兼病主要证候的临床表现及辨证要点

证型	临床表现	辨证要点
心肺两虚	久咳不已（肺病），气短心悸（心病），面色㿔白，甚者可见口唇青紫。舌淡，脉细弱	心悸咳嗽与气虚
心脾两虚	心悸怔忡（心病），失眠多梦，健忘，食纳减少，腹胀，大便溏泻（脾病），倦怠乏力，舌质淡嫩，脉细弱	心悸失眠神疲食少
心肾不交	虚烦失眠，心悸健忘（心病），头昏耳鸣咽干，腰膝酸软，多梦遗精（肾病），潮热盗汗，小便短赤。舌红无苔，脉细数	失眠，水虚
肺脾两虚	久咳不已（肺病），短气乏力，痰多清稀，食纳减少（脾病），腹胀便溏，甚则足面浮肿。苔白舌淡，脉细弱	咳喘为主

某男, 28岁。突然发热, 高热不退, 周身酸痛, 咽喉疼痛: 舌红, 苔黄, 脉浮数。自诉有多位同事出现类似症状。中医诊断是(E)

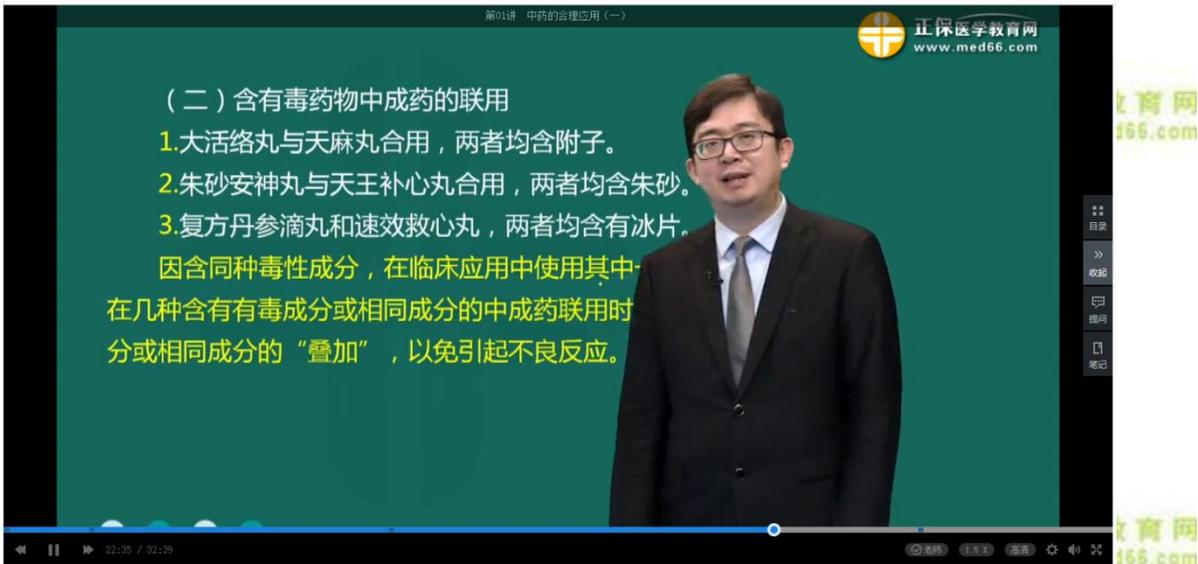
- A. 风寒感冒
- B. 风热感冒
- C. 暑湿感冒
- D. 体虚感冒
- E. 时行感冒

续表

辨证	症状	治法	方剂	中
时行感冒	突然发热, 高热不退, 甚则寒战, 周身酸痛, 无汗, 咳嗽, 口干, 咽喉疼痛, 伴明显全身症状, 呈现流行性发作。舌红, 苔黄, 脉浮数	清热解毒	清瘟解毒丸	清开灵 (口服)
体虚感冒	发热, 恶寒较甚, 无汗, 头痛鼻塞, 身楚倦怠, 咳嗽, 咳痰无力。舌淡, 苔白, 脉浮无力	益气解表, 宣肺化痰	参苏饮	

含有毒成分的中成药联合应用时, 应注意有毒成分的“叠加”, 以免引起不良反应。因药物组成含附子, 不宜与大活络丸联用的中成药是(A)

- A. 天麻丸
- B. 苏合香丸
- C. 天王补心丸
- D. 牛黄清心丸
- E. 牛黄醒消丸



某男, 40岁。3年前头部曾受外伤, 经住院治疗症状改善。近6个月反复头痛, 部位固定在左颞部, 痛如锥刺; 舌紫暗, 苔薄白, 脉涩。宜选用的方剂是 (D)

- A. 羚角钩藤汤加减
- B. 川芎茶调散加减
- C. 补阳还五汤加减
- D. 通窍活血汤加减
- E. 桃仁承气汤加减



## 2. 题库与考题对比

把题库的章节练习、模拟试卷与2019年考题进行对比发现, 大部分考试题目与题库题目类似, 模拟试卷的题目与考题中有部分题目非常相像, 并且考题中绝大多数的考点在题库习题中都有体现, 具体截图如下:

7. 某女, 43岁。近日咳嗽较重, 呼吸急促, 胸部胀闷, 痰多色白稀薄而带泡沫, 伴有头痛鼻塞、无汗、恶寒、发热等症。治宜选用的中成药是

A. 小青龙合剂  
B. 清肺消炎丸  
C. 百合固金丸  
D. 金匮肾气丸  
E. 七味都气丸

【正确答案】 A  
【答案解析】 根据患者症状, 应辨证为风寒闭肺的喘证。治宜选用的中成药是小青龙合剂、桂龙咳喘宁胶囊。

48. A. 柴胡疏肝散加减  
B. 黄芪建中汤加减  
C. 良附丸加减  
D. 左金丸加减  
E. 保和丸加减

【知识点】 内科病证—不寐、胃痛、泄泻、便秘, 【增删知识点】  
【修改位置】  
【解析】 无

某女, 38岁。胃脘胀痛, 连及肋助, 生气后胃痛加重, 食欲不振; 舌红, 苔薄白, 脉弦。应选用的方剂是

45. A. 龟龄集  
B. 六味地黄丸  
C. 人参归脾丸  
D. 大补阴丸  
E. 左归丸

老年人的体虚, 也有阴虚、阳虚、气虚、血虚和心、肝、脾、肺、肾等不同脏器虚衰之区别。

1) 老人阴虚时, 应服用

2) 老人偏于阳虚时, 应服用

51. A.生大黄

B.酒大黄

C.熟大黄

D.清宁片

E.醋大黄

本题知识点: 处方审核—用药禁忌,处方的用法用量,【增删知识点】

本题位置:【修改位置】

视频解析: 无

1) 大承气汤中所用大黄为

A.

B.

C.

D.

E.

【正确答案】 A

【答案解析】 大黄功用泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通络,大承气汤

本题知识点: 处方审核—用药禁忌,【增删知识点】

本题位置:【修改位置】

视频解析: 无

本题分值: 1.0 分 建议时间: 1.0 分钟

2) 大黄(庶虫)虫丸中所用大黄为

A.

B.

C.

D.

E.

【正确答案】 C

【答案解析】 大黄(庶虫)虫丸或加减方破瘀消瘤则宜用熟大黄。

本题知识点: 处方审核—用药禁忌,【增删知识点】

本题位置:【修改位置】

视频解析: 无

.....

### 3. 考题考查知识点分析

因为2019年考纲继续延用了2015年改革后的大纲,知识点考查类似,但是但是整套试卷在出题模式上与前四年略有不同,本次出题更加强调了“以用定考”,更加要求考生的“辨证”能力。作为一名药师,要能够根据患者描述症状,正确辨证,从而给出用药建议以及推荐所用药引,采用所用治

法等。知识点考查上第一章固有的“病、证、症”以及“体质学说、五行学说”、第七章, 常见处方的应付以及特殊毒性中药的用量、第九章“药物的相互作用”、第十一章“医疗用毒性中药”的中毒表现和中毒机制等均未考查, 且第二章的“四诊”内容也是仅仅考了 2 分。较多的分值在第一章中医基础理论、第二章辨证和第三章的辨证、治法、方剂、中成药的考查上。第十一章第五节“中药的不良反应”更是考查了 5 分, 比以往考查较多。第七章的考查较为平均, 与以往考查类似。第八章在中药养护和中药贮藏重点考查。第四章、第五章、第六章依旧是“鸡肋章节”, 每章考查在 1-2 分之间。

#### 4. 2020 年的复习建议

从 2019 年考题发现, 试卷整体考官对药师的要求“会看病, 会对症下药”的特点更为突出。考官对药师的考查主要包含以下几个方面: 根据患者症状, 可辨证出证候, 选择对应的治法, 推荐可用的方剂及中成药, 以及为了增强疗效, 推荐其可选用的“药引”是什么。如果药物存在明显的不良反应, 那么有怎样的不良反应, 针对不良反应, 救治措施以及指导如何健康用药。以上考查内容均为执业药师工作当中的重点内容。试卷整体涉及的重点章节有第二章辨证、第三章、第七章、第九章、第十章、第十一章。整套试卷的出题特点更加倾向于临床应用。这几章仍旧是 2020 年的复习重点。建议考生在复习时多加重视。

考试大纲自 2015 年大变革以来, 到 2019 年经历了第四五个年头。预计 2020 年的考试大纲将进行变动, 提醒各位 2020 年的考生要多关注考纲变动。

《中药学综合知识与技能》作为中药专业的综合科目, 涵盖的知识面比较宽, 包括: 中医基础理论、中医诊断学、中药调剂学、中药养护学、中药的合理应用、特殊人群的中药应用、中药的不良反应等多个学科的内容。所以对于 2020 年考纲的预测, 只会这些科目的基础上有增无减。因此建议备考 2020 年执业药师的考生, 复习《中药学综合知识与技能》不能求快, 学习时不能仅靠死记硬背来记忆, 更多的是靠深入的理解。用中医基础理论, 中医诊断基础为常见病辨证论治作基础, 要真正学会辨证, 学会根据患者描述症状, 正确辨证出对应的证候, 再根据对应的证候, 选择对应的治法, 推荐可用的方剂以及中成药。把中药调剂操作和中药养护与现实工作相联系。把中药的合理用药, 特殊人群的中药应用以及中药的不良反应深记于心, 便于工作当中更好地指导患者合理用药, 保障患者的用药安全, 为“健康大中国”的大目标奉献绵薄之力。