

一、最佳选择题

1. 【正确答案】 D

【答案解析】 现代药学的发展历程主要经历了三个阶段：即传统的以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。药学服务的变化反映了现代医药学服务模式和健康理念，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。

2. 【正确答案】 E

【答案解析】 《处方管理办法》中明确提出，在调剂处方过程中必须做到“四查十对”，四查十对是：查处方，对科别、姓名、年龄；查药品，对药名、剂型、规格、数量；查配伍禁忌，对药品性状、用法用量；查用药合理性，对临床诊断。

3. 【正确答案】 D

【答案解析】 处方是医疗活动中关于药品调剂的重要书面文件。原卫生部颁布的《处方管理办法》（2007年版）中定义处方是指由注册的执业医师和执业助理医师（以下简称医师）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（以下简称药师）审核、调配、核对，并作为患者用药凭证的医疗文书。

4. 【正确答案】 E

【答案解析】 A. qid.——每日四次

B. qd.——每日

C. qs.——适量

D. pc.——餐后

E. qn.——每晚

5. 【正确答案】 D

【答案解析】 分析各选项：

A. 黄体酮用于输尿管结石——无正当理由超适应证用药

B. 治疗感冒、咳嗽给予抗菌药——无适应证用药

C. 无治疗指征盲目补钙——过度治疗用药

D. 脂肪乳用于急性肝损伤、脂质肾病、脑卒中——禁忌证用药

E. 联合毒性较大的药物，且未减量应用——联合用药不适宜

6. 【正确答案】 A

【答案解析】 按剂量 $25\mu\text{g}$ 计算：

$25(\mu\text{g}) \div 0.5(\text{mg/ml}) = 25(\mu\text{g}) \div 500(\mu\text{g/ml}) = 0.05(\text{ml})$ 按剂量 $50(\mu\text{g})$ 计算：

$50(\mu\text{g}) \div 0.5(\text{mg/ml}) = 0.10(\text{ml})$ 因此，应抽取的药液是 $0.05\text{ml} - 0.10\text{ml}$ (A)。

7. 【正确答案】 B

【答案解析】 本题的关键在于给药时间“依据生物钟规律”。

分析各选项：

A. 睡前服用驱虫药——减少人体对药物的吸收，增加药物与虫体的直接接触，不属于依据生物钟规律

B. 睡前服用血脂调节药——因为肝脏合成胆固醇峰期多在夜间，晚餐后服药有助于提高疗效，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——减少对胃肠道的刺激，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. 早、晚餐中服用熊去氧胆酸——于早晚进餐时服用，可减少胆汁、胆固醇的分泌，利于结石中胆固醇的溶解。

8. 【正确答案】 B

【答案解析】 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。

9. 【正确答案】 B

【答案解析】 氯化钾注射液切忌直接静脉注射，于临用前稀释，否则不仅引起剧痛，且致心脏停搏。静脉滴注时氯化钾的浓度不宜过高，浓度一般不宜超过 $0.2\% \sim 0.4\%$ ，心律失常可用 $0.6\% \sim 0.7\%$ 。

10. 【正确答案】 A

【答案解析】 静脉滴注时氯化钾的浓度不宜过高，浓度一般不宜超过 0.2%~0.4%，心律失常可用 0.6%~0.7%。

11. 【正确答案】 A

【答案解析】 不宜选用氯化钠注射液溶解的药品：

① 普拉睾酮

② 洛铂

③ 两性霉素 B

④ 红霉素

⑤ 哌库溴铵 与氯化钾、氯化钠、氯化钙等联合使用，可使其疗效降低。

⑥ 氟罗沙星 用氯化钠、氯化钙等溶解，可出现结晶。

12. 【正确答案】 B

【答案解析】 药物经乳汁排泄是哺乳期所特有的药物排泄途径，几乎药物都能通过被动扩散进入乳汁，只是浓度可有不同，这就导致了某些药物血药浓度水平下降，而乳汁中的药物可对乳儿产生不良影响。乳汁中药物的浓度取决于药物的理化性质、蛋白结合程度及其在母体中的药物浓度。

(1) 脂溶性高的药物易分布到乳汁中，但母乳中分布的药量不会超过母体摄取量的 1%~2%。如地西洋脂溶性较强，可分布到乳汁中，哺乳期妇女应避免使用。

(2) 由于乳汁的 pH 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。

(3) 药物与血浆蛋白结合后分子变大，难以通过细胞膜，只有在血浆中处于游离状态的药物才能通过细胞膜进行转运和转化。因此蛋白结合率高的药物不易分布到乳汁中。如华法林具有较高的血浆蛋白结合率，因此较少进入乳汁。

13. 【正确答案】 A

【答案解析】 可引起癫痫发作的药物有：中枢神经兴奋药物中的哌甲酯、茶碱、咖啡因、苯丙胺、可卡因、麻黄碱等；几乎所有的抗精神病药包括佐替平、锂盐、氯氮平、吩噻嗪类、抗抑郁药氯丙米嗪及马普替林；抗心律失常药如利多卡因、美西律，抗菌药如异烟肼、两性霉素 B 等；抗疟药如氯喹、乙胺嘧啶、奎宁。此外抗组胺药、驱虫药、麻醉药、抗肿瘤药都可能引起癫痫发作。

14. 【正确答案】 D

【答案解析】按体表面积计算剂量最为合理，适用于各个年龄阶段，包括新生儿及成人，即不论任何年龄，其每平方米体表面积的剂量是相同的。对某些特殊的治疗药，如抗肿瘤药、抗生素、激素，应以体表面积计算。

15. 【正确答案】 A

【答案解析】用体重计算年长儿童的剂量时，为避免剂量过大，应选用剂量的下限。反之，对婴幼儿可选择剂量的上限以防药量偏低。

16. 【正确答案】 C

【答案解析】教材表 4-13, 其余药物引起的是非剂量依赖性肝细胞坏死。

17. 【正确答案】 C

【答案解析】2001 年英国 Cochrane 中心联合循证医学和临床流行病学领域最权威的专家，根据研究类型分别制定了详细的分级并沿用至今。

推荐强度分 A~D 四级：

- A. 结果一致的 I 级临床研究结论
- B. 结果一致的 II、III 级临床研究结论或 I 级临床研究的推论
- C. IV 级临床研究的结论或 II、III 级临床研究的推论
- D. V 级临床研究的结论或任何级别多个研究有矛盾或不确定的结论。

证据级别分别是：

- 1a 同质 RCT 的系统评价
- 1b 单个 RCT 的系统评价(可信区间窄)
- 1c 全或无病案系列
- 2a 同质队列研究的系统评价
- 2b 单个队列研究(包括低质量 RCT，如随访率<80%)
- 2c 结果研究，生态学研究
- 3a 同质病例对照研究的系统评价
- 3b 单个病例对照
- 4 病例系列研究(包括低质量队列和病例对照研究)
- 5 基于经验未经严格论证的专家意见。

18. 【正确答案】 D

【答案解析】 柏油样黑便、并有光泽，为上消化道出血 (>50ml) 后，红细胞被消化液消化所致，如粪便隐血可确定为上消化道出血等。上消化道出血是指屈氏韧带以上的消化道，包括食管、胃、十二指肠或胰胆等病变引起的出血，胃空肠吻合术后的空肠病变出血亦属这一范围。

19. 【正确答案】 C

【答案解析】 硫酸镁为容积性泻药，口服不易吸收，停留在肠腔内，使肠内容积的渗透压升高，阻止对肠腔内水分的吸收，同时将组织中的水分吸引到肠腔中来，使肠内容积增大，对肠壁产生刺激，反射性地增加肠蠕动而导泻。其作用强烈，排出大量水样便。既可单独使用，又可与山梨醇或甘油配伍。成人一次 5~20g。同时应大量饮水。DE 为处方药物。

20. 【正确答案】 E

【答案解析】 《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。

21. 【正确答案】 A

【答案解析】 对乙酰氨基酚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。成人一次 0.3~0.6g，每隔 4 小时 1 次，或一日 4 次，用于退热一日安全剂量不宜超过 2g；儿童按体重一次 10~15mg/kg，或按体表面积一日 1.5g/m²，每隔 4~6 小时重复用药 1 次，每日小于 4 次，用药不超过 3 天。

22. 【正确答案】 D

【答案解析】 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。

23. 【正确答案】 A

【答案解析】 单纯性收缩期高血压收缩压 ≥ 140 舒张压

24. 【正确答案】 E

【答案解析】 曲美他嗪 (20~60mg, tid) 抑制脂肪酸氧化和增加葡萄糖代谢，提高氧的利用效率而治疗心肌缺血。

25. 【正确答案】 B

【答案解析】 对于慢性房颤控制心室率，一般用地高辛 0.125~0.25mg/d, qd。地高辛可与 β 受体阻断剂合用，协同控制房颤患者的心室率。

26. 【正确答案】 A

【答案解析】 原发性蛛网膜下腔出血：指脑底部或脑表面血管破裂后，血液流入蛛网膜下腔。年发病率为 5~20/10 万。

常见病因：颅内动脉瘤（50%~85%），其次为脑血管畸形、高血压、动脉硬化，也可见于动脉炎、烟雾病、结缔组织病、血液病、颅内肿瘤以及抗凝治疗并发症等。危险因素包括：女性、高血压、吸烟、过量饮酒。诱因为情绪激动、剧烈运动、用力排便、咳嗽、饮酒等。

27. 【正确答案】 D

【答案解析】 急性缺血性卒中溶栓治疗的时间窗非常短暂（3h），A 错误；

脱水治疗使用甘露醇的疗程为 5~7d，B 错误；

收缩压 >180mmHg 的患者不得进行溶栓治疗，C 错误；

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 24h 内不主张使用抗凝治疗，D 正确；

溶栓治疗者，阿司匹林等抗血小板药物应在溶栓 24h 后开始使用，E 错误。

28. 【正确答案】 B

【答案解析】 帕罗西汀是临床上治疗焦虑症最广泛的一种药物。SSRIs 能减轻焦虑或焦虑伴发的抑郁症状，尤其适用于老年人。

29. 【正确答案】 E

【答案解析】 匹维溴铵是一种对胃肠道具有高度选择性解痉作用的钙拮抗药，通过阻断钙离子流入肠壁平滑肌细胞，防止肌肉过度收缩而达到解痉作用，能消除肠道平滑肌的高反应性，并增加肠道蠕动能力。

30. 【正确答案】 E

【答案解析】 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。

31. 【正确答案】 C

【答案解析】 胰岛素注射剂，未开启包装时应置于 2℃~8℃ 保存，开始使用后不要存放于冰箱中，可在室温下（不超过 25℃）存放 4 周。

32. 【正确答案】 E

【答案解析】 骨质疏松症典型的临床表现

1. 疼痛

疼痛部位包括胸、背、腰、膝等，可有腰背或周身酸痛，负荷增加时疼痛加重，严重时翻身、起坐及行走困难。

2. 脊柱变形

OP 严重者可有身高缩短和驼背。下肢肌肉痉挛（“夜间睡眠中抽筋”），指（趾）甲变软、变脆和易裂。

3. 脆性骨折

特点为：①轻度外伤或日常活动中发生骨折；②骨折部位相对固定，常见部位为胸、腰椎、髌部、桡、尺骨远端和肱骨近端；③胸、腰椎压缩骨折，发生于胸椎 T10~T11 可以无明显症状，但发生于脊柱活动较多的部位（胸椎 T12、腰椎 T1~3）可出现疼痛。

33. 【正确答案】 E

【答案解析】 丙硫氧嘧啶会导致白细胞计数的减少，所以需要检测血常规。

抗甲状腺药	日剂量 (mg)	用法	主要不良反应
甲硫咪唑	30~45 (最大剂量 60)	tid	皮疹、白细胞计数减少、粒细胞计数缺乏、肝功能损害
丙硫氧嘧啶	300~450 (最大剂量 600)	qd 起始, 可增加至 tid	关节痛、头痛、瘙痒、皮疹、药物热、轻度粒细胞计数减少、脉管炎、肝功能损害
碘化钾 甲亢术前准备	180~750	tid	过敏、发热、红斑、关节痛、淋巴结肿大、腹泻、腹痛
碳酸锂	300~500	q8h	口干、消化不良 (恶心、呕吐、腹痛、腹泻、便秘)、神经系统症状 (手抖、嗜睡、视物模糊)、白细胞升高

34. 【正确答案】 D

【答案解析】 急性膀胱炎短疗程疗法可选用磺胺类、喹诺酮类、半合成青霉素或头孢菌素类等抗菌药物，任选一种药物连用 3 天，约 90% 的患者可治愈。停药

抗菌药物 7 天后，需进行尿细菌定量培养。如结果阴性表示急性细菌性膀胱炎已治愈；如仍有菌尿，应继续给予 2 周抗菌药物治疗。对于妊娠妇女、老年患者、糖尿病患者、机体免疫力低下及男性患者应采用较长疗程。

35. 【正确答案】 E

【答案解析】 肉类、果糖、氨基酸、维生素 C 可促进铁剂吸收；牛奶、蛋类、钙剂、磷酸盐、草酸盐等可抑制铁剂吸收（减少 40%~50%）；茶和咖啡中的鞣质与铁形成不可吸收盐。

36. 【正确答案】 C

【答案解析】 A. 甲氨蝶呤——二氢叶酸还原酶抑制剂

B. 氟尿嘧啶——胸腺核苷合成酶抑制剂

C. 丝裂霉素——作用于 DNA 化学结构的药物

D. 放线菌素 D——作用于核酸转录的药物

E. 阿克拉霉素——作用于核酸转录的药物

37. 【正确答案】 C

【答案解析】 出现关节弹响、关节酸痛、关节僵硬症状应重视，早期就诊是治疗的关键。

38. 【正确答案】 E

【答案解析】 目前抗乙肝的核苷酸类似物有拉米夫定、阿德福韦、恩替卡韦、替比夫定和替诺福韦。拉米夫定（3TC）和替比夫定同属于 L-核苷酸类；阿德福韦属无环核苷酸磷酸盐类；恩替卡韦则属脱氧鸟苷类似物。所有核苷酸类似物的作用机制均是对病毒的聚合酶或逆转录酶的抑制，达到抑制病毒 DNA 的合成和增殖的效果。治疗上推荐首选安全性好、耐药屏障高的药物，如替诺福韦和恩替卡韦。

39. 【正确答案】 D

【答案解析】 哺乳期：以不影响乳汁质量及婴儿健康为原则，首选阴茎套。

40. 【正确答案】 C

【答案解析】 三环类抗抑郁药常用的有丙米嗪、阿米替林、多塞平、氯米帕明。本类药物急性中毒症状较抗精神病药为严重，如一次吞服 1.5-2g 将会产生严重中毒症状，致死量通常在 2g 以上。

二、配伍选择题

[41~43] 【正确答案】 ABD

【答案解析】 处方颜色（急黄儿绿麻一红）

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”。

[44~45] 【正确答案】 BA

【答案解析】 本组题考查内容：

1. 脂肪乳用于急性肝损伤、急性胰腺炎、脂质肾病、脑卒中、高脂血症患者，容易出现脂质紊乱属于有禁忌证用药
2. 二甲双胍属于 2 型糖尿病患者用药，其说明书中并未载明可用于非糖尿病患者减肥，所以它属于超适应证用药。

[46~48] 容易水解的药物是

46. 【正确答案】 D

【答案解析】 水解是药物降解的主要途径，属于这类降解药物的主要有酯类（包括内酯）、酰胺类。青霉素、头孢菌素类药物的分子中存在着不稳定的 β 内酰胺环，在 H 或 OH 影响下，容易裂环失效。

47. 【正确答案】 B

【答案解析】 氧化也是药物变质最常见的反应。药物的氧化作用与化学结构有关，许多具有酚类（如肾上腺素、左旋多巴、吗啡、水杨酸钠等）、烯醇类（如维生素 C）、芳胺类（如磺胺嘧啶钠）、吡唑酮类（如氨基比林）、噻嗪类（如盐酸氯丙嗪、盐酸异丙嗪）结构的药物较易氧化。

48. 【正确答案】 A

【答案解析】 大多数药品在湿度较高的情况下，能吸收空气中的水蒸气而引湿，其结果使药品稀释、潮解、变形、发霉等。易引湿的药品有胃蛋白酶、甘油等。

[49~51]

49. 【正确答案】 A

【答案解析】 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。

50. 【正确答案】 B

【答案解析】 铁剂与维生素 C 联合应用，维生素 C 作为还原剂可促使铁转变为 2 价铁剂，从而促进铁被人体吸收。

51. 【正确答案】 D

【答案解析】 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。

[52~54]

52. 【正确答案】 B

【答案解析】 磺胺甲噁唑主要由肾排泄，在尿液中的浓度高，可形成结晶性沉淀，易发生尿路刺激和阻塞现象，出现结晶尿、血尿、尿痛和尿闭。在服用磺胺嘧啶、磺胺甲噁唑和复方磺胺甲噁唑后宜大量饮水，以尿液冲走结晶，也可加服碳酸氢钠以碱化尿液，促使结晶的溶解度提高，以减少析晶对尿道的伤害。

53. 【正确答案】 A

【答案解析】 抗利尿药如加压素、去氨加压素 服药期间应限制饮水，否则可能会引起水潴留或低钠血症及其并发症。

54. 【正确答案】 C

【答案解析】 小儿麻痹症糖丸等应用凉开水送服，避免引起疫苗失活。

[55~56]

55. 【正确答案】 A

【答案解析】 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，可促进青霉素裂解为无活性的青霉酸和青霉噻唑酸，宜将一次剂量溶于 50~100ml 氯化钠注射液中，于 0.5~1h 滴毕，既可在短时间内形成较高的血浆浓度，又可减少因药物分解而致敏。

56. 【正确答案】 B

【答案解析】 两性霉素 B 应用氯化钠注射液溶解可析出沉淀。

[57~60]

57. 【正确答案】 A

【答案解析】 利血平和氢氯噻嗪是不同机制的抗高血压药，可以互相产生有利的作用；

58. 【正确答案】 B

【答案解析】 呋喃唑酮可抑制酒精代谢的中间代谢物乙醛的再分解，造成乙醛在体内大量堆积，不能及时排出体外而引起中毒。

59. 【正确答案】 D

【答案解析】 葡萄柚汁会抑制二氢必定类钙通道阻滞剂的代谢，对非洛地平普通片、缓释片、薄膜衣片均有影响，会引起生物利用度增加。

60. 【正确答案】 E

【答案解析】 亚胺培南可在肾脏中被肾肽酶破坏，制剂中加入西司他丁钠，后者为肾肽酶抑制剂，保护亚胺培南在肾脏中不受破坏，阻断前者在肾脏的代谢，保证药物的有效性。

[61~64]

61. 【正确答案】 C

【答案解析】 米诺环素属于四环素类药物，四环素类可致牙齿黄染及牙釉质发育不良。不可用于 8 岁以下儿童。

62. 【正确答案】 E

【答案解析】 左氧氟沙星属于氟喹诺酮类药物。动物试验证实氟喹诺酮类药物可影响幼年动物软骨发育，导致承重关节损伤，因此应避免用于 18 岁以下的儿童。

63. 【正确答案】 D

【答案解析】 庆大霉素属于氨基糖苷类抗生素。氨基糖苷类抗生素对肾脏和听力及前庭功能的毒性反应较大，持续高浓度引起的耳毒性反应可致永久性耳聋，婴幼儿可致终身聋哑，后果严重。

64. 【正确答案】 A

【答案解析】 新生儿的灰婴综合征是由于新生儿肝酶发育不全，肾脏排泄功能较弱，氯霉素在体内蓄积所致。

[65~66]

65. 【正确答案】 E

【答案解析】 伪麻黄碱：主要兴奋肾上腺素能的 α 受体，使鼻腔黏膜血管收缩，减轻鼻充血及伴咽鼓管充血的浆液性中耳炎，常与解热镇痛药组成复方制剂用于缓解感冒后鼻黏膜充血（鼻塞）症状。

66. 【正确答案】 D

【答案解析】 打喷嚏、流鼻涕为过敏性鼻炎的典型的表现，故可选用含氯苯那敏和苯海拉明等制剂。

[67~69]

67. 【正确答案】 E

【答案解析】 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。

68. 【正确答案】 A

【答案解析】 布洛芬用于晚期妊娠可使孕期延长，妊娠及哺乳期妇女不宜用。

69. 【正确答案】 D

【答案解析】 对乙酰氨基酚对胃肠道刺激小，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。

[70~72]

70. 【正确答案】 B

【答案解析】 病毒性腹泻 此时应用抗生素或微生态制剂基本无效，可选用抗病毒药，如阿昔洛韦、泛昔洛韦。

71. 【正确答案】 E

【答案解析】 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。

72. 【正确答案】 D

【答案解析】 腹痛较重或反复呕吐腹泻 腹痛剧烈时可服山莨菪碱片，一次 5mg，一日 3 次；或口服颠茄浸膏片，一次 8~16mg。

[73~74]

73. 【正确答案】 C

【答案解析】 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。

74. 【正确答案】 E

【答案解析】 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。

[75~76]

75. 【正确答案】 C

【答案解析】 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。

76. 【正确答案】 A

【答案解析】 体重增加是某些抗过敏药的另一方面的不良反应，其机制可能与长期大量应用后加速胃排空、增加食欲有关。其中以赛庚啶、酮替芬为甚。

[77~78]

77. 【正确答案】 B

【答案解析】 多索茶碱对急性心肌梗死者禁用，不得与其他黄嘌呤类药物同时使用，与麻黄碱或其他肾上腺素类药物同时使用须慎重。

78. 【正确答案】 D

【答案解析】 二羟丙茶碱对活动性消化溃疡和未经控制的惊厥性疾病患者禁用。对哮喘急性严重发作的患者不选本品。对高血压或消化道溃疡出血史患者慎用。大剂量可致中枢兴奋，预服镇静药可防治。对妊娠及哺乳期妇女慎用。

[79~81]

【正确答案】 BCE

【答案解析】 孟鲁司特钠属于白三烯受体阻断剂，即可抗炎又可舒张支气管平滑肌，尤适用于阿司匹林哮喘、运动性哮喘和伴有过敏性鼻炎哮喘患者的治疗。西咪替丁、喹诺酮类、大环内酯类、普萘洛尔等药物可影响茶碱代谢而使其排泄减慢，合用时应减少茶碱类用量。

倍氯米松吸入剂属于吸入型糖皮质激素，吸入型糖皮质激素通常需规律吸入 3~7 天以上方能起效。少数患者可出现口咽白色念珠菌感染、声音嘶哑等局部反应，吸药后用清水漱口可减轻。

[82~83]

82. 【正确答案】 D

【答案解析】 双侧肾狭窄者禁用 ACEI。

83. 【正确答案】 A

【答案解析】 维拉帕米对于严重心力衰竭、II 度或 III 度房室传导阻滞患者禁用。

[84~85]

【正确答案】 AC

【答案解析】 抗酸药及胃黏膜保护剂

①抗酸药：多为弱碱性药物，可即刻中和或吸附胃酸，减轻疼痛（如碳酸氢钠、三硅酸镁）；同时还具有黏膜保护作用（如氢氧化铝、铝碳酸镁等）。抗酸药通常作为对症药物短期服用，多在上腹痛前、腹痛时使用；铝碳酸镁还能够可逆性结合胆酸，可用于胆汁反流性损害（晚上服）。②黏膜保护剂：具有增强黏膜抗损伤能力和加速溃疡愈合的作用，有前列腺素类似物（米索前列醇、恩索前列素等）、吉法酯（每片 400mg 中含吉法酯 50mg 和铝硅酸镁 50mg）、替普瑞酮、瑞巴派特、铋盐等。铋盐（枸橼酸铋钾、胶体果胶铋）在酸性环境下能与溃疡基底膜坏死组织上的蛋白质结合，形成一层保护膜覆盖于溃疡表面，并有杀伤 Hp、抑制 Hp 分泌的酶的作用。米索前列醇用于 NSAIDs 引起的胃黏膜损害，但腹泻、腹痛、呕吐等胃肠道不良反应使得许多患者难以耐受，所以对于必须长期服用阿司匹林的患者首选同时服用 PPI。③复方制剂：多种抗酸剂和黏膜保护剂组成复方药物。

[86~87]

86. 【正确答案】 A

【答案解析】 二巯丙醇 用于砷、汞、金、铋及酒石酸锑钾中毒。

87. 【正确答案】 B

【答案解析】 盐酸烯丙吗啡 用于吗啡、哌替啶急性中毒。

[88~90]

【正确答案】 EBC

【答案解析】 乳汁中药物的浓度取决于药物的理化性质、蛋白结合程度及其在母体中的药物浓度。

(1) 脂溶性高的药物易分布到乳汁中，但母乳中分布的药量不会超过母体摄取量的 1%~2%。如地西洋脂溶性较强，可分布到乳汁中，哺乳期妇女应避免使用。

(2) 由于乳汁的 pH 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。

(3) 药物与血浆蛋白结合后分子变大，难以通过细胞膜，只有在血浆中处于游离状态的药物才能通过细胞膜进行转运和转化。因此蛋白结合率高的药物不易分布到乳汁中。如华法林具有较高的血浆蛋白结合率，因此较少进入乳汁。

三、综合分析选择题

[91~93]

91. 【正确答案】 C

【答案解析】 患者向药师咨询的内容一般包括：

(1) 药品名称 包括通用名、商品名、别名。

(2) 适应证 药品适应证与患者病情相对应。

(3) 用药方法 包括口服药品的正确服用方法、服用时间和用药前的特殊提示；栓剂、滴眼剂、气雾剂等外用剂型的正确使用方法；缓释制剂、控释制剂、肠溶制剂等特殊剂型的用法；胶囊能否打开吃；如何避免漏服药物以及漏服后的补救方法。

- (4) 用药剂量 包括首次剂量、维持剂量；每日用药次数、间隔；疗程。
- (5) 服药后预计疗效及起效时间、维持时间。
- (6) 药品的不良反应与药物相互作用。
- (7) 有否替代药物或其他疗法。
- (8) 药品的鉴定辨识、贮存和有效期。
- (9) 药品价格、报销，是否进入医疗保险报销目录等。

92. 【正确答案】 D

【答案解析】 治疗药物监测（TDM） TDM 是临床药学工作的一项重要内容。目前，治疗药物监测工作已从最初的对地高辛、氨基糖苷类抗生素、抗癫痫药的血药浓度监测扩展到对器官移植者的免疫抑制剂（环孢素、吗替麦考酚酯）的监测等。通过监测，及时了解每个患者的个体血浆药物水平，规避中毒风险，保证了治疗药物的安全有效，延长了患者的存活时间。

93. 【正确答案】 E

【答案解析】 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。

[94~96] 【正确答案】 BDE

【答案解析】 药品不良反应按照程度分为轻度、中度、重度三级。

轻度：指轻微的反应或疾病，症状不发展，一般无需治疗。

中度：指不良反应症状明显，重要器官或系统功能有中度损害。

重度：指重要器官或系统功能有严重损害，缩短或危及生命。

[97~100]

【正确答案】 BEDB

【答案解析】 我国目前尚无官方发布的用药错误分级，实际工作中通常借鉴美国国家用药错误报告及预防协调委员会制定的分级标准，即根据用药错误发生程度和发生后可能造成危害的程度，将用药错误分为 A 至 I 九级。定义如下：

A 级：客观环境或条件可能引发差错（差错隐患）。

B 级：发生差错但未发给患者，或已发给患者但未使用。

C 级：患者已使用，但未造成伤害。

D 级：患者已使用，需要监测差错对患者的后果，并根据后果判断是否需要采取

措施预防和减少伤害。

E 级：差错造成患者暂时性伤害，需要采取预防措施。

F 级：差错对患者的伤害可导致患者住院或延长住院时间。

G 级：差错导致患者永久性伤害。

H 级：差错导致患者生命垂危，需要应用维持生命的措施。

I 级：差错导致患者死亡。

[101~102]

101. 【正确答案】 D

【答案解析】 对反复发作的口腔溃疡推荐口服泼尼松，一次 10mg，一日 3 次；或左旋咪唑一次 50mg，一日 3 次，每周服用 2 次。

102. 【正确答案】 D

【答案解析】 口服维生素类药物可维持正常的代谢功能，促进病损愈合，在溃疡发作时给予维生素 C，0.1~0.2g；一日 3 次，复合维生素 B，每次 1 片，一日 3 次。

[103~104]

103. 【正确答案】 C

【答案解析】 谷维素是疼痛的治疗药物，并非退热药物。

104. 【正确答案】 A

【答案解析】 感冒初始阶段，可出现卡他症状，如鼻腔黏膜血管充血、喷嚏、流泪、流涕、咽痛、声音嘶哑等症状，可选服含有盐酸伪麻黄碱或氯苯那敏的制剂，如美扑伪麻、酚麻美敏胶囊、双扑伪麻、氨酚伪麻、伪麻那敏、氨酚曲麻等制剂。

[105~107]

105. 【正确答案】 A

【答案解析】 珍菊降压片含有可乐定、氢氯噻嗪成分，而吲达帕胺与氢氯噻嗪同为噻嗪类利尿药，降压机制一致，同时使用会显著增加低血钾和高尿酸等不良反应的发生，因此不宜同时使用。

106. 【正确答案】 A

【答案解析】 贝那普利属于血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）类药物。

107. 【正确答案】 E

【答案解析】 ACEI 最常见不良反应为持续性干咳，多见于用药初期，症状较轻者可坚持服药，不能耐受者可改用 ARB。其他不良反应有低血压、皮疹，偶见血管神经性水肿及味觉障碍。

[108~110]

108. 【正确答案】 D

【答案解析】 发现癫痫发作患者，应立即上前扶住患者，尽量让其慢慢躺下，以免跌伤。同时趁患者齿唇未紧闭之前，把缠有纱布的压舌板垫在上下牙列之间；若患者已完全倒地，可将其缓缓拨正到仰卧位，同时小心地将其头偏向一侧，以防误吸。解开患者约束（如领带及绷紧的衣物等）。当患者抽搐停止进入昏睡期后，应迅速抽去牙列垫塞物（侧头），使口中唾液和呕吐物流出，避免窒息（D 叙述错误）。改为侧卧可使患者全身肌肉放松，口水容易流出，舌根也不易后坠阻塞气道；保暖；保持周围安静。

109. 【正确答案】 D

【答案解析】 患者入院后原则：采取静脉用药，一般不用肌肉注射，婴儿可以直肠用药。

110. 【正确答案】 A

【答案解析】 癫痫持续状态成人地西洋 10~20mg 静脉注射（每分钟不超过 2~5mg）可使 85% 的患者在 5 分钟内控制发作，儿童为 0.1~1.0mg/kg，应注意静脉注射速度过快可抑制呼吸。如无效可于 20 分钟后再用同一剂量。也可用苯妥英钠，用量为 20mg/kg，静脉注射，速度不应过快，应低于 50mg/min 可在 10~30 分钟内使 41%~90% 的患者控制发作。应同时监测血压及心电图。

四、多项选择题

111. 【正确答案】 ABDE

【答案解析】 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。

112. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 审核用药适宜性

药师应当对方用药适宜性进行审核，审核内容包括：

- (1) 规定必须做皮试的药品，处方医师是否注明过敏试验及结果的判定；
- (2) 处方用药与临床诊断的相符性；
- (3) 剂量、用法和疗程的正确性；
- (4) 选用剂型与给药途径的合理性；
- (5) 是否有重复给药现象；
- (6) 是否有潜在临床意义的药物相互作用和配伍禁忌；
- (7) 其他用药不适宜情况。

药师经处方审核后，认为存在用药不适宜时，应当告知处方医师，请其确认或者重新开具处方。

药师发现严重不合理用药或者用药错误，应当拒绝调剂，及时告知处方医师，并应当记录，按照有关规定报告。

113. 【正确答案】 ABCE

【答案解析】 有下列情况之一的，应当判定为超常处方

1. 无适应证用药；
2. 无正当理由开具高价药；
3. 无正当理由超说明书用药；
4. 无正当理由为同一患者同时开具 2 种以上药理作用机制相同的药物。

114. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 兴奋剂

- (1) 具有蛋白同化作用的药物 如甲睾酮、苯丙酸诺龙等
- (2) 肽类激素 如人生长激素、人促红细胞生成素 (EPO) 或重组人促红细胞生成素 (rhEPO)、促性腺激素等
- (3) 麻醉药品 如可待因、哌替啶、芬太尼等
- (4) 精神刺激剂 如可卡因
- (5) 药品类易制毒化学品 如麻黄碱
- (6) 其他 如 β 受体阻断剂、利尿剂

115. 【正确答案】 ABCDE

表 2-6		部分常用药品应做皮肤敏感试验表	
药物名称	皮试药液浓度 (ml)	给药方法与剂量	
链霉素注射剂	1mg	皮内 0.1ml	
头孢菌素类注射剂	300 μ g 或 500 μ g	皮内 0.1ml	
甲氧西林钠注射剂	250 μ g	皮内 0.1ml	
氯唑西林钠注射剂	250 μ g	皮内 0.1ml	
苯唑西林钠注射剂	500 μ g	皮内 0.1ml	
羧夫西林钠注射剂	250 μ g	皮内 0.1ml	
氨氯西林钠注射剂	250 μ g	皮内 0.1ml	
氟氯西林钠注射剂	500 μ g	皮内 0.1ml	
磷酸组胺注射剂	0.1mg	皮内 0.1ml	
右旋糖酐注射剂	原液	皮内 0.1ml	
维生素 B ₁ 注射剂	5mg	皮内 0.1ml	
普鲁卡因注射剂	2.5mg	皮内 0.1ml	
促皮质素注射剂	1U	皮内 0.1ml	
绒促性素注射剂	500U	皮内 0.1ml	
药物名称	皮试药液浓度 (ml)	给药方法与剂量	
胰蛋白酶	0.5mg	皮内 0.1ml	
胸腺 5 肽	0.1mg	皮内 0.1ml	
胸腺肽 α_1	6mg	皮内 0.05 ~ 0.1ml	
甘露聚糖肽	2.5mg	皮内 0.1ml	
蕲蛇酶	0.75U	皮内 0.1ml	
蛙降钙素注射剂	10IU	皮内 0.1ml	
天花粉蛋白	0.5 μ g	皮内 0.1ml	
有机碘对比剂	30% 溶液	静注 1ml; 皮内 0.1ml	

【答案解析】

116. 【正确答案】 AB

【答案解析】

服用时间	药品类别	药品名称	注释
餐前	胃黏膜保护药	磷酸铝、复方三硅酸镁、复方铝酸铋	可充分地附着于胃壁，形成一层保护屏障
	收敛药	鞣酸蛋白	可迅速通过胃进入小肠，遇碱性小肠液而分解出鞣酸，起到止泻作用
	促胃动力药	甲氧氯普胺、多潘立酮、莫沙必利	以利于促进胃蠕动和食物向下排空，帮助消化
	降糖药	氯磺丙脲、格列本脲、格列齐特、格列吡嗪、格列喹酮、罗格列酮	餐前服用疗效好，血浆达峰浓度时间比餐中服用提早
	钙、磷调节药	阿仑膦酸钠（晨起）、丙氨膦酸二钠、氯屈膦酸钠	便于吸收，避免对食管和胃的刺激
	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	进食可延缓药物吸收
	广谱抗线虫药	伊维菌素	餐前 1h 服用可增强疗效

117. 【正确答案】 BCD

【答案解析】 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。

118. 【正确答案】 ABC

【答案解析】 抗抑郁药氟西汀、帕罗西汀若与单胺氧化酶抑制剂（包括呋喃唑酮、异烟肼、异卡波肼、吗氯贝胺、帕吉林、司来吉兰等）合用，易引起 5-羟色胺综合征，出现高热、兴奋、意识障碍、癫痫发作、肌阵颤、高血压危象，甚至死亡，两类药替代治疗时应至少间隔 14 日。需特别注意的是氟西汀需停药 5 周才能换用单胺氧化酶抑制剂。

119. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 可使驾驶员视物模糊或辨色困难的药物如下：(1)解热镇痛药布洛芬服后偶见有头晕、头昏、头痛，少数人可出现视力降低和辨色困难；另吲哚美辛可出现视力模糊、耳鸣、色视。(2)解除胃肠痉挛药东莨菪碱可扩大瞳孔，持续 3~5d，出现视物不清；阿托品可使睫状肌调节麻痹，导致驾驶员视近物不清或模糊，约持续 1 周。(3)扩张血管药二氢麦角碱除偶发呕吐、头痛外，还使视力模糊而看不清路况。(4)抗心绞痛药硝酸甘油服后可出现视力模糊。(5)抗癫痫

药卡马西平、苯妥英钠、丙戊酸钠在发挥抗癫痫病作用的同时，可引起视力模糊、复视或眩晕，使驾驶员看路面或视物出现重影。抗精神病药利培酮服后偶见头晕、视力模糊、注意力下降等反应。

120. 【正确答案】 ABCDE

【答案解析】 B 级：在动物生殖试验中并未显示对胎儿的危险，但无孕妇的对照组，或对动物生殖试验显示有副反应（较不育为轻），但在早孕妇女的对照组中并不能肯定其不良反应（并在中、晚期妊娠亦无危险的证据如青霉素、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、头孢曲松钠、红霉素、克林霉素、美洛西林、美罗培南等抗菌药物，降糖药阿卡波糖、二甲双胍、门冬胰岛素，解热镇痛药对乙酰氨基酚、消化系统用药法莫替丁、雷尼替丁、泮托拉唑均属 B 级。