

2019年《药学综合知识与技能》经典题解

考点1：药学服务的对象

药学服务的对象是广大公众。

药学服务的重要人群包括：①用药周期长的慢性病患者，或需长期或终生用药者；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、血液透析者听障、视障人士等；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、特殊给药途径者，药物治疗窗窄需做监测者。

记忆技巧：特殊人群——老幼病残孕，透析很特殊

注解：“老”指老年人；“幼”指小儿；“病”指肝肾功能不全者、血液透析者；“残”指听障、视障人士；“孕”指妊娠及哺乳期妇女；“特殊”指特殊体质者、过敏体质者。

【题目练习】

最佳选择题

1. 以下不属于药学服务的特殊人群的是

- A. 肝肾功能不全者
- B. 听障、视障人士
- C. 血液透析者
- D. 老年人
- E. 高血压患者

【答案】E

【解析】高血压患者不属于药学服务的特殊人群。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、血液透析者听障、视障人士等。

2. 药学服务的重要人群不包括

- A. 妊娠及哺乳期妇女
- B. 肝肾功能不全者

- C. 血液透析者
- D. 过敏体质者
- E. 青壮年

【答案】E

【解析】青壮年不是药学服务的重要人群。

3. 药学的服务对象是

- A. 患者
- B. 患者家属
- C. 医务人员
- D. 护理人员
- E. 广大公众

【答案】E

【解析】药学服务的对象是广大公众。

考点 2：沟通的技巧与投诉应对能力

沟通的技巧：认真聆听，注意使用通俗易懂的语言，尽量避免使用专业术语，谈话时尽量使用短句，使用开放式的提问方式。与患者交谈时，要注意观察对方的表情变化，从中判断其对问题的理解和接受程度。与患者的谈话时间不宜过长，一次性提供的信息也不宜过多，可以准备一些宣传资料，咨询时发给患者，方便患者阅读。

投诉的处理：一般的原则是如果投诉即时发生（即刚刚接受服务后便发生投诉），则要尽快将患者带离现场，以减缓、转移患者的情绪和注意力，不使事件造成对其他服务对象的影响。接待患者地点宜在办公室、会议室等场所，以有利于谈话和沟通。二是选择合适的人员，无论是即时或事后患者的投诉，均不宜由当事人来接待患者。一般性的投诉，可由当事人的主管或同事接待。事件比较复杂或患者反映的问题比较严重，则应由店长、经理或科主任亲自接待。特别提示：注意接待投诉的人必须有亲和力，要善于沟通，要有一定的经验。三是接待时的举止行为至关重要，要点是尊重和微笑，以拉近人与人之间的距离，消除隔阂，化解投诉者的怨气。尊重和微笑可以使投诉过程从抱怨、谈判变为倾诉和协商，特别有利于投诉问题的解决。四在工作中应当注意保存有形的证据，如处方、清单、

病历或电脑存储的相关信息，以应对患者的投诉。

【题目练习】

最佳选择题

1. 药师应对“患者投诉”，下列说法不正确的是

- A. 保存有形证据
- B. 当事人需要亲自接待
- C. 尽快将投诉人带离现场
- D. 接待者应举止大方，行为端庄
- E. 接待患者地点宜在办公室、会议室等场所

【答案】 B

【解析】 ACDE 说法正确，B 项错误，无论是即时或事后患者的投诉，均不宜由当事人来接待患者。

2. 关于沟通技能的表述正确的是

- A. 在患者表述时，对表述不清的问题应随时打断予以询问
- B. 尽量用封闭式提问，以获得患者的准确回答
- C. 交谈时，为提高效率，可一边听患者谈，一边查阅相关文献
- D. 对患者交代越多，谈话时间越长，效果越好
- E. 对特殊人群应特别详细提示服用药物的方法

【答案】 E

【解析】 沟通的技巧：认真聆听，注意使用通俗易懂的语言，尽量避免使用专业术语，谈话时尽量使用短句，使用开放式的提问方式。与患者交谈时，要注意观察对方的表情变化，从中判断其对问题的理解和接受程度。与患者的谈话时间不宜过长，提供的信息也不宜过多，可以准备一些宣传资料，咨询时发给患者，方便患者阅读。

3. 应对患者投诉的适宜地点

- A. 接待时要点是尊重和微笑
- B. 一般可由当事人的主管或同事接待
- C. 微笑、示坐、倒水等，以取得患者的信任
- D. 尽快将患者带离现场，到办公室或会议室等场所

E. 存留处方、清单、病历、药历、微机储存信息等

【答案】D

【解析】接待患者投诉时要尽快将患者带离现场，地点宜在办公室、会议室等场所，以有利于谈话和沟通。

考点 3：处方的结构与颜色

1. 处方的结构

处方格式由前记、正文、后记三部分组成。

①前记包括就诊机构名称，门诊或住院病历号、科别或病区和床位号，患者支付与报销类别，患者姓名、性别、年龄等基本情况，临床诊断，开具日期等。麻醉药品、毒性药品以及第一类精神药品处方须包括患者的身份证明编号、代办人姓名和身份证明编号。

②正文以 Rp 或 R 标示，列出药品的具体相关内容，如药品名称、剂型、规格、数量、用法用量。Rp 或 R 是拉丁文 Recipe “请取”的缩写。

③后记主要是医师、药师等相关人员的签名或加盖的专用签章和药品金额。

2. 处方的颜色

①普通处方的印刷用纸为白色；

②急诊处方印刷用纸为淡黄色，右上角标注“急诊”；

③儿科处方印刷用纸为淡绿色，右上角标注“儿科”；

④麻醉药品和第一类精神药品处方印刷用纸为淡红色，右上角标注“麻、精一”；

⑤第二类精神药品处方印刷用纸为白色，右上角标注“精二”。

【题目练习】

最佳选择题

1. 下列描述中，不正确的是

- A. 急诊处方印刷用纸颜色为淡黄色、右上角标注“急诊”
- B. 麻醉药品处方印刷用纸颜色为淡红色、右上角标注“麻醉”
- C. 儿科处方印刷用纸颜色为淡绿色、右上角标注“儿科”
- D. 二类精神药品处方印刷用纸为白色，右上角标注“精二”
- E. 普通处方印刷用纸为白色，右上角无标注

【答案】 B

【解析】麻醉药品与一类精神药品共用一种处方格式，即麻醉药品处方印刷用纸颜色为淡红色、右上角标注“麻、精一”。

2. 以下项目与内容中，属于完整的处方的是

- A. 医院名称、就诊科室和就诊日期
- B. 处方前记、处方正文和处方后记
- C. 患者姓名、性别、年龄和临床诊断
- D. 医师、配方人、核对人与发药人签名
- E. 药品名称、剂型、规格、数量和用法

【答案】 B

【解析】处方由处方前记、处方正文和处方后记组成。

3. 处方正文内容包括

- A. 患者姓名、性别、年龄、临床诊断、开具日期
- B. 执业医师签名、执业药师签名、收费人员签名
- C. 患者的身份证号、代办人员的姓名及身份证号
- D. 药品名称、剂型、规格、数量、用法用量
- E. 药品不良反应、药品的禁忌证

【答案】 D

【解析】处方格式由前记、正文、后记三部分组成。

正文内容包括：以 Rp 或 R（拉丁文 Recipe 和“请取”的缩写）标示，分列药品名称、剂型、规格、数量和用法用量。

考点 4：处方缩写

英文缩写	中文含义	英文缩写	中文含义
Aa	各、各个	St.	立即
Ac.	餐前	hs.	临睡时
pc.	餐后	Dos.	剂量
am	上午	NS	生理盐水
pm.	下午	OD.	右眼

qh.	每小时	OS.	左眼
q4h.	每 4 小时	OL.	左眼
bid.	每日 2 次	OU.	双眼
tid.	每日 3 次	iv	静注
qd.	每日	ivgtt.	静滴
qn.	每晚	po.	口服
qod.	隔日一次	gtt.	滴、滴剂
qs.	适量	i. h.	皮下的
prn	必要时	im.	肌肉注射
sos.	必要时	Tab	片剂

【题目练习】

最佳选择题

1. “每日用药”的是外文缩写

- A. qh.
- B. qs.
- C. qod.
- D. qd.
- E. qn.

【答案】D

【解析】分析各选项含义：A. qh. ——每小时；B. qs. ——适量；C. qod. ——隔日一次；D. qd. ——每日；E. qn. ——每晚。

2. po. 表示

- A. 饭后
- B. 双眼
- C. 口服
- D. 每日
- E. 生理盐水

【答案】C

【解析】本题考查处方中缩写的含义，po. 代表口服。饭后是 pc.；双眼是 O. U.；每日是 qd.；生理盐水是 NS。

3. 处方中常见外文缩写“bid. ”，其含义是

- A. 立即
- B. 溶液
- C. 必要时
- D. 软膏剂
- E. 每日 2 次

【答案】E

【解析】各选项缩写：A. 立即——St. B. 溶液——Sol. C. 必要时——prn 或 sos. D. 软膏剂——ung. E. 每日 2 次——bid. 。

考点 5：处方书写的基本要求

1. 处方记载的患者情况、临床诊断应与病历相一致，并清晰、完整。医师开具处方时，除特殊情况外，必须注明临床诊断；开具麻醉药品处方时，应有病历记录。

2. 每张处方只限于一名患者的用药，患者年龄必须写实足年龄，新生儿、婴幼儿写日、月龄，必要时注明体重。

3. 西药、中成药可以分别开具处方，也可以开具一张处方，每张处方不得超过 5 种药品，每一种药品须另起一行。中药饮片应单独开具处方，以剂为单位。

4. 普通处方不得超过 7 日用量；急诊处方不得超过 3 日用量；对于某些特殊情况，处方用量可适当延长，但医师必须注明理由。

5. 医师开具处方应当使用经国务院食品药品监督管理部门批准并公布的药品通用名称、复方制剂药品名称，不得自行编制药品缩写名称或者使用代号。处方字迹应当清楚，不得涂改，如有修改，必须在修改处签名并注明修改日期。处方医师的签名式样和专用签章不得任意改动，否则应重新登记留样备案。

6. 药品用法不得使用“遵医嘱”“自用”等含糊不清字句。一般应按照药品说明书中的常用剂量使用，特殊情况需超剂量使用时，医师应注明原因并再次签名。

7. 处方中药品剂量应当使用法定剂量单位，详细如下：

重量单位：克 (g)、毫克 (mg)、微克 (μg)、纳克 (ng)、皮克 (pg)；

容量单位：升 (L)、毫升 (ml)、微升 (μl)。

片剂、丸剂、胶囊剂、散剂、颗粒剂分别以片、丸、粒、袋为单位；溶液剂以支、瓶为单位；软膏及乳膏剂以支、盒为单位；注射剂以支、瓶为单位，应注明含量；剂量与数量一律用阿拉伯数字书写，有些以国际单位 (IU)、单位 (U) 计算。

【题目练习】

一、最佳选择题

1. 依据规定，医师必须单独开具处方的是

- A. 中药注射剂
- B. 中药饮片
- C. 中成药
- D. 化学药品
- E. 生物制剂

【答案】B

【解析】中药饮片需单独开具处方。

2. 一般情况下，单张处方中开具的西药和中成药的总数目最多为

- A. 2 种
- B. 5 种
- C. 6 种
- D. 3 种
- E. 4 种

【答案】B

【解析】每张处方不得超过 5 种药品。

二、多项选择题

3. 处方管理办法中处方书写规则有

- A. 患者一般情况、临床诊断填写应清晰完整并与病历记载一致
- B. 西药、中成药可以分别开具处方，也可以开具一张处方
- C. 患者为新生儿、婴幼儿时写日月龄

- D. 特殊情况需要超剂量用药时，应当注明原因，由药师签名
- E. 开具处方后的空白处划一斜线，以示处方完毕

【答案】 ABCE

【解析】 D 应为：特殊情况需要超剂量用药时，应当注明原因，并由医师再次签名。

考点 6：无适应证用药与无正当理由超适应证用药

(1) 无适应证用药

例 1：单纯的流感或咳嗽，而无明显感染指征，用抗菌药治疗。

例 2：类手术切口应用第三代头孢菌素。

(2) 无正当理由超适应证用药

例 1：坦洛新用于降压。

例 2：阿托伐他汀钙用于补钙。

例 3：黄体酮用于输尿管结石。

【题目练习】

一、最佳选择题

1. 治疗流行性感冒引起的咳嗽给予抗菌药属于

- A. 无适应证用药
- B. 超适应证用药
- C. 有禁忌证用药
- D. 过度治疗用药
- E. 重复用药

【答案】 A

【解析】 单纯的流感或咳嗽，而无明显感染指征，用抗菌药治疗，属于无适应证用药。

2. 黄体酮用于治疗输尿管结石症属于

- A. 非适应证用药
- B. 无正当理由超适应证用药
- C. 有禁忌证用药
- D. 过度治疗用药

E. 盲目联合用药

【答案】B

【解析】因黄体酮可松弛平滑肌，扩大输尿管口径，使结石下移，同时可通过竞争性对抗醛固酮作用利尿，并增加管腔内压，促使结石排出。虽然药物本身有排石作用，但其说明书中并未提及用于结石，故属于超适应证用药。

二、多项选择题

3. 下列药物应用属于超适应证用药的是

- A. 阿奇霉素用于治疗流感病毒感染
- B. 口服坦洛新用于降压
- C. 阿托伐他汀钙用于补钙
- D. 使用黄体酮治疗输尿管结石
- E. 体温高于 38.5℃ 使用非甾体解热镇痛药物降温

【答案】BCD

【解析】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。因此临床应尽量避免超适应证用药，例如口服坦洛新用于降压、阿托伐他汀钙用于补钙等。如必须超适应证用药，一定要有合理的医学证据支持。例如患者诊断为输尿管结石，给予黄体酮，一日 2 次，一次 20mg，肌肉注射。是因黄体酮可松弛平滑肌，扩大输尿管口径，使结石下移；同时可通过竞争性对抗醛固酮作用利尿，并增加管腔内压，促使结石排出。虽然药物本身有排石作用，但其说明书中并未提及用于结石，故属于超适应证用药。

考点 7：有禁忌证用药

有禁忌证用药：①抗胆碱药和抗过敏药用于伴有青光眼、良性前列腺增生症患者；②减鼻充血药伪麻黄碱用于伴有严重高血压患者，易致高血压危象；③急性肝损伤、急性胰腺炎、脂质肾病、脑卒中、高脂血症患者使用脂肪乳，容易出现脂质紊乱；④抗抑郁药司来吉兰用于伴有尿潴留、前列腺增生症的抑郁症患者，可加重排尿困难。

【题目练习】

最佳选择题

1. 司来吉兰用于伴有尿潴留症状的抑郁症患者属于

- A. 非适应证用药
- B. 超适应证用药
- C. 有禁忌证用药
- D. 过度治疗用药
- E. 盲目联合用药

【答案】C

【解析】抗抑郁药司来吉兰用于伴有尿潴留、前列腺增生的抑郁症患者，可加重排尿困难等症状。属于有禁忌证用药。

2. 患者，男性，58岁，患严重高血压3年，近期因感冒就诊，医生处方：复方盐酸伪麻黄碱缓释胶囊，1片，bid，该处方属于

- A. 重复用药
- B. 过度治疗用药
- C. 无适应证用药
- D. 超适应证用药
- E. 有禁忌证用药

【答案】E

【解析】治疗感冒的减轻鼻充血药伪麻黄碱用于伴有严重高血压患者，易致高血压危象，属于有禁忌证用药。

3. 马来酸氯苯那敏（扑尔敏）用于良性前列腺增生症患者，导致尿潴留，属于

- A. 无适应证用药
- B. 超适应证用药
- C. 有禁忌证用药
- D. 过度治疗用药
- E. 重复用药

【答案】C

【解析】马来酸氯苯那敏有抗胆碱作用，可加重良性前列腺增生症患者症状，属于有禁忌证用药。

考点 8：药物相互作用-作用相加或增加疗效

(1) 作用不同的靶位，产生协同作用

例 1: 磺胺甲噁唑 (SMZ) + 甲氧苄啶 (TMP) ——分别作用于二氢叶酸合成酶和二氢叶酸还原酶，使细菌叶酸代谢双重阻断，称为复方新诺明。

例 2: 阿托品 + 胆碱酯酶复活剂 (解磷定和氯磷定) ——用于治疗有机磷中毒。

例 3: 普萘洛尔与美西律联用——对室性早搏及室性心动过速有协同作用，但联用时应酌减用量。

(2) 保护药品免受破坏，从而增加疗效

例 1: β -内酰胺类抗生素 + β -内酰胺酶抑制剂 (克拉维酸、舒巴坦可保护 β -内酰胺类抗生素免受开环破坏)，例如：阿莫西林-克拉维酸钾。

例 2: 亚胺培南 + 西司他丁钠——亚胺培南可在肾脏中被肾肽酶破坏，西司他丁钠为肾肽酶抑制剂，保护亚胺培南在肾脏中不受破坏，保证药物的有效性。

例 3: 左旋多巴 + 苄丝肼/卡比多巴——苄丝肼/卡比多巴为脱羧酶抑制剂，可抑制外周左旋多巴脱羧转化为多巴胺，使进左旋多巴通过血脑屏障，进入脑部发挥作用，降低外周性心血管系统的不良反应。

(3) 促进机体利用

例: 铁 + 维生素 C——维生素 C 为还原剂，可使铁转变为 2 价铁剂，易被人体吸收。

(4) 延缓或降低耐药性，以增加疗效

例 1: 青蒿素 + 乙胺嘧啶/磺胺多辛——延缓青蒿素耐药性产生。

例 2: 磷霉素 + 其他类抗菌药 (β -内酰胺类、氨基糖苷类、大环内酯类、氟喹诺酮类) ——有协同或相加作用，可减少耐药菌株产生。

【题目练习】

最佳选择题

1. 以下联合用药中，依据“作用相加或增加疗效”机制的是
 - A. 阿托品联用吗啡
 - B. 磺胺甲噁唑 (SMZ) 联用甲氧苄啶 (TMP)
 - C. 阿托品联用普萘洛尔
 - D. 氢溴酸山莨菪碱联用哌替啶

E. 普萘洛尔联用硝酸酯类

【答案】B

【解析】各选项分析：

- A. 阿托品联用吗啡——减少药品不良反应。
- B. 磺胺甲噁唑（SMZ）联用甲氧苄啶（TMP）——作用相加或增加疗效。
- C. 阿托品联用普萘洛尔——减少药品不良反应。
- D. 氢溴酸山莨菪碱联用哌替啶——增加毒性或药品不良反应。
- E. 普萘洛尔联用硝酸酯类——减少药品不良反应。

2. 作用不同的靶位，产生协同作用是

- A. 硫酸阿托品联用解磷定解除有机磷中毒
- B. 维生素 C 与铁剂同服
- C. 亚胺培南-西司他丁复方制剂
- D. 磷霉素联用其他抗菌药物
- E. 普萘洛尔联用硝苯地平降血压

【答案】A

【解析】作用不同的靶位，产生协同作用：硫酸阿托品与胆碱酯酶复活剂（解磷定、氯磷定）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。

3. 延缓或降低抗药性，以增加疗效的是

- A. 硫酸阿托品联用解磷定解除有机磷中毒
- B. 维生素 C 与铁剂同服
- C. 亚胺培南-西司他丁复方制剂
- D. 磷霉素联用其他抗菌药物
- E. 普萘洛尔联用硝苯地平降血压

【答案】D

【解析】磷霉素与 β -内酰胺类、氨基糖苷类、大环内酯类、氟喹诺酮类抗菌药物联合应用具有相加或协同作用，并减少耐药菌株的产生。此外，先使用磷霉素使细菌的细胞壁受损变薄，通透性增加有利于其他药物进入细菌体内，达到协同杀菌的作用。

考点 9: 药物相互作用-减少不良反应

例 1: 阿托品+吗啡——前者可减轻后者所引起的平滑肌痉挛而加强镇痛作用。

例 2: 普萘洛尔+硝酸酯类(硝酸甘油、硝酸异山梨酯)——协同抗心绞痛, 互相减少不良反应。

例 3: 普萘洛尔+硝苯地平——提高抗高血压、抗心绞痛疗效, 互相减少不良反应。

例 4: 普萘洛尔+阿托品——可消除普萘洛尔引起的心动过缓以及阿托品引起的心动过速。

【题目练习】

最佳选择题

1. 依据相互作用使不良反应减少的联合用药是

- A. 亚胺培南联用西司他丁
- B. 阿托品联用吗啡
- C. 阿托品联用氯磷定
- D. 普萘洛尔联用美西律
- E. 苄丝肼联用左旋多巴

【答案】B

【解析】减少药品不良反应的联合用药:

阿托品+吗啡合用——可减轻吗啡所引起的平滑肌痉挛而加强镇痛作用。

普萘洛尔+硝酸酯类——抗心绞痛的协同作用。并抵消或减少各自的不良反应。

普萘洛尔+硝苯地平联用——互相减少不良反应, 可提高抗高血压疗效, 并对劳力型和不稳定型心绞痛有较好的疗效;

普萘洛尔+阿托品合用——可消除普萘洛尔所致的心动过缓, 普萘洛尔也可消除阿托品所致的心动过速。

2. 属于减少不良反应的配伍用药是

- A. 阿托品联用吗啡镇痛
- B. 纳洛酮或纳屈酮用于解救吗啡中毒

- C. 应用利血平或胍乙啶产生升压作用
- D. 普萘洛尔协同美西律用于室性早搏和心动过速
- E. 青蒿素联用乙胺嘧啶、磺胺多辛延缓抗药性

【答案】A

【解析】阿托品与吗啡合用，可减轻后者所引起的平滑肌痉挛而加强镇痛作用。

3. 以下药物联用机制属于“减少不良反应”的是
- A. 硫酸阿托品联用解磷定解除有机磷中毒
 - B. 维生素 C 与铁剂同服
 - C. 亚胺培南-西司他丁复方制剂
 - D. 磷霉素联用其他抗菌药物
 - E. 普萘洛尔联用硝苯地平降血压

【答案】E

【解析】普萘洛尔与硝苯地平联用，互相减少不良反应，可提高抗高血压疗效，并对劳力型和不稳定型心绞痛有较好的疗效。

考点 10：兴奋剂的分类

兴奋剂分类	代表药物	作用
具有蛋白同化作用的药物	甲睾酮、苯丙酸诺龙	促使肌肉发达、体格强壮、增强爆发力
肽激素类	人生长激素	刺激肌肉、组织和骨骼的生长发育
	人促红细胞生成素或重组人促红细胞生成素	刺激血红细胞的生长，以提高血液中携氧量
麻醉药品	可待因、哌替啶、芬太尼	让运动员能长时间忍受疼痛
精神刺激剂	可卡因	情绪高涨、斗志昂扬，有欣快感，忍受伤痛，攻击力增强
药品类易制毒	麻黄碱	改善循环，增加供氧能力

化学品		
β 受体阻断剂	普萘洛尔	消除紧张心理, 增加运动耐力, 增强平衡功能
利尿剂	呋塞米、氢氯噻嗪	短时间内降低体重

【题目练习】**最佳选择题**

1. 会使运动员情绪高涨、斗志昂扬, 还能产生欣快感, 能忍受竞技造成的伤痛, 并提高攻击力的药物是

- A. 异戊巴比妥
- B. 可卡因
- C. 阿米替林
- D. 利舍平
- E. 艾司唑仑

【答案】B

【解析】精神刺激剂如可卡因会使运动员情绪高涨、斗志昂扬, 还能产生欣快感, 能忍受竞技造成的伤痛, 并提高攻击力。但用量大时, 会出现中毒症状, 呼吸快而浅, 血压上升等, 严重时因呼吸麻痹而死亡。

2. 能促使体格强壮、肌肉发达、增强爆发力, 并缩短体力恢复时间的兴奋剂

- A. 呋塞米
- B. 甲睾酮
- C. 哌替啶
- D. 麻黄碱
- E. 哌唑嗪

【答案】B

【解析】具有蛋白同化作用的药物: 如甲睾酮、苯丙酸诺龙等; 因能促使体格强壮、肌肉发达、增强爆发力, 并缩短体力恢复时间, 故常被短跑、游泳、投掷、摔跤、柔道、健美、自行车、滑雪、橄榄球等运动员使用。

3. 因能提高运动员的呼吸功能, 改善循环, 增加供氧能力, 并能振奋精神, 而被列入兴奋剂管理的药物是

- A. 人生长激素
- B. 可待因
- C. 麻黄碱
- D. 苯丙酸诺龙
- E. 可卡因

【答案】C

【解析】药品类易制毒化学品：如麻黄碱能提高运动员的呼吸功能，改善循环，增加供氧能力，并能振奋精神，但长期服用，会有头痛、心慌、焦虑、失眠、耳鸣、颤抖等不良反应。严重中毒时，会因心力衰竭和呼吸衰竭而死亡。

考点 11：肠外营养的能量配比计算

1. 葡萄糖、脂肪、氨基酸与热量

1g 葡萄糖提供 4kcal 热量, 1g 脂肪提供 9kcal 热量, 1g 氮提供 4kcal 热量, 但是氨基酸转化成蛋白质时不提供能量。

2. 糖、脂肪、氨基酸配比

①热氮比：热量和氮之比。

正常人的热氮比一般为 150kcal : 1gN, 当机体创伤应激严重时, 可将热氮比调整为 100kcal : 1gN, 也就是增加氮的供给以满足代谢支持的需要。

②糖脂比：提供能量的主要物质葡萄糖和脂肪的比值。

正常情况下, 机体能量的 7/10 由葡萄糖提供, 而 3/10 由脂肪乳剂提供。当机体受到创伤等应激时, 对糖利用下降, 而对脂肪的利用加快, 此时可将糖和脂肪的用量调整为各 1/2, 也就是增加脂肪乳剂的供给, 减少葡萄糖的供给。

【题目练习】

最佳选择题

1. 一般给予肠外营养的热氮比为
- A. 4kcal:1gN
 - B. 150kcal:1gN
 - C. 100kcal:1gN
 - D. NPC7:3
 - E. NPC5:5

【答案】B

【解析】热量和氮之比一般为 150kcal : 1gN，当创伤应激严重时，应增加氮的供给，甚至可将热氮比调整为 100kcal : 1gN 以满足代谢支持的需要。

2. 一般由葡萄糖与脂肪提供 NPC 的比例是

- A. 4kcal:1gN
- B. 150kcal:1gN
- C. 100kcal:1gN
- D. NPC7:3
- E. NPC5:5

【答案】D

【解析】葡萄糖和脂肪作为提供能量的主要物质。一般情况下，70%的 NPC 由葡萄糖提供，而 30%由脂肪乳剂提供。当创伤等应激时，血糖浓度增高，机体对糖利用下降，而脂肪廓清加快，可适当增加脂肪乳剂的供给而相对减少葡萄糖的用量，两者可提供能量各占 50%。

3. 1g 葡萄糖能提供的热量是

- A. 12kcal
- B. 4kcal
- C. 7kcal
- D. 9kcal
- E. 3kcal

【答案】B

【解析】糖、脂肪、氨基酸与热量的关系：葡萄糖：4kcal/g；脂肪：9kcal/g；氮：4kcal/g。

考点 12：护士用药咨询

1. 药物的适宜溶剂

(1) 不宜用氯化钠注射液溶解的药品：两性霉素 B、哌库溴铵、氟罗沙星、红霉素、普拉睾酮、洛铂。

(2) 不宜用葡萄糖注射液溶解的药品：头孢菌素、苯妥英钠、青霉素、阿昔洛韦、瑞替普酶、奈达铂、依托泊苷、替尼泊苷。

2. 药物滴注速度

例 1: 万古霉素滴注速度过快可出现红人综合征, 静脉滴注时间控制在 2 小时以上。

例 2: 两性霉素 B 静脉滴注速度过快可能引起心跳骤停, 静脉滴注时间控制在 6 小时以上。

例 3: 雷尼替丁静脉注射速度过快可引起心动过缓, 罂粟碱静脉注射过快可引起呼吸抑制。

例 4: 维生素 K 应尽量选择肌内注射, 因其静脉注射速度过快, 可出现出汗、胸闷、血压下降等现象。

例 5: 遮光滴注的药物: 对氨基水杨酸钠、硝普钠、放线菌素 D、长春新碱、尼莫地平、左氧氟沙星、培氟沙星、莫西沙星等。

例 6: 静脉滴注时间在 1 小时以上的药物: 异烟肼、对氨基水杨酸钠、两性霉素 B、克林霉素、多黏菌素 B、红霉素、氯霉素、环丙沙星、氧氟沙星、左氧氟沙星、莫西沙星、培氟沙星、氟康唑等。

【题目练习】

最佳选择题

1. 静脉滴注两性霉素 B50mg, 滴注时间应控制在

- A. 0.5h 以上
- B. 1h 以上
- C. 2h 以上
- D. 4h 以上
- E. 6h 以上

【答案】E

【解析】两性霉素 B 静滴速度过快有引起心室颤动和心跳骤停的可能, 静脉滴注时间控制在 6h 以上。

2. 下列药品中, 不宜选用氯化钠注射液溶解的是

- A. 氟罗沙星
- B. 头孢菌素
- C. 苯妥英钠

- D. 瑞替普酶
E. 阿昔洛韦

【答案】A

【解析】不宜用氯化钠注射液溶解的药品：两性霉素 B、哌库溴铵、氟罗沙星、红霉素、普拉睾酮、洛铂。

3. 药师应提示护士，在滴注过程中药液必须遮光的药品是
- A. 林可霉素
B. 左氧氟沙星
C. 万古霉素
D. 头孢曲松钠
E. 地诺前列腺素

【答案】B

【解析】少数注射药物性质不稳定，遇光易变色，在滴注过程中药液必须遮光，如对氨基水杨酸钠、硝普钠、放线菌素 D、长春新碱、尼莫地平、左氧氟沙星、培氟沙星、莫西沙星等。

考点 13：剂型的正确使用

剂型	常考知识点总结
泡腾片	严禁直接服用或口含，否则可引起窒息甚至死亡
舌下片	含后 30 分钟内最好禁止饮食或饮水
咀嚼片	注意咀嚼时间应充分，方便药物发挥药效；中和胃酸的咀嚼片应餐后 1~2 小时服用
含漱剂	为保持口腔内药物的有效浓度，用药后不宜立即进食和饮水
透皮贴剂	不宜贴在皮肤的褶皱处、四肢下端或紧身衣服下
阴道栓	给药后 1~2 小时不排尿
直肠栓	如栓剂变软，可放入冰箱或凉水中，直到变硬为止；推入直肠，距肛门口成人 3cm，儿童 2cm；给药后 1~2 小时不排便
缓、控释制剂	嚼碎和击碎服用会导致药物失去缓、控释效果，必须整片或整丸服用，此类制剂每天的服药时间是固定的

【题目练习】

最佳选择题

1. 用药后 30 分钟内不宜进食或者饮水的剂型是

- A. 咀嚼片
- B. 舌下片
- C. 泡腾片
- D. 阴道栓
- E. 控释片

【答案】B

【解析】舌下片应用时宜注意：①给药时宜迅速，含服时把药片放于舌下；②含服时间一般控制在 5min 左右，以保证药物充分吸收；③不要咀嚼或吞咽药物，不要吸烟、进食、嚼口香糖，保持安静，不宜多说话；④含服后 30min 内不宜吃东西或饮水。

2. 一般应整片或整丸吞服的制剂

- A. 滴丸剂
- B. 泡腾片剂
- C. 透皮贴剂
- D. 膜剂
- E. 缓、控释制剂

【答案】E

【解析】缓、控释制剂：服用缓、控释制剂的药片或胶囊时，需要注意：①服药前一定要看说明书或请示医师，因为各制药公司的缓、控释型口服药的特性可能不同，另有些药用的是商品名，未表明“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；②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；③缓、控释制剂每日仅用 1~2 次，服药时间宜固定。

3. 宜用温水浸泡，严禁直接服用或者口含的剂型

- A. 泡腾片
- B. 咀嚼片
- C. 含漱剂

D. 缓释片

E. 直肠栓

【答案】A

【解析】泡腾片应用时宜注意：①供口服的泡腾片一般宜用 100~150ml 凉开水或温水浸泡，可迅速崩解和释放药物，应待完全溶解或气泡消失后再饮用；②不应让幼儿自行服用；③严禁直接服用或口含；④药液中有不溶物、沉淀、絮状物时不宜服用。

考点 14：药品服用的适宜时间

1. 适宜清晨服用的药物

药物种类：糖皮质激素、抗高血压药、抗抑郁药、利尿剂、盐类泻药（硫酸镁）。

2. 适宜餐前服用的药物

药物种类：胃黏膜保护剂、收敛药、促胃动力药、降糖药（磺酰脲类、非磺酰脲类）、钙磷调节药、抗菌药物、广谱抗线虫药

3. 适宜餐中服用的药物

药物种类：降糖药（二甲双胍、格列美脲、阿卡波糖）、助消化药、非甾体类抗炎药（舒林酸、昔康类、奥沙普嗪）、肝胆辅助用药、抗血小板药、减肥药、分子靶向抗肿瘤药、抗结核药。

4. 适宜餐后服用的药物

药物种类：非甾体类抗炎药（多数非甾类）、维生素、组胺 H₂ 受体阻断剂。

5. 适宜睡前服用的药物

药物种类：催眠药、平喘药、调节血脂药、抗过敏药、钙剂、缓泻药（比沙可啶、液体石蜡）、组胺 H₂ 受体阻断剂（降夜间基础胃酸分泌）。

【题目练习】

最佳选择题

1. 下列“给药时间是依据生物钟规律而设定”的叙述中，最正确的是

A. 清晨服用硫酸镁

B. 清晨使用糖皮质激素

C. 餐前服用氢氧化铝凝胶

- D. 餐后服用非甾体类抗炎药
- E. 睡前服用抗过敏药

【答案】B

【解析】本题的关键在于给药时间“依据生物钟规律”。

分析各选项：

A. 清晨服用硫酸镁——盐类泻药可迅速在肠道发挥作用，清晨服用是为了方便患者。

B. 清晨使用糖皮质激素——因为糖皮质激素的分泌呈昼夜节律性变化，血药浓度峰值一般在清晨 7~8 时，谷值则在午夜 0 时，清晨使用可减少对下丘脑-垂体-肾上腺皮质系统的反馈抑制，属于依据生物钟规律。

C. 餐前服用氢氧化铝凝胶——可充分地附着于胃壁，形成一层保护屏障，不属于依据生物钟规律。

D. 餐后服用非甾体类抗炎药——减少对胃肠的刺激，唯有塞来昔布除外，食物可延缓其吸收，不属于依据生物钟规律。

E. 睡前服用抗过敏药——抗过敏药服后易出现嗜睡，睡前服用安全并有助于睡眠。

2. 应在餐前服用的药物是

- A. 阿托伐他汀
- B. 吡罗昔康片
- C. 螺内酯片
- D. 胶体果胶铋胶囊
- E. 头孢呋辛酯片

【答案】D

【解析】分析各选项：A. 阿托伐他汀——睡前；B. 吡罗昔康片——餐中；C. 螺内酯片——清晨；D. 胶体果胶铋胶囊——餐前；E. 头孢呋辛酯片——餐后。

3. 宜于餐后服用的药品是

- A. 糖皮质激素
- B. 洛伐他汀
- C. 甲氧氯普胺

- D. 阿卡波糖
- E. 维生素 B₂

【答案】 E

【解析】 维生素 B₂ 的特定吸收部位在小肠上部，若空腹服用则胃排空快，大量的维生素 B₂ 在短时间集中于十二指肠，降低其生物利用度；而餐后服用可延缓胃排空，使其在小肠较充分地吸收。

考点 15：生活习惯对药品疗效的影响

1. 饮酒：服药后饮酒可发生“双硫仑样反应”：甲硝唑、替硝唑、头孢曲松、头孢哌酮、氯丙嗪、呋喃唑酮。
2. 饮茶：易与金属离子（铁剂、钙剂、铝剂、铋剂）、蛋白、四环素、大环内酯类和生物碱类结合。
3. 食醋：不宜与磺胺类药、抗痛风药和氨基糖苷类抗生素同服（这三类药使用时需碱化尿液）。
4. 脂肪或蛋白质：①脂肪促进灰黄霉素、脂溶性维生素的吸收；②高蛋白食物阻碍左旋多巴吸收，降低疗效；③肾上腺皮质激素治疗时宜吃高蛋白食物（皮质激素可促进蛋白质分解，抑制蛋白质合成，高蛋白食物可防止体内蛋白质不足）；④服用异烟肼时不宜吃鱼（异烟肼干扰鱼类蛋白质的中间代谢产物分解，发生中毒）。
5. 葡萄柚汁：葡萄柚汁抑制 CYP3A4 活性，引起许多药物生物利用度增加：钙通道阻滞剂（维拉帕米）、免疫抑制剂（环孢素）、他汀类降脂药、镇静催眠药（三唑仑、地西洋）等。

【题目练习】

最佳选择题

1. 使尿液呈碱性，可增加抗菌活性、减轻肾毒性，食醋则会加重其毒性作用的是
 - A. 林可霉素类
 - B. 氨基糖苷类
 - C. 头孢菌素类
 - D. 大环内酯类

E. 碳青霉烯类

【答案】B

【解析】应用氨基糖苷类抗生素（链霉素、庆大霉素、卡那霉素、奈替米星、阿米卡星）时宜使尿液呈碱性，其目的有两个：一是在碱性环境下抗生素的抗菌活性增加；二是此类抗生素对肾脏的毒性大，在碱性尿液中可避免解离。宜多喝水并加快药物的排泄，食醋则会加重其毒性作用。

2. 用药期间禁止饮酒，否则可出现面部潮红、头痛、眩晕等“双硫仑反应”的药品是

A. 青霉素钾

B. 克林霉素

C. 庆大霉素

D. 甲硝唑

E. 依替米星

【答案】D

【解析】甲硝唑及部分头孢菌素类用药期间饮酒可能引起“双硫仑反应”。

3. 服药期间进食高脂肪可促进吸收的药品是

A. 格列本脲

B. 硫酸亚铁

C. 维生素 D

D. 西咪替丁

E. 左旋多巴

【答案】C

【解析】口服脂溶性维生素（维生素 A、D、E、K）或维 A 酸时，可适当多食脂肪性食物，以促进药物的吸收，增进疗效。

考点 16：特殊药物服用注意事项

药物	注意事项
硝酸甘油片(首次购买)	随身携带，舌下含服
高锰酸钾片剂	需临用前加水配制成溶液

甲硝唑片	可口服也可阴道给药
胰酶肠溶胶囊	整粒吞服，嚼碎服用可能发生严重的口腔溃疡
活菌制剂	不能用超过 40℃ 的水送服
抗酸药、助消化药	嚼碎后服用，可增加药物吸收，尽快发挥药效
骨架片	药物骨架不能被吸收，会随粪便排出体外（如氯化钾缓释片、硝苯地平控释片、甲磺酸多沙唑嗪控释片）
吸入型糖皮质激素	吸入药物后应漱口，避免真菌感染
磺胺类、氟喹诺酮类药物	可产生结晶尿需多喝水
特拉唑嗪、多沙唑嗪	可引起体位性低血压
铋制剂	可使舌苔、大便呈灰褐色
利福平	可使尿液、泪液等分泌物呈橙红色

【题目练习】

最佳选择题

- 应提示患者，药物骨架不能被吸收，会随粪便排出体外
 - 甲硝唑片
 - 胰酶肠溶胶囊
 - 布地奈德吸入剂
 - 铝碳酸镁片
 - 硝苯地平控释片

【答案】E

【解析】肠溶片（胶囊）、缓释片（胶囊）、控释片（胶囊）等剂型，需建议患者整片（粒）吞服；另外有些缓控释制剂如氯化钾缓释片（补达秀）、硝苯地平控释片（拜新同）、甲磺酸多沙唑嗪控释片（可多华）等服用后，药物骨架不能被吸收，会随粪便排出体外，而排出体外的缓控释结构酷似完整药片，故需提前告知患者，以免引起患者的误解。

2. 需告知患者，该药不宜嚼碎服用，应整粒吞服，以免药粉残留在口腔内，发生严重的口腔溃疡

- A. 高锰酸钾片剂
- B. 胰酶肠溶胶囊
- C. 多沙唑嗪片
- D. 利福平片
- E. 硝苯地平控释片

【答案】B

【解析】胰酶肠溶胶囊不宜嚼碎服用，应整粒吞服，以免药粉残留在口腔内，发生严重的口腔溃疡。

3. 需告知患者服用后需漱口，并将漱口水吐出的是
- A. 甲硝唑片
 - B. 枸橼酸铋钾片
 - C. 布地奈德吸入剂
 - D. 利福平片
 - E. 哌唑嗪片

【答案】C

【解析】使用吸入型糖皮质激素的患者，药师应提示患者吸入药物后应漱口，并将漱口水吐出。

考点 17：药物对胚胎及胎儿的不良影响

1. 妊娠早期

- ①沙利度胺——可致胎儿肢体、耳、内脏畸形。
- ②雌孕激素、雄激素——可致胎儿性发育异常。
- ③叶酸拮抗剂——可致颅面部畸形、腭裂等。
- ④烷化剂如氮芥类药物——可致泌尿生殖系统异常，指趾畸形。

2. 胎儿形成期

①妊娠 5 个月后用四环素——可致婴儿牙齿黄染，牙釉质发育不全，骨生长障碍。

②镇静、麻醉、止痛、抗组胺药或其他抑制中枢神经的药物——可抑制胎儿神经的活动，甚至影响大脑发育。

③妊娠后期使用华法林、大剂量苯巴比妥或长期服用阿司匹林治疗——可致

胎儿严重出血，甚至死胎。

④临产期使用某些药物如抗疟药、磺胺类药、硝基呋喃类、解热镇痛药如氨基比林、大剂量维生素 K 等，对红细胞缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶者——可致溶血。

⑤分娩前应用氯霉素——可致新生儿循环障碍和灰婴综合征。

【题目练习】

最佳选择题

1. 分娩前应用氯霉素可引起新生儿

- A. 腹泻
- B. 核黄疸
- C. 灰婴综合征
- D. 肺炎
- E. 呼吸窘迫综合症

【答案】C

【解析】分娩前应用氯霉素可引起新生儿循环障碍和灰婴综合征。

2. 红细胞缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的孕妇，临产期使用可引起新生儿溶血的药品是

- A. 四环素
- B. 替硝唑
- C. 磺胺药
- D. 氯霉素
- E. 头孢氨苄

【答案】C

【解析】临产期使用某些药物如抗疟药、磺胺药、硝基呋喃类、解热镇痛药如氨基比林、大剂量脂溶性维生素 K 等，对红细胞缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶者可引起溶血。

3. 妊娠 5 个月后应用可引起新生儿牙齿黄染，牙釉质发育不全，骨生长障碍的药品是

- A. 四环素

- B. 替硝唑
- C. 磺胺药
- D. 氯霉素
- E. 头孢氨苄

【答案】A

【解析】四环素可使婴儿牙齿黄染，牙釉质发育不全，骨生长障碍。

考点 18：驾驶员应慎用的药物

1. 可引起驾驶员嗜睡的药物

抗感冒药、抗过敏药、镇静催眠药、抗偏头痛药（苯噻啶）、质子泵抑制剂（奥美拉唑、兰索拉唑、泮托拉唑）。

2. 可使驾驶员出现眩晕或幻觉的药物

右美沙芬、那可丁、喷托维林、双氯芬酸、金刚烷胺、双嘧达莫、降糖药。

3. 可使驾驶员视物模糊或辨色困难的药物

布洛芬、吲哚美辛、东莨菪碱、阿托品、二氢麦角碱、硝酸甘油、卡马西平、苯妥英钠、丙戊酸钠、利培酮。

4. 可使驾驶员出现定向力障碍的药物

哌替啶、雷尼替丁、西咪替丁、法莫替丁、避孕药。

5. 可导致驾驶员多尿或多汗的药物

阿米洛利及复方制剂（多尿）、复方利血平-氨苯蝶啶片（北京降压 0 号）（多尿）、吲达帕胺（多尿、多汗）、哌唑嗪（尿频）。

【题目练习】

最佳选择题

1. 驾驶员工作时不宜服用的药品是

- A. 阿司匹林
- B. 维生素 C
- C. 阿莫西林
- D. 氯苯那敏
- E. 对乙酰氨基酚

【答案】D

【解析】氯苯那敏为抗过敏药，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。

2. 下列哪类药没有使驾驶员出现视力模糊或辨色困难的不良反应

- A. 布洛芬
- B. 东莨菪碱
- C. 二氢麦角碱
- D. 苯噻啶
- E. 硝酸甘油

【答案】D

【解析】可使驾驶员视物模糊或辨色困难的药物：布洛芬、吲哚美辛、东莨菪碱、阿托品、二氢麦角碱、硝酸甘油、卡马西平、苯妥英钠、丙戊酸钠、利培酮。

3. 患者，男，43岁，出租车司机，来药店自购药品，药师应提醒该患者驾驶时不宜服用的药品是

- A. 阿司匹林
- B. 维生素C
- C. 酮康唑
- D. 氯苯那敏
- E. 羧甲司坦

【答案】D

【解析】氯苯那敏为抗过敏药，可拮抗致敏物组胺，同时也抑制大脑的中枢神经，引起镇静，服后表现为神志低沉、嗜睡，所以驾驶员工作时不宜服用氯苯那敏。

考点 19：白细胞分类计数的临床意义

白细胞分类	变化	临床意义
中性粒细胞	增加	急性感染和化脓性炎症、中毒、急性大出血、白血病、骨髓增殖性疾病及恶性肿瘤、严重的组织损伤及大量

		红细胞破坏
	减少	特殊感染（如伤寒、副伤寒、风疹、肝炎等）、血液病、过敏性休克、脾功能亢进和自身免疫性疾病
嗜酸性粒细胞	增加	哮喘、荨麻疹、药物性皮炎、皮肤病与寄生虫病、血液病、头孢类抗生素、恶性肿瘤、猩红热
	减少	伤寒、副伤寒、大手术后、严重烧伤、长期应用肾上腺皮质激素、甲基多巴
嗜碱性粒细胞	增加	血液病、铅中毒、铋中毒、恶性肿瘤（转移癌）、过敏性疾病（如过敏性结肠炎等）
	减少	荨麻疹、过敏性休克、促皮质素、肾上腺皮质激素应用过量
淋巴细胞	增加	百日咳、传染性单核细胞增多症、结核病、水痘、麻疹、风疹、血液病、移植排斥反应
	减少	传染病的急性期、放射病、细胞免疫缺陷病、长期应用肾上腺皮质激素后或接触放射线

【题目练习】

一、最佳选择题

1. 可使嗜酸性粒细胞计数增多的药品是

- A. 头孢呋辛钠
- B. 甲基多巴
- C. 泼尼松龙
- D. 维生素 B₁
- E. 坎地沙坦

【答案】A

【解析】应用头孢拉定、头孢氨苄、头孢呋辛、头孢哌酮等抗生素等可导致嗜酸性粒细胞增多。

2. 糖皮质激素对血液成分产生的影响

- A. 血红蛋白含量降低
- B. 血小板减少

- C. 嗜酸性粒细胞增多
- D. 中性粒细胞减少
- E. 淋巴细胞减少

【答案】E

【解析】淋巴细胞减少：多见于传染病的急性期、放射病、细胞免疫缺陷病、长期应用肾上腺皮质激素后或接触放射线等。此外，发生各种中性粒细胞增多症时，淋巴细胞相对减少。

二、多项选择题

3. 患者，女，63岁，血常规检查结果：淋巴细胞增多，可能导致这种血象变化的情况包括

- A. 放射病
- B. 细胞免疫缺陷病
- C. 长期应用肾上腺皮质激素后
- D. 结核病
- E. 血液病

【答案】DE

【解析】淋巴细胞增多可见于：百日咳、传染性单核细胞增多症、结核病、水痘、麻疹、风疹、血液病、移植排斥反应。

考点 20：急性结膜炎药物治疗

1. 非处方药

①细菌感染引起的急性卡他性结膜炎：四环素、金霉素、红霉素、利福平、杆菌肽眼膏、酞丁安、磺胺醋酰钠滴眼液。

②流行性结膜炎：0.1%酞丁安或阿昔洛韦滴眼液。

③过敏性结膜炎：醋酸可的松、醋酸氢化可的松或色甘酸钠滴眼液和眼膏。

④春季卡他性结膜炎：2%色甘酸钠滴眼液。

2. 处方药

①对铜绿假单胞性结膜炎：多黏菌素 B、磺苄西林滴眼液。

②真菌性角膜炎：两性霉素 B、克霉唑滴眼液。

③对急性卡他性结膜炎未彻底治愈而转成慢性结膜炎者：对由细菌（卡他球

菌、大肠杆菌、变形杆菌)所致的,应用诺氟沙星、左氧氟沙星滴眼液、四环素眼膏;由环境(灰尘、风沙、倒睫、屈光不正)刺激所致的,应用 0.5%硫酸锌滴眼液。

④流行性结膜炎: 0.1%碘苷滴眼液。

⑤对流行性出血结膜炎: 0.1%羟苄唑、0.1%利巴韦林滴眼液。

⑥春季卡他性结膜炎: 1%泼尼松滴眼液。

【题目练习】

最佳选择题

1. 患者,男,28岁,春季赏花后出现双眼通红、流泪、奇痒难忍,检查发现睑结膜有粗大的乳头,角膜缘胶样增生,患者适宜选用以下哪类药物

- A. 阿昔洛韦滴眼液
- B. 0.1%利巴韦林滴眼液
- C. 0.1%羟苄唑
- D. 磺胺醋酰钠滴眼液
- E. 2%色甘酸钠滴眼液

【答案】E

【解析】患者的症状考虑为春季卡他性结膜炎,春季卡他性结膜炎可应用 2%色甘酸钠滴眼液。一次 1~2 滴,一日 4 次,重症可适当增加到一日 6 次。

2. 铜绿假单胞性结膜炎可选用的处方药

- A. 金霉素眼膏
- B. 0.1%酞丁安
- C. 多黏菌素 B、磺苄西林滴眼剂
- D. 1%强的松滴眼剂
- E. 两性霉素 B、克霉唑滴眼剂

【答案】C

【解析】铜绿假单胞性结膜炎病情较严重,病变进展迅速,短期内可致角膜溃破、穿孔和失明,因此,必须及早治疗,常用多黏菌素 B、磺苄西林滴眼液;对真菌性角膜炎可选用两性霉素 B、克霉唑滴眼液。

3. 对真菌性角膜炎可选用的处方药

- A. 金霉素眼膏
- B. 0.1%酞丁安
- C. 多黏菌素 B、磺苄西林滴眼剂
- D. 1%强的松滴眼剂
- E. 两性霉素 B、克霉唑滴眼剂

【答案】E

【解析】铜绿假单胞菌性结膜炎病情较严重，病变进展迅速，短期内可致角膜溃破、穿孔和失明，因此，必须及早治疗，常用多粘菌素 B、磺苄西林滴眼剂；对真菌性角膜炎可选用两性霉素 B、克霉唑滴眼剂。

考点 21：咳嗽

1. 药物治疗

(1) 非处方药

- ①白天咳嗽、刺激性干咳、阵咳、剧咳症状——选苯丙哌林。
- ②咳嗽较弱的——选喷托维林。
- ③夜间咳嗽——选右美沙芬。
- ④对感冒所伴的咳嗽——选右美沙芬复方制剂。

(2) 处方药

- ①对咳嗽、剧烈无痰干咳及刺激性咳嗽——选可待因。
- ②呼吸道有大量痰液并阻塞呼吸道，引起气急、窒息者——选羧甲司坦、氨溴索。

2. 注意药品的不良反应

右美沙芬：可引起嗜睡，对驾车、高空作业或操作机器者宜慎用；妊娠期妇女、严重高血压者、有精神病史者禁用。

苯丙哌林：对口腔黏膜有麻醉作用，产生麻木感觉，需整片吞服，不可嚼碎。

喷托维林：对青光眼、肺部淤血的咳嗽患者、心功能不全者、妊娠及哺乳期妇女均慎用；有报道喷托维林可造成儿童呼吸抑制，故 5 岁以下儿童不宜应用。

可待因：有成瘾性，对过敏者、多痰者、婴幼儿、未成熟新生儿禁用；孕妇、哺乳期妇女慎用。

【题目练习】

最佳选择题

1. 针对剧咳和白天咳嗽患者宜首选的非处方药是

- A. 吗啡
- B. 可待因
- C. 右美沙芬
- D. 喷托维林
- E. 苯丙哌林

【答案】E

【解析】对白天咳嗽宜选用苯丙哌林；对夜间咳嗽宜选用右美沙芬，其镇咳作用显著，服后 10~30 分钟起效，有效作用时间为 5~6 小时，大剂量一次 30mg 时有效时间可长达 8~12 小时，比相同剂量的可待因作用时间长，故能抑制夜间咳嗽以保证睡眠。

2. 以下所列治疗咳嗽的药物中，属于处方药物是

- A. 可待因
- B. 美酚伪麻
- C. 苯丙哌林
- D. 喷托维林
- E. 右美沙芬

【答案】A

【解析】BCDE 都是治疗咳嗽的非处方药物。

3. 患儿男 12 岁，连续 3 日夜间咳嗽就诊，首选的止咳药是

- A. 苯丙哌林
- B. 右美沙芬
- C. 氨溴索
- D. 糖皮质激素
- E. 羧甲司坦

【答案】B

【解析】对白天咳嗽宜选用苯丙哌林；对夜间咳嗽宜选用右美沙芬。

考点 22: 腹泻

1. 药物治疗

(1) 非处方药

- ①感染性腹泻——首选小檗碱。
- ②消化不良性腹泻——选胰酶；摄食脂肪过多者——选胰酶和碳酸氢钠；对同时伴腹胀者——选乳酶生或二甲硅油。
- ③化学刺激性腹泻——首选双八面蒙脱石。
- ④肠道菌群失调性腹泻——补充微生态制剂。

(2) 处方药

- ①细菌感染的急性腹泻——选吡哌酸、左氧氟沙星、环丙沙星。
- ②病毒性腹泻——选阿昔洛韦、泛昔洛韦。
- ③腹痛较重或反复呕吐——选山莨菪碱片。
- ④非感染性腹泻——抗动力药首选洛哌丁胺，地芬诺酯也可以。
- ⑤口服补液盐III（ORS）——预防脱水和纠正脱水。

2. 用药注意事项与患者教育

- (1) 鞣酸蛋白不宜与铁剂、盐酸小檗碱（黄连素）同服。
- (2) 微生态制剂不宜与抗生素、药用炭、黄连素和鞣酸蛋白同时应用，以避免效价的降低。必须合用，至少应间隔 2~3 小时。
- (3) 3 岁以下儿童如患长期的腹泻或腹胀禁用药用炭，避免影响营养吸收。
- (4) 有发热、便血的细菌性痢疾患者不得使用洛哌丁胺治疗。肝功能障碍者、妊娠期和哺乳期妇女、2 岁以下儿童慎用洛哌丁胺。

【题目练习】

最佳选择题

1. 药用炭可以用于治疗细菌感染性腹泻，可是不适用的人群有
- A. 青少年
 - B. 老年人
 - C. 成年女性
 - D. 成年男性
 - E. 3 岁以下儿童

【答案】E

【解析】药用炭可影儿童的营养吸收，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，因能吸附上述药物，影响他们的疗效。

2. 因胰腺功能不全引起的消化不良性腹泻适宜选用

- A. 胰酶
- B. 碳酸氢钠
- C. 胃蛋白酶
- D. 双八面蒙脱石
- E. 黄连素

【答案】A

【解析】因胰腺功能不全引起的消化不良性腹泻，应服用胰酶；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；对同时伴腹胀者可选用乳酶生或二甲硅油。

3. 非感染性的急慢性腹泻首选的抗动力药是

- A. 氧氟沙星
- B. 阿昔洛韦
- C. 硝苯地平
- D. 山莨菪碱片
- E. 洛哌丁胺

【答案】E

【解析】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，其抑制肠蠕动，延长肠内容物的滞留时间，抑制大便失禁和便急，减少排便次数，增加大便的稠度。初始量成人一次2~4mg，儿童2mg，以后一次腹泻后2mg，一日总量16mg；用于慢性腹泻，初始一次4mg，儿童2mg，以后依据症状调节剂量，一日2~12mg。或地芬诺酯，成人一次2.5~5mg，一日2~4次；儿童，2~5岁一次2mg，一日3次，5~8岁一次2mg，一日4次，8~12岁一次2mg，一日5次。

考点 23：痤疮

1. 药物治疗

(1) 非处方药

- ① 皮脂腺分泌过多所致的寻常型痤疮——首选过氧化苯甲酰凝胶。
- ② 对轻、中度寻常型痤疮——选维 A 酸乳膏剂/凝胶剂。
- ③ 对炎症突出的痤疮，轻、中度者——选维 A 酸和克林霉素磷酸酯凝胶。
- ④ 痤疮伴感染显著者——选红霉素-过氧化苯甲酰凝胶、克林霉素磷酸酯凝胶或溶液。

(2) 处方药

- ① 中、重度痤疮伴感染显著者——选阿达帕林凝胶/米诺环素。
- ② 囊肿型痤疮——选维胺酯/异维 A 酸。
- ③ 葡萄糖酸锌——有助于减轻炎症和促进痤疮愈合。

2. 用药注意事项与患者教育

(1) 过氧化苯甲酰——可漂白头发和衣物，不宜用在有毛发的部位，禁用于皮肤有急性炎症和破损者。

(2) 维 A 酸——不宜涂敷于皮肤皱褶部如腋窝、腹股沟处；用药部位要避免强烈的日光照射，宜在晚间睡前应用。与过氧化苯甲酰合用有物理配伍禁忌，应早晚交替，白天过氧化苯甲酰，晚上维 A 酸。育龄期妇女使用须避孕。

(3) 异维 A 酸有致畸作用，治疗期间或治疗后 1 个月内避免献血。

【题目练习】

最佳选择题

1. 属于治疗寻常痤疮的非处方药的是

- A. 米诺环素
- B. 维胺酯
- C. 异维 A 酸
- D. 酞丁安
- E. 过氧化苯甲酰

【答案】 E

【解析】《国家非处方药目录》收载的抗寻常痤疮药有：克林霉素磷酸酯凝胶、2.5%或 5%过氧化苯甲酰凝胶、5%~10%过氧化苯甲酰乳膏、维 A 酸凝胶及乳膏剂。A、B、C 为处方药物，D 不是治疗痤疮的药物。

2. 使用过氧苯甲酰治疗寻常痤疮，其注意事项不包括
- A. 对皮肤有急性炎症及破损者禁用
 - B. 不宜涂敷于皮肤皱褶
 - C. 对妊娠及哺乳期妇女、儿童慎用
 - D. 有漂白毛发的作用，不宜涂敷在有毛发的部位
 - E. 避免接触眼、鼻、口腔黏膜

【答案】B

【解析】过氧苯甲酰、红霉素-过氧苯甲酰凝胶对皮肤有急性炎症及破损者禁用；对妊娠及哺乳期妇女、儿童慎用；使用时注意避免接触眼、鼻、口腔黏膜；若与其他抗痤疮药（硫黄、雷锁辛、水杨酸、维A酸）合用可加重对皮肤的刺激性，也可引起皮肤干燥、瘙痒、红斑、接触性皮炎，若出现刺激性加重时应立即停药。过氧苯甲酰能漂白毛发，不宜用在有毛发的部位；接触衣服后也易因氧化作用而脱色。B选项是维A酸的注意事项。

3. 有致畸作用，治疗期间或治疗后1个月内避免献血的是
- A. 过氧化苯甲酰凝胶
 - B. 异维A酸
 - C. 烟酸
 - D. 酮康唑
 - E. 维A酸

【答案】B

【解析】异维A酸有致畸作用，治疗期间或治疗后1个月内避免献血。

考点24：肺结核

1. 治疗原则是“早期、联合、适量、规律和全程用药”。
2. 抗结核药物的分类

(1) 早期杀菌活性药物：指迅速杀伤结核菌，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。

(2) 灭菌活性药物：消灭组织内（包括细胞内）的结核菌，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。

(3) 防止耐药的药物：异烟肼、利福平、乙胺丁醇、氧氟沙星、左氧氟沙

星、莫西沙星和克拉霉素。

3. 常用药物的不良反应

异烟肼：周围神经病（如肌肉痉挛、视神经炎、四肢感觉异常），同服维生素 B₆可预防；氢氧化铝抑制异烟肼吸收。

利福平：肝损害；服药后排泄物呈橘红色；流感样症状；血液系统反应。

对氨基水杨酸：肝炎；狼疮样综合征。

乙胺丁醇：球后视神经炎；高尿酸血症；肝功能损害；不宜用于 13 岁以下小儿；氢氧化铝减少本品吸收。

吡嗪酰胺：高尿酸血症；儿童及孕妇慎用。

链霉素：耳、肾毒性、神经肌肉阻滞、过敏反应。

【题目练习】

最佳选择题

1. 具有球后视神经炎不良反应的药物是

- A. 异烟肼
- B. 利福平
- C. 链霉素
- D. 乙胺丁醇
- E. 吡嗪酰胺

【答案】D

【解析】使用乙胺丁醇可能会出现球后视神经炎（视力模糊、红绿色盲、视野受限），通常停药后可恢复；需要测定基线的视力和红绿分辨能力，定期评估。

2. 耐多药结核菌株是指分离菌株对多种一线药物耐药，抗结核药物中可以防止耐药的药物是

- A. 异烟肼、链霉素
- B. 异烟肼、利福平
- C. 乙胺丁醇、阿米卡星
- D. 异烟肼、吡嗪酰胺
- E. 乙胺丁醇、吡嗪酰胺

【答案】B

【解析】防止耐药的药物：异烟肼、利福平、乙胺丁醇、氧氟沙星、左氧氟沙星、莫西沙星和克拉霉素。

3. 可以杀伤结核杆菌，最大限度降低传染性的早期杀菌活性药

- A. 乙胺丁醇
- B. 氨苄西林
- C. 莫西沙星
- D. 氧氟沙星
- E. 吡嗪酰胺

【答案】A

【解析】早期杀菌活性：迅速杀伤结核菌，最大限度降低传染性，主要品种有异烟肼(H)、利福平(R)、链霉素(S)、阿米卡星(A)、乙胺丁醇(E)等。

考点 25：高血压药物治疗

5 类一线降压药：

①钙通道阻滞剂（CCB）

二氢吡啶类：氨氯地平、硝苯地平、非洛地平、尼群地平

不良反应：踝部水肿，头痛，面部潮红，牙龈增生

非二氢吡啶类：维拉帕米、地尔硫（卅卓）

不良反应：房室传导阻滞，心功能抑制，偶见牙龈增生

②血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）

代表药物：卡托普利、依那普利、雷米普利、培哌普利

不良反应：干咳，血钾升高（应定期监测血钾和血肌酐水平），血管性水肿

禁忌证：双侧肾动脉狭窄、高钾血症及妊娠妇女

③血管紧张素 II 受体阻断剂（ARB）

代表药物：氯沙坦、缬沙坦、厄贝沙坦、替米沙坦、坎地沙坦、奥美沙坦

不良反应：腹泻、血钾升高、血管性水肿

④利尿药

噻嗪类利尿剂：氢氯噻嗪、吲达帕胺

不良反应：血钾降低、血钠降低、血尿酸升高

禁忌症：痛风者禁用；高尿酸血症、明显肾功能不全者慎用

保钾利尿剂：阿米洛利、氨苯蝶啶

不良反应：血钾升高

醛固酮受体拮抗剂：螺内酯

不良反应：血钾升高，男性乳房发育

⑤β受体阻断剂(β-RB)

代表药物：比索洛尔、美托洛尔、阿替洛尔

不良反应：支气管痉挛、心功能抑制、影响糖脂代谢

【题目练习】

最佳选择题

1. 男，68岁双侧肾动脉狭窄，有哮喘史，气短、心悸就诊，体征和实验结果为血压 172/96mmHg 血尿酸 516mmol/L(正常 180-440 mmol/L)，血钾 110mmol/L(正常 25-100mmol/L)应该选哪个抗高血压药

- A. 氢氯噻嗪
- B. 替米沙坦
- C. 卡托普利
- D. 利血平
- E. 拉西地平

【答案】E

【解析】利用排除法做题，氢氯噻嗪可引起高尿酸血症，所以不能用；卡托普利、替米沙坦禁用于双侧肾动脉狭窄，老年人最好不用利血平，因其能加重老年人的抑郁症状。所以本题选 E。

2. 以下抗高血压药物中，属于利尿药的是

- A. 缬沙坦
- B. 氨氯地平
- C. 维拉帕米
- D. 氨苯蝶啶
- E. 依那普利

【答案】D

【解析】分析各选项：A. 缬沙坦——ARB类；B. 氨氯地平——CCB类；C. 维

拉帕米——CCB类；D. 氨苯蝶啶——利尿剂类；E. 依那普利——ACEI类。

3. 长期应用哪类降压药物可能会引起男性乳房发育

- A. 氨氯地平
- B. 螺内酯
- C. 卡维地洛
- D. 依那普利
- E. 利血平

【答案】B

【解析】螺内酯长期应用有可能导致男性乳房发育等不良反应。

考点 26：2 型糖尿病的药物治疗

1. 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。

2. 2 型非肥胖型糖尿病患者在有良好的胰岛 β 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）。长效磺酰脲类控制不佳的 2 型糖尿病容易使胰岛 β 细胞功能恶化，磺酰脲类降糖药有低血糖不良反应，需密切监测血糖，老年人不建议使用。

3. 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。

4. 餐后血糖升高为主，伴餐前血糖轻度升高，首选噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂。

5. 糖尿病合并肾病者可首选格列喹酮。

6. 老年患者对低血糖的耐受能力差，应选择降糖平稳、安全的降糖药物，如 α -葡萄糖苷酶抑制剂、胰高血糖素样肽-1（GLP-1）、二肽基肽酶-4（DPP-4）抑制剂、甘精胰岛素等。

7. 2 型糖尿病目前仅有二甲双胍被批准用于儿童及青少年（但 10 岁以下儿童不推荐使用）；儿童及青少年 2 型糖尿病存在胰岛素抵抗，故二甲双胍在临床用于 10 岁以上儿童及青少年的 2 型糖尿病。

8. 经常出差，进餐不规律的患者，选择每日 1 次用药（如格列美脲）更为方便，依从性好。

9. 针对伴发疾病，抗高血压药、调脂药、抗血小板药和改善微循环药综合应用。

【题目练习】

最佳选择题

1. 对餐后血糖升高为主，伴餐前血糖轻度升高的 2 型糖尿病患者应首选

- A. 格列齐特
- B. 苯乙双胍
- C. 吡格列酮
- D. 胰岛素
- E. 阿卡波糖

【答案】 C

【解析】餐后血糖升高为主，伴餐前血糖轻度升高，首选噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂。吡格列酮属于噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂。

2. 单纯餐后血糖升高、空腹与餐前血糖水平不高的 2 型糖尿病患者宜首选的药品是

- A. 格列本脲
- B. 二甲双胍
- C. 罗格列酮
- D. 阿卡波糖
- E. 精蛋白锌胰岛素

【答案】 D

【解析】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。

3. 2 型糖尿病合并肾病者可首选

- A. 二甲双胍
- B. 阿卡波糖
- C. 胰岛素
- D. 格列喹酮
- E. 格列美脲

【答案】 D

【解析】糖尿病合并肾病者可首选格列喹酮。

考点 27: 痛风用药注意事项

秋水仙碱: 长期应用可引起骨髓抑制、紫癜、血小板减少, 胃肠道反应是严重中毒的前驱症状, 一旦出现应立即停药。

别嘌醇: ①痛风急性期禁用, 在痛风发作控制后 2 周开始服用; ②初始 4~8 周内与小剂量秋水仙碱联合服用, 防止发生转移性痛风; ③滴定增量, 监测血尿酸水平; ④用药期间不宜过度限制蛋白质的摄入, 不宜饮酒、饮茶或喝咖啡; ⑤服用后可出现眩晕, 用药期间不宜驾驶车船、飞机和操作机械。

丙磺舒: ①痛风急性发作期禁用; ②多喝水 (2500ml/d), 并维持尿液呈微碱性 (pH6.0~6.5); ③与别嘌醇合用时需增加别嘌醇的剂量; ④不宜与阿司匹林和水杨酸盐联合服用; ⑤与磺胺类药有交叉过敏反应, 可能引起溶血性贫血, 每日剂量不宜超过 2g。

苯溴马隆: ①痛风急性发作者不宜服用, 以防发生转移性痛风; ②在治疗初期宜同时服用秋水仙碱或 NSAIDs; ③注意大量饮水, 保持尿量超过 2000ml/d, 碱化尿液; ④不宜联合服用阿司匹林和水杨酸盐; ⑤与别嘌醇合用有协同作用; ⑥服药期间如痛风急性发作, 建议将所用药量减半, 必要时服用秋水仙碱或 NSAIDs。

【题目练习】

最佳选择题

1. 秋水仙碱治疗痛风容易蓄积中毒, 严重中毒的前驱症状是
- A. 疼痛
 - B. 发热
 - C. 皮疹
 - D. 骨髓抑制
 - E. 胃肠道反应

【答案】E

【解析】秋水仙碱: (1) 不宜长期应用, 若长期应用可引起骨髓抑制, 血尿、少尿、肾衰竭, 胃肠道反应等不良反应。胃肠道反应是严重中毒的前驱症状, 一出现时也应立即停药。小剂量用法疗效相当, 严重不良反应发生率减少。(2) 严重肾功能不全者、妊娠期妇女禁用; 年老、体弱者、骨髓造血功能不全、严重心

功能不全和胃肠疾病者慎用。

2. 苯溴马隆叙述错误的是

- A. 对痛风急性发作者不宜服用
- B. 在用药期间如痛风急性发作，建议将所用药量加倍
- C. 肾功能不全者（血肌酐 $\geq 130\mu\text{mol/L}$ ）仍有效，需碱化尿液
- D. 持续性腹泻，应立即停药
- E. 不宜与阿司匹林合用治疗痛风

【答案】B

【解析】苯溴马隆对痛风急性发作者不宜服用，以防发生转移性痛风。为避免在治疗初期诱发痛风急性发作，在初期宜同时应用秋水仙碱或非甾体抗炎药（非阿司匹林或水杨酸类药），以预防痛风性关节炎急性发作，直到高尿酸血症被纠正至少1个月后。服药期间如痛风急性发作，建议将所用药量减半，必要时服用秋水仙碱或NSAIDs。

3. 在应用丙磺舒治疗痛风期间，应摄入充足的水分，保证尿液pH在

- A. 4.0~9.0
- B. 6.0~6.5
- C. 7.0~7.5
- D. 5.0~5.5
- E. 5.0~6.0

【答案】B

【解析】丙磺舒治疗初期，由于尿酸盐由关节析出，可能会加重痛风发作，因此，在用药期间应摄入充足的水分（2500ml/日），并维持尿液呈微碱性，保证pH在6.0~6.5，以减少尿酸结晶和痛风结石及肾内尿酸沉积的危险。

考点 28：缺铁性贫血

1. 缺铁性贫血诊断

(1) 贫血诊断

男性 Hb $< 120\text{g/L}$ ，女性 Hb $< 110\text{g/L}$ ，孕妇 Hb $< 100\text{g/L}$ 。

(2) 贫血程度

Hb 在 90~120g/L 为轻度贫血，60~90g/L 为中度，小于 60g/L 为重度。

2. 临床表现

乏力、困倦、活动耐力减退是最早和最常见症状，甲床苍白、皮肤干燥、乏力、心悸、失眠、记忆力减退、女性可有月经增多或继发性闭经等症状。

3. 药物治疗

口服铁剂：硫酸亚铁、右旋糖酐铁、琥珀酸亚铁、多糖铁复合物。

注意事项：宜选用二价铁；餐后服用可减轻胃肠道不良反应。

静脉铁剂治疗：右旋糖酐铁、蔗糖铁。

注意事项：胃肠道吸收障碍或需要快速补铁时使用；首次用药需先使用试验剂量，1小时无过敏再给予足量治疗。

【题目练习】

最佳选择题

1. 贫血的诊断正确的是

- A. 男性 Hb < 120g/L，女性 Hb < 110g/L，孕妇 Hb < 100g/L
- B. 男性 Hb < 110g/L，女性 Hb < 120g/L，孕妇 Hb < 100g/L
- C. 男性 Hb < 90g/L，女性 Hb < 120g/L，孕妇 Hb < 110g/L
- D. 男性 Hb < 120g/L，女性 Hb < 110g/L，孕妇 Hb < 120g/L
- E. 男性 Hb < 110g/L，女性 Hb < 110g/L，孕妇 Hb < 120g/L

【答案】A

【解析】贫血诊断：男性 Hb < 120g/L，女性 Hb < 110g/L，孕妇 Hb < 100g/L。

属于记忆性知识点。

2. 不能耐受胃肠反应的贫血患者，铁剂适宜服用的时间为

- A. 睡前
- B. 餐前
- C. 餐后
- D. 两餐间
- E. 餐前或两餐间

【答案】C

【解析】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。

3. 以下哪种铁剂口服吸收效果最差

- A. 乳酸亚铁 (2 价铁)
- B. 枸橼酸铁 (3 价铁)
- C. 琥珀酸亚铁 (2 价铁)
- D. 右旋糖酐铁 (2 价铁)
- E. 富马酸亚铁 (2 价铁)

【答案】B

【解析】铁剂常与酸成盐形式存在，以 2 价铁 (Fe^{2+}) 形式吸收；胃酸和维生素 C 可促使 3 价铁 (Fe^{3+}) 还原成 Fe^{2+} ，使铁易于被吸收。

考点 29: 抗肿瘤药物毒副作用及处理

药物名称	主要副反应	处理及预防措施
环磷酰胺、异环磷酰胺	出血性膀胱炎	停药、充分水化、化疗前、过程中给予美司钠解救
顺铂	耳、肾、神经毒性， 消化道反应	必要时使用糖皮质激素；止吐、补液治疗；避免合用肾毒性或耳毒性药物
米托蒽醌、多柔比星、表柔比星、吡柔比星	心脏毒素、骨髓抑制	停药、抗心衰治疗，可采用维生素、辅酶 Q 预防
甲氨蝶呤	肾毒性、肺纤维化、 黏膜损伤	水化，亚叶酸钙、四氢叶酸钙解救等
阿糖胞苷	肝损害、高尿酸血症	护肝治疗，促进尿酸排泄
博来霉素、平阳霉素	肺纤维化	停药、换方案、监测肺功能
紫杉醇	过敏反应、心脏传导 障碍、末梢神经炎	停药，另建给药通路，糖皮质激素治疗，营养神经，B 族维生素治疗

长春新碱、硼替佐米	末梢神经炎	减量、严重时停药，营养神经、B族维生素治疗
5-氟尿嘧啶、伊立替康、卡培他滨	腹泻	停药，服用洛哌丁胺，不得少于 12h，也不得超过 48h
注：①抗肿瘤药物引起的恶心、呕吐可使用 5-HT ₃ 受体拮抗剂（格拉司琼、昂丹司琼、托烷司琼等），化疗前 30min 开始给药；②抗肿瘤药物引起骨髓抑制，通常 I 度～II 度白细胞抑制不需处理，III 度～IV 度白细胞抑制需要使用重组人粒细胞集落刺激因子（G-CSF）		

【题目练习】

最佳选择题

1. 可引起心脏毒性或骨髓抑制的为

- A. 异环磷酰胺
- B. 顺铂
- C. 米托蒽醌
- D. 阿糖胞苷
- E. 长春新碱

【答案】C

【解析】米托蒽醌、多柔比星、表柔比星、吡柔比星典型不良反应：心脏毒素、骨髓抑制。

2. 环磷酰胺可引起

- A. 出血性膀胱炎
- B. 溶血性尿毒症
- C. 心脏毒性
- D. 末梢神经炎
- E. 肺纤维化

【答案】A

【解析】抗肿瘤药物的急性或亚急性反应指在用药后当时和疗程内出现的过敏、恶心呕吐、腹泻、血像和肝肾功能变化、手指麻木、皮疹、手足综合征和脱

发等。长期不良反应指在停药后甚至停药多年后出现的不良反应，如神经毒性、造血功能障碍、间质性肺炎、心脏毒性、皮肤色素沉着、内分泌失调、致畸胎、继发第二肿瘤、免疫抑制、不育等。部分药物还有特殊毒性反应，如环磷酰胺引起出血性膀胱炎、蒽环类的心脏毒性、丝裂霉素引起溶血性尿毒症、博来霉素引起肺纤维化以及紫杉醇、门冬酰胺酶等容易引起过敏反应等。

3. 肿瘤患者接受顺铂化疗时，药师应重点监测的不良反应是

- A. 膀胱毒性
- B. 肝脏毒性
- C. 肾脏毒性
- D. 肺纤维化
- E. 胃肠道反应

【答案】C

【解析】顺铂主要引起的是耳、肾、神经毒性以及消化道反应。

考点 30：特殊解毒剂

1. 二巯丙醇：用于砷、汞、金、铋及酒石酸锑钾中毒。
2. 二巯丁二钠（二巯琥珀酸钠）：用于锑、铅、汞、砷的中毒，并预防镉、钴、镍的中毒。
3. 依地酸钙钠（解铅乐、EDTA Na-Ca）：用于铅、锰、铜、镉等中毒，尤以铅中毒疗效好，也可用于镭、钷、铀、钍中毒。
4. 青霉胺（D-盐酸青霉胺）：用于铜、汞、铅中毒的解毒，治疗肝豆状核变性病。
5. 亚甲蓝（美蓝）：用于氰化物中毒，小剂量可治疗高铁血红蛋白血症（亚硝酸盐中毒等）。
6. 硫代硫酸钠（次亚硫酸钠）：主要用于氰化物中毒，也用于砷、汞、铅中毒等。
7. 碘解磷定（解磷定）、氯磷定、双复磷、双解磷：用于有机磷中毒。
8. 盐酸戊乙奎醚：用于有机磷农药中毒和中毒后期或胆碱酯酶（ChE）老化后维持阿托品化。
9. 亚硝酸钠：治疗氰化物中毒。

10. 盐酸烯丙吗啡：用于吗啡、哌替啶急性中毒。
11. 谷胱甘肽：用于丙烯腈、氰化物、一氧化碳、重金属等中毒。
12. 乙酰胺（解氟灵）：用于有机氟杀虫农药中毒。
13. 乙酰半胱氨酸：用于对乙酰氨基酚过量所致的中毒。
14. 纳洛酮：用于急性阿片类中毒（表现为中枢和呼吸抑制）及急性乙醇中毒。
15. 氟马西尼：用于苯二氮（卅卓）类药物过量或中毒。

【题目练习】

最佳选择题

1. 下列药物中，能解救亚硝酸盐食物中毒的是

- A. 亚甲蓝
- B. 维生素 K₁
- C. 维生素 B₆
- D. 普萘洛尔
- E. 氟马西尼

【答案】A

【解析】亚甲蓝（美蓝）用于氰化物中毒，小剂量可治疗高铁血红蛋白血症（亚硝酸盐中毒等）。

2. 阿片类药物中毒的首选拮抗剂为

- A. 美沙酮
- B. 纳洛酮
- C. 土的宁
- D. 阿托品
- E. 可拉明

【答案】B

【解析】纳洛酮和烯丙吗啡为阿片类药物中毒的首选拮抗剂，其化学结构与吗啡相似，但与阿片受体的亲和力大于阿片类药物，能阻止吗啡样物质与受体结合，从而消除吗啡等药物引起的呼吸和循环抑制等症状。

3. 苯二氮（卅卓）类药物过量或者中毒，特异性解救药物是

- A. 氟奋乃静
- B. 新斯的明
- C. 碘解磷定
- D. 氟马西尼
- E. 尼可刹米

【答案】 D

【解析】 氟马西尼用于苯二氮（卓）类药物过量或中毒。

扫描二维码，进药师备考群，知更多备考资讯！

