

参考答案与解析

模拟试卷(一)

一、最佳选择题

1.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药学服务的特点。药学服务是一个系统持续的工作,各执业领域的执业药师都需要建立以消费者为中心的服务理念,主动参与到药学服务工作中。

2.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方调剂操作规程。药师审核认为处方存在用药不适宜,应该告知处方医师,请其确认或重新开具;若发现处方用药错误,应拒绝调剂,告知医师,并应当记录,按有关规定报告。

3.【参考答案】C

【解析】本题考查的是关于药品包装材料的用药咨询。易被 PVC 吸附而造成损失的是紫杉醇,因此紫杉醇注射液需使用非 PVC 输液瓶和输液管给药。

4.【参考答案】B

【解析】本题考查的是审核处方的合法性。①麻疹是病毒类疾病,不能使用抗菌性药物;②酚麻美敏为治疗感冒的药物,含西药成分,板蓝根抗病毒,可开在一张处方;③消渴丸和格列本脲成分重复;④头孢曲松钠不能用复方氯化钠注射液作溶媒;⑤低分子肝素应为皮下应用。

5.【参考答案】C

【解析】本题考查的是失眠症的药物治疗。可用于倒时差治疗失眠症的药物是雷美尔通和艾格美拉汀。

6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是等渗溶液浓度的计算。根据 $W = 0.52 \times V / (100 \times b)$, 则 $W/V = 0.52 / (100 \times b) = 0.52 / (100 \times 0.091) = 5.7\%$ 。

7.【参考答案】D

【解析】本题考查的是医师咨询用药。提高药物治疗效果:①新药信息;②合理用药信息;③血药浓度监测(TDM):地高辛、氨基糖苷类、抗癫痫药、他克莫司、环孢素、吗替麦考酚酯。

8.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药品的别名。维生素 AD 的别名是鱼肝油。

9.【参考答案】B

【解析】本题考查的是给药时间。抑郁症的症状是晨重暮轻,因此清晨使用帕罗西汀符合生物钟规律。A 选项是因为硫酸镁泻下作用迅速而采取清晨给药;C 选项是因为餐前给药可增加阿莫西林的吸收;D 选项是因为血药浓度达峰时间较餐中给药要早,更有利于降低餐后血糖;E 选项是为避免双氯芬酸对胃肠道的刺激,因此餐后给药。

10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是体重指数(BMI)的参考区间。BMI<18.5 为体重过低;18.5~23.9 为体重正常;24~27.9 为超重; ≥ 28 为肥胖。

11.【参考答案】D

【解析】本题考查的是苯巴比妥中毒的救治措施。苯巴比妥急性中毒的救治措施主要有:①人工呼吸、给氧等支持治疗;②洗胃:服药 5~6 h 内的中毒患者均应立即洗胃,洗胃应彻底,一般可用 1:5 000 高锰酸钾溶液,将胃内药物尽量洗出;洗胃后可留置硫酸钠溶液于胃内(成人 20~30 g),以促进药物排泄;③洗肠:凡是应用巴比妥类药灌肠引起中毒者,应用上述洗胃液洗肠;④静脉补液:每天 3 000~4 000 mL(5%葡萄糖和 0.9%氯化钠注射液各半);⑤应用利尿剂可加速毒物排泄:静注呋塞米,每次 40~80 mg,要求每小时尿量大于 250 mL,但须注意维持水、电解质平衡,利尿和透析对短效类中毒效果不好;⑥碱化尿液:以 5%碳酸氢钠静脉滴注以碱化尿液,加速排泄;⑦当苯巴比妥血药浓度超过 80 mg/L 时应予以血液净化治疗。

12.【参考答案】E

【解析】本题考查的是贮存条件。“冷处”贮存条件指温度在 2~10 ℃ 之间。

13.【参考答案】E

【解析】本题考查的是 ADR 因果关系评价。ADR 因果关系的评价标准包括:

①用药时间与不良反应出现的时间有无合理的先后关系;②可疑 ADR 是否符合药物已知的 ADR 类型;③停药或减少剂量后,可疑 ADR 是否减轻或消失;④再次接触可疑药物是否再次出现同样反应;⑤所怀疑的 ADR 是否可用患者的病理状态、并用药、并用疗法的影响来解释。

根据评价标准可将 ADR 因果关系评价为“肯定、很可能、可能、可能无关、待评价、无法评价”等六个等级。其中,“肯定”与“很可能”唯一的区别是有无再次接触可疑药品,若再次接触再次出现同样反映为“肯定”,没有再次接触为“很可能”。

14.【参考答案】B

【解析】本题考查的是妊娠期用药。

时期		药物对胎儿影响
妊娠早期	受精后 18 天(3 个周)内	全或无,不致畸
	受精后 3 周至 3 个月(12 周末之前)	胚胎器官和脏器的分化时期,是药物致畸敏感期(3~5 周高敏期)
胎儿形成期	妊娠中晚期(13 周以后至足月)	牙、中枢神经系统或女性生殖系统发育迟缓或功能异常

15.【参考答案】C

【解析】本题考查的是新生儿用药。新生儿口服药物吸收与成人有显著差别,一般不口服给药,无特殊情况也不应皮下注射和肌肉注射给药,首选静脉滴注途径给药,但剂量不宜大,速度不宜快。

16.【参考答案】D

【解析】本题考查的是兴奋剂的管理。人生长激素的作用是刺激骨骼、肌肉和组织的生长发育,常被田径、举重等选手滥用。红细胞生成素的作用是刺激血红细胞的生长,以提高血液中携氧量,可被自行车、赛艇、短跑和长跑选手滥用。

17.【参考答案】E

【解析】本题考查的是带状疱疹的治疗。带状疱疹的治疗包括:①抗病毒治疗:首选阿昔洛韦,0.4 g,每日 5 次,口服,疗程为 7~10 天;②局部治疗:疱疹未破时,外擦 0.25% 炉甘石洗剂或阿昔洛韦软膏,疱疹破溃时,用 3% 硼酸溶液或 0.5% 新霉素溶液湿敷;③对症治疗神经痛:可予以对乙酰氨基酚、布洛芬等,严重后遗症神经痛患者可予以卡马西平;④物理治疗:红外线或超短波照射治疗等。

18.【参考答案】A

【解析】本题考查的是根据半衰期确定给药间隔。①半衰期小于 30 min:治疗指数低的药物一般要静脉滴注给药;治疗指数高的药物也可分次给药;②半衰期在 30 min~8 h:主要考虑治疗指数和用药方便性;治疗指数低的药物,每个半衰期给药 1 次,也可静脉滴注给药;治疗指数高的药物可每 1~3 个半衰期给药 1 次;③半衰期在 8~24 h:每个半衰期给药 1 次,如果需要立即达到稳态,可首剂加倍;④半衰期大于 24 h:每天给药 1 次。该题洋地黄毒苷半衰期为 7 天,大于 24 h,应每天给药 1 次。

19.【参考答案】E

【解析】本题考查的是白细胞分类计数的意义。使嗜酸性粒细胞增多的药物有:头孢拉定、头孢氨苄、头孢呋辛、头孢哌酮。

20.【参考答案】C

【解析】本题考查的是给药剂量的计算。

$$\text{输液时间}(\text{min}) = \frac{\text{要输入的液体总量}(\text{mL}) \times \text{滴系数}(\text{滴}/\text{mL})}{\text{每分钟的滴数}}$$

$$\text{每分钟的滴数} = \frac{100 \times 15}{60} = 25 \text{ 滴}, \text{故每分钟最多可滴注 25 滴。}$$

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是缺铁性贫血的用药注意事项与患者教育。尽管空腹服用亚铁盐吸收最好,但其胃肠反应(胃灼热感、恶心、上腹不适和腹泻等)常使患者不能耐受,因此建议在餐后服用,可有较好的耐受性。

22.【参考答案】D

【解析】本题考查的是催吐的注意事项。催吐的注意事项:①对昏迷状态患者应禁止催吐;②中毒引起抽搐、惊厥未被控制之前不宜催吐;③患有食管静脉曲张、主动脉瘤、胃溃疡出血、严重心脏病等不宜催吐;④妊娠期妇女慎用;⑤当呕吐时,患者头部应放低或转向一侧,以防呕吐物吸入气管发生窒息或引起肺炎。

23.【参考答案】D

【解析】本题考查的是急性结膜炎的用药注意事项。抗菌药物制剂中加入糖皮质激素有诱发真菌或病毒感染、延缓创伤愈合、升高眼压和导致晶状体混浊等风险,不应超过 10 d。

24.【参考答案】E

【解析】本题考查的是脂肪乳的禁忌证。脂肪乳的禁忌证:急性胰腺炎伴脂质肾病、肿瘤患者禁用,其可致脂肪代谢严重紊乱,甚至死亡。

25.【参考答案】D

【解析】本题考查的是上感和流感的用药注意事项。神经氨酸酶抑制剂(扎那米韦、奥司他韦)应在症状初始 48 h 内使用。

26.【参考答案】A

【解析】本题考查的是紧急避孕药。紧急避孕药主要有雌激素-孕激素复方制剂、单孕激素制剂及抗孕激素制剂 3 大类。①雌激素-孕激素复方制剂:我国现有复方左炔诺孕酮片;②单孕激素制剂:左炔诺孕酮片(含左炔诺孕酮 0.75 mg);③抗孕激素制剂:米非司酮片(10 mg 或 25 mg)。

27.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗肿瘤药物的不良反应及处理。恶心、呕吐是最常见的化疗反应之一,通常晚上呕吐较白天轻。用 5-HT₃受体拮抗剂(格拉司琼、昂丹司琼、托烷司琼等),化疗前 30 min 开始给药;与糖皮质激素合用效果会更好(地塞米松 10 mg、甲泼尼龙 80 mg)。

28.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药物的适宜服药时间。睡前服用的药物有调节血脂药、催眠药、平喘药、抗过敏药。

29.【参考答案】E

【解析】本题考查的是癌症三阶梯的止痛药物。WHO 癌症三阶梯止痛原则是指按患者疼痛的轻、中、重的程度分别选用第一、二、三阶梯的止痛药物。第一阶梯:非阿片类药物,多指 NSAIDs 药物,对轻度疼痛疗效肯定,并可以增强第二、三阶梯药物的效果,有封顶效应。第二阶梯:弱阿片类药物,如可待因、二氢可待因、曲马多等。第三阶梯:强阿片类,主要药物有吗啡(有多种剂型,如注射剂,即释、缓释口服吗啡)、芬太尼透皮贴剂、美沙酮、哌替啶、二氢埃托啡、羟考酮。

30.【参考答案】A

【解析】本题考查的是类风湿关节炎的常用药物治疗方案。NSAIDs 通过抑制环氧合酶活性,减少前列腺素合成而具有抗炎、止痛、退热、消肿作用。选择性 COX-2 抑制剂(如昔布类)与非选择性的传统 NSAIDs 相比,能明显减少严重胃肠道不良反应。老年人宜选用半衰期短的 NSAIDs,对有溃疡病史的老年人,宜服用选择性 COX-2 抑制剂以减少胃肠道的不良反应。

31.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗风湿药甲氨蝶呤的用药注意事项。甲氨蝶呤口服、肌注或静注均有效,多采用每周 1 次给药。常见的不良反应有恶心、口炎、腹泻、脱发、皮疹,少数出现骨髓抑制、听力损害和肺间质变,也可引起流产、畸胎和影响生育力。服药期间,应定期查血常规和肝功能。

32.【参考答案】B

【解析】本题考查的是癫痫的持续状态治疗方案。癫痫持续状态采取静脉用药,一般不用肌肉注射,婴儿可以直肠用药。一次用足够剂量达到完全控制发作的目的,切忌少量多次重复用药;首选苯二氮草类。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的是非甾体类抗炎药的用药原则。非甾体类抗炎药虽作为风湿、类风湿疾病的首选用药,但不能影响疾病本身的免疫病理反应而改变病程,即只能止痛不能治愈,故常作为二线用药。

34.【参考答案】E

【解析】本题考查的是巨幼细胞性贫血的用药注意事项。叶酸缺乏如果同时又维生素 B₁₂ 缺乏,则需要同时注射维生素 B₁₂,否则加重神经系统损伤。对于不能明确是维生素 B₁₂ 缺乏还是叶酸缺乏或同时缺乏者,应同时联合叶酸和维生素 B₁₂ 治疗,否则单用叶酸会加重

维生素 B₁₂ 缺乏,加重神经系统损伤。

35.【参考答案】C

【解析】本题考查的是维生素 D 的临床应用。苯妥英钠、苯巴比妥、卡马西平和丙戊酸钠等抗癫痫药会干扰维生素 D 的代谢,服用这些药物的患者一般都发现有骨特异性碱性磷酸酶的升高和血清钙浓度和骨化三醇浓度的降低,所以进行药物治疗的患者至少应补充维生素 D 和钙。

36.【参考答案】C

【解析】本题考查的是巨幼细胞性贫血。维生素 B₁₂ 缺失导致的细胞性贫血,应给予肌肉注射维生素 B₁₂ 100~500 μg, qd., 连续 2 周,然后减至 2 次/周,连续 1~2 个月,直至血常规检查恢复正常。无吸收障碍者可以口服维生素 B₁₂ 片剂 500 μg, qd., 至血红蛋白恢复正常。

37.【参考答案】B

【解析】本题考查的是佝偻病的用药注意事项。维生素 D 长期大量服用可能引起中毒,中毒的主要症状:乏力、血压高、头痛、激惹、呼吸道感染等;消化道症状:恶心、呕吐、口渴、食欲不振、腹泻或便秘等;泌尿系统表现:多尿、间质性肾炎、肾结石等。

38.【参考答案】B

【解析】本题考查的是痛风的概念。痛风:部分高尿酸血症患者随着血尿酸水平的升高,过饱和状态的尿酸钠微小结晶析出,沉积于关节、滑膜、肌腱、肾及结缔组织等组织或器官(中枢神经系统除外),形成痛风结石,引发急、慢性炎症和组织损伤,出现关节炎、尿路结石及肾疾病等多系统损害。约 5%~12% 的高尿酸血症者最终发展为痛风。

39.【参考答案】A

【解析】本题考查的是痛风急性发作期时秋水仙碱的首剂量。秋水仙碱治疗急性痛风的首选药物,有两种用法:①首剂 0.5~1 mg 顿服,以后每 2 h 0.5 mg,直至疼痛缓解或出现呕吐或腹泻,24 h 内最大剂量为 6 mg,症状缓解后 0.5 mg, 2~3 次/日,维持数天后停药;②1 mg, 3 次/日,1 周后剂量减半,疗程 2~3 周,适合老年患者,多数患者在 24~48 h 内急性症状缓解。

40.【参考答案】D

【解析】本题考查的是“双硫仑样”反应。乙醇在体内经乙醇脱氢酶的作用代谢为乙醛,有些药可抑制酶的活性,干扰乙醇的代谢,使血中的乙醛浓度增高,出现“双硫仑样”反应,表现有面部潮红、眩晕、头痛、腹痛、胃痛、气促、恶心、呕吐、血压降低、嗜睡、幻觉等症状,因此在使用抗滴虫药甲硝唑、替硝唑,抗生素头孢曲松、头孢哌酮,抗精神病药氯丙嗪等期间应避免饮酒。

二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】DB

【解析】本组题考查的是手足真菌感染用药和痤疮用药。水泡型脚癣外搽复方苯甲酸酊、十一烯酸软膏,或用10%冰醋酸溶液浸泡或用1%特比萘芬乳膏、咪康唑霜剂外用涂擦,一日1~2次,连续2~4周。轻、中度寻常型痤疮用0.025%~0.03%维A酸乳膏剂或0.05%维A酸凝胶剂。

【43~45】

【参考答案】DBC

【解析】本组题考查的是药物相互作用。

(1)作用相加或增加疗效:①作用不同的靶位:SMZ+TMP;阿托品+胆碱酯酶复活药;甲氧氯普胺+硫酸镁;普萘洛尔+美西律;②保护药品免受破坏:亚胺培南+西司他丁; β -内酰胺类+ β -内酰胺酶抑制剂;左旋多巴+苄丝肼/卡比多巴;③促进吸收:铁剂+维生素C;④延缓或降低抗药性:青蒿素+乙胺嘧啶/磺胺多辛、磷霉素+大环内酯类/氨基糖苷类/ β -内酰胺类/氟喹诺酮类。

(2)减少药品不良反应:普萘洛尔+硝酸酯类、普萘洛尔+硝苯地平、普萘洛尔+阿托品、阿托品+吗啡。

(3)敏感化作用:排钾利尿剂(氢氯噻嗪)+强心苷类、利血平/胍乙啶+拟肾上腺素药。

(4)拮抗作用:竞争性拮抗:毛果芸香碱+阿托品;吗啡+纳洛酮;甲苯磺丁脲+氢氯噻嗪。

(5)增加毒性或药品不良反应:①氨基糖苷类+呋塞米/万古霉素:耳毒性、肾毒性;②甲氧氯普胺+吩噻嗪类抗精神病药:加重锥体外系反应;③肝素+阿司匹林、非甾体抗炎药、右旋糖苷、双嘧达莫:增加出血的危险;④山莨菪碱+哌替啶:增加毒性。

【46~47】

【参考答案】DE

【解析】本组题考查的是高警示药品。①新遴选加入:茶碱类药物(静脉途径)、对育龄人群有生殖毒性的药品(阿维A胶囊、异维A酸片)、阿托品注射液、高锰酸钾外用制剂、凝血酶冻干粉、注射用三氧化二砷;②原有的药品种类有:静脉注射:肾上腺素、普萘洛尔、强心药、抗心律失常药(心)、胰岛素、加压素、缩宫素;造影剂、异丙嗪、中度镇静药(咪达唑仑)、依前列醇。

【48~49】

【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是特殊人群用药中的肝功能不全患者的用药。肝病患者合并有风湿性心脏病,心功能不全应用强心药时,宜用地高辛,而不宜用洋地黄毒苷。因为洋地黄毒苷易致蓄积中毒,剂量难以掌握,而地高辛主要由肾排泄,不易产生蓄积中毒;肝病患者合并痢疾、伤寒时应用氯霉素治疗应予慎重。

【50~52】

【参考答案】EAC

【解析】本组题考查的是处方的外文缩写。处方中外文缩写OD.代表右眼;处方中外文缩写OU.代表双眼;处方中外文缩写OS.代表左眼。

【53~55】

【参考答案】CDB

【解析】本组题考查的是普萘洛尔、庆大霉素胺及碘酮的不良反应。抗心律失常药如胺碘酮可出现室性心动过速; β 受体阻断剂如普萘洛尔可致心动过缓,心脏停搏,还可诱发哮喘,加重心力衰竭;庆大霉素、卡那霉素与利尿剂合用可加重耳毒性反应,可致耳聋,还可使肾脏受损。

【56~58】

【参考答案】ACE

【解析】本组题考查的是胃酸相关疾病的药物治疗。治疗消化性溃疡的药物根据作用方式不同,可分为抗酸药、抑制胃酸分泌药、胃黏膜保护药、消除幽门螺杆菌药、胃肠动力药。米索前列醇属于前列腺素E类,具有明显的保护胃黏膜细胞的作用;法莫替丁属于抑制胃酸分泌药中组胺 H_2 受体拮抗剂第三代(第一代是西咪替丁);多潘立酮属于胃动力药,是多巴胺 D_2 受体拮抗剂,阻断多巴胺受体,促进胃肠动力。

【59~61】

【参考答案】DAB

【解析】本组题考查的是淀粉酶、血尿酸和肌酸激酶的临床意义。血清淀粉酶活性测定主要用于急性胰腺炎的诊断,急性胰腺炎发病后2~12h,血清淀粉酶开始升高,12~72h达到高峰,3~4天恢复正常;肌酸激酶为诊断骨骼肌和心肌疾病最敏感的指标,其增高与骨骼肌、心肌受损的程度基本一致,尤其作为急性心肌梗死的早期诊断指标;痛风、高尿酸血症、急性慢性肾炎、肾结核、肾积水、紫癜、多发性骨髓炎、重症肝炎等疾病都会导致血尿酸增高。

【62~64】

【参考答案】ABE

【解析】本组题考查的是药物中毒的解救。解磷定用于有机磷中毒的解救;氟马西尼用于地西洋中毒的解救;纳洛酮用于阿片类药物中毒的解救。

【65~66】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是肝功能不全和肾功能不全患者的用药。肝功能不全而肾功能正常的患者可选用对肝毒性小,并且从肾脏排泄的药物;肾功能不全但肝功能正常者可选用双通道清除的药物。

【67~68】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是处方的印刷用纸颜色。儿科处方是淡绿色；急诊处方是淡黄色；麻醉药品、第一类精神药品处方是淡红色。

【69~71】

【参考答案】EBD

【解析】本组题考查的是高血压合并不同疾病的药物治疗。高血压合并糖尿病、肾损害，首先考虑使用 ACEI 或 ARB，常与 CCB、小剂量利尿剂、 β 受体阻断剂联合应用，ACEI 对 1 型糖尿病防止肾损害有益。对于高血压合并心绞痛患者，首选 β 受体阻断剂，其可以降低心率和血压，从而降低心肌耗氧，减轻心肌缺血，改善预后。对于老年高血压并发心力衰竭患者，除降压治疗外，利尿剂（氢氯噻嗪）可有效地改善临床症状。

【72~73】

【参考答案】DB

【解析】本组题考查的是药物的使用疗程。感冒药连续使用不宜超过 7 日；解热镇痛药用于解热不宜超过 3 日，用于镇痛不宜超过 5 日，若使用对乙酰氨基酚，可延长至 10 日。

【74~75】

【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是消化不良的治疗药物（非处方药）。①食欲减退：维生素 B₁、维生素 B₆、干酵母片；②胰腺分泌功能不足、肝胆疾病（脂肪摄入过多）：胰酶片、多酶片；③偶然性或进食蛋白质过多：乳酶生、胃蛋白酶；④伴有恶心、呕吐：甲氧氯普胺、多潘立酮。因胰酶在碱性条件下活性增强，所以胰酶多与碳酸氢钠同服。

【76~78】

【参考答案】BDA

【解析】本组题考查的是蛋白、脂肪及葡萄柚汁对药效学的影响。口服左旋多巴治疗震颤麻痹时高蛋白食物在肠内可产生大量氨基酸，阻碍左旋多巴的吸收，使药效降低。葡萄柚汁与非洛地平普通片、缓释片、薄膜衣片同服会引起生物利用度增加。服用维 A 酸可适当多食脂肪性食物，以促进药物的吸收，增进疗效。

【79~80】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是慢性阻塞性肺病的治疗药物。急性加重期用药：①首选：短效支气管扩张剂吸入/茶碱类静脉；②抗菌药物（急性加重主要原因是感染）；③必要时：短期口服或静脉糖皮质激素；④促排痰，加强营养支持，保持大便通畅。稳定期用药：①规律应用 β_2 受体激动剂、抗胆碱药；②反复加重：长期规律吸入激素，推荐联合 β_2 受体激动剂；

③不主张口服、静脉激素。

【81~82】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是高血压的治疗药物。双侧肾动脉狭窄禁用的药物有 ACEI 和 ARB，因此选 C。维拉帕米是钙通道阻滞剂，使心肌钙离子减少，导致心肌收缩力减弱，因此禁用于心衰患者。

【83~85】

【参考答案】BAE

【解析】本组题考查的是阴道炎的治疗药物。①真菌性阴道炎（白带量多并有臭味，黏稠呈奶酪或豆腐渣样或白色片）：首选咪康唑栓；②滴虫性阴道炎（泡沫样白带）：首选甲硝唑口服；③衣原体感染性阴道炎：大环内酯类（克拉霉素）。

【86~87】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是药物的乳汁分泌。由于乳汁的 pH 值比母体血浆 pH 值低，碱性药物如红霉素易于分布到乳汁中，而酸性药物如青霉素 G、磺胺类则不易进入到乳汁中。

【88~90】

【参考答案】EAC

【解析】本组题考查的是老年人、新生儿及儿童等特殊人群用药。当药物与血浆蛋白结合达到饱和时，若再增加给药剂量，游离药物浓度骤增，当合并用药时，可产生药物与血浆蛋白结合置换作用，血浆蛋白结合力高的药物置换结合力低的药物，使血浆蛋白结合力低的药物的游离型增多，这些情况下产生剂量相关的作用增强和毒性反应增强。华法林具有较高的血浆蛋白结合率。磺胺类在乳汁中的浓度与血浆中一致，在体内与胆红素竞争血浆蛋白，可致游离胆红素增高，尤其在新生儿黄疸时，可促使发生核黄疸。喹诺酮类抗生素，可能影响小儿骨骼发育。

三、综合分析选择题

【91~93】

91.【参考答案】D

【解析】本题考查的是不同类型消化性溃疡的治疗方案。幽门螺杆菌阴性患者无需进行根除幽门螺杆菌治疗，只需抑酸治疗。Hp 阴性的胃溃疡患者需抑酸治疗 6~8 周，维持治疗 12 周。

92.【参考答案】A

【解析】本题考查的是胃黏膜保护剂。该类药物覆盖于胃壁表面，阻止胃酸对黏膜

产生刺激。地塞米松减少前列腺素合成,可造成胃黏膜保护屏障缺失。多潘立酮是促动力药,在消化性溃疡患者中应禁止使用,否则可加重疼痛。硫酸钡是检查胃溃疡的造影剂,与疾病治疗无关。阿仑膦酸钠能刺激食管,消化性溃疡患者应尽量避免服用。

93.【参考答案】E

【解析】本题考查的是消化性溃疡的患者教育。奥美拉唑应于清晨空腹或餐前给药。

【94~95】

94.【参考答案】E

【解析】本题考查的是2型糖尿病的药物治。胰岛素用于1型糖尿病。2型非肥胖型糖尿病患者有良好的胰岛B细胞储备功能、无高胰岛素血症时可应用促胰岛素分泌剂(磺酰脲类降糖药和格列奈类)。2型肥胖型糖尿病患者(体重超过理想体重10%),首选二甲双胍。餐后血糖升高为主,伴餐前血糖升高,首选胰岛素增敏剂噻唑烷二酮类(罗格列酮、吡格列酮)。综上所述,该患者属于2型肥胖,餐前餐后血糖均高的情况,应选用二甲双胍和罗格列酮联合使用。

95.【参考答案】E

【解析】本题考查的是2型糖尿病的药物治。单纯餐后血糖高,而空腹和餐前血糖不高,首选 α -葡萄糖苷酶抑制剂。2型非肥胖型糖尿病患者有良好的胰岛B细胞储备功能、无高胰岛素血症时可应用促胰岛素分泌剂(磺酰脲类降糖药和格列奈类)。餐后血糖升高为主,伴餐前血糖轻度升高,首选胰岛素增敏剂噻唑烷二酮类(罗格列酮、吡格列酮)。1型糖尿病患者的胰岛素分泌不足,可选用胰岛素注射给药,或与 α -葡萄糖苷酶抑制剂、双胍类降糖药联合使用。

【96~97】

【参考答案】AA

【解析】本组题考查的是镇痛药的相关知识。晚期癌症患者镇痛首选吗啡。镇痛药的使用原则包括:①口服给药,尽可能避免创伤性给药。尤其是对于强阿片类药物。适当口服用药极少产生精神或身体依赖性;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,不应对药量限制过严,导致用药不足,应注意患者的实际疗效。

【98~99】

98.【参考答案】A

【解析】本题考查的是肌酐清除率计算公式。成年男性: $C_{cr} = \frac{(140 - \text{年龄}) \times \text{体重}}{72 \times S_{cr}}$,成年女性: $C_{cr} = \text{成年男性 } C_{cr} \times 0.85$,代入数值得25.5 mL/min。

99.【参考答案】D

【解析】本题考查的是头孢他啶的服用剂量。肌酐清除率16~30 mL/min时,剂量为每24 h 1 g。

【100~102】

【参考答案】DED

【解析】本组题考查的是支气管哮喘的药物治。

(1)哮喘急性发作时,吸入的药物到达小气道的量可能会减少,故患者应首先使用快速、短效的支气管扩张剂(如沙丁胺醇)、全身性糖皮质激素和抗组胺药。

(2)高剂量 β_2 受体激动剂可引起严重的低钾血症,尤其是危重型哮喘患者。合用茶碱类、糖皮质激素和利尿剂,以及低氧状态均可使低钾血症更为明显。

(3)根据表现,患者现阶段的治疗从急性期治疗过渡到预防和长期治。白三烯受体阻断剂可应用于不同类型的哮喘患者,或单独应用于轻度、持续哮喘的治疗,预防高剂量吸入性糖皮质激素减量时哮喘的恶化,还可对吸入性糖皮质激素产生明显的协同效应,并可减少糖皮质激素的用量,从而减少激素长期应用带来的不良反应。

【103~105】

103.【参考答案】D

【解析】本题考查的是常用的各种降压药的名称、剂量及用法。

药名	每日剂量(mg)	分服次数
氨氯地平	2.5~10	1
二甲双胍	1 000~1 500(最大2 550 mg/d)	2~3
阿卡波糖	50~300	2~3
氯吡格雷	75	qd.(每日)
辛伐他汀	20~40	qn.(每晚)

104.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗血小板药物氯吡格雷的用法用量。氯吡格雷常用剂量为75 mg/d,急性期可增加剂量,最大不超过300 mg/d。

105.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药品服用的适宜时间。

服用时间	药品类别	药品名称
清晨	糖皮质激素	泼尼松、泼尼松龙、地塞米松
	抗高血压药	氨氯地平、依那普利、贝那普利、拉西地平、氯沙坦、缬沙坦、索他洛尔
	抗抑郁药	氟西汀、帕罗西汀、瑞波西汀、氟伏沙明
	利尿药	呋塞米、螺内酯
	驱虫药	阿苯达唑、甲苯咪唑、哌嗪、噻嘧啶
	泻药	硫酸镁
餐前	胃黏膜保护药	磷酸铝、复方三硅酸镁、复方铝酸铋
	收敛药	鞣酸蛋白
	促胃动力药	甲氧氯普胺、多潘立酮、莫沙必利
	降糖药	氯磺丙脲、格列苯脲、格列齐特、格列吡嗪、格列喆酮、罗格列酮
	钙、磷调节药	阿仑膦酸钠(晨起)、丙胺膦酸钠、氯屈膦酸钠
	抗菌药物	头孢拉定、头孢克洛、氨苄西林、阿莫西林、阿奇霉素、克拉霉素、利福平
	广谱抗线虫药	伊维菌素
餐中	降糖药	二甲双胍、阿卡波糖(与第一口饭同服)、格列美脲
	助消化药	酵母、胰酶、淀粉酶
	非甾体类抗炎药	①舒林酸;②吡罗昔康、依索昔康、美洛昔康、奥沙普嗪
	肝胆辅助用药	熊去氧胆酸
	抗血小板药	噻氯匹定
	减肥药	奥利司他
	分子靶向抗肿瘤药	伊马替尼
	抗结核药	乙胺丁醇、对氨基水杨酸
餐后	非甾体类抗炎药	阿司匹林、二氟尼柳、贝诺酯、对乙酰氨基酚、吲哚美辛、尼美舒利、布洛芬、双氯芬酸、甲氯芬那酸、甲芬那酸
	维生素	维生素 B ₁ 、维生素 B ₂
	组胺 H ₂ 受体阻断剂	西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁
睡前	催眠药	水合氯醛、咪达唑仑、艾司唑仑、异戊巴比妥、地西洋、硝西洋、苯巴比妥
	平喘药	沙丁胺醇、二羟丙茶碱
	调节血脂药	洛伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀、氟伐他汀、瑞舒伐他汀、阿托他汀
	抗过敏药	苯海拉明、异丙嗪、氯苯那敏、特非那定、赛庚啶、酮替芬
	钙剂	碳酸钙
	缓泻药	比沙可啶、液状石蜡
	组胺 H ₂ 受体阻断剂	西咪替丁

【106~108】

【参考答案】ACB

【解析】本组题考查的是 ACEI 类药物的相关知识。长期应用 ACEI 类药物有可能导致血钾升高,应定期监测血钾和血肌酐水平。干咳和水肿与服用 ACEI 后缓激肽增加、P 物质水平增高和刺激迷走神经有关。血栓素拮抗剂、阿司匹林或铁剂能减少 ACEI 引起的咳嗽的发生。

【109~110】

109.【参考答案】B

【解析】本题考查的是克拉霉素的用药。幽门螺杆菌感染时,克拉霉素一次 0.5 g,餐后服用,疗程 7 或 10 日。

110.【参考答案】C

【解析】本题考查的是埃索美拉唑的不良反应。长期服用埃索美拉唑镁肠溶片可能导致维生素 B₁₂ 缺乏。

四、多项选择题

111.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是药学服务对象中的重要人群。药学服务的对象是广大公众,包括患者及家属、医护人员和卫生工作者、药品消费者和健康人群。其中尤为重要的人群包括:①用药周期长的慢性病患者,或需长期或终身用药者;②病情和用药复杂,患有多种疾病,需同时合并应用多种药品者;③特殊人群,如特殊体质者、肝肾功能不全者、过敏体质者、小儿、老年人、妊娠及哺乳期妇女、血液透析者等;④用药效果不佳,需要重新选择药品或调整用药方案、剂量、方法者;⑤用药后易出现明显的药品不良反应者;⑥应用特殊剂型、特殊给药途径、药物治疗窗窄需做监测者。

112.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是药学服务的能力要求。药学服务的专业技能包括:调剂技能、咨询与用药教育技能、药品管理技能、药物警戒技能、沟通技能、药历书写技能、投诉与应对能力、自主学习的能力。

113.【参考答案】BCD

【解析】本题考查的是处方的结构。处方格式由以下三部分组成:前记、正文、后记。

114.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是患者的用药依从性。老年人的视力、听力和用药依从性差,记忆力减退,应反复交代药品的用法用量和禁忌证,直至患者完全明白,针对容易忘服或误服的药品,甚至因商品名的不同而致重复用药而导致药物过量的药品,在用药时最好选择每日仅服用 1~2 次的药品,书面写清楚用法并交代清楚(或贴附提示标签),有条件者可配备分

剂量药盒,并叮嘱老年患者家属或子女敦促老人按时、按量服用。

115.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是可以合并(联合)用药的情况。一般来说,对疾病治疗选用药物时,应掌握“少而精”的原则,能用一种药物治疗就尽量不选用两种,但是为了提高药物疗效,减少药物的不良反应,提高机体的耐受性,对抗菌药物而言是为了延缓病原菌产生的耐药性,或是为治疗出现在一个病人身上的多种疾病或症状就不得不使用多种药物。

116.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是给药方案制定和调整的基本步骤和方法。①获取患者的基本信息;②按群体参数设计初始给药方案,并用此方案进行治疗;③评估患者用药期间的药效学和药动学;④必要时,按所测个体数据重新设计或调整给药方案;⑤实施调整后的给药方案和新的给药方案,并再次评估。

117.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是口腔溃疡的用药注意事项。溃疡数目少、面积小、间歇期长的患

者才采用10%硝酸银液灼烧法。

118.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是药源性疾病的治疗原则。药源性疾病的治疗原则:①停用致病药物;②排除致病药物;③拮抗致病药物,例如:鱼精蛋白可使肝素失去抗凝活性;④调整治疗方案;⑤对症治疗。

119.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是超常处方。处方审核结果分为合理处方和不合理处方。不合理处方包括不规范处方、用药不适宜处方及超常处方。超常处方包括:①无适应证用药;②无正当理由开具高价药的;③无正当理由超说明书用药的;④无正当理由为同一患者同时开具两种以上药理作用机制相同药物的。

120.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是儿童用药剂量的根据。儿童用药剂量的计算:①根据儿童年龄计算;②根据儿童体重计算;③根据体表面积计算;④按成人剂量折算表计算。

模拟试卷(二)

一、最佳选择题

1.【参考答案】B

【解析】本题考查的是痛风的用药注意事项。别嘌醇无抗炎镇痛作用,而且会使组织中的尿酸结晶减少和血尿酸下降过快,促使关节内痛风石表面溶解,形成不溶性结晶而加重炎症反应,引起痛风性关节炎急性发作。故痛风急性期禁用别嘌醇,通常在痛风发作控制后2周开始服用,但对在缓解期已应用的患者在急性发作时可继续应用。

2.【参考答案】D

【解析】本题考查的是应用钙剂的注意事项。食物中尤其是蔬菜和水果中含有过多的草酸和磷酸盐,可与钙形成不溶性的钙盐,使钙的吸收减少;另外食物中的脂肪(脂肪酸)可与钙形成二价的钙皂,也会影响钙的吸收,故应注意错开与食物服用的间隔时间。

3.【参考答案】E

【解析】本题考查的是老年性骨质疏松症的药物治疗。钙剂、维生素D和一种骨吸收抑制剂(以双膦酸盐尤其是阿仑膦酸钠)的三联药物治疗是目前较为公认的老年性骨质疏松症的治疗方案。雷洛昔芬60mg qd.,被批准用于绝经后女性骨质疏松症的防治。

4.【参考答案】B

【解析】本题考查的是抗菌药物的应用。首次发生的急性肾盂肾炎的致病菌80%为大肠埃希菌,在留取尿细菌检查标本后应立即开始治疗,首选针对革兰阴性杆菌有效的药物。72h显效者无需换药,否则应按药敏结果更改抗菌药物。严重感染全身中毒症状明显者(常伴发热、肋脊角痛、血白细胞升高等)需住院治疗静脉给药,常用药物有氨苄西林、头孢噻肟钠、头孢曲松钠、左氧氟沙星。必要时联合用药。氨基糖苷类抗菌药物肾毒性大,应慎用。

5.【参考答案】D

【解析】本题考查的是甲状腺功能减退症的用药注意事项。妊娠期间不宜用左甲状腺素与抗甲状腺药物共同治疗甲状腺功能亢进症,因加用左甲状腺素会使抗甲状腺药物剂量增加,而与左甲状腺素不同,抗甲状腺药物能通过胎盘而降低胎儿的甲状腺功能。

6.【参考答案】E

【解析】本题考查的是糖尿病的症状。糖尿病的主要症状:①多饮多尿;②多食;③消瘦与体重减轻;④其他,常感疲乏无力、性欲减退、月经失调。

7.【参考答案】A

【解析】本题考查的是药品的储存。需冷藏保存而不宜冷冻的药品有:胰岛素、人血液制品、活菌制剂。

8.【参考答案】C

【解析】本题考查的是可通过胎盘屏障的药物特点。脂溶性高、分子量小的药物易通过胎盘屏障。

9.【参考答案】D

【解析】本题考查的是兴奋剂滥用的目的。

类别	药物	作用(滥用目的)
具有蛋白同化作用的药物	甲睾酮、苯丙酸诺龙	促使体格强壮、肌肉发达、增强爆发力、缩短体力恢复时间
肽类激素	人生长激素	刺激骨骼、肌肉组织生长发育
	EPO	提高红细胞携氧能力
麻醉药品	可待因、哌替啶、芬太尼	长时间忍受肌肉疼痛
精神刺激剂	可卡因	情绪高涨、欣快感
药品类易制毒化学品	麻黄碱	提高呼吸功能、振奋精神
β 受体阻断剂	普萘洛尔	镇静、减慢心率、消除紧张
利尿剂	呋塞米	迅速降低体重

10.【参考答案】B

【解析】本题考查的是糖尿病的药物治疗。单纯餐后血糖升高,空腹和餐前血糖不高者,首选 α -葡萄糖苷酶抑制剂(阿卡波糖、伏格列波糖)。

11.【参考答案】B

【解析】本题考查的是甲状腺功能亢进症的用药注意事项。由于甲硫咪唑有新生儿皮肤缺损的致畸作用报道,妊娠期妇女甲状腺功能亢进症首选丙硫氧嘧啶。甲硫咪唑和丙硫氧嘧啶可由乳汁分泌,引起婴儿甲状腺功能减退,故不宜哺乳,若必须用药,首选丙硫氧嘧啶,其乳汁分泌量较小。

12.【参考答案】E

【解析】本题考查的是癌症疼痛的止痛原则。WHO癌症三阶梯止痛原则是指按患者疼痛的轻、中、重的程度分别选用第一、二、三阶梯的止痛药物。能口服尽量口服,提倡无创的给药方式;按时给药,不是按需给药。用药个体化,因人而异。

13.【参考答案】D

【解析】本题考查的是消化性溃疡的药物治疗。

根除幽门螺杆菌感染的方案

一线方案	示例
四联疗法,根除率较高	
PPI+克拉霉素+阿莫西林+铋剂 7~14 d	埃索美拉唑 20 mg bid. ,餐前 30 min; 枸橼酸铋钾 0.6 g bid. ,餐前 30 min; 阿莫西林 1.0 g bid. ,餐后 30 min; 克拉霉素 500 mg bid. ,餐后 30 min
PPI+克拉霉素+甲硝唑+铋剂 7~14 d	甲硝唑 0.4 g bid. ,餐后 30 min; 其他同上
三联疗法,上述方案去除铋剂,适用于肾功能减退、不耐受铋剂者,但 Hp 根除率下降	

14.【参考答案】A

【解析】本题考查的是左旋多巴的注意事项。肉类蛋白质中某些氨基酸会影响左旋多巴作用,应限制摄入,早、中餐低蛋白饮食,以碳水化合物为主;应避免同时进食蛋白质类食物,应隔开 2~3 h。

15.【参考答案】A

【解析】本题考查的是帕金森病的药物治疗。苯海索适用于年轻、震颤突出的患者,闭角型青光眼及前列腺肥大患者禁用。老年(≥65岁)患者,或伴认知障碍;首选复方左旋多巴,老年男性患者尽可能不用苯海索,除非是有严重震颤并明显影响日常生活能力的患者。

16.【参考答案】A

【解析】本题考查的是抗抑郁的应用和监护。剂量逐步递增,尽可能采用最小有效剂量,使不良反应减至最小,以提高服药依从性。小剂量疗效不佳时,根据不良反应和耐受情况,增至足量(药物有效剂量的上限)和足够长的疗程(>4~6周);如仍无效,可考虑换药,改用同类其他药物或作用机制不同的另一类药物。尽可能单一用药,应足量、足疗程治疗;当换药治疗无效时,可考虑两种作用机制不同的抗抑郁药联合使用。一般不主张联用两种以上抗抑郁药。在单胺氧化酶使用的 14 天内不能使用抗抑郁药物。

17.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗抑郁药的相互作用。选择性 5-HT 再摄取抑制剂(SSRIS)与单胺氧化酶抑制剂或 5-羟色胺激动剂联合应用可出现 5-羟色胺综合征,必须停用上述两种药物 14 天才可应用 SSRI。

18.【参考答案】B

【解析】本题考查的是胃食管反流病的用药注意事项。患胃食管反流病的患者应避免可能加重反流症状的药物,如钙通道阻滞剂、α 受体激动剂、β 受体激动剂、茶碱类、硝酸盐、镇静剂、雌激素。停用多西环素、氯化钾、铁剂、奎尼丁、阿仑膦酸盐等可能引起食管损

害的药物。阿仑膦酸盐广泛用于骨质疏松,正确方法是空腹用 200~250 mL 白开水送服,并保持立/坐位 30 min。

19.【参考答案】C

【解析】本题考查的是失眠症的药物治疗。佐匹克隆属于非苯二氮革类药物,仅有单一的催眠作用,无肌松弛和抗惊厥作用。一般不产生日间困倦,产生药物依赖的风险较传统苯二氮革类药物(BZDs)低,是目前推荐的治疗失眠的一线药物。老年失眠患者首选非药物治疗手段,药物治疗推荐使用非苯二氮革类药物或褪黑素受体激动剂。褪黑素受体激动剂包括雷美尔通、阿戈美拉汀等。

20.【参考答案】B

【解析】本题考查的是体重指数。中国人 BMI<18.5 为体重过低;BMI 18.5~23.9 为体重正常;BMI 24~27.9 为超重;BMI ≥28 为肥胖。

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是脑梗死的药物治疗。急性缺血性脑卒中溶栓治疗的时间窗非常短暂(3 h),在时间窗内迅速明确诊断,没有禁忌证者应予溶栓治疗,可极大降低致残率。对于既往有颅内出血,近 2 周内进行过大的外科手术,近 1 周内不可压迫部位的动脉穿刺,近 3 个月有脑梗死或心肌梗死史,严重心、肾、肝功能不全或严重糖尿病者,体检发现有活动性出血或外伤(如骨折)的证据,已接受抗凝治疗,血小板计数<100 × 10⁹/L,血糖<2.7 mmol/L,收缩压>180 mmHg,或舒张压>100 mmHg,妊娠、不合作患者禁用溶栓药。甘油果糖脱水作用温和。溶栓治疗者,阿司匹林等抗血小板药物应在溶栓 24 h 后开始使用。一般急性脑梗死患者不推荐常规立即使用抗凝治疗,溶栓后 24 h 内不主张使用抗凝治疗。

22.【参考答案】D

【解析】本题考查的是胺碘酮的不良反应。胺碘酮的不良反应有心动过缓、低血压、视力模糊、甲状腺功能异常、肝功能损害、静脉炎等。由于其不良反应发生率较高,在很多情况下将其列为二线用药。

23.【参考答案】D

【解析】本题考查的是结核病的主要感染途径。结核主要经呼吸道传播,消化道传播为次要途径,传染源是接触排菌的肺结核病患者。

24.【参考答案】C

【解析】本题考查的是神经氨酸酶抑制剂。奥司他韦是前药,其活性代谢产物奥司他韦羧酸盐是强效的选择性的甲型和乙型流感病毒神经氨酸酶抑制剂,通常用于甲型或乙型流感病毒治疗,对甲型 H1N1 型流感和高致病性禽流感 H5N1 感染者有防治作用。

25.【参考答案】B

【解析】本题考查的是房颤的治疗药物。房颤患者若需控制心室率,应选用:①β 受体

阻断剂;②CCB:维拉帕米、地尔硫草;③强心苷类:地高辛、去乙酰毛花苷。

26.【参考答案】C

【解析】本题考查的是冠状动脉粥样硬化性心脏病的药物治疗。抗血小板药物,所有患者(只要没有用药禁忌证)都应该服用。阿司匹林的最佳剂量范围为75~150 mg/d。主要不良反应为胃肠道出血或对阿司匹林过敏,不能耐受阿司匹林的患者可改用氯吡格雷作为替代治疗。主要用于支架植入以后及阿司匹林有禁忌证的患者。

27.【参考答案】A

【解析】本题考查的是缺血性脑血管疾病的治疗药物。对于短暂性脑缺血发作(TIA):

(1)抗血小板药(反复发生TIA首选):阿司匹林、氯吡格雷。

(2)抗凝药:①不作为非心源性TIA常规治疗;②伴发房颤、风湿性二尖瓣病变者:华法林。

(3)降纤治疗:巴曲酶、降纤酶。

28.【参考答案】B

【解析】本题考查的是烫伤救治措施。局部较小面积轻度烫伤在清洁创面后,外涂京万红软膏、美宝润湿烧伤膏等。

(1)镇痛、镇静时:①轻伤员:口服止痛片或肌注哌替啶、吗啡等;②重伤员:多采用静脉滴注哌替啶或与异丙嗪合用;③有脑外伤的患者:可使用地西洋。

(2)轻中度烧伤:口服烧伤饮料(每片含氯化钠0.3 g,碳酸氢钠0.15 g,苯巴比妥0.03 g,糖适量,每片冲开水100 mL)或含盐饮料。

(3)重度烧伤:静脉补液(血浆或血浆代用品、平衡盐液和等渗盐水等)。

29.【参考答案】C

【解析】本题考查的是他汀类药物的典型不良反应。他汀类药可引起肌病,包括肌痛(腰肩、胸背、乳房肌肉)、肌炎和横纹肌溶解,应用时必须监测肌肉毒性,如有弥散性的肌痛、肌软弱、赤褐色尿等情况时应考虑为肌病,须立即停止药物治疗。

30.【参考答案】C

【解析】本题考查的是他汀类药物的作用机制。HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)竞争性抑制胆固醇合成过程中的限速酶(HMG-CoA还原酶)的活性,从而阻断胆固醇的生成,同时他汀类药物可以上调细胞表面的LDL受体,加速血浆LDL的分解代谢。

31.【参考答案】A

【解析】本题考查的是社区获得性肺炎的药物治疗。青壮年和无基础疾病的社区获得性肺炎患者,常用青霉素类、第一代头孢菌素(头孢羟氨苄、头孢唑啉、头孢氨苄、头孢拉定)。对耐药肺炎链球菌可用对呼吸道感染有特效的氟喹诺酮类(莫西沙星、吉米沙星和左氧氟沙星)。

32.【参考答案】D

【解析】本题考查的是左氧氟沙星的不良反应。左氧氟沙星的不良反应:在中枢神经系统可有头昏、头痛、嗜睡或失眠等反应。故此题应选D。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的是白三烯受体阻断剂的用药注意事项。白三烯受体阻断剂的起效时间慢,作用较弱,相当于色甘酸钠,一般连续应用4周后才见疗效,且有蓄积性,仅适用于轻、中度哮喘和稳定期的控制,或合并应用以减少糖皮质激素和 β_2 受体激动剂的剂量。

34.【参考答案】B

【解析】本题考查的是冻疮的药物治疗。对轻度冻疮者选用10%樟脑软膏(5%樟脑醑)涂敷患部,一日2次;或以1%肌醇烟酸酯软膏涂敷患部,一日1~2次。肌醇烟酸酯为温和的血管扩张剂,直接作用于血管壁,可使病变部位和受寒冷刺激敏感部位的血管扩张,促进局部皮肤、肌肉的血液循环,增加血流和末梢血管的血流量,作用缓和而持久。也可局部涂敷10%辣椒软膏、10%氧化锌软膏或冻疮膏等。

35.【参考答案】C

【解析】本题考查的是痴呆患者的用药注意事项。颠茄有抗胆碱作用,导致痴呆加重,因此应禁用。

36.【参考答案】B

【解析】本题考查的是药物相互作用。维生素C可以促进人体对铁的吸收;左甲状腺素与钙剂同服会降低左甲状腺素的吸收,导致疗效降低;华法林与人参同服会增强华法林的药理作用,延长凝血时间,增加出血风险;异烟肼与牛奶的服用时间应间隔1 h;利福平不能与脂肪餐一起服用。

37.【参考答案】E

【解析】本题考查的是荨麻疹的用药注意事项。依巴斯汀可能抑制心脏钾离子慢通道,有引起尖端扭转型室性心动过速或Q-T间期延长的危险,患先天性Q-T间期延长综合征者不宜应用。对肝脏功能缺陷者和心律失常者慎用;对6岁以下儿童慎用。

38.【参考答案】A

【解析】本题考查的是抗过敏药的不良反应。多数抗过敏药具有轻重不同的抗胆碱作用,表现为口干,对闭角型青光眼者可引起眼压增高,对患有良性前列腺增生症的老年男性可能引起尿潴留,给药时应予注意。

39.【参考答案】B

【解析】本题考查的是腹泻患者用药。该患者上腹痛、腹泻、消瘦1年(可诊断慢性功能性消化不良),大便常规有大量脂肪球(胰腺分泌功能不足或胃肠、肝胆疾病引起的消化酶不足),因此宜选胰酶。

40.【参考答案】C

【解析】本题考查的是甲状腺功能亢进症的患者教育。妊娠期妇女甲亢首选丙硫氧嘧啶,采用最小有效剂量、不宜哺乳。

二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是白细胞计数的病理变化、嗜酸性粒细胞的临床意义。中性粒细胞增加:急性感染和化脓性炎症,为中性粒细胞增多最常见的原因,尤其是各种球菌感染最为明显。病毒及立克次体增多程度则与病原种类、感染部位和程度、年龄和机体反应性有关。嗜酸性粒细胞增多:过敏性疾病,如支气管哮喘、荨麻疹、药物性皮炎、血管神经性水肿、食物过敏、热带嗜酸性粒细胞增多症、血清病、过敏性肺炎等。

【43~45】

【参考答案】BAE

【解析】本组题考查的是白细胞计数、红细胞计数和血小板计数的参考范围。成人末梢血的参考范围是 $(4.0\sim 10.0)\times 10^9/L$;男性红细胞计数的参考范围是 $(4.0\sim 5.5)\times 10^{12}/L$;血小板计数的参考范围是 $(100\sim 300)\times 10^9/L$ 。

【46~48】

【参考答案】CAB

【解析】本组题考查的是维生素的用药注意事项。维生素C片用于预防坏血病,也可用于各种急慢性传染疾病及紫癜等的辅助治疗。维生素AD用于治疗佝偻病和夜盲症、小儿手足抽搐症及预防维生素AD缺乏症。复合维生素B用于预防和治疗B族维生素缺乏所致的营养不良、厌食、脚气病、糙皮病、口腔溃疡等,大剂量服用可出现烦躁、疲倦、食欲减退等,偶见皮肤潮红、瘙痒,尿液可呈黄色。

【49~51】

【参考答案】BDC

【解析】本组题考查的是根据半衰期确定给药间隔。半衰期小于30min:治疗指数低的药物一般要静脉滴注给药,治疗指数高的药物也可分次给药,但维持量要随给药间隔时间的延长而增大;半衰期在8~24h:每个半衰期给药1次,如果需要立即达到稳态,可首剂加倍;半衰期大于24h:每天给药1次较为方便,可提高患者对医嘱的依从性。

【52~53】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是维生素C和硫酸亚铁的用药注意事项。维生素C预防坏血病,也可用于各种急慢性传染疾病及紫癜等的辅助治疗,孕妇服用过量时,可诱发新生儿产

生坏血病。硫酸亚铁片用于各种原因(如慢性失血、营养不良、妊娠、儿童发育期等)引起的缺铁性贫血,不良反应:可见胃肠道不良反应,如恶心、呕吐、上腹疼痛、便秘;可减少肠蠕动,引起便秘,并排黑便。

【54~55】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是药物的给药时间。头孢拉定、头孢克洛、头孢氨苄、氨苄西林、阿莫西林、诺氟沙星、氧氟沙星、环丙沙星、罗红霉素、阿奇霉素、克拉霉素、异烟肼、利福平等抗菌药应餐前给药;二甲双胍、阿卡波糖、格列美脲等降糖药应餐中给药。

【56~57】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是剂型的正确使用。

舌下片:①给药时宜迅速;②含服时间控制在5min左右;③不可用舌头移动舌下片加速溶解,不可咀嚼或吞咽药物,不要吸烟、进食、嚼口香糖,不宜多说话;④含后30min内不宜吃东西或饮水。

含漱剂:①多为消毒防腐药,不宜咽下或吞下;②对幼儿、恶心、呕吐者暂时不宜含漱;③按说明书的要求稀释浓溶液;④含漱后不宜马上饮水和进食,以保持口腔内药物浓度。

【58~60】

【参考答案】DAC

【解析】本组题考查的是不同糖尿病的药物选择。瑞格列奈被称为“餐时血糖调节剂”。对妊娠和哺乳期妇女,患有急性病症如心肌梗死、大手术、严重创伤、烧伤者,可短期改用胰岛素治疗。对糖尿病合并肾病者可首选格列喹酮,其不影响肾功能,由于肾脏排泄率不及5%,适用于糖尿病合并轻、中度肾功能不全者。

【61~62】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是阴道炎治疗用药。治疗滴虫性阴道炎首选甲硝唑栓;治疗真菌性阴道炎首选硝酸咪康唑栓。

【63~64】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是哺乳期用药。易进入乳汁药物的特点:①脂溶性高:地西泮;②碱性:红霉素;③血浆蛋白结合率低;④分子量小。

【65~66】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是结膜炎和视疲劳的治疗药物。治疗过敏性结膜炎的药物是色

甘酸钠滴眼液;缓解视疲劳的药物是羧甲基纤维素钠滴眼液。酞丁安滴眼液可治疗沙眼和急性卡他性结膜炎;氧氟沙星滴眼液用于细菌性结膜炎;毛果芸香碱滴眼液用于治疗青光眼。

【67~69】

【参考答案】EBD

【解析】本组题考查的是中毒药物的解救。有机磷农药中毒特效解毒剂为解磷定;氟乙酰胺中毒的特效解毒剂是乙酰胺(解氟灵);香豆素类杀鼠药中毒特效解毒剂是维生素 K_1 。

【70~71】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是口腔溃疡的治疗用药。频繁应用地塞米松粘贴片可引起局部组织萎缩,以及继发的真菌感染等。对口腔内有真菌感染者禁用。伴有甲状腺功能亢进症患者应避免使用的药物是西地碘含片。

【72~74】

【参考答案】ABD

【解析】本组题考查的是抗肿瘤药的给药途径的选择。

(1) 静脉给药:最常用,用于刺激性药物。①静脉注射:强刺激性药物(氮芥、长春新碱);预防药物外漏,减轻药物对静脉壁的刺激;②静脉滴注:抗代谢药。

(2) 动脉注射:不宜手术或复发的局限性肿瘤。

(3) 肌内注射:无刺激性药物(塞替派、阿糖胞苷)。

(4) 腔内注射:毒性小、安全(甲氨蝶呤、阿糖胞苷)——经脑脊液途径给药。

(5) 口服给药:胶囊剂或肠溶制剂。

【75~76】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是血脂异常的药物治。苯氧芳酸类(贝特类)的适应证为高三酰甘油血症和以三酰甘油升高为主的混合性高脂血症。主要制剂有:非诺贝特、苯扎贝特。中成药血脂康由特制红曲发酵而来,每粒胶囊含洛伐他汀 2.5 mg 以及不饱和脂肪酸等成分。

【77~78】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是心力衰竭的药物治。利尿剂如呋塞米或托拉塞米是多数心力衰竭患者的首选药,适用于有明显液体潴留或伴肾功能受损的患者,呋塞米的剂量与效应呈线性关系,故剂量不受限制。噻嗪类仅适用于有轻度液体潴留、伴有高血压而肾功能正常的心力衰竭患者,氢氯噻嗪 100 mg/d 已达最大效应,再增量亦无益。

【79~80】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是抗高血压的药物治。氢氯噻嗪的作用机制是通过利钠排钾、降低高血容量负荷发挥降压作用,故低钾血症患者不可用;依那普利长期应用有可能导致血钾升高,故高钾血症患者慎用。

【81~83】

【参考答案】ABC

【解析】本组题考查的是饮水、饮食对药物疗效的影响。为避免结石需多饮水的药物主要有蛋白酶抑制剂、排尿酸药等;服用单胺氧化酶抑制剂后若饮用咖啡,会引起血压升高;用药后需限制饮水的药物有:①治疗胃病的药物:苦味健胃药;胃黏膜保护剂:硫糖铝、果胶铋;直接咀嚼吞服的胃药:氢氧化铝;②止咳药:止咳糖浆、甘草合剂;③预防心绞痛发作的药物:硝酸甘油片、麝香保心丸;④抗利尿药:去氨加压素。

【84~85】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是咳嗽的药物治。咳嗽频繁或程度剧烈者宜选苯丙哌林,其为非麻醉性强效镇咳药,奏效迅速,动物试验证明本品镇咳效力比可待因强 2~4 倍;次选右美沙芬,与相同剂量的可待因大体相同或稍强;咳嗽较弱者选用喷托维林,其对咳嗽中枢有直接抑制作用,其镇咳作用为可待因的 1/3。大剂量可使痉挛的支气管松弛,降低呼吸道阻力。对呼吸道有大量痰液并阻塞呼吸道时,引起气急、窒息者,可及时应用司坦类黏液调节剂如羧甲司坦或祛痰剂如氨溴索,以降低痰液黏度,使痰液易于排出。

【86~88】

【参考答案】EBA

【解析】本组题考查的是不同的评价方法。用于判断老年患者潜在不适当用药的是 Beers 标准,用于评价肝功能不全严重程度的是 CTP 评分标准,用于评价癌痛患者疼痛程度的是数字评分法。

【89~90】

【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是规范应用糖皮质激素的注意事项。小儿生长期使用肾上腺糖皮质激素需十分慎重,因激素可抑制患儿的生长和发育,如确有必要长期使用,应采用短效(可的松)或中效制剂(泼尼松),避免使用长效制剂(地塞米松);可的松和泼尼松需在肝内分别转化成氢化可的松和氢化泼尼松才有生物活性,而肝功能不全者,药物在肝脏的转化会出现障碍,因此,严重肝功能不全者,不宜服用泼尼松治疗,而宜选用不需肝脏代谢能直接发挥药物作用的泼尼松龙。

三、综合分析选择题

【91~93】

【参考答案】ABB

【解析】本组题考查抗结核药的相关知识。抗结核药的作用特点:慢乙酰化患者乙酰化能力较差,以致异烟肼消除半衰期延长,较易产生不良反应,故宜用较低剂量。抗结核药的注意事项:服用利福平后便尿、唾液、汗液、痰液、泪液等排泄物均可显橘红色。结核性脑膜炎及脑结核者,为保证局部达到有效药物浓度,需选用可通过血-脑屏障或较佳的抗结核药异烟肼、吡嗪酰胺、丙硫异烟胺、氟喹诺酮类及环丝氨酸等。链霉素不易通过血脑屏障。

【94~96】

94.【参考答案】B

【解析】本题考查的是降压药的联合应用。特拉唑嗪属于 α 受体阻断剂,可降低动脉血管阻力,增加静脉容量,增加血浆肾素活性,不易引起反射性心率增加,可用于各种程度的高血压治疗。氨氯地平属于钙通道阻滞剂,通过减少细胞内钙离子含量而松弛血管平滑肌,进而降低血压。单硝酸异山梨酯属于硝酸酯类,能扩张静脉血管,减少回心血量,降低心室内压,扩张动脉血管,降低心室壁张力,从而增加了心外膜向心内膜的有效灌注压,有利于血液从心外膜流向心内膜缺血区。

95.【参考答案】D

【解析】本题考查的是高血压药物的治疗。 α 受体阻断剂(多沙唑嗪、哌唑嗪、特拉唑嗪)适用于高血压伴前列腺增生患者,也用于难治性高血压患者的治疗,开始用药应在入睡前,以防直立性低血压发生,使用中注意测量坐立位血压,最好使用控释制剂。直立性低血压者禁用。心力衰竭者慎用。

96.【参考答案】C

【解析】本题考查的是合理用药的指导意见。硝酸酯类为内皮依赖性血管扩张剂,能减少心肌需氧和改善心肌灌注,有效预防心肌梗死的发生。由于其舒张血管,可引起搏动性头痛,但持续使用一段时间头痛可以减轻,不需要停药。

【97~99】

【参考答案】ACD

【解析】本组题考查的是药用辅料的作用、原则和一般质量要求。该患者除有高血压、冠心病外尚有糖尿病,珍菊降压片中含有氢氯噻嗪,会使血糖升高,所以不适宜使用。应换用ACEI类药物,降压并延缓糖尿病肾病进程。患者在出现急性冠脉综合征时,应嚼服300 mg阿司匹林肠溶片,防止血栓进一步形成和扩大。

【100~103】

100.【参考答案】B

【解析】本题考查的是阿司匹林的不良反应。阿司匹林会使尿酸排出减少。

101.【参考答案】E

【解析】本题考查的是糖尿病的药物选择。根据体重指数(BMI)=体重(kg)/身高²(m²),该患者属于肥胖,2型肥胖型糖尿病,首选二甲双胍。

102.【参考答案】C

【解析】本题考查的是糖尿病的药物选择。餐后控制血糖首选阿卡波糖。

103.【参考答案】D

【解析】本题考查的是阿卡波糖的不良反应。联合用药后,常见不良反应是引起腹胀。

【104~106】

【参考答案】CEB

【解析】本组题考查的是幽门螺杆菌的药物选择。104题用药剂量错误的是甲硝唑片,正确剂量应为0.4 g/次;105题给药时间错误的是枸橼酸铋钾胶囊,应餐前给药;106题导致维生素B₁₂和维生素C缺乏的药物是质子泵抑制剂,因此应选埃索美拉唑肠溶片。

【107~110】

107.【参考答案】C

【解析】本题考查的是高血压药物的治疗。ACEI类(卡托普利、依那普利、雷米普利、培哚普利)药物对于高血压患者具有良好的靶器官保护和心血管终点事件预防作用。尤其适用于伴慢性心力衰竭、心肌梗死后伴心功能不全、糖尿病肾病、非糖尿病肾病、代谢综合征、蛋白尿或微量白蛋白尿患者。最常见不良反应为持续性干咳。

108.【参考答案】D

【解析】本题考查的是血脂异常的药物选择。HMG-CoA还原酶抑制剂(他汀类)适应证为高胆固醇血症和以胆固醇升高为主的混合性高脂血症。他汀类药物是目前临床上最重要、应用最广的调脂药物。主要制剂为:洛伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀、氟伐他汀、阿托伐他汀。瑞舒伐他汀。

109.【参考答案】E

【解析】本题考查的是降压药物的不良反应。ACEI类(卡托普利、依那普利、雷米普利、培哚普利)最常见的不良反应为持续性干咳。

110.【参考答案】B

【解析】本题考查的是高血压的用药注意事项与患者教育。①控制体重;②限盐摄入;③补充钾盐每日吃新鲜蔬菜和水果;④减少脂肪摄入;⑤戒烟少酒;⑥增加运动;⑦减轻精神压力,保持心态平衡;⑧抗高血压药物可以控制但不能治愈高血压,必须坚

持长期治疗来控制血压及预防其对身体多个系统的损害;⑨正确使用血压计;⑩在没有医生建议的情况下,不能随意开始或停止服药或改变剂量;出现胸闷、气短、运动耐力下降者应及时到医院就诊;新加用降压药物的患者若出现相应不良反应且不能耐受时,应及时就医换药。

四、多项选择题

111.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是易风化的药物。含有结晶水的药物常因露置在干燥的空气中,逐渐失去所含结晶水的一部分或全部,以致本身变成白色不透明的结晶或者粉末。易风化的药品有硫酸阿托品、硫酸可待因、硫酸镁、硫酸钠及明矾等。

112.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是药物管理与储存。肾上腺素、维生素 K₁、维生素 B₁₂、甲钴胺等药品易受光线影响而变质,需要遮光保存。

113.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是处方调配的注意事项。调配门诊患者处方时,不需单剂量调配,单剂量调配主要针对住院患者。

114.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是调剂药品的注意事项。药品包装袋上应注明的内容有患者基本信息(姓名、性别、年龄)、药品名称、剂型、规格、数量、用法用量、注意事项、贮存方法、有效期和调剂日期。

115.【参考答案】AB

【解析】本题考查的是麻醉药品和第一类精神药品管理。药库及各调剂部门贮存麻醉药品、第一类精神药品必须使用专用保险柜,专人负责;麻醉药品、第一类精神药品贮存各环节应当指定专人负责;麻醉药品、第一类精神药品全部贮存于专用库内,库房钥匙由指定

人员保管。调剂部门的药品使用管理实行“五专管理”即专用处方、专用账册、专册登记、专柜加锁、专人负责。

116.【参考答案】BC

【解析】本题考查的是饮水对药物疗效的影响。舌下片含服后 30 min 内不宜吃东西或饮水。使用氯己定含漱液后至少需间隔 30 min 后才可刷牙,以防止牙膏中的阴离子表面活性剂与其发生配伍禁忌。

117.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是帕金森的治疗原则。

(1)早期:适当暂缓用药。

(2)目标:延缓疾病进展,尽可能延长症状控制的年限。

(3)坚持“low”和“slow”原则:①小剂量开始,缓慢滴定增量;②以最小剂量达到满意效果;③个体化。

118.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是不宜与头孢曲松混合的注射液。头孢曲松不宜与含钙注射液(葡萄糖酸钙、氯化钙、复方氯化钠注射液、乳酸钠林格注射液、复方乳酸钠葡萄糖注射液)、含钙的静脉营养液直接混合,因为会导致微粒的形成。

119.【参考答案】ABE

【解析】本题考查的是护士用药咨询的内容。护士用药咨询的内容包括:①药物的适宜溶剂;②药物的稀释容积;③药物的滴注速度;④药物的配伍禁忌。

120.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是药学服务的内容。药学服务包括用药咨询、药品干预、药物重整、药物治疗管理。

模拟试卷(三)

一、最佳选择题

1.【参考答案】B

【解析】本题考查的是阴道炎的药物治疗。①真菌性阴道炎:常选用制霉菌素、克霉唑、咪康唑、益康唑栓剂,任选其一,首选硝酸咪康唑;②滴虫性阴道炎:甲硝唑有强大的杀灭滴虫作用,可损伤滴虫的DNA模板功能,为治疗阴道滴虫病的首选药。

2.【参考答案】B

【解析】本题考查的是异维A酸的用药注意事项。异维A酸有致畸作用,应在皮肤科医师指导及监视下用药。用药前应排除妊娠,在月经周期的第2日或第3日开始治疗,女性必须在治疗期间、治疗后做好避孕,直至治疗结束后3个月。如果在治疗过程中怀孕,必须行人工流产。治疗期间或治疗后1个月内避免献血。治疗后1个月以及之后每3个月检查肝功能和血脂,如血脂或转氨酶持续升高应减量或停药;如果在治疗时发生精神紊乱等表现,应停药,并建议精神科专家会诊。

3.【参考答案】A

【解析】本题考查的是药学服务的特殊人群。药学服务的特殊人群包括特殊体质、过敏体质、小儿、老年人、妊娠及哺乳期妇女、肝肾功能不全者、血液透析者、听障视障人士等。

4.【参考答案】C

【解析】本题考查的是沙眼的药物治疗。酞丁安滴眼液是抗菌药,对沙眼衣原体有强大的抑制作用,在沙眼包涵体尚未形成时,能阻止沙眼衣原体的繁殖和包涵体的形成,尤其对轻度沙眼疗效最好。

5.【参考答案】D

【解析】本题考查的是高血压合并糖尿病的治疗药物。高血压合并糖尿病,为避免肾和心血管的损害,要求将血压降至130/80 mmHg以下,因此常须联合用药。药物治疗首先考虑使用ACEI(赖诺普利)或ARB,两者为治疗糖尿病合并高血压的一线药物。

6.【参考答案】C

【解析】本题考查的是降压药物的联合应用。ACEI及ARB类药物与保钾利尿剂、补钾剂、含钾替代盐合用及有肾功能损害者,可能出现高钾血症,长期应用有可能导致血钾升高,应定期监测血钾和血肌酐水平。禁忌证为双侧肾动脉狭窄、高钾血症及妊娠妇女。

7.【参考答案】C

【解析】本题考查的是儿童高热的首选药。对乙酰氨基酚对中枢神经系统前列腺素合成的抑制作用比对外周前列腺素合成的抑制作用强,解热作用强,镇痛作用较弱,但作用缓

和而持久,对胃肠道刺激小,正常剂量下较为安全有效,大剂量对肝脏有损害,可作为退热药的首选,尤其适宜老年人和儿童服用。

8.【参考答案】A

【解析】本题考查的是 α 受体阻断剂的不良反应。 α_1 肾上腺素能受体阻断剂的不良反应:直立性低血压(伴高血压的老年患者)、眩晕、头痛、乏力、困倦、逆行射精等。

9.【参考答案】B

【解析】本题考查的是乙型肝炎病毒表面抗体的临床意义。阳性见于:①乙型肝炎恢复期,或既往曾感染过HBV,现已恢复,且对HBV具有一定的免疫力;②接种乙肝疫苗所产生的效果。

10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药学的发展历程。现代药学的发展历程主要经历了三个阶段:传统的药品供应为中心的阶段;参与临床用药实践,促进合理用药为主的临床药学阶段;更高层次的以患者为中心,改善患者生命质量的药学服务阶段。体现“以人为本”的宗旨,是时代进步赋予药师的使命,同时也是科学发展和药学技术进步的结果。

11.【参考答案】E

【解析】本题考查的是吸烟对药物作用的影响。烟草中的多环芳香烃类化合物是有效的肝酶诱导剂(CYP1A1、CYP1A2)。

12.【参考答案】C

【解析】本题考查的是药源性高血压。含麻黄碱、氯化铵等化学药物可能导致的不良反应有:排尿困难、焦虑、头痛、心悸、恶心、失眠、不安、震颤、发热、血压升高。复方酚咖伪麻胶囊含有伪麻黄碱,故选C。

13.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药历的内容。国内药历的推荐格式包括:①基本情况:患者姓名、性别、年龄、体重或体重指数、出生年月、病案号或病区病床号、医保和费用支付情况、生活习惯和联系方式;②病历摘要:既往病史、体格检查、临床诊断、非药物治疗情况、既往用药史、药物过敏史、主要实验室检查数据、出院或转归;③用药记录:药品名称、规格、剂量、给药途径、起始时间、停药时间、联合用药、进食与嗜好、药品不良反应与解救措施;④用药评价:用药问题与指导、药学干预内容、药物监测数据、药物治疗建设性意见、结果评价等。

14.【参考答案】C

【解析】本题考查的是处方的定义。处方是由注册执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的、由执业药师或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。

15.【参考答案】D

【解析】本题考查的是腹泻的药物治疗。对痢疾、大肠杆菌感染的轻度急性腹泻应首选小檗碱(黄连素),或口服药用炭或鞣酸蛋白,前者吸附肠道内气体、细菌和毒素;后者可减轻炎症,保护肠道黏膜。

16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是便秘的药物治疗。透析过程中由于饮食及服用药物的缘故,易形成便秘。便秘容易增加腹腔感染的机会,导致腹膜炎的发生可使用适当的缓泻药,如开塞露、乳果糖等。

17.【参考答案】C

【解析】本题考查的是监测药物警戒的作用。

①药品上市前风险评估:仙牛健骨颗粒;②药品上市后风险评估:拜斯亭(西立伐他汀)撤市;万络(罗非昔布)召回;③发现药品使用环节的问题:阿糖胞苷患儿事件;④发现和规避假、劣药品流入市场:亮菌甲素事件(齐二药)。

18.【参考答案】D

【解析】本题考查的是用药错误的原因。属于认知缺失或障碍的有:

①医生非主观意愿的诊断错误,造成误诊误治;②患者记忆力缺失或有精神障碍。

19.【参考答案】A

【解析】本题考查的是肠道寄生虫病的药物治疗。《国家非处方药目录》中收载的药物活性成分有阿苯达唑、甲苯咪唑、枸橼酸哌嗪、噻嘧啶。处方药有左旋咪唑和伊维菌素。

20.【参考答案】D

【解析】本题考查的是不同药物剂型的给药方式。酵母片是咀嚼片,宜嚼碎后服用,减轻胃内容物对胃壁溃疡的刺激。硝酸甘油片在心绞痛发作时应舌下含服,避免“首关效应”。滴眼剂不宜多次打开使用,连续应用1个月不应再用,如药液出现混浊或变色时,切勿再用。软膏剂,乳膏剂不宜涂敷于口腔、眼结膜。

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是处方中常见的外文缩写及含义。

外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义
Aa	各、各个	Ac	餐前(服)	Aq.	水,水剂
Add.	加至	Ad.	加	Aq.dest.	蒸馏水
Am	上午,午前	pm.	下午	bid.	每日2次
Cap	胶囊(剂)	Cc	立方厘米、毫升	Co.	复方的、复合的
Dil.	稀释的,稀释	Dos.	剂量	gtt.	滴、量滴、滴剂

续表

外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义
i.h.	皮下的 (尤指皮下注射)	hs.	临睡时	iv gtt	静脉滴注
im.	肌内注射	Inj.	注射剂	iv.	静脉注射
kg	千克	mg	毫克	mcg/μg	微克
Mist.	合剂	mL	毫升	NS	生理盐水
OD.	右眼	OS./ OL	左眼	OU.	双眼
OTC	非处方药	pc.	餐后	po.	口服
prn/ sos.	必要时	qd.	每日	qh	每 h
qid.	每日4次	qn.	每晚	q4h	每4 h
qod.	隔日1次	qs.	适量	Sig.	标记(标明用法)
Sol.	溶液	ss.	一半	St.	立即
Tab	片剂	tid.	每日3次	ung.	软膏剂
U	单位	—	—	—	—

22.【参考答案】E

【解析】本题考查的是疼痛的治疗药物(OTC)。

(1)解热镇痛药:①对乙酰氨基酚:镇痛不超过10 d;②布洛芬;③双氯芬酸钠二乙胺乳胶剂(扶他林):肌肉疼痛。

(2)谷维素、维生素B₁:紧张性头痛、精神紧张、神经痛;氢溴酸山莨菪碱、颠茄浸膏片:肌痉挛性腹痛。

23.【参考答案】B

【解析】本题考查的是常用含有化学药成分的中成药的种类。

中成药名	所含西药成分
新癬片	吲哚美辛
消渴丸、消炎止痛灵片	格列本脲
脉君安片	氢氯噻嗪
珍菊降压片	盐酸可乐定、氢氯噻嗪
速感康胶囊、维C银翘片	对乙酰氨基酚、维生素C

24.【参考答案】A

【解析】本题考查的是痛风的药物治疗。苯溴马隆的作用机制是阻止肾小管对尿酸盐的重吸收,增加尿酸排出。适应于间歇期、慢性痛风发作期(轻中度肾功能不全者)。

25.【参考答案】C

【解析】本题考查的是痤疮的治疗药物。为减轻炎症和促进痤疮愈合应使用葡萄糖酸锌(每日补充 30~40 mg)。

26.【参考答案】E

【解析】本题考查的是按原剂量给药的抗菌药物。肝功能减退感染患者抗菌药物按原治疗量应用的有:青霉素、头孢唑林、头孢他啶、庆大霉素、妥布霉素、阿米卡星等氨基糖苷类,万古霉素、去甲万古霉素、多黏菌素、氧氟沙星、左氧氟沙星、环丙沙星、诺氟沙星。

27.【参考答案】D

【解析】本题考查的是有潜在的临床意义的相互作用和配伍禁忌。①作用相加或增加疗效:阿莫西林/克拉维酸钾、替卡西林/克拉维酸钾、氨苄西林/舒巴坦、头孢哌酮/舒巴坦;亚胺培南和西司他丁钠;苄丝肼或卡比多巴为芳香氨基酸类脱羧酶抑制剂。②增加毒性或药品不良反应:肝素钙与阿司匹林、非甾体类抗炎药、右旋糖酐、双嘧达莫合用,有增加出血的危险;氢溴酸山莨菪碱与哌替啶合用时可增加毒性;甲氧氯普胺与吩噻嗪类抗精神病药合用可加重锥体外系反应;氨基糖苷类抗生素与依他尼酸、呋塞米或万古霉素合用,可增加耳毒性和肾毒性,且停药后仍可能发展至耳聋。

28.【参考答案】E

【解析】本题考查的是口服避孕药。复方短效口服避孕药是雌和孕激素组成的复合制剂,雌激素成分为炔雌醇,孕激素成分各不相同。

29.【参考答案】D

【解析】本题考查的是联合用药的配伍禁忌。抗结核药异烟肼不宜与昆布片合用,昆布片中含碘,在胃酸条件下,与异烟肼发生氧化反应,形成异烟酸、卤化物和氮气,失去抗结核杆菌的功能。

30.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药物相互作用。氨基糖苷类抗生素与依他尼酸、呋塞米和万古霉素合用,可增加耳毒性和肾毒性,听力损害可能发生,且停药后仍可发展至耳聋。

31.【参考答案】D

【解析】本题考查的是高血压的治疗药物。维拉帕米是钙通道阻滞剂,使心肌钙离子减少,导致心肌收缩力减弱,因此禁用于心衰患者。

32.【参考答案】A

【解析】本题考查的是抗血小板用药。二级预防:已有冠心病者应预防再次梗死和其他心血管事件称为二级预防。明确诊断冠心病的患者,一般要坚持长期药物治疗,降低心肌梗死和死亡的发生,包括服用一种或两种抗血小板药物、他汀类、 β 受体阻断剂和 ACEI/ARB,控制危险因素,进行有计划及适当的运动锻炼。由于阿司匹林会引起少数患者发生过敏反应(皮疹、哮喘),肝功能损害,以及耳鸣、听力下降和无菌性脑膜炎等不良反应。故

答案选 A。

33.【参考答案】C

【解析】本题考查的是药物的相互作用。药物相互作用对药效学的影响包括:作用相加或增加疗效,如硫酸阿托品与解磷定联用,产生互补作用,可减少阿托品用量和不良反应,提高治疗有机磷中毒的疗效;抗疟药青蒿素可诱发抗药性,与乙胺嘧啶、磺胺多辛联用可延缓抗药性的产生;磷霉素与氟喹诺酮类抗菌药物应用具有相加或协同作用,并减少耐药菌株的产生。协同作用和减少药品不良反应,如阿托品与吗啡合用,可减少后者所引起的平滑肌痉挛而加强镇痛作用。增加毒性或不良反应,肝素钙与阿司匹林、非甾体类抗炎药、右旋糖酐联用,有增加出血的危险。

34.【参考答案】C

【解析】本题考查的是常用药物皮肤敏感试验的药物浓度与给药方法。

药物名称	皮试药液浓度(mL)	给药方法与剂量
青霉素钠注射剂	500 U	皮内 0.1 mL
破伤风抗毒素注射剂	75 IU(稀释 20 倍)	皮内 0.1 mL
抗蛇毒血清注射剂	50~200 U(稀释 20 倍)	皮内 0.1 mL
抗狂犬病毒血清注射剂	20 U(稀释 20 倍)	皮内 0.1 mL

35.【参考答案】B

【解析】本题考查的是药物相互作用对药效学的影响。铁剂与维生素 C 联合应用,维生素 C 作为还原剂可促使铁剂转变为二价铁剂,从而促进铁被人体吸收。

36.【参考答案】D

【解析】本题考查的是便秘的药物治疗。服用番泻叶、芦荟、大黄等含蒽醌类泻药会发生结肠黑变病。结肠镜下大肠黏膜色素沉着,呈蛇皮或豹斑样改变。

37.【参考答案】C

【解析】本题考查的是甲亢的用药注意事项。

甲亢患者要避免碘摄入过多:①<12 岁:50~120 $\mu\text{g}/\text{d}$;②>12 岁:150 $\mu\text{g}/\text{d}$;③妊娠及哺乳期:200 $\mu\text{g}/\text{d}$ 。

38.【参考答案】D

【解析】本题考查的是糖尿病的治疗药物。目前 WHO 推荐,唯一用于幼年 2 型糖尿病患者口服降糖药为二甲双胍。

39.【参考答案】E

【解析】本题考查的是巨幼细胞性贫血的治疗药物。巨幼细胞性贫血患者在补充叶酸时,应补充维生素 B₁₂。因叶酸在促进促进红细胞成熟时会消耗掉大量的维生素 B₁₂,应及时补充。

40.【参考答案】B

【解析】本题考查的是帕金森的药物治疗及不良反应。苯海索是抗胆碱能药。适用于年轻、震颤突出的患者,长期使用左旋多巴导致肌张力障碍者闭角型青光眼及前列腺肥大患者禁用。老年患者慎用。

二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是处方的缩写词。Dil.是“稀释的”;Liq.和Sol.代表“溶液剂”;Mist.代表“合剂”;Dos.代表“剂量”;ung.代表“软膏剂”。

【43~44】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是维生素类药物常用单位与质量的换算。①维生素A:计量常以视黄醇当量(RE)表示;1U 维生素A=0.3 μg 维生素A=0.3 RE;②维生素D:40 000 U=1 mg;③维生素E:计量以生育酚当量(TE)表示;3~6mg 维生素E=5~10 U 生育酚当量。

【45~47】

【参考答案】BAD

【解析】本组题考查的是药物妊娠毒性分级。A级:如各种水溶性维生素、正常剂量的脂溶性维生素A、维生素D、枸橼酸钾、氯化钾等。B级:如青霉素、阿莫西林、阿昔洛韦、氨苄西林-舒巴坦、哌拉西林-三唑巴坦、苄星青霉素、多黏菌素B、头孢呋辛、头孢克洛、头孢拉定、头孢哌酮钠-舒巴坦钠等。X级:该药禁用于已妊娠或将妊娠的妇女。降脂药辛伐他汀、洛伐他汀、阿托伐他汀、氟伐他汀、瑞舒伐他汀,抗病毒药利巴韦林,激素类药物米非司酮、炔诺酮、缩宫素、非那雄胺、戈舍瑞林,以及沙利度胺、华法林、甲氨蝶呤、米索前列醇、前列腺素E1、碘甘油等均属此类。

【48~50】

【参考答案】BAC

【解析】本组题考查的是典型药源性疾病。目前临床应用的他汀类药物不良反应较轻,少数患者出现腹痛、便秘、失眠、转氨酶升高、肌肉疼痛、血清肌酸激酶升高,极少数严重者平滑肌溶解而致急性肾衰竭。非甾体类抗炎药常引起消化系统疾病,布洛芬、吲哚美辛、萘普生、吡罗昔康、酮洛酸、阿司匹林等,均曾有引起胃出血、胃穿孔、十二指肠溃疡穿孔、大便潜血的报道。可引起听神经障碍(主要为耳聋)的药物有:氨基糖苷类抗生素、奎宁、氯喹、水杨酸类及依他尼酸等。

【51~53】

【参考答案】ABE

【解析】本组题考查的是驾驶员用药。氯苯那敏服用后可致嗜睡,驾驶员应慎用;吲达

帕胺服用后可引起多尿,驾驶员应慎用;阿托品服用后可致视物模糊,驾驶员应慎用。

【54~55】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是用药咨询的内容。医生为提高药物直销效果,咨询的内容是新药信息、合理用药信息及血药浓度监测信息;患者咨询的内容是与用药相关的问题,如用法用量、注意事项等。

【56~57】

【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是中成药与化学药品的联合用药。蛇胆川贝液含苦杏仁苷,抑制呼吸,因此不宜与吗啡、哌替啶、可待因等抑制呼吸的药品合用;麻杏止咳片含麻黄素,会升高血压,因此不宜与降压药复方利血平片合用。

【58~60】

【参考答案】EBD

【解析】本组题考查的是胰岛素的分类及作用特点。速效胰岛素包括门冬胰岛素和赖脯胰岛素;短效胰岛素是普通胰岛素;地特胰岛素和甘精胰岛素属于长效胰岛素,可睡前给药。

【61~62】

【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是药物的适宜溶剂。青霉素结构中含有β-内酰胺环,极易裂解而失效,与酸性较强的葡萄糖注射液配伍,可促进其裂解为无活性产物,故可选用0.9%氯化钠注射液作溶媒;两性霉素B应用氯化钠注射液溶解可析出沉淀,可选用5%葡萄糖注射液作溶媒。

【63~64】

【参考答案】EC

【解析】本组题考查的是头疼的治疗药物。

①长期精神较紧张者:地西洋片;②偏头痛:麦角胺咖啡因、罗通定、苯噻啶;③三叉神经痛:首选卡马西平。

【65~66】

【参考答案】EB

【解析】本组题考查的是口腔溃疡的用药注意事项。①地塞米松黏贴片引起局部组织萎缩,继发真菌感染;②含碘药物禁用于甲亢患者。

【67~69】

【参考答案】ADE

【解析】本组题考查的是治疗发热的药物选择。对乙酰氨基酚解热作用强,镇痛作用

较弱,作用缓和而持久,对胃肠道刺激小,正常剂量下较为安全有效,大剂量对肝脏有损害,可作为退热药的首选,尤其适宜老年人和儿童服用。对5岁以下儿童高热时紧急退热,可应用20%安乃近溶液滴鼻,婴儿每侧鼻孔滴1~2滴,2岁以上儿童每侧鼻孔滴2~3滴。布洛芬可导致尿滞留和水肿,故有心功能不全史的患者应慎用。

【70~71】

【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是抗结核药物的分类。早期杀菌活性药物是指迅速杀伤结核杆菌,最大限度降低传染性的药物,主要包括异烟肼、利福平、链霉素、阿米卡星和乙胺丁醇等。灭菌活性药物指消灭组织内(包括细胞内)的结核杆菌,最大限度减少复发,主要包括利福平、吡嗪酰胺(通常儿童不宜应用)和异烟肼。

【72~73】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是治疗便秘的药物。比沙可啶有较强刺激性,避免吸入或与眼睛、皮肤黏膜接触,在服药时不得嚼碎,服药前后2h不要喝牛奶、口服抗酸剂或刺激性药。乳果糖适用于肝性脑病患者及长期卧床的老年患者,对糖尿病患者慎用,对有乳酸血症患者禁用。

【74~75】

【参考答案】DB

【解析】本组题考查的是抗结核药的不良反应。乙胺丁醇的不良反应:①球后视神经炎(视力模糊、红绿色盲、视野受限);②抑制尿酸排泄;③肝功能损害;④不宜用于13岁以下小儿;⑤与乙硫异烟胺合用可增加不良反应,与氢氧化铝同用能减少本品的吸收,与神经毒性药物合用可增加本品神经毒性。利福平的不良反应:①有消化道症状;②服药后排泄物呈橘红色;③肝功能不全者慎用,用药期间监测血常规和肝肾功能等。吡嗪酰胺的不良反应:①高尿酸血症;②3岁以下儿童不宜应用。链霉素的不良反应:①属于氨基糖苷类药物,可发生肾毒性、前庭和耳蜗毒性、神经肌肉阻滞;②过敏反应。左氧氟沙星属于喹诺酮类药物中的一种,具有广谱抗菌作用,抗菌作用强。

【76~78】

【参考答案】ACD

【解析】本组题考查的是头痛的药物治疗。头痛非处方药首选对乙酰氨基酚;有反复性偏头痛推荐应用抗偏头痛处方药,如麦角胺咖啡因、罗通定、苯噻啶、舒马曲坦、佐米曲普坦;三叉神经痛首选卡马西平,如无效可继续服用苯妥英钠或氯硝西泮等药物。

【79~80】

【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是消化不良的药物治疗、腹泻的药物治疗。国家非处方药目录

收录的助消化药的活性成分和制剂有:干酵母(酵母片)、乳酶生、胰酶(或多酶片)、胃蛋白酶、复合消化酶胶囊、龙胆碳酸氢钠、地衣芽孢活杆菌胶囊、复合乳酸菌胶囊、双歧三联杆菌胶囊、多潘立酮。国家非处方药目录收录的止泻药的活性成分和制剂有:药用炭、鞣酸蛋白、盐酸小檗碱(黄连素)、口服补液盐、乳酸菌素、双歧三联活菌制剂、地衣芽孢杆菌活菌制剂、复方嗜酸乳杆菌片、复合乳酸菌胶囊、口服双歧杆菌活菌制剂等。

【81~82】

【参考答案】DB

【解析】本组题考查的抗高血压药的禁忌证。血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)禁用于双侧肾动脉狭窄患者、高钾血症患者及妊娠妇女。噻嗪类药物痛风者禁用,高尿酸血症、明显肾功能不全者慎用,肾功能不全者如需使用利尿剂,应使用袢利尿剂,如呋塞米等。

【83~84】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是发热、佝偻病的用药注意事项。儿童病毒性感染所引起的发热使用阿司匹林退热,有可能引起瑞夷综合征(Reye's综合征),应避免使用。在防治佝偻病时使用维生素D制剂过多,致使体内维生素A、维生素D浓度过高,会出现周身不适、胃肠反应、头痛、骨及关节压痛、高钙血症等慢性中毒症状。

【85~86】

【参考答案】ED

【解析】本题考查的是心力衰竭的药物治疗。ACEI/ARB通过抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统,减轻心肌纤维化,消除慢性心衰症状,降低病死率;醛固酮受体拮抗剂包括螺内酯、依普利酮等,通过拮抗醛固酮,可发挥如下作用:①产生利尿、减轻心脏负荷的作用;②抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统,抑制心血管重构,延缓心功能恶化,降低死亡率。

【87~88】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是类风湿关节炎的治疗药物。抗类风湿关节炎的药物中,塞来昔布属于COX-2抑制剂;甲氨蝶呤是抗肿瘤药;泼尼松是糖皮质激素。

【89~90】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是用药适宜性审核。有禁忌证用药表现在:①忽略药品说明书的提示;②忽略病情和患者的基础疾病,如脂肪乳用于急性肝损伤、急性胰腺炎、脂质肾病、高血脂症患者,容易出现脂质紊乱。超适应证用药:用药超越药品说明书的适应证范围,既有盲目性,又易招致不良反应,同时也无法律保护,如口服小檗碱片用于降低血糖、二甲双胍用于非糖尿病患者的减肥等。

三、综合分析选择题

【91~93】

【参考答案】EBE

【解析】本组题考查的是临床试验评价。

(1) 0期临床试验是在完成临床前研究,但还未进入正式的临床试验之前进行的探索性研究,目的是评价受试药物的安全性和药动学特征,不以药物疗效评价为目的。

(2) I期临床试验为人体安全性评价试验,一般选20~30例健康成年志愿者,观察人体对于受试药的耐受程度和人体药动学特征,为制定临床研究的给药方案提供依据。

(3) IV期临床试验为批准上市后的监测,也叫售后调研,是受试新药上市后在社会人群大范围内继续进行的安全性和有效性评价,在广泛、长期使用的条件下考察其疗效和不良反应,该期对最终确立新药的临床价值有重要意义。

【94~97】

94.【参考答案】E

【解析】本题考查的是单硝酸异山梨酯缓释片的用法用量。处方中单硝酸异山梨酯缓释片给药次数错误,用量应为一日30mg,一日一次,剂量可根据临床反应做出调整。

95.【参考答案】C

【解析】本题考查的是瑞舒伐他汀钙片的用法用量。瑞舒伐他汀钙片常用起始剂量为5mg,一日一次,对于那些需要更强效地降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)的患者可以考虑10mg一日一次作为起始剂量,如有必要,可在治疗4周后调整剂量至高一级的剂量水平。本品每日最大剂量为20mg。故处方中阿托伐他汀的给药剂量错误。

96.【参考答案】C

【解析】本题考查的是类磺胺样反应。患者有磺胺药过敏史,应禁用吲达帕胺。

97.【参考答案】B

【解析】本题考查的是他汀类药物的不良反应。他汀类药物作用特点:能有效降低TC和LDL-C,还有延缓斑块进展、稳定斑块和抗炎等调脂以外的作用,他汀类药物的整体安全性很高,但在应用时仍应注意监测转氨酶及肌酸激酶(CK)等生化指标,及时发现肝脏损害和肌病(横纹肌溶解)。

【98~100】

【参考答案】CDA

【解析】本组题考查的是妊娠期高血压的治疗原则。

①非药物措施应作为药物治疗的基础;②妊娠期间的降压用药不宜过于积极,治疗的主要目的是保证母子安全和妊娠的顺利进行;③在接受非药物治疗措施以后,血压 $\geq 150/100$ mmHg时应开始药物治疗。降压目标为130~140/80~90 mmHg。

常用:硫酸镁(严重先兆子痫的首选药,iv.或深部im.)、甲基多巴、拉贝洛尔、氢氯噻嗪

及硝苯地平。禁用:ACEI/ARB、利血平,有致畸的效果。

【101~102】

101.【参考答案】A

【解析】本题考查的是剂型的正确使用。未标明“缓释”或“控释”字样,若在其外文药名中带有SR、ER时,则属于缓释剂型;除另有规定外,一般应整片或整丸吞服,严禁嚼碎和击碎分次服用;缓、控释制剂每日仅用1~2次,服药时间宜固定。

102.【参考答案】E

【解析】本题考查的是葡萄柚汁对药品疗效的影响。葡萄柚汁主要影响CYP3A4代谢,同时可抑制CYP3A4的活性。葡萄柚汁对非洛地平普通片、缓释片、薄膜衣片均有影响,与尼索地平、尼莫地平、硝苯地平、普拉地平、尼卡地平等都有明显的相互作用,而对尼卡地平、尼群地平影响不显著,对氨氯地平无影响。

【103~105】

【参考答案】BDB

【解析】本组题考查的是根据药物半衰期制定给药方案。

103题,根据本案例半衰期为12h,应每个半衰期给药一次,因此应每日给药2次;104题,若连续恒量给药,需5个半衰期,方可使血药浓度达到稳态,因此应60h;105题,若需血药浓度迅速达稳态,应首剂加倍,即首次40mg,以后每次用药20mg。

【106~108】

106.【参考答案】C

【解析】本题考查的是布地奈德气雾剂的使用步骤。尽量将痰液咳出,口腔内的食物咽下,用前将气雾剂摇匀,将双唇紧贴喷嘴,头稍微后倾,缓缓呼气,尽量让肺部的气体排尽,于深呼吸的同时按压气雾剂阀门,使舌头向下,准确掌握剂量,明确1次给药按压几下,屏住呼吸约10~15s,然后用鼻子呼气,含激素类制剂用温水漱口。

107.【参考答案】B

【解析】本题考查的是沙丁胺醇的不良反应。沙丁胺醇的主要不良反应是骨骼肌震颤、低血钾、心律失常。使用时应从小剂量开始,逐渐加大剂量。故出现上述症状可能由沙丁胺醇的不良反应引起。

108.【参考答案】A

【解析】本题考查的是高血压的联合用药。沙坦类药物适用于慢性心衰、心梗后伴心功能不全、糖尿病肾病、肾病、代谢综合征、蛋白尿,也用于不能耐受ACEI的患者。

【109~110】

109.【参考答案】C

【解析】本题考查的是急性哮喘的用药选择。哮喘急性发作期首选短效 β_2 受体激动剂沙丁胺醇,气雾剂起效比片剂快。

110.【参考答案】D

【解析】本题考查的是哮喘的长期维持治疗用药。长期治疗不能单独选用长效 β_2 受体激动剂(特罗类),因此 B 选项错误,应联合使用糖皮质激素吸入剂。

四、多项选择题

111.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是一般药品的服用时间。适宜睡前服用的药品如下:

药品类别	药品名称
催眠药	水合氯醛、咪达唑仑、司可巴比妥、艾司唑仑、异戊巴比妥、地西洋、硝西洋、苯巴比妥
平喘药	沙丁胺醇、二羟丙茶碱
调血脂药	洛伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀、氟伐他汀、瑞舒伐他汀
抗过敏药	苯海拉明、异丙嗪、氯苯那敏、赛庚啶、特非那定、酮替芬
钙剂	碳酸钙
缓泻药	比沙可啶、液状石蜡
组胺 H_2 受体阻断剂	西咪替丁

112.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是腹泻的非处方药物治疗。感染性腹泻:首选小檗碱,也可用药用炭和鞣酸蛋白。消化性腹泻,因胰腺功能不全:应服用胰酶、多酶片;对摄食脂肪过多者:可服用胰酶和碳酸氢钠;对摄食蛋白而致消化不良者:宜服胃蛋白酶;对同时伴腹胀者:选用乳酶生或二甲硅油。激惹性腹泻(化学刺激引起的腹泻):服用双八面蒙脱石;肠道菌群失调性腹泻:补充微生态制剂。病毒性腹泻可用抗病毒药阿昔洛韦、泛昔洛韦。但阿昔洛韦、泛昔洛韦是处方药,故 E 不选。

113.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是药品不良反应监测的目的和意义。①弥补药品上市前研究的不足;②减少 ADR 的危害;③促进新药的研制开发;④促进临床合理用药。

114.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是甲状腺功能亢进症的临床表现。甲状腺功能亢进症的临床表现:①高代谢症候群:多食、消瘦、畏热、多汗、心悸、激动等;②神经和血管兴奋性增强,如手颤、心动过速、心脏杂音,严重者可有心脏扩大,心房纤颤、心力衰竭等严重表现;③特征性

体征:不同程度的甲状腺肿大和突眼等。甲状腺有杂音也是特征性表现。程度与甲亢轻重不平行,可触及震颤、闻及杂音(Graves—弥漫性双侧对称性肿大、质地软、无触痛、随吞咽上下活动);④严重者可出现甲亢危象、昏迷甚至危及生命;⑤少数老年患者高代谢症状不典型,仅表现为乏力、心悸、厌食、抑郁、嗜睡、体重明显减轻,称为“淡漠型甲亢”;⑥其他表现:胫前黏液水肿(5%),杵状指,色素沉着。

115.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是中成药与化学药品的联合应用。降低药品的毒副作用和不良反应的有:氟尿嘧啶、环磷酰胺+海螵蛸粉、白芨粉;链霉素+甘草酸;呋喃唑酮+甘草;氯氮平+石麦汤

116.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是质子泵抑制剂的用药指导。质子泵抑制剂均为肠溶制剂,应在餐前整片吞服;易引起嗜睡,所以驾驶员工作前 4 h 慎用,用药后休息 6 h 再开始工作;易引起便秘、口干、维生素 B_{12} 吸收减少等。

117.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是药品质量缺陷问题的分类。①包装破损;②药品包装质量问题;③药品变质;④不合格药品混入;⑤其他问题。

118.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是氰化物的解救。亚硝酸钠、亚甲蓝、硫代硫酸钠可用于氰化物中毒的解救。

119.【参考答案】AE

【解析】本题考查的是老年人的用药注意事项。老年人的用药注意事项:①不用或少用药物;②合理选择药物;③选择适当的剂量(从小剂量开始,逐渐增加到最合适的剂量);④药物治疗要适度(血压降至 135/85 mmHg 左右即可);⑤注意药物对老年人其他疾病的影响;⑥提高老年人用药依从性。

120.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是特殊人群用药中的老年人用药特点。老年人的药效学特点:①对中枢神经系统镇静催眠药的敏感性增高;②对抗凝血药的敏感性增高;③对利尿药、抗高血压药的敏感性增高;④对 β 受体激动剂与阻断剂的敏感性降低。

模拟试卷(四)

一、最佳选择题

1.【参考答案】C

【解析】本题考查的是药物相互作用的结果。氨基糖苷类抗生素(链霉素、庆大霉素)与依他尼酸、呋塞米和万古霉素合用,可增加耳毒性和肾毒性,听力损害可能发生,且停药后仍可发展至耳聋。而利尿剂氢氯噻嗪作为基础降压药与各类抗高血压药配伍,均可起到增强降压效果,减少用药剂量和不良反应。

2.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药物相互作用对药动学的影响。常见肝药酶诱导剂:苯巴比妥、苯妥英钠、利福平、卡马西平等。常见肝药酶抑制剂:胺碘酮、西咪替丁、环丙沙星、氟康唑等。

3.【参考答案】C

【解析】本题考查的是妊娠期用药。青霉素类、头孢菌素类、 β -内酰胺类和磷霉素等药物毒性低,对胎儿及母体均无明显影响,也无致畸作用,妊娠期感染时可选用。

4.【参考答案】D

【解析】本题考查的是用药错误的防范。临床药师在用药错误防范工作中的作用:①审核处方(医嘱);②提供药学服务;③检查和指导药物的临床使用;④为患者提供用药教育;⑤帮助医师收集和完善的临床信息;⑥复查患者的用药情况;⑦规范操作流程。

5.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药库湿度。控制药库内的湿度,以保持相对湿度在 35%~75%,可设置除湿机、排风扇或通风器,可辅用吸湿剂如石灰、木炭,有条件者,尤其在梅雨季节,更要采取有效的防霉措施。

6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药物评价。药物评价包括:①治疗药物的有效性评价;②治疗药物的安全性评价;③药物经济学评价;④质量评价。

7.【参考答案】D

【解析】本题考查的是药品临床再评价的概念。根据 GCP 的规定,一个新药在上市前要经过三期临床试验,即 I 期临床试验、II 期临床试验、III 期临床试验。有的品种在批准上市后还要经过 IV 期临床试验。前三期的临床试验称为上市前药物临床评价阶段,上市后的临床试验称为药品临床再评价阶段,所以药品临床再评价阶段为 IV 期临床阶段。

8.【参考答案】C

【解析】本题考查的是阿仑膦酸钠的使用注意事项。阿仑膦酸钠应于早晨空腹(早餐前至少 30 分钟)给药,以避免药物刺激上消化道。

9.【参考答案】E

【解析】本题考查的是审核处方潜在意义的药物相互作用和配伍禁忌。A 选项是作用于不同靶位,增强疗效;B 选项是毒性增加;C 选项是竞争性拮抗;D 选项是维生素 C 促进铁剂吸收,增强疗效;E 选项是卡比多巴可抑制多巴脱羧酶,减少多巴脱羧酶对左旋多巴的降解,既可以减少外周的不良反应,又可以使左旋多巴血药浓度升高,方可进入中枢后,转变为多巴胺,发挥抗帕金森作用。

10.【参考答案】B

【解析】本题考查的是易受湿度影响而变质的药品及其保管。不能受潮的常用药品:①抗生素:注射剂用氨苄西林及氨苄西林胶囊,注射用普鲁卡因青霉素,注射用阿洛西林钠、头孢米诺钠,注射用乳糖酸红霉素、琥乙红霉素、罗红霉素片及胶囊、制霉菌素;②维生素:维生素 B₁片、维生素 B₆片、维生素 C 片及泡腾片、复合维生素 B 片、鱼肝油丸、复方氨基酸片或胶囊、多种维生素和微量元素片;③消化系统用药:胰酶片、淀粉酶片、胃蛋白酶片及散剂、含糖胃蛋白酶散、多酶片、酵母片、硫糖铝片、双八面蒙脱石散、胃膜素、颠茄片、聚乙二醇电解质散剂;④抗贫血药:硫酸亚铁片、乳酸亚铁片、葡萄糖酸亚铁片、多糖铁丸、富马酸亚铁片;⑤电解质及微量元素:氯化钾片、氯化铵片、碘化钾片、复方碳酸钙片、碳酸氢钠片、口服补液盐;⑥镇咳祛痰平喘药:复方甘草片、苯丙哌林片、福尔可定片、异丙肾上腺素片、氨茶碱片、多索茶碱片;⑦降糖药:阿卡波糖片;⑧解热镇痛药:阿司匹林片、卡巴匹林钙散;⑨镇静及抗癫痫药:溴化钾片、苯妥英钠片;⑩消毒防腐药:含碘喉片、西地碘片、氯己定片;含水溶性基质的栓剂:甘油栓、克霉唑栓、氯己定栓。另外,含有结晶水的药物,常因露置在干燥的空气中,逐渐失去其所含结晶水的一部分或全部,以致本身变成不透明的结晶体或粉末。风化后的药品,其化学性质一般并未改变,但在使用时剂量难以掌握。如阿托品等,可能因超过用量而造成事故。易风化的药品有阿托品、可待因、硫酸镁等。

11.【参考答案】E

【解析】本题考查的是超常处方。A、B、C 选项均存在书写不规范的情况,属于不规范处方;D 选项属于不适宜处方;E 选项属于超常处方。

12.【参考答案】A

【解析】本题考查的是社区获得性肺炎的药物治疗。氟喹诺酮类(莫西沙星、吉米沙星和左氧氟沙星)抗菌药适用于青壮年和无基础疾病的 CAP 患者,则该患者不适宜用莫西沙星。

13.【参考答案】E

【解析】本题考查的是空腹血糖正常值的范围。空腹血糖:成人 3.9~6.1 mmol/L,儿童

3.3~5.5 mmol/L。

14.【参考答案】C

【解析】本题考查的是药品规格与剂量单位的换算。抽取药液体积=每次剂量/药品规格=40 μg/500 μg/mL=0.08 mL。

15.【参考答案】D

【解析】本题考查的是饮食对药物作用的影响。服用异烟肼期间应避免使用富含组胺的鱼类,否则会因异烟肼减少组胺代谢,导致组胺堆积,引起头痛、头晕呼吸急促、结膜充血、皮肤潮红、心悸、面目肿胀、麻木等中毒症状。

16.【参考答案】E

【解析】本题考查的是阿昔洛韦用于带状疱疹的药物治疗。阿昔洛韦可致急性肾衰竭、肾功能异常及肾小管损害,故肾功能不全需减量使用。

17.【参考答案】D

【解析】本题考查的是影响药品质量的因素及药品管理。药物在储存中易受很多因素影响,如空气、阳光、温度、湿度等,如果保管不当或贮存条件不好,往往会使药品变质失效。因此,药品应按其不同的化学性质和剂型特点在合适的条件下正确保管,以保证药品的质量,维生素C易被氧化分解,应贮存于棕色容器内。

18.【参考答案】D

【解析】本题考查的是伪麻黄碱的禁忌证。良性前列腺增生的药物治疗所用药物之一为肾上腺素能α受体阻断剂,而伪麻黄碱则是兴奋肾上腺素能的α受体。口服含伪麻黄碱制剂的老年患者和肺气肿、心脏病、前列腺增生易引起呼吸困难者,使用伪麻黄碱前应向医生咨询。

19.【参考答案】A

【解析】本题考查的是一级信息源的特点。一级信息是以期刊发表的原创性论著,特点为数量最庞大,提供的信息最新。

20.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗过敏药的不良反应。抗胆碱药和抗过敏药可能导致尿潴留。氯苯那敏属于抗过敏药。

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是易受温度影响而变质的药品及保管方法。需要在冷处贮存的常用药品:胰岛素制剂(胰岛素、胰岛素笔芯)、人血液制品、抗毒素、抗血清、生物制品、维生素(降钙素鼻喷雾剂)、子宫收缩及引产药(缩宫素、麦角新碱)、抗凝药、止血药、微生物制剂(双歧三联活菌胶囊等)、抗心绞痛药。不宜冷冻的常用药品有胰岛素制剂、人血液制品、输液剂、乳剂(脂肪乳、前列地尔注射液、康莱特注射液)、活菌制剂(双歧三联活菌制

剂)、局部麻醉药(罗哌卡因、丙泊酚)、亚硝酸注射液、西妥昔单抗注射液等。

22.【参考答案】D

【解析】本题考查的是高浓度向低浓度稀释的计算公式。需要高浓度液体的体积=所需稀释低浓度×所需要稀释的体积/高浓度液体的浓度。根据公式求得95%乙醇体积=70%×1 000/95%=736.8 mL。

23.【参考答案】D

【解析】本题考查的是驾驶员应慎用的药物。可引起驾驶员嗜睡的药物:①抗感冒药:多采用复方制剂,组方有解热药、鼻黏膜血管收缩药或抗过敏药,后两者可缓解鼻塞、打喷嚏、流鼻涕和流泪等症状,但服药后易使人嗜睡;②抗过敏药:可拮抗致敏物组胺,同时也抑制大脑的中枢神经,引起镇静,服用后表现为神志低沉、嗜睡,其强度因个人的敏感性、品种和剂量而异;③镇静催眠药:所有的镇静催眠药对中枢神经都有抑制作用,可诱导睡眠;④抗偏头痛药:苯噻啶服用后可有嗜睡和疲乏表现;⑤质子泵抑制剂:奥美拉唑、兰索拉唑、泮托拉唑服用后偶有疲乏、嗜睡的反应。

24.【参考答案】A

【解析】本题考查的是绝经激素治疗的基本原则。绝经期激素强调治疗的窗口期:一般为绝经10年之内或60岁之前,如果绝经10年后才开始用MHT,则不良反应的风险增加。

25.【参考答案】B

【解析】本题考查的是药物经济学评价。最小成本分析用于两种或多种药物治疗方案的选择,虽主要对成本进行量化分析,但也需考虑效果;可以为总体医疗费用的控制和医疗资源优化配置提供基本信息。

26.【参考答案】B

【解析】本题考查的是癌症三阶梯止痛药物。①第一阶梯:NSAIDs;②第二阶梯:弱阿片类:可待因、二氢可待因、曲马多;③第三阶梯:强阿片类:吗啡、芬太尼、美沙酮、哌替啶、二氢埃托啡、羟考酮(无封顶效应)。

27.【参考答案】C

【解析】本题考查的是癌症患者常见症状的处理。①恶心呕吐应使用昂丹司琼止吐;②便秘应使用刺激性或渗透性泻药,如乳果糖;③腹泻:洛哌丁胺;④厌食症、恶病质、脱水:醋酸甲地孕酮。

28.【参考答案】D

【解析】本题考查的是尿路感染的致病菌。尿路感染以细菌感染为主,极少数为真菌、原虫及病毒感染。在细菌感染中,革兰阴性杆菌为尿路感染最常见致病菌,其中以大肠埃希菌最为常见。

29.【参考答案】C

【解析】本题考查的是药物信息咨询服务。一级信息源是由一个组织、集体或某个人创作或写成的未经加工的一级文献资料(又称原始文献资料)。一级信息源的数量最大,是指导循证医学实践的基础,期刊杂志是主要的一级信息源。

30.【参考答案】D

【解析】本题考查的是房颤的治疗药物。房颤患者为控制心室率可选用一下药物:①β受体阻断剂;②CCB:维拉帕米、地尔硫革;③强心苷类:地高辛、去乙酰毛花苷。

若患者同时患有支气管哮喘,则应选择具有扩支气管作用的钙通道阻滞剂。

31.【参考答案】A

【解析】本题考查的是药物信息咨询服务中的医师用药咨询的实例。长时间、大剂量应用头孢菌素类(头孢孟多、头孢唑林、头孢特仑匹酯、头孢泊肟匹酯、头孢曲松、头孢哌酮、头孢甲肟、头孢布烯、头孢唑肟、头孢克肟、头孢美唑)、碳青霉烯类(美罗培南、厄他培南、亚胺培南)、氧头孢烯类(拉氧头孢、氟氧头孢)、头霉素类(头孢米诺)等抗生素均可引起牙龈出血、手术创面渗血等反应。其缘于上述抗生素在分子中有一甲硫四氮唑结构,与谷氨酸分子结构相似。在肝脏微粒体中,与维生素K竞争性结合谷氨酸-γ羟化酶,可抑制肠道正常菌群,减少维生素K合成,导致维生素K依赖性凝血因子合成障碍并减少(低凝血酶原血症)而致出血。

32.【参考答案】B

【解析】本题考查的是失眠的治疗策略。原发性失眠首选短效 non-BZDs(如唑吡坦、佐匹克隆、右佐匹克隆和扎来普隆);失眠继发于或伴发于其他疾病时,应同时治疗原发或伴发疾病;药物治疗开始后应监测并评估患者的治疗反应,长期、难治性失眠应在专科医生指导下用药;焦虑障碍患者存在失眠时,以抗焦虑药物为主,必要时在睡前加用镇静催眠药物;对于长期应用镇静催眠药物的慢性失眠患者,建议采用间歇治疗或按需治疗的服药方式,不提倡药物连续治疗。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的是医师的用药咨询。羟甲戊二酰辅酶A还原酶抑制剂(他汀类)可抑制胆固醇的合成,降低血浆低密度脂蛋白、总胆固醇和三酰甘油的水平。但在治疗剂量下与对CYP3A4有抑制作用的药品如环孢素、伊曲康唑、酮康唑、克拉霉素、罗红霉素等合用能显著增高本类药的血浆水平。尤其不宜与吉非贝齐、烟酸合用,可能出现肌无力的致死性横纹肌溶解症。因此,其初始剂量宜小,并将肌病的危险性告之患者,叮嘱他们及时报告所发生的肌痛、触痛或肌无力,并每4~6周监测肝酶和磷酸肌酸激酶、肌红蛋白水平。

34.【参考答案】E

【解析】本题考查的是脂溶性维生素。①脂溶性维生素有:维生素A、维生素E、维生素D等;②水溶性维生素:维生素C、B族维生素。

35.【参考答案】B

【解析】本题考查的是癫痫的治疗原则。育龄期妇女酌情选用卡马西平、奥卡西平、拉莫三嗪。

36.【参考答案】A

【解析】本题考查的是儿童用药剂量的计算。小儿药物剂量=(年龄×成人剂量)/(年龄+12)。

37.【参考答案】D

【解析】本题考查的是嗜酸粒细胞的临床意义。嗜酸粒细胞增多:①过敏性疾病:支气管哮喘、荨麻疹、药物性皮炎、血管神经性水肿、食物过敏、热带嗜酸性粒细胞增多症、血清病、过敏性肺炎等;②皮肤病与寄生虫病:牛皮癣、湿疹、天疱疮、疱疹样皮炎、真菌性皮肤病、肺吸虫病、钩虫病、包囊虫病、血吸虫病、丝虫病、绦虫病等;③血液病:慢性粒细胞性白血病、嗜酸性粒细胞性白血病等;④药物:应用头孢拉定、头孢氨苄、头孢呋辛、头孢哌酮等抗生素等;⑤恶性肿瘤:某些上皮系肿瘤如肺癌等;⑥传染病:猩红热;⑦其他:风湿性疾病、肾上腺皮质功能减低症等。

38.【参考答案】B

【解析】本题考查的是帕金森的治疗药物。老年(≥65岁),或伴有认知障碍:①首选复方左旋多巴;②必要时加用普拉克索、司来吉兰、恩托卡朋;③老年男性尽量不使用苯海索,除非严重震颤。

39.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胆石症的治疗药物匹维溴铵的作用机制。匹维溴铵为钙拮抗剂,解除Oddi括约肌痉挛,无抗胆碱能作用和心血管不良反应,餐时50mg tid. po.,不可掰嚼,非卧位。

40.【参考答案】C

【解析】本题考查的是糖尿病的药物选择。糖尿病合并肾病者首选格列喹酮。

二、配伍选择题

【41~43】

【参考答案】BCE

【解析】本组题考查的是抗结核药的不良反应。乙胺丁醇会引起球后视神经炎(视力模糊、红绿色盲、视野受限),停药后可恢复;抑制尿酸排泄,可发生高尿酸血症;肝功能损害,不宜用于13岁以下小儿。利福平的主要不良反应有肝功能损害,过敏反应,橘红色尿。链霉素可发生肾毒性、前庭和耳蜗毒性、神经-肌肉阻滞。

【44~46】

【参考答案】BAE

【解析】本组题考查的是处方中常见的外文缩写及含义。

外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义	外文缩写	中文含义
Aa	各、各个	Ac	餐前(服)	Aq.	水,水剂
Add.	加至	Ad.	加	Aq.dest.	蒸馏水
Am	上午,午前	pm.	下午	bid.	每日2次
Cap	胶囊(剂)	Cc	立方厘米、毫升	Co.	复方的、复合的
Dil.	稀释的,稀释	Dos.	剂量	gtt.	滴、量滴、滴剂
i.h.	皮下的 (尤指皮下注射)	hs.	临睡时	iv gtt	静脉滴注
im.	肌肉注射	Inj.	注射剂	iv.	静脉注射
kg	千克	mg	毫克	mcg/μg	微克
Mist.	合剂	mL	毫升	NS	生理盐水
OD.	右眼	OS./ OL	左眼	OU.	双眼
OTC	非处方药	pc.	餐后	po.	口服
prn/sos.	必要时	qd.	每日	qh	每 h
qid.	每日4次	qn.	每晚	q4h	每4 h
qod.	隔日1次	qs.	适量	Sig.	标记(标明用法)
Sol.	溶液	ss.	一半	St.	立即
Tab	片剂	tid.	每日3次	ung.	软膏剂
U	单位	—	—	—	—

【47~48】

【参考答案】EB

【解析】本组题考查的是药物相互作用对药动学的影响。A选项是丙磺舒影响了青霉素的排泄;B选项中西咪替丁是肝药酶的抑制剂,使格列苯脲血药浓度升高,易引起低血糖;C选项是多潘立酮是促胃肠动力药,影响维生素C的吸收;D选项四环素与硫酸亚铁易形成络合物,影响吸收;E选项是阿司匹林置换甲苯磺丁脲与血浆蛋白的结合位点,导致后者游离型增加,引起低血糖。

【49~50】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是饮食对疾病的影响。咖啡中的咖啡因易造成钙质流失,诱发骨质疏松;高血压患者应限盐饮食,每天摄入量不超过6g。

【51~52】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是药理学计算。高浓度向低浓度稀释 $C_{浓} \times V_{浓} = C_{稀} \times V_{稀}$,代入公式

得: $3\% \times 100 \text{ mL} / 10\% = 30 \text{ mL}$; 5%葡萄糖注射液 500 mL 含有葡萄糖的克数是: $5\% \times 500 \text{ mL} = 25 \text{ g}$ 。

【53~54】

【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是鼻塞和过敏性鼻炎的药物治疗。鼻塞外用的非处方药主要是麻黄碱滴鼻剂和萘甲唑啉滴鼻剂,口服的非处方药是伪麻黄碱复方制剂;氯雷他定等抗过敏药可口服治疗过敏性鼻炎。

【55~56】

【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是房颤及深静脉血栓形成的药物治疗。房颤患者为预防附壁血栓形成,应抗凝、抗血小板治疗:①首选华法林;②抗血小板药:阿司匹林、氯吡格雷;③新型抗凝药:达比加群酯(直接凝血酶抑制剂)、利伐沙班(直接Xa因子抑制剂);深静脉血栓形成患者应静脉给予肝素或低分子肝素抗凝治疗。

【57~59】

【参考答案】BEA

【解析】本组题考查的是驾驶员慎用的药品。

(1)可引起嗜睡的药物:①抗感冒药;②抗过敏药;③镇静催眠药;④抗偏头痛药(苯噻啶);⑤质子泵抑制剂(奥美拉唑、兰索拉唑等)。

(2)可引起眩晕或幻觉的药物:①镇咳药(右美沙芬);②解热镇痛药(双氯芬酸);③抗病毒药(金刚烷胺);④抗血小板药(双嘧达莫);⑤周围血管扩张药(氟桂利嗪)。

(3)可引起视物模糊或辨色困难的药物:①解热镇痛药(布洛芬、吲哚美辛);②解痉药(东莨菪碱、阿托品);③扩张血管药(二氢麦角碱);④抗心绞痛药(硝酸甘油);⑤抗癫痫药(卡马西平、苯妥英钠、丙戊酸钠)。

(4)可引起定向力障碍的药物:①镇痛药(哌替啶);②抑酸药(雷尼替丁、西咪替丁、法莫替丁);③避孕药。

(5)可导致驾驶员多尿或多汗的药物:①利尿药(阿米洛利);②抗高血压药(利血平、氢氯噻嗪、吲达帕胺、哌唑嗪)。

【60~61】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是常用药物皮肤敏感试验。阿莫西林属于青霉素类抗菌药,该类药物抗菌药作用特点是对人体毒性小,同类药物间有交叉过敏反应,故使用前应用青霉素进行皮试即可。每种头孢菌素类药的抗原决定簇并不完全相同,不能单凭某一种头孢菌素药皮试结果来确定是否应用所有头孢菌素类抗生素,故头孢类使用前应用原药进行皮试。

【62~63】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是蛔虫病及急性腹泻的药物治疗。阿苯达唑对蛔虫、蛲虫、鞭虫、钩虫的成虫及幼虫均有较好疗效,适用于多种线虫的混合感染。双八面体蒙脱石治疗激惹性腹泻及化学刺激引起的腹泻。

【64~66】

【参考答案】BCD

【解析】本组题考查的是中成药含有化学药成分重复使用的结果。①中药中含氯苯那敏重复用药可能发生的不良反应:嗜睡、疲劳、口干、少尿、贫血、肾绞痛、胃痛、多汗、膀胱颈梗阻;②中成药中含格列苯脲重复用药可能发生的不良反应:低血糖反应、恶心、呕吐、腹泻、食欲缺乏、皮疹;③中成药中含氢氯噻嗪成分重复用药可能发生的不良反应:多尿、低血钾、血糖升高、血压过低。

【67~68】

【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是饮酒对药物作用的影响。饮酒会导致中枢抑制加重的药物应是中枢抑制药,因此选地西洋;因酒精诱导肝药酶,会使对乙酰氨基酚的代谢产物增加,导致肝毒性加大。

【69~70】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是各级信息的内容。杂志属于一级文献,文摘、索引、目录等都属于二级文献,说明书、药典、指南、手册、案头参考等属于三级文献。

【71~73】

【参考答案】CEB

【解析】本组题考查的是妊娠毒性分级。

A 级代表药物:各种水溶性维生素、正常剂量的脂溶性维生素 A、维生素 D、枸橼酸钾、氯化钾等。

B 级代表药物:①抗菌药物:青霉素、阿莫西林、阿昔洛韦、氨苄西林-舒巴坦、哌拉西林-三唑巴坦、苄星青霉素、多黏菌素 B、头孢呋辛、头孢克洛、头孢拉定、头孢哌酮钠-舒巴坦钠、头孢曲松钠、红霉素、克林霉素、美洛西林、美罗培南等;②降糖药:阿卡波糖、二甲双胍、门冬胰岛素;③解热镇痛药:对乙酰氨基酚;④消化系统用药:法莫替丁、雷尼替丁、泮托拉唑。

C 级代表药物:①抗菌药物:阿米卡星、氯霉素、咪康唑、万古霉素、氧氟沙星、去甲万古霉素、环丙沙星、莫西沙星、利奈唑胺等;②抗病毒药:更昔洛韦、奥司他韦等;③降糖药:格列吡嗪、罗格列酮、吡格列酮、瑞格列奈等;④消化系统用药:奥美拉唑、多潘立酮等;⑤降压

药:氨氯地平、比索洛尔、美托洛尔等。

D 级代表药物:伏立康唑、妥布霉素、链霉素、甲巯咪唑、缬沙坦-氨氯地平片、卡马西平均属于 D 级,降压药卡托普利、依那普利、比索洛尔、美托洛尔在妊娠中晚期使用时亦属此类。

X 级代表药物:①降脂药:辛伐他汀、洛伐他汀、阿托伐他汀、氟伐他汀、瑞舒伐他汀;②抗病毒药:利巴韦林;③激素类药物:米非司酮、炔酮、缩宫素、非那雄胺、戈舍瑞林;④其他:沙利度胺、华法林、甲氨蝶呤、米索前列醇、前列腺素 E₁、碘甘油等。

【74~76】

【参考答案】BEC

【解析】本组题考查的是支气管哮喘的治疗药物。阿司匹林哮喘是因为阿司匹林抑制环氧酶,导致花生四烯酸代谢为白三烯,引起支气管哮喘,因此应使用白三烯受体阻断剂即司特类药物;糖皮质激素长期吸入,会导致口腔免疫力下降,引起鹅口疮和声音嘶哑,应每次用药后漱口;环丙沙星是肝药酶抑制剂,会导致茶碱血药浓度升高,而茶碱类治疗窗窄,易导致中毒,因此应进行监测。

【77~79】

【参考答案】CEA

【解析】本组题考查的是肿瘤的药物。甲氨蝶呤属于抗代谢药,主要不良反应有抑制骨髓造血、胃肠道反应和肾毒性;环磷酰胺属于破坏 DNA 的烷化剂,典型不良反应是出血性膀胱炎,治疗药物是美司钠;柔红霉素属于干扰转录影响 RNA 合成的药物,主要不良反应是心脏毒性,解救药物是右雷佐生;长春新碱属于影响蛋白质合成的药物,典型不良反应是神经毒性、血栓性静脉炎;博来霉素可引起肺毒性。

【80~82】

【参考答案】ABC

【解析】本组题考查的是红细胞及白细胞的临床意义。缺铁性贫血患者表现在血红蛋白生成减少。过敏性疾病:荨麻疹、支气管哮喘、食物过敏、血管神经性水肿、药物性皮炎、热带嗜酸性粒细胞增多症、血清病、过敏性肺炎等会引起嗜酸性粒细胞增多。急性细胞性扁桃体炎患者表现在中性粒细胞增多。

【83~84】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是绝经激素治疗(MHT)。①单纯孕激素:绝经过渡期;②单纯雌激素:已切除子宫的妇女;③雌孕激素序贯用药:有完整子宫、围绝经期或绝经后期仍希望有月经样出血的妇女;④雌孕激素联合用药:有完整子宫、绝经后期不希望有月经样出血的妇女;⑤连续应用替勃龙:绝经后不希望来月经的妇女。

【85~86】

【参考答案】AD

【解析】本组题考查的是循证医学证据级别划分。证据级别划分方法：

	a	b	c
1级	同质 RCT 的系统评价	单个 RCT 的系统评价	全或无病案系列
2级	同质队列研究的系统评价	单个队列研究	结果研究,生态学研究
3级	同质病例对照研究的系统评价	单个病例对照研究的系统评价	—
4级	病例系列研究(包括低质量队列和病例对照研究)		
5级	基于经验未经严格论证的专家意见		

【87~88】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是药品的保管和贮存。心血管系统药硝普钠、硝酸甘油、单硝酸异山梨酯、盐酸胺碘酮易受光线影响而变质,应密闭、遮光保存。降钙素鼻喷雾剂易受温度影响,故需在冷处(2~10℃)保存。

【89~90】

【参考答案】DE

【解析】本组题考查的是肠外营养的能量配比计算。1g 葡萄糖提供 4 kcal 热量,1g 脂肪提供 9 kcal 热量,1g 氮提供 4 kcal 热量,但是氨基酸转化成蛋白质时不提供能量。

三、综合分析选择题

【91~93】

91.【参考答案】A

【解析】本题考查的是服药时间对药效的影响。氨氯地平是长效降压药,适宜清晨服药。

92.【参考答案】D

【解析】本题考查的是他汀类药物的毒副作用。他汀类药物具有肝毒性、横纹肌溶解毒性。

93.【参考答案】C

【解析】本题考查的是葡萄柚汁对药效的影响。葡萄柚汁是肝药酶 CYP3A4 抑制剂,减少阿托伐他汀代谢,使奥美拉唑代谢物奥美拉唑砒的血药浓度降低,对氨氯地平无影响。

【94~97】

94.【参考答案】C

【解析】本题考查的是常用医学检查指标的解读及腹泻的临床表现。排便在一日内超过 3 次,或粪便中脂肪成分增多,或带有未消化的食物、黏液、脓血者称为腹泻。白细胞增多常见于各种感染。粪便镜检白细胞增多见于肠道炎症,如细菌性痢疾、溃疡性结肠炎、阿米巴痢疾、出血性肠炎和肠道反应性疾病。粪便镜检红细胞见于痢疾、溃疡性结肠炎、结肠

癌等。综上所述,该患者的临床表现及实验室检查结果常见于感染性腹泻。

95.【参考答案】B

【解析】本题考查的是腹泻的用药注意事项。非感染性的急慢性腹泻,抗动力药可缓解急性腹泻症状,首选洛哌丁胺。但洛哌丁胺不能作为有发热、便血的细菌性痢疾的治疗药物。

96.【参考答案】A

【解析】本题考查的是腹泻的用药注意事项。药用炭可影响儿童的营养吸收,3 岁以下儿童如患长期的腹泻或腹胀禁用;另外,药用炭也不宜与维生素、抗生素、生物碱、乳酶生及各种消化酶同时服用,因其能吸附上述药物,影响它们的疗效。严重腹泻时应禁食。

97.【参考答案】C

【解析】本题考查的是小儿腹泻家庭治疗四原则。①给患者口服足够的液体以预防脱水;增加母乳喂养次数和时间,还可另外添加口服补液盐Ⅲ或清洁水;②继续喂养,以预防营养不良;③补锌;④密切观察病情。若患儿症状不见好转或出现下列任何一种症状,应找医师诊治:腹泻次数和量增加,不能正常饮食,频繁呕吐,发热,明显口渴,粪便带血。

【98~101】

98.【参考答案】E

【解析】本题考查的是硝酸甘油舌下片的正确使用。舌下片服用时,不能饮水、吸烟、进食,以免药物掉出或进入胃肠道,影响吸收及药效发挥。

99.【参考答案】A

【解析】本题考查的是阿司匹林肠溶片的正确使用。阿司匹林有胃肠道刺激副作用,适合餐后服用;其肠溶片不能掰碎,需要整片吞服。

100.【参考答案】A

【解析】本题考查的是硝苯地平控释片的正确使用。缓、控释制剂需要在固定时间服用,从而对血药浓度稳定发挥控制作用。

101.【参考答案】D

【解析】本题考查的是用药指导。控释制剂药物有一个控释药用骨架,可随粪便排出。阿司匹林可刺激胃肠道。硝酸甘油可扩张脑血管,引起头痛、头晕。饮酒会增加胃肠道刺激、升高血压,服药期间不宜饮酒。

【102~103】

102.【参考答案】E

【解析】本题考查的是甲氨蝶呤的用法用量。甲氨蝶呤口服、肌注或静注均有效。多采用每周 1 次给药。常用剂量为 7.5~25 mg/w,服药期间应定期查血常规和肝功能。

103.【参考答案】D

【解析】本题考查的是类风湿关节炎的患者教育。RA 是一种慢性、以关节症状为主的

全身性炎症性疾病,需要早期治疗、长期治疗,避免致残。

【104~105】

104.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗癫痫药物的不良反应。丙戊酸钠的主要不良反应为胃肠道功能紊乱、脱发、体重增加、肝毒性。

105.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗癫痫药物的治疗原则。遵循单药治疗原则;小剂量起始,滴定增量,长期规律用药;定期随诊患者对药物的耐受性和不良反应;应逐渐停药,停药的过程为半年至1年;服用抗癫痫药物应每3个月监测1次肝功能、血常规,应用丙戊酸钠者则需每个月监测肝功能1次;有条件的医院应监测血药浓度。

【106~108】

106.【参考答案】A

【解析】本题考查的是解热镇痛的药物治疗。发热、头痛患者首选对乙酰氨基酚。解热作用强,镇痛作用较弱,作用缓和而持久,对胃肠道刺激小,可作为退热药的首选,尤其适宜老年人和儿童服用。

107.【参考答案】D

【解析】本题考查的是镇咳药的药物治疗。咳嗽无痰首选非处方药右美沙芬。

108.【参考答案】A

【解析】本题考查的是感冒的指导用药。经检查,白细胞、中性粒细胞计数正常,不宜服用抗生素。

【109~110】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是处方审核。该患者为10岁儿童,使用左氧氟沙星属于有禁忌证用药;患者有黏痰,使用可待因也属于有禁忌证用药,因此该处方审核结果应为不适宜处方。

四、多项选择题

111.【参考答案】BD

【解析】本题考查的是特殊人群用药中肝功能不全患者的用药。在抗结核药物中,除链霉素外,大部分抗结核药都容易引起肝损害,特别是抗结核药的联合用药容易引起肝坏死。因此,对于结核病患者的治疗,自开始起就应该严密观察治疗反应,发现过敏反应或肝损害症状应立即停用所有药物。接受异烟肼与利福平治疗者,应避免使用巴比妥类肝药酶诱导剂。对必须应用抗结核药物的肝病患者,可考虑使用乙胺丁醇、环丝氨酸、卷须霉素等肝损害较小的药物。

112.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是需做皮肤敏感试验的药物。有些药品如 β -内酰胺类的青霉素、氨基糖苷类的链霉素,以及含碘对比剂、局麻药、生物制品(酶、抗毒素、类毒素、血清、菌苗、疫苗)等药品在给药后极易引起过敏反应,甚至出现过敏性休克。为安全起见,需根据情况在注射给药前进行皮肤敏感试验,皮试后观察15~20 min,以确定阳性或阴性反应。

113.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是中成药与化学药的联合用药。含有麻黄素的中成药主要有麻杏石甘片、麻杏止咳片、消咳宁片、防风通圣丸、止咳定喘膏、通宣理肺丸。

114.【参考答案】AD

【解析】本题考查的是特殊人群用药中肾功能不全患者用药。伴肾功能不全,可应用但治疗量需减少的药物:青霉素、羧苄西林、阿洛西林、头孢唑林、头孢噻吩、头孢氨苄、头孢拉定、头孢呋辛、头孢西丁、头孢他啶、头孢唑肟、头孢吡啶、氨曲南、泰能、美罗培南、氧氟沙星、左氧氟沙星、加替沙星、环丙沙星、磺胺甲噁唑、甲氧苄啶、氟康唑、吡嗪酰胺。

115.【参考答案】CDE

【解析】本题考查的是新药的临床试验。一个新药按GCP管理要求是必须经过四期的临床试验,即上市前要经过三期(I期、II期和III期)临床试验,批准上市后还要经过IV期临床试验。I期临床试验:初步的临床药理学及人体安全性评价试验阶段,试验对象主要为健康志愿者。II期临床试验:治疗作用的初步评价阶段,初步评价药物对目标适应证患者的治疗作用和安全性,试验对象为目标适应证患者。III期临床试验:新药得到批准试生产后进行的扩大的临床试验阶段,进一步验证药物对目标适应证患者的治疗作用和安全性,评价利益与风险关系。IV期临床试验:上市后药品临床再评价阶段。

116.【参考答案】CE

【解析】本题考查的是阿尔茨海默病的药物治疗。改善认知功能的药物:多奈哌齐、卡巴拉汀、加兰他敏、美金刚。

117.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是高血压的治疗原则。①小剂量;②优先选择长效制剂:平稳降压;③联合用药:2级以上高血压、高危及以上(优点:增效、减量、协同、方便);④个体化;⑤终身用药。

118.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是艾滋病的一线治疗方案。艾滋病的一线治疗方案:拉米夫定+司他夫定+奈韦拉平。

119.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是类风湿关节炎患者使用糖皮质激素的注意事项。

(1)原则:①尽可能小剂量、短期使用;②补充钙剂和维生素D;③监测血压和血糖

变化。

(2)小剂量糖皮质激素:①缓解多数患者症状;②DMARDs起效前的“桥梁”作用;③NSAIDs疗效不满意时的短期措施,同时服用DMARDs。

(3)关节腔内注射,1年内不宜超过3次。

120.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是血肌酐的临床意义。血肌酐增高见于:①肾脏疾病:急慢性肾小

球肾炎、肾硬化、多囊肾、肾移植后的排斥反应等,尤其是慢性肾炎者,Cr越高,预后越差,当上述疾病造成肾小球滤过功能减退时,由于肾的储备力和代偿力还很强,所以,在早期或轻度损害时,血肌酐浓度可以表现为正常,仅当肾小球滤过功能下降到正常人的30%~50%时,血肌酐数值才明显上升,血肌酐和尿素氮同时测定更有意义,如两者同时增高,提示肾功能已受到严重的损害;②其他:休克、心力衰竭、肢端肥大症、巨人症、失血、脱水、剧烈活动。

金英杰医学