

国家执业药师资格考试药专业知识(二) 高频必备50考点

考点一:依据睡眠状态选择用药

睡眠状态	用药
原发性失眠	首选非苯二氮 类药物
入睡困难者	首选艾司唑仑或扎来普隆
焦虑型、夜间醒来次数多或早醒者	三唑仑、氟西洋
精神紧张、情绪恐惧或肌肉疼痛所致失眠	氯美扎酮
改善起始睡眠(难以入睡)和维持睡眠质量(夜间觉醒或早间觉醒过早)	唑吡坦、艾司佐匹克隆
自主神经功能紊乱、内分泌平衡障碍、精神神经失调所致失眠	谷维素
忧郁型早醒失眠患者	常用催眠药无效时可配合抗抑郁药阿米替林和多塞平
偶发性失眠	唑吡坦

考点二:镇痛药的使用原则

①口服给药,尽可能避免创伤性给药;②“按时”给药而不是“按需”给药,以达到最低血浆药物浓度、峰值与谷值比;③按阶梯给药:对于轻度疼痛者首选非甾体抗炎药,对于中度疼痛者应选用弱阿片类药物,对于重度疼痛应选用强阿片类药物;④用药应个体化,剂量应根据患者需要由小到大,直至患者疼痛消失。

考点三:NSAIDs 禁忌证

- (1)对磺胺类药物过敏者禁用安乃近。
- (2)禁用于妊娠及哺乳期妇女。12岁以下儿童禁用尼美舒利。
- (3)消化道出血患者禁用阿司匹林;活动性消化性溃疡、严重血液系统异常、严重肝肾功能障碍、严重心功能异常患者禁用洛索洛芬;活动性溃疡、溃疡性结肠炎及其他上消化道疾病或病史者禁用吲哚美辛;活动性消化性溃疡出血者禁用双氯芬酸;胃溃疡、十二指肠溃疡、慢性胃病或有这类疼痛病史者禁用吡罗昔康;有活动性消化性溃疡及中度或严重肝损伤及严重肾功能不全者禁用尼美舒利;重度肝损患者禁用塞来昔布。
- (4)血友病或血小板减少症患者禁用阿司匹林;癫痫、帕金森病及精神疾病患者使用吲哚美辛可加重病情;肛门炎者禁止直肠给予双氯芬酸;有心肌梗死病史或脑卒中病史者禁用塞来昔布。

考点四:抗痛风药分类和作用特点

分类	代表药物	作用机制应用
----	------	--------

续表

选择性抗痛风性关节炎药	秋水仙碱	抑制粒细胞浸润和白细胞趋化 应用:用于痛风的急性期、痛风关节炎急性发作和预防
抑制尿酸生成药	别嘌醇、非布索坦	抑制黄嘌呤氧化酶,减少尿酸的生成 应用:尤其适用于血尿酸和 24 h 尿酸过多,或有痛风结石、肾结石、泌尿系统结石、不宜应用促进尿酸排出药者
促进尿酸排泄药	丙磺舒、苯溴马隆	机制:抑制近端肾小管对尿酸盐的重吸收
促进尿酸分解药	拉布立酶、聚乙二醇尿酸酶	机制:将尿酸转化为一种溶解性更好的尿囊素,且易被肾脏排泄,从而降低尿酸水平

考点五:平喘药分类及代表药物

药物分类		代表药物
支气管扩张药	β_2 受体激动药	短效(SABA):沙丁胺醇、特布他林 长效(LABA):沙美特罗、福莫特罗
	M受体阻断药	短效:异丙托溴铵 长效:噻托溴铵
	磷酸二酯酶抑制剂	茶碱类
抗过敏平喘药	过敏介质阻释剂	色甘酸钠、酮替芬
	白三烯受体阻断药	扎鲁司特、孟鲁司特
抗炎平喘药	糖皮质激素	倍氯米松、布地奈德、氟替卡松、泼尼松、泼尼松龙 氢化可的松、甲泼尼龙

考点六:抗酸剂典型不良反应

抗酸剂	不良反应
碳酸钙	碳酸氢钠、碳酸钙因释放二氧化碳,可出现呃逆、腹胀和嗝气,引起反跳性胃酸分泌增加
氢氧化镁	氢氧化镁在肠道难于吸收,产生的氯化镁可引起腹泻,在肾功能不良者可引起血镁过高
氢氧化铝	铝、钙剂可致便秘,与剂量相关,长期大剂量服用可造成严重便秘,甚至形成粪结块引起肠梗阻,并可影响肠道对磷酸盐的吸收
铝碳酸镁	铝离子可松弛胃平滑肌,引起胃排空延迟和便秘,这些作用可被镁离子对抗。因此,同时服用铝碳酸镁对胃排空和小肠功能影响很小,基本上抵消便秘和腹泻等不良反应

考点七:胃黏膜保护剂注意事项

- (1) 急性胃黏膜病患者,不推荐使用。
- (2) 不得服用其他铋剂,连续用药不宜超过 2 个月。
- (3) 服药时不得同食高蛋白饮食(如牛奶)。如需要合用,应至少间隔 0.5 h,用药期间患者口中可能出现氨味,舌苔及大便可能呈现无光泽的灰黑色,停药后即自行消失。
- (4) 治疗期间不宜饮用含乙醇或碳酸的饮料,少饮用咖啡或茶水,否则干扰本品的胃黏膜保护作用。
- (5) 不得与牛奶同服。
- (6) 不能与抗酸剂同服,否则可降低疗效。

(7)宜在餐前1h左右服用,以减少本品吸附食物。

考点八:解痉药典型不良反应:抗胆碱能效应包括口干、口鼻咽喉干燥、便秘、出汗减少、瞳孔散大、视物模糊、眼睑炎、眼压升高、排尿困难、心悸、皮肤潮红、排尿困难、胃肠动力低下、胃食管反流等;山莨菪碱不良反应与阿托品相似,但毒性比阿托品较低。

考点九:解痉药禁忌证:青光眼患者、前列腺增生患者、高热患者、重症肌无力患者、幽门梗阻与肠梗阻患者禁用莨菪生物碱类药物。

考点十:泻药分类及代表药物

分类	代表药物
容积性泻药	硫酸镁、硫酸钠
渗透性泻药	乳果糖
刺激性泻药	酚酞、比沙可啶、番泻叶、蓖麻油
润滑性泻药	甘油、甘油栓剂(开塞露)
膨胀性泻药	聚乙二醇4000、羧甲基纤维素

考点十一:微生态制剂用药监护

(1)按临床特征遴选用药:如需尽快建立一个肠道正常菌群,宜用双歧三联活菌胶囊;对痉挛性和功能性便秘者,可选用双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、乳酸菌、乳酸菌素等。

(2)注意保护活菌制剂的活性:部分微生态制剂要求冷链和冷处保存,如双歧三联活菌胶囊,部分活菌不耐酸,宜在餐前30min服用;服用时不宜以热水送服,宜选用温水;不宜与抗菌药物、小檗碱、活性炭、鞣酸蛋白、铋剂或氢氧化铝同服,以免杀灭菌株或减弱药效,可间隔时间约2h,但死菌制剂和地衣芽孢杆菌、酪酸菌可与抗菌药物联合应用。

考点十二:抗心律失常药分类及代表药物

分类	药物	
钠通道阻滞药 (第I类)	Ia类	奎尼丁、普鲁卡因胺
	Ib类	利多卡因、苯妥英钠、美西律
	Ic类	普罗帕酮
β 受体阻断药(第II类)	普萘洛尔、美托洛尔	
延长动作电位时程药(第III类)	胺碘酮、索他洛尔、美托洛尔	
钙通道阻滞药(第IV类)	维拉帕米、地尔硫	
其他类	腺苷、天冬氨酸钾镁、地高辛	

考点十三:硝酸酯类药物用药监护

①避开皮肤破损、毛发、瘢痕或易受刺激部位;②含服时尽量采取坐位,以防止发生体位性低血压;③使用喷雾剂前不宜摇动,使用时屏住呼吸,最好喷雾于舌下,每次间隔30s,不应突然停止用药,以避免反跳现象。

考点十四:钙通道阻断剂不良反应:心功能不全、低血压、面部潮红、头痛、下肢及踝部水肿、牙龈增生等。

考点十五:血管紧张素II受体阻断剂不良反应:常见心悸、心动过速、妊娠毒性、水肿、类流感样综合征及血肌酐、尿素氮及蛋白尿高。少见背痛、肌肉痉挛、关节痛、关节炎、肌

痛、肌无力、横纹肌溶解症、血压下降、咳嗽、血管神经性水肿等。

考点十六:调血脂药分类:①羟甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂(他汀类);②贝丁酸类(贝特类);③烟酸类;④胆固醇吸收抑制剂;⑤多烯不饱和脂肪酸;⑥其他。

考点十七:贝丁酸类药物不良反应:主要以胃肠道反应为主,虽较常见但无须停药。典型不良反应有肌痛、肌病、胆石症、胆囊炎、肝脏转氨酶 AST 及 ALT 升高、史蒂文斯-约翰综合征、多形性红斑、大疱型表皮坏死松解症。少见血肌酐、肌磷酸激酶升高、体重增加。

考点十八:烟酸类作用特点:烟酸是“较为全效”的调节血脂药,伴随治疗剂量增加,烟酸升高 HDL-ch、降低 TG 及 LDL-ch 的作用亦可增强,并同时伴有脂蛋白 a 降低。

考点十九:胆固醇吸收抑制剂药理作用:降低血浆胆固醇水平以及肝脏胆固醇储量。代表药物依折麦布。

考点二十:促凝血药禁忌证:有血栓形成倾向或过去有血管栓塞者、弥散性血管内凝血高凝期患者及血液病所致的出血者。

考点二十一:ACEI (“普利”)是唯一具有干预 RAAS 和缓激肽系统的双系统保护药

考点二十二:ACEI 典型不良反应:①常见长期干咳(发生率约 20%)、胸痛、上呼吸道症状(鼻炎)、血肌酐和尿素氮及蛋白尿高、血管神经性水肿、味觉障碍(有金属味)、高血钾;②对已接受多种或大剂量利尿剂(如呋塞米 80 mg/d),对伴低钠血症、脱水、低血容量、严重心力衰竭者在首剂治疗时可能出现严重低血压。

考点二十三:促凝血药药物及典型不良反应

分类	代表药物	不良反应
促凝血因子合成药	甲萘氢醌、维生素 K ₁ 、甲萘醌亚硫酸氢钠	高胆红素血症、胆红素脑病、黄疸、溶血性贫血
促凝血因子活性药	酚磺乙胺	可见血栓形成
抗纤维蛋白溶解药	氨基己酸、氨甲苯酸、氨甲环酸	快速静脉滴注可出现低血压、心律失常,少数人可发生惊厥及心脏或肝脏损害;大剂量或疗程超过 4 周可产生肌痛、软弱、疲劳、肌红蛋白尿,甚至肾衰竭等
影响血管通透性药	卡巴克络	常见头晕、耳鸣、视力减退、出汗、面色苍白、精神紊乱,对癫痫患者可引起异常脑电活动
	蛇毒血凝酶	偶见过敏反应
	鱼精蛋白	少见心动过缓、面部潮红、血压降低、肺动脉高压或高血压

考点二十四:华法林的注意事项

- (1)少量华法林可由乳汁分泌,乳汁中药物浓度极低,对胎儿一般无影响。
- (2)治疗窗很窄,剂量严格实行个体化。
- (3)应维持 INR 在 2.0~3.0 之间。
- (4)体重低于 50 kg 患者、老年或肝功能不全患者,需降低剂量,使 INR 控制在 1.8~2.5。
- (5)服药最初 1~2 日抗凝作用不稳定,约 3 日后,凝血因子 II、VII、IX、X 均耗尽,才能充分显示抗凝效应。

(6)严重出血时可静脉注射维生素 K₁,必要时可输全血、血浆或凝血酶原复合物。

考点二十五:依诺肝素的适应证:用于预防深静脉血栓形成,治疗已经形成的急性深静脉血栓,不稳定型心绞痛及非 ST 段抬高心肌梗死急性期的治疗,以及血液透析体外循环中防止血栓形成。

考点二十六:铁剂用药监护:①尽量选择二价铁并用维生素 C;②铁负荷过多治疗:去铁胺;③血红蛋白恢复正常后,仍需继续服用 3~6 个月,以补充贮存铁量;④不应与浓茶同服(含鞣酸,可与铁形成沉淀);⑤颗粒剂不宜用开水冲服,以免影响吸收;⑥需要迅速纠正缺铁患者宜选用:蔗糖铁,有严重消化道疾患的患者宜选用:蔗糖铁服用时应用吸管,服后漱口,以防牙齿变黑。

考点二十七:巨幼细胞贫血应首选:叶酸+维生素 B₁₂。不宜与维生素 C 同服。

考点二十八:重组人促红素用于:肾性贫血。

考点二十九:利尿剂分类、药物、作用机制、作用部位

分类	药物	作用机制	作用部位
袢利尿剂 (高效)	呋塞米、布美他尼、依他尼酸	抑制 Na ⁺ -K ⁺ -2Cl ⁻ 同向转运子	髓袢升支粗段皮质部和髓质部
噻嗪类利尿剂 (中效)	噻嗪类	氢氯噻嗪	髓袢升支粗段皮质部、远曲小管前端
	噻嗪样作用利尿剂	吲达帕胺、氯噻酮、美托拉宗	
留钾利尿剂 (低效)	醛固酮受体阻断剂	螺内酯、依普利酮、坎利酮、坎利酸钾	远曲小管远端和集合管
	肾小管上皮细胞 Na ⁺ 通道抑制剂	氨苯蝶啶、阿米洛利	
碳酸酐酶抑制剂	乙酰唑胺	抑制碳酸酐酶	近曲小管

考点三十:糖皮质激素禁忌证

(1)严重精神病或癫痫病史者、活动性消化性溃疡病或新近胃肠吻合术者、骨折患者、创伤修复期患者、角膜溃疡者、肾上腺皮质功能亢进者、严重高血压、糖尿病患者。

(2)妊娠早期妇女。

(3)抗菌药物不能控制的感染如水痘、真菌感染者。

(4)未能控制的结核、细菌和病毒感染者。

考点三十一:胰岛素分类

分类	药物
速效	门冬胰岛素、赖脯胰岛素
短效	普通/正规胰岛素
长效	低精蛋白锌胰岛素、精蛋白锌胰岛素、甘精胰岛素、地特胰岛素
预混	双时相胰岛素

考点三十二:口服降糖药的分类

分类	代表药物
磺酰脲类促胰岛素分泌药	格列本脲、格列齐特
非磺酰脲类促胰岛素分泌药	瑞格列奈、那格列奈
双胍类	二甲双胍
α 葡萄糖苷酶抑制剂	阿卡波糖
噻唑烷二酮类(胰岛素增敏剂)	罗格列酮、吡格列酮
胰高糖素样肽-1(GLP-1)受体激动剂	艾塞那肽、利拉鲁肽
二肽基肽酶-4(DPP-4)抑制剂	西格列汀、阿格列汀

考点三十三:双膦酸盐用药监护

(1)为减少不良反应,在使用一种双膦酸盐药时,不得合并应用其他双膦酸盐药。

(2)双膦酸盐的主要不良反应为食管炎,应于早晨空腹给药,并建议用足量水送服,保持坐位或立位,服后 30 min 内不宜进食和卧床,不宜喝牛奶、咖啡、茶、矿泉水、果汁和含钙的饮料。

(3)宜在早餐前空腹用 200 ml 温开水送服,持续活动 30 min 后才可以躺卧。

(4)长期卧床者不能服用。

(5)为避免对消化道的不良反应最好用静脉方式给药。

考点三十四:血钾 >5.5 mmol/L 为高钾血症,高于 7.0 mmol/L 则为严重高钾血症。血钾 <3.5 mmol/L 为低钾血症。

考点三十五:调节酸、碱平衡药

(1)调节酸平衡药:碳酸氢钠(最常用)、乳酸钠、复方乳酸钠山梨醇。

(2)调节碱平衡药:氯化铵、氯化钠、盐酸精氨酸

考点三十六:禁忌证

(1)葡萄糖:糖尿病酮症酸中毒未控制者、葡萄糖——半乳糖吸收不良者(避免口服)、高血糖非酮症性高渗状态者禁用。

(2)二磷酸果糖:过敏者、高磷血症者、肾衰竭者禁用。

考点三十七:维生素分类

(1)脂溶性维生素:维生素 A、D、E、K

(2)水溶性维生素:维生素 B 族、维生素 C、叶酸、烟酸、泛酸

考点三十八:青霉素类典型不良反应

(1)过敏反应(居首位,与剂量无关),如过敏性休克(I型变态反应)。

(2)大量应用青霉素类钠盐可造成高钠血症,并致心力衰竭。

(3)大剂量应用时可因脑脊液药物浓度过高而引起青霉素脑病(表现为肌肉阵挛、抽搐、昏迷等)。

(4)应用青霉素治疗梅毒、钩端螺旋体病等疾病时可由于病原体死亡致症状(寒战、咽痛、心率加快)加剧,称为吉海反应(亦称赫氏反应)。

考点三十九:头孢菌素类

分类	药物
第一代头孢菌素	头孢氨苄、头孢唑啉、头孢拉定
第二代头孢菌素	头孢丙烯、头孢呋辛、头孢替安、头孢孟多、头孢克洛
第三代头孢菌素	头孢噻肟、头孢克肟、头孢泊肟酯、头孢甲肟、头孢他啶、头孢曲松、头孢哌酮
第四代头孢菌素	头孢吡肟
第五代头孢菌素	头孢洛林酯、头孢托罗、头孢吡普

考点四十:氟喹诺酮类典型不良反应

- (1)可致肌痛、骨关节病损、跟腱炎症和跟腱断裂。
- (2)左氧氟沙星、环丙沙星、莫西沙星、加替沙星可致血糖紊乱,尤其是加替沙星可致严重的、致死性、双相性血糖紊乱——低血糖或高血糖。
- (3)日光下暴晒会产生中等程度的光敏反应。
- (4)精神和中枢神经系统不良反应发生率为17%,表现为头痛、疲倦、嗜睡等症状,严重的不良反应,包括抑郁、兴奋亢进、幻觉、幻视、疑虑、癫痫发作、精神失常。

考点四十一:磺胺类及甲氧苄啶典型不良反应:

- (1)过敏反应。
- (2)肾损伤——结晶尿、血尿和管型尿。
- (3)肝损伤——新生儿——高胆红素血症和黄疸。
- (4)骨髓抑制——中性粒细胞减少症、血小板减少症、再生障碍性贫血。
- (5)缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶者——溶血性贫血及血红蛋白尿。

考点四十二:利奈唑胺:与细菌50S亚基的结合,从而抑制细菌蛋白质的合成。

考点四十三:抗结核药的

药物	机制	不良反应
异烟肼	抑制分枝菌酸的合成	周围神经炎(补充维生素B ₆)、肝脏毒性、红染(橘红)
利福平	抑制DNA依赖性RNA多聚酶	肝脏毒性
吡嗪酰胺	渗入结核菌体,菌体内的酰胺酶使其脱去酰胺基,转化为吡嗪酸	高尿酸引起痛风发作
乙胺丁醇	与二价离子Mg ²⁺ 结合,干扰细菌RNA的合成	球后视神经炎
链霉素	抑制蛋白质合成	耳毒性、肾毒性、神经肌肉阻滞、过敏

考点四十四:侵袭性念珠菌病:首选氟康唑。

考点四十五:曲霉菌病:通过呼吸道侵入肺,首选伏立康唑。

考点四十六:甲癣、表皮癣菌等引起的皮肤、头发和甲的感染,首选特比萘芬(浅)。

考点四十七:抗疟药分类及作用机制

分类	药物	作用特点
控制症状的药物	青蒿素	通过产生自由基,破坏疟原虫的生物膜、蛋白质等最终导致虫体死亡
	氯喹	氯喹能杀灭红细胞内期的间日疟、三日疟以及敏感的恶性疟原虫,是控制疟疾症状的首选药
	奎宁	主要用于耐氯喹及耐多药的恶性疟,尤其是脑型恶性疟
阻止复发和传播的药物	伯氨喹	对红细胞外期及各型疟原虫的配子体均有较强的杀灭作用。为控制复发和阻止疟疾传播的首选药
病因性预防的药物	乙胺嘧啶	抑制疟原虫的二氢叶酸还原酶,影响疟原虫出叶酸代谢,临床用于疟疾的病因性预防

考点四十八

虫类	首选药物
蛔虫病、鞭虫病、蛲虫病	甲苯咪唑、阿苯达唑
蛔虫和蛲虫	哌嗪(尤其适用于儿童)
吸虫、绦虫(猪、牛带绦虫病)	吡喹酮
抗贾第鞭毛虫病	甲硝唑
抗弓形虫药	磺胺嘧啶+乙胺嘧啶
抗卡氏肺孢子虫药	复方磺胺甲(口)恶唑;戊烷脒、伯氨喹(与克林霉素合用)

考点四十九:奥沙利铂监测神经系统毒性(忌冷),博来霉素监测肺毒性。

考点五十:化疗药所致恶心与呕吐的分级,按频率:高度、中度、低度和微弱物

分级	用药
重度致吐:频率大于 90%	5-HT ₃ 受体阻断剂、地塞米松、阿瑞吡坦
中度致吐:频率 31% ~ 90%	5-HT ₃ 受体阻断剂、地塞米松
低度致吐:频率 10% ~ 30%	5-HT ₃ 受体阻断剂或口服地塞米松
微弱致吐:小于 10%	可不治疗,或化疗前应用 5-HT ₃ 受体阻断剂

国家执业药师资格考试药专业知识(二) 高频必备50考题

1. 苯巴比妥起效缓慢的主要原因是
- A. 体内再分布
 - B. 脂溶性较低
 - C. 肾排泄慢
 - D. 吸收不良
 - E. 血浆蛋白结合率低
2. 对各型癫痫都有效的广谱抗癫痫药是
- A. 丙戊酸钠
 - B. 苯巴比妥
 - C. 苯妥英钠
 - D. 卡马西平
 - E. 乙琥胺
3. 具有抗心律失常作用的抗癫痫药是
- A. 苯妥英钠
 - B. 氟西汀
 - C. 扑米酮
 - D. 苯巴比妥
 - E. 乙琥胺
4. 静脉注射地西洋速度过快时引起的不良反应是
- A. 惊厥
 - B. 心跳加快
 - C. 血钙下降
 - D. 血糖升高
 - E. 呼吸暂停
5. 苯二氮卓类药物的药理作用机制是
- A. 阻断谷氨酸的兴奋作用
 - B. 促进 GABA 的释放或突触的传递
 - C. 激动甘氨酸受体
 - D. 抑制 GABA 代谢, 增加其脑内含量
 - E. 增加多巴胺刺激的 cAMP 活性
6. 阿司匹林解热镇痛的作用机制是
- A. 通过抑制脂蛋白酶的合成发挥解热镇痛的作用
 - B. 通过抑制脂肪氧合酶的合成发挥解热镇痛的作用
 - C. 通过抑制环氧酶的合成发挥解热镇痛的作用
 - D. 通过抑制磷脂酶 D 的合成发挥解热镇痛的作用
 - E. 通过抑制磷脂酶 A 的合成发挥解热镇痛的作用
7. 可以降低血尿酸水平, 但升高尿酸水平而易导致肾结石的抗痛风药是
- A. 秋水仙碱
 - B. 别嘌醇
 - C. 丙磺舒
 - D. 吠塞米
 - E. 布洛芬
8. 12 岁以下儿童禁用的非甾体抗炎药是
- A. 尼美舒利
 - B. 阿司匹林
 - C. 双氯芬酸
 - D. 塞来昔布
 - E. 美洛昔康
9. 伴有大量痰液并阻塞呼吸道的病毒性感冒患者, 在服用镇咳药的同时, 应及时联合应用的药物是
- A. 左氧氟沙星
 - B. 羧甲司坦
 - C. 泼尼松龙
 - D. 多索茶碱
 - E. 右美沙芬
10. 下述药物中属于外周性镇咳药的是
- A. 可待因

- B. 苯丙哌林
C. 喷托维林
D. 右美沙芬
E. N-乙酰半胱氨酸
11. 属于糖皮质激素的禁忌证是
A. 再生障碍性贫血
B. 过敏性皮炎
C. 类风湿关节炎
D. 严重高血压
E. 血管神经性水肿
12. 久用可产生欣快感, 并可能出现药物依赖性的止泻药是
A. 蒙脱石散
B. 洛哌丁胺
C. 地芬诺酯
D. 多潘立酮
E. 莫沙必利
13. 久用可导致性欲减退的抗消化溃疡的药物是
A. 铝碳酸镁
B. 西咪替丁
C. 碳酸钙
D. 米索前列醇
E. 硫糖铝
14. 下述药物中可用于缓解胆汁淤积的是
A. 门冬氨酸钾镁
B. 熊去氧胆酸
C. 多烯磷脂酰胆碱
D. 甘草酸二胺
E. 还原性谷胱甘肽
15. 泮托拉唑与奥美拉唑相比的优点是
A. 不良反应小
B. 服用剂量小
C. 服用次数少
D. 个体差异小
E. 与其他药物的相互作用少
16. 变异性心绞痛患者宜选用
A. 硝苯地平
B. 硝酸甘油
C. 尼莫地平
D. 普萘洛尔
E. 地尔硫卓
17. 硝酸甘油的给药方式是
A. 口服给药
B. 舌下含服
C. 肌肉注射
D. 静脉注射
E. 皮内注射
18. 可用于治疗高血压危象的药物是
A. 依那普利
B. 氢氯噻嗪
C. 哌唑嗪
D. 硝普钠
E. 普萘洛尔
19. 地高辛中毒所致的心动过缓, 除立即停药外, 还应采用下列哪种药物治疗
A. 利多卡因
B. 阿托品
C. 苯妥英钠
D. 普萘洛尔
E. 奎尼丁
20. 下列关于胺碘酮的叙述错误的是
A. 降低窦房结和浦肯野纤维的自律性
B. 对室上性和室性心律失常均有效
C. 阻滞心肌细胞钠、钙及钾通道
D. 对 α 、 β 受体有激动作用
E. 延长心房肌、心室肌、浦肯野纤维的 APD、ERP
21. 氨甲环酸抗凝的作用机制是
A. 增加血小板的聚集
B. 促进肝脏凝血因子的合成
C. 抗纤维蛋白溶解
D. 促使毛细血管收缩
E. 影响血管通透性
22. 体内体外均抗凝, 可作为抗血栓的首选药
A. 肝素

- B.华法林
C.噻氯匹定
D.尿激酶
E.维生素 K
- 23.治疗指数窄,使用过程中应监测国际标准化比值(INR),并将其稳定控制在 2.0~3.0 的药物是
A.华法林
B.肝素
C.依诺肝素
D.氯吡格雷
E.达比加群酯
- 24.阻止肝脏氢醌型维生素 K 生成的抗凝药是
A.肝素
B.链激酶
C.双嘧达莫
D.三氯匹啶
E.华法林
- 25.伴有痛风的水肿病人,不宜选用哪种利尿剂
A.氨苯蝶啶
B.呋塞米
C.螺内酯
D.氢氯噻嗪
E.布美他尼
- 26.治疗有明显液体潴留的心力衰竭时可首选
A.卡托普利
B.螺内酯
C.硝苯地平
D.呋塞米
E.氢氯噻嗪
- 27.二甲双胍片的适宜服用时间是
A.餐前半小时
B.随餐服用
C.餐后半小时
D.餐后 2 小时
E.空腹服用
- 28.服用时必须保持坐位或立位、空腹,服后 30 分钟内不宜进食和卧床的药物是
A.依降钙素
B.依普黄酮
C.雷洛昔芬
D.阿伦磷酸钠
E.阿法骨化醇
- 29.不属于口服避孕药所致不良反应的是
A.突破性出血
B.低钙血症
C.增加血栓栓塞性疾病风险
D.月经失调
E.体重增加
- 30.单纯餐后血糖升高的首选治疗药是
A.格列本脲
B.格列齐特
C.二甲双胍
D.阿卡波糖
E.罗格列酮
- 31.不属于糖皮质激素常见不良反应的是
A.水钠潴留
B.出血倾向
C.库欣综合征
D.糖尿病倾向
E.股骨头坏死
- 32.青霉素的抗菌机制是
A.抑制细菌细胞壁的合成
B.影响叶酸代谢
C.影响胞浆膜的通透性
D.抑制蛋白质合成的全过程
E.促进细胞膜合成
- 33.抗结核药乙胺丁醇的作用机制是
A.抑制 DNA 依赖性 RNA 多聚酶,阻碍 mRNA 的合成
B.与镁离子结合,干扰 RNA 合成
C.抑制麦角固醇的合成
D.抑制细菌分枝菌酸合成

- E.影响细胞膜的通透性
- 34.抗菌药物两性霉素 B 的作用机制是
- A.增加真菌细胞膜的通透性,有毒物质内渗,造成真菌死亡
- B.抑制氧化酶,使过氧化物堆积,造成真菌死亡
- C.破坏细胞膜屏障功能,造成真菌死亡
- D.抑制真菌细胞的蛋白质合成
- E.抑制 DNA 合成和有丝分裂
- 35.可引起“红人综合征”的药物是
- A.万古霉素
- B.克林霉素
- C.磺胺嘧啶
- D.红霉素
- E.庆大霉素
- 36.与呋喃妥因特性不符的叙述是
- A.有广谱抗菌活性
- B.在小肠吸收迅速
- C.主要用于泌尿系感染
- D.碱性尿液中杀菌作用增强
- E.可引起周围神经炎
- 37.氯喹与哪个药物合用可根治间日疟
- A.奎宁
- B.哌喹
- C.青蒿素
- D.伯氨喹
- E.乙胺嘧啶
- 38.可导致四肢麻木等神经毒性的抗癌药是
- A.柔红霉素
- B.多柔比星
- C.长春碱
- D.巯嘌呤
- E.门冬酰胺酶
- 39.毛果芸香碱是
- A.M、N 胆碱受体激动剂
- B.M 胆碱受体激动剂
- C.N 胆碱受体激动剂
- D.M 胆碱受体拮抗剂
- E.N 胆碱受体拮抗剂
- 40.大剂量使用,透皮吸收后对神经系统产生毒性,有诱发癫痫危险的药物
- A.维 A 酸软膏
- B.克罗米通乳膏
- C.硫黄软膏
- D.酮康唑乳膏
- E.林旦乳膏
- 【41~43】
- 患者,女,70 岁。拟行膝关节置换术,无磺胺类药物过敏史,皮试结果呈阴性。体征和试验室检查:低热,无感染,空腹血糖 4.6 mmol/L。手术医师处方抗菌药物预防感染。
- 41.首选的抗菌药物是
- A.阿奇霉素
- B.头孢唑林
- C.万古霉素
- D.克林霉素
- E.磺胺嘧啶
- 42.围术期预防性用药宜采用的给药途径是
- A.口服
- B.肌内注射
- C.静脉滴注
- D.皮下注射
- E.动脉注射
- 43.围术期预防性用药的起始给药时机是
- A.术前 24 小时
- B.术前 0.5~2 小时
- C.术中
- D.术后 0.5~2 小时
- E.术后 24 小时
- 【44~45】
- A.2%过氧化氢溶液
- B.3%过氧化氢溶液
- C.3%酚甘油滴耳液
- D.2%酚甘油滴耳液
- E.硼酸滴耳液

44.急性化脓性中耳炎局部治疗,鼓膜穿孔前可使用

45.急性化脓性中耳炎局部治疗,鼓膜穿孔后可使用

46.可促进尿酸排泄的抗痛风药是(多项选择题)

- A.丙磺舒
- C.秋水仙碱
- B.苯溴马隆
- D.别嘌醇
- E.吡罗美辛

47.可用于治疗痛风的药物有(多项选择题)

- A.苯溴马隆
- B.秋水仙碱
- C.别嘌醇
- D.丙磺舒
- E.纳洛酮

48.关于 H₂ 受体阻断剂说法正确的是(多项选择题)

- A.肝肾功能不全者,不需减量
- B.餐后较餐前服用效果好
- C.不易发生耐药
- D.停药不易引起基础胃酸反跳

49.关于硝酸甘油与普萘洛尔合用治疗心绞痛的描述,正确的是(多项选择题)

- A.能消除硝酸甘油引起的心率加快
- B.能消除普萘洛尔引起的心室容量增加
- C.可降低硝酸甘油引起的心肌收缩性增加
- D.可降低心内外膜血流比例
- E.可使侧支血流量减少

50.可引起“双硫仑样”反应,服药期间禁止饮酒的抗菌药物有(多项选择题)

- A.头孢哌酮
- B.甲硝唑
- C.呋喃妥因
- D.磷霉素
- E.头孢他啶

参考答案

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	A	A	E	B	C	C	A	B	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	C	B	B	E	A	B	D	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	A	E	D	D	B	D	B	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	B	A	A	D	D	C	B	E
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
B	C	B	D	B	AC	ABCD	BE	ABC	ABC