

经典必做500考题-西药综

1. 药物重整工作内容不包括

- A. 收集患者目前正在使用的药物及既往使用过的与疾病密切相关药物，包括药品名称、剂型和规格、用法与用量、用药起止时间、停药原因、患者依从性等
- B. 根据收集的用药清单，对比患者正在使用的药物与医嘱用药的差异，必要时可与患者沟通，与医疗团队一起重新调整治疗药物
- C. 收集患者用药和食物过敏史相关信息
- D. 患者转院、转科或出院时，应将药物重整记录表交给新的医疗团队或患者
- E. 通过测定患者体内的药物暴露、药理标志物或药效指标，利用定量药理模型，以药物治疗窗为基准，药师与临床医师一起制定适合患者的给药方案

2. 对从事药学服务药师的“职业道德”要求中，基本准则是

- A. 尊重患者隐私
- B. 遵循社会伦理规范
- C. 有良好的人文道德素养
- D. 尽力为患者提供专业、真实、准确的信息
- E. 对药品质量负责、保证人民用药安全有效

3. 维生素B₁₂注射剂每次肌肉注射 50~200 μg，每支规格标识为 0.1mg，药师应告知患者每次注射

- A. 1/2~2 支
- B. 1~2 支
- C. 2~6 支
- D. 4~6 支
- E. 4~8 支

4. 患者需要 0.3% 的氯化钠溶液 1000 ml，应取生理盐水多少毫升

- A. 取 300ml 加 1000ml 水
- B. 取 333ml 加 1000ml 水
- C. 取 300ml 加水至 1000ml
- D. 取 333ml 加水至 1000ml
- E. 取 100ml 加水至 1000ml

5. 有关处方的说法，错误的是

- A. 医师利用计算机开具、传递普通处方时，应当同时打印出纸质处方
- B. 打印的纸质处方经签名或者加盖专用签章后有效
- C. 药师核发药品时，应当核对打印的纸质处方，确认无误后发给药品
- D. 打印的纸质处方与计算机传递处方同时收存备查
- E. 第二类精神药品处方还应当包括患者身份证明编号，代办人姓名、身份证明编号

6. 属于超常处方的是

- A. 早产儿未标明体重或日、月龄
- B. 中药饮片和西药开在同一张处方上
- C. 用法、用量写“遵医嘱”“自用”字样
- D. 无正当理由不首选国家基本药物
- E. 无适应证用药

7. 下列复方制剂中，不具有联合增效意义的是

- A. 口服左氧氟沙星和硫酸亚铁
- B. 左旋多巴-卡比多巴
- C. 磺胺甲噁唑-甲氧苄啶
- D. 头孢哌酮-舒巴坦
- E. 阿莫西林-克拉维酸钾

8. 以下所列审查处方结果中，可判定为“超常处方”的是

- A. 处方书写不规范或字迹难以辨认
- B. 单张门诊处方超过 5 种药品的
- C. 无特殊情况下，急诊处方超过 3 日用量
- D. 无正当理由超说明书用药

E. 中药饮片未单独开具处方

9. 理论上不可避免的药疗差错是

- A. 药物不良反应 (ADR)
- B. 不良药物相互作用 (ADI)
- C. 药物-药物配伍禁忌
- D. 药物-容器配伍禁忌
- E. 药品质量缺陷

10. 属于 P-糖蛋白诱导剂的药物是

- A. 克拉霉素
- B. 环孢素
- C. 利托那韦
- D. 奎尼丁
- E. 苯妥英

11. 可增强青霉素对耐药金葡菌杀菌作用的是

- A. 大蒜素
- B. 丹参
- C. 石麦汤
- D. 金银花
- E. 黄连

12. 有关静脉用药集中调配中心 (PIVAS) 医嘱调配的说法, 错误的是

- A. 审核静脉输液处方或医嘱, 对于合格处方打印标签
- B. 核查输液标签是否准确、完整, 根据标签进行摆药。摆药时检查药品的名称、剂量、规格是否与标签一致
- C. 对于成品输液, 应进行外观检查和渗漏检查, 按输液标签内容逐项核对所用输液和空西林瓶的药名、规格、用量等内容, 将核对好的输液按病区打包
- D. 对于静脉用药混合调配, 应做好调配前的准备工作, 须在一定环境下进行混合操作
- E. 若处方中的输液缺货, 药师可自行更换同类输液

13. 因可提高血液携氧量, 被长跑运动员用于提高成绩而被列为兴奋剂管理

的药物是

- A. 甲睾酮
- B. 可卡因
- C. 哌替啶
- D. 人促红细胞生成素 (EPO)
- E. 麻黄碱

14. 药店新进一批药品, 入库前除常规检查外, 应重点检查有无虫蛀、霉变、粘连、色斑、裂缝的药品是

- A. 克霉唑栓剂
- B. 利巴韦林颗粒剂
- C. 复方磷酸可待因糖浆剂
- D. 金匮肾气大蜜丸
- E. 红霉素眼膏

15. 多药合用, 若药物说明书没有明示间隔时间的, 则一般间隔是

- A. 0.5h
- B. 1h
- C. 1.5h
- D. 2h
- E. 3h

16. 关于咀嚼片的叙述不正确的是

- A. 咀嚼片常用于维生素类、解热药和治疗胃部疾病的氢氧化铝、硫糖铝等制剂
- B. 咀嚼片咀嚼后可以用少量的温开水送服
- C. 咀嚼片直接吞咽与咀嚼后吞咽的效果一样
- D. 酵母片如不嚼碎易在胃内形成黏性团块
- E. 用于中和胃酸的咀嚼片宜在餐后 1~2h 服用

17. 下列药物使用方式, 正确的是

- A. 酵母片在餐后整片用水送服
- B. 硝酸甘油片在心绞痛发作的紧急情况下嚼碎用水送服
- C. 氧氟沙星滴眼液打开使用后, 继续使用 3 个月
- D. 乙酰半胱氨酸泡腾片用 100ml 温水

浸泡溶解后服用

E. 红霉素软膏涂敷于眼睑内，每晚睡前一次

18. 饮用含葡萄柚汁的饮料可能影响某些药物药动学过程的机制是

- A. 抑制 CYP1A2
- B. 抑制 CYP3A4
- C. 抑制 CYP2C9
- D. 诱导 CYP3A4
- E. 诱导 CYP2C19

19. 关于吸烟与药物相互作用的描述不正确的是

- A. 烟草中含有大量的多环芳香烃类化合物，可诱导肝药酶的活性，加快对药物的代谢
- B. 吸烟可使人对麻醉药、镇痛药、镇静药和催眠药的敏感性降低，药效减弱
- C. 烟草中的烟碱可降低呋塞米的利尿作用
- D. 烟草中的烟碱可增加氨茶碱的排泄，使其平喘作用减退
- E. 吸烟可促使儿茶酚胺释放，增加对胰岛素的吸收并提高其作用

20. 下列“给药时间是依据生物钟规律而设定”的实例中，最正确的是

- A. 清晨服用硫酸镁
- B. 清晨服用帕罗西汀
- C. 餐前服用阿莫西林
- D. 餐前服用格列本脲
- E. 餐后服用双氯芬酸

21. 葡萄柚汁中含有一些抑制 CYP3A4 肝药酶的物质，也同时影响 CYP3A4 的代谢。因此，很多通过 CYP3A4 代谢的药物与葡萄柚汁同服会引起生物利用度增加。下列二氢吡啶类降压药中，不会受到葡萄柚汁影响的药物是

- A. 硝苯地平
- B. 氨氯地平
- C. 尼莫地平

- D. 尼索地平
- E. 非洛地平

22. 需要将药物捂热，使其接近体温再用的是

- A. 洛美沙星滴耳液
- B. 尿素软膏
- C. 红霉素滴眼液
- D. 甲硝唑阴道栓
- E. 萘甲唑啉滴鼻剂

23. 分娩前母亲使用氯霉素可引起新生儿出现

- A. 智力障碍
- B. 血钙升高
- C. 电解质紊乱
- D. 牙齿黄染
- E. 灰婴综合征

24. 关于免疫抑制剂的說法，错误的是

- A. 他克莫司会引起腹泻，腹泻又会引起他克莫司吸收减少，导致血药浓度不足出现排斥反应
- B. 糖皮质激素每日早 8 点给药
- C. 环孢素 (CsA) 日剂量不能被精确分为 2 次时，早、晚可用不同剂量，嚼碎服用
- D. 西罗莫司 (SRL) 用药时不可压碎、咀嚼、掰开
- E. 吗替麦考酚酯 (MMF) 是前体药物，经肝 - 肠循环转化为活性形式

25. 经检查，某患者 A/G (白蛋白/球蛋白) < 1，提示患者可能患有

- A. 慢性肝炎
- B. 胰腺炎
- C. 胃肠炎
- D. 胆囊炎
- E. 肺炎

26. 评估急性细菌性扁桃体炎的链球菌感染可能性，可采用的方法是

- A. 改良 Kupperman 评分
- B. CTP 评分

- C. 改良 Centor 评分
- D. 改良 Marshall 评分
- E. Rockall 评分

27. 患者，女，68岁，因发热、咳嗽、痰多入院治疗。检查结果：体温 37.7°C ，WBC $14.3 \times 10^9/\text{L}$ 。X线片显示斑片状阴影。确诊为社区获得性肺炎。医生制定的给药方案：

- 阿莫西林胶囊 250mg, tid., po;
左氧氟沙星胶囊 200mg, qd, po;
氨溴索口服液 60mg(10ml), bid, po.
- 有关用药指导，错误的是
- A. 治疗期间饮食清淡，注意休息
 - B. 服用左氧氟沙星 1h 内不宜饮用牛奶，服药后宜多喝水
 - C. 吞服胶囊时，需适当饮水，避免胶囊黏附在咽部、食管上
 - D. 热退后应立刻停用抗菌药，减少耐药性的发生
 - E. 治疗期间不宜做剧烈运动，保持适当休息

28. 心衰治疗中唯一能够控制体液潴留的药物是

- A. 利尿剂
- B. 强心苷类药物
- C. β 受体阻断剂
- D. 肾上腺素
- E. ACEI 类药物

29. 应用沙库巴曲缬沙坦的患者，需防范

- A. 高血钾
- B. 低血钾
- C. 低血镁
- D. 低血钙
- E. 高血钙

30. 能抑制心肌 Na^+ , K^+ -ATP 酶，促进 Na^+ - Ca^{2+} 交换，使心肌细胞内 Ca^{2+} 增多的药物是

- A. 缬沙坦
- B. 沙库巴曲缬沙坦

- C. 伊伐布雷定
- D. 地高辛
- E. 美托洛尔

31. 对所有房颤患者应用 CHA₂DS₂-VASc 评分进行血栓栓塞危险因素评估，在抗凝治疗开始前应采用 HAS-BLED 评分对出血危险进行评估，说法正确的是

- A. CHA₂DS₂-VASc ≤ 3 分的女性，血栓风险高；HAS-BLED ≥ 3 分，出血风险低
- B. CHA₂DS₂-VASc ≥ 3 分的女性，血栓风险高；HAS-BLED ≥ 3 分，出血风险高
- C. CHA₂DS₂-VASc ≤ 3 分的男性，血栓风险高；HAS-BLED ≤ 2 分，出血风险低
- D. CHA₂DS₂-VASc ≥ 3 分的男性，血栓风险低；HAS-BLED ≤ 2 分，出血风险高
- E. CHA₂DS₂-VASc ≤ 3 分的女性，血栓风险低；HAS-BLED ≥ 3 分，出血风险低

32. 使用艾司唑仑治疗焦虑障碍的患者，关于用药指导和注意事项，说法错误的是

- A. 用药期间不宜饮酒
- B. 应注意晨起宿醉现象，避免跌倒
- C. 伴有支气管哮喘或慢阻肺的患者应避免使用
- D. 起效慢，应换用不良反应较小的丁螺环酮
- E. 睡前给药

33. 因胆汁反流引发胸痛的患者，可推荐的药物是

- A. 多潘立酮片
- B. 卡马西平片
- C. 硝苯地平片
- D. 硫糖铝混悬液
- E. 硝酸甘油片

34. PPI 与二甲双胍合用时，需注意补充

- A. 维生素 B₁
- B. 维生素 B₂
- C. 维生素 B₆
- D. 维生素 B₁₂
- E. 维生素 C

35. 服用抗痛风药时，宜同服碳酸氢钠而不宜多食醋的原因是

- A. 减少药物对胃肠的刺激和利于尿酸的排泄
- B. 减少药物对胃肠的刺激
- C. 有利于尿酸的排泄
- D. 为减少药物对消化系统的刺激
- E. 为增加药物对消化系统的刺激

36. 患者，女，实验室检查：血红蛋白 95g/L，临床诊断为缺铁性贫血，处方口服硫酸亚铁片，下列想患者交代的用药注意事项，错误的是

- A. 不宜与铝剂同时服用
- B. 宜空腹服用
- C. 宜同时补充维生素 C
- D. 不宜同时进食牛奶和蛋类
- E. 避免应用抑酸药

37. 缺乏叶酸的巨幼细胞贫血患者，若同时存在慢性胃肠道功能紊乱疾病。给予患者的治疗方式是

- A. 口服叶酸 5 mg tid.
- B. 肌注亚叶酸钙 1 mg qd.
- C. 口服甲氨蝶呤 5 mg qd.
- D. 静脉注射硫酸亚铁 20 mg qd.
- E. 口服硫酸铁 0.2 g tid.

38. 下列哪种维生素可促进叶酸转变为四氢叶酸

- A. 维生素 A
- B. 维生素 B₁₂
- C. 维生素 B₁
- D. 维生素 C
- E. 维生素 D

39. 肿瘤分期是更精准诊断、治疗以及预后判断的前提，也是开展肿瘤临床研究的基础。

FIGO 分期系统适用于

- A. 男性生殖系统
- B. 女性生殖系统
- C. 淋巴系统
- D. 血液系统
- E. 消化系统

40. 有关索拉非尼的用药注意事项，错误的是

- A. 餐时口服，400mg bid
- B. 育龄妇女治疗期间应注意避孕
- C. 产生降压药物无法控制的高血压时，应永久停药
- D. 适用于转移性肾癌患者
- E. 适用于无法手术或已发生远处转移的肝细胞癌患者

41. 下列哪项参数是抗菌药制定或调整给药方案的参考指标

- A. Ccr
- B. INR
- C. ALT 和 AST
- D. PK/PD
- E. PT

42. 乙型肝炎病毒 e 抗原 (HBeAg) 转阴后，血清免疫学检查才呈阳性反应的指标是

- A. 乙型肝炎病毒表面抗原
- B. 乙型肝炎病毒表面抗体
- C. 乙型肝炎病毒 e 抗体
- D. 乙型肝炎病毒核心抗原
- E. 乙型肝炎病毒核心抗体

43. 实验室进行药敏试验时，应根据菌种对不同药物的敏感性选择合适的指示药进行测试，以此预测该菌对其他药物的敏感性。以下关于指示药的说法，错误的是

- A. 预测葡萄球菌属对 β-内酰胺类药物的敏感性时，可选择的指示药是苯唑

西林

- B.四环素敏感，可预测多西环素和米诺环素敏感
- C.肺炎链球菌对莫西沙星敏感，可预测其对左氧氟沙星敏感
- D.万古霉素敏感，可预测替考拉宁敏感
- E.β溶血性链球菌对青霉素敏感，可预测其对氨苄西林敏感

44.关于脂肪肝的疾病管理措施，下列说法错误的是

- A.单纯性脂肪肝一般无需药物治疗，应戒酒并减少体重和腰围
- B.可使用水飞蓟素（宾）、双环醇、多烯磷脂酰胆碱、甘草甜素制剂等保肝药物辅助治疗，疗程1年以上
- C.对于血清ALT高于正常范围上限的患者，若一种药物治疗6个月以上，转氨酶水平几乎无改变，则需联用另一种作用机制不同的保肝药物
- D.合并高血压的患者应首选ARB类药物
- E.合并2型糖尿病患者应选用二甲双胍或利拉鲁肽

45.患者，女，BMI为29.3kg/m²，近半年一直严格控制饮食、增加运动减肥，但效果较差，医生建议服用奥利司他，关于用药指导和患者教育，说法错误的是

- A.该药可抑制脂肪吸收，因此应餐中给药
- B.用药的同时补充脂溶性维生素
- C.该药主要不良反应是皮脂溢出增加、胃肠胀气、便失禁、油样便
- D.慢性吸收不良综合征、胆汁淤积症患者应禁用
- E.建议患者用药期间也需坚持运动，减少久坐

46.关于急性气管-支气管炎患者的用药指导，说法错误的是

- A.常见病原体有呼吸道合胞病毒、甲型和乙型流感病毒、副流感病毒、鼻病毒等，因此不宜使用抗菌药
- B.咳嗽是主要症状，可使用镇咳药右美沙芬等
- C.痰液呈白色或淡黄色，出现脓痰时需及时使用抗菌药
- D.常用祛痰药有氨溴索、桉柠蒎、乙酰半胱氨酸、羧甲司坦等
- E.复方甲氧那明（含甲氧那明、那可丁、氨茶碱、氯苯那敏）有平喘、镇咳的作用

47.下列哪项是血管紧张素受体-脑啡肽酶抑制剂（ARNI）沙库巴曲缬沙坦的严重不良反应

- A.低血钾
- B.咳嗽
- C.头晕
- D.血管神经性水肿
- E.低血压

48.使用苯妥英钠的癫痫患者，应监测血药浓度，适宜的血药浓度范围是

- A.4~12 μg/ml
- B.10~20 μg/ml
- C.10~40 μg/ml
- D.40~100 μg/ml
- E.150~200 μg/ml

49.关于巨幼细胞贫血的治疗措施，下列说法错误的是

- A.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，应注意同时联合叶酸和维生素B₁₂治疗
- B.治疗起始48h内应监测血清钾，以防高钾血症
- C.叶酸治疗时可加用维生素C
- D.全胃切除的患者需终生肌内注射维生素B₁₂维持治疗
- E.若是由甲氨蝶呤等药物引起，需肌内注射亚叶酸钙

50. 肿瘤患者疼痛的评估方法包括笑脸评分法或数字评分法。若患者数字评分法得分是 5 分，则应使用下列哪种药物镇痛

- A. 布洛芬
- B. 双氯芬酸
- C. 曲马多
- D. 吗啡
- E. 二氢埃托啡

二、配伍选择题

- A. 一级信息源
- B. 互联网信息
- C. 二级信息源
- D. 图书馆信息
- E. 三级信息源

51. “内容最新，但如果是单一临床试验得到的信息，其结果或结论有可能是错误的，可能误导读者”是指

52. “可以方便获取许多信息，但这些信息良莠不齐，质量差别很大”是指

- A. 中枢神经系统症状
- B. 低镁血症
- C. 骨密度
- D. 心电图
- E. 尿常规

53. 长期应用多潘立酮的老年人应定期监测

54. 长期应用西咪替丁的老年人应定期监测

- A. pc. tid. 或 qid.
- B. hs. 按需
- C. i. h. Ac. tid.
- D. i. h. pc. tid.
- E. Am. qod.

医师处方常采用一些英文、拉丁文缩写词，药师在审核处方时必须熟悉和掌握常见外文缩写及其含义。下列药物的用法应使用的正确缩写是

55. 常规胰岛素注射液

56. 对乙酰氨基酚片

57. 唑吡坦片

- A. 环丙沙星
- B. 吉非贝齐
- C. 氟康唑
- D. 丁螺环酮
- E. 利托那韦

根据美国食品药品监督管理局的指南建议：指示性肇事药物对敏感底物药物的抑制或诱导程度，可以分为强、中等和弱三个层次

58. 属于 CYP2C8 代谢酶的强抑制剂药物是

59. 属于 CYP2D6 代谢酶的强抑制剂药物是

60. 属于 CYP1A2 代谢酶的强抑制剂药物是

61. 属于 CYP3A4 代谢酶的强抑制剂药物是

- A. 透皮贴剂
- B. 中药注射剂
- C. 肠内营养制剂
- D. 茶碱类药物（静脉途径）
- E. 胰岛素（皮下或静脉注射）

62. 我国高警示药品推荐目录（2015 版）中，新遴选加入的药品种类是

63. 我国高警示药品推荐目录（2015 版）中，源于美国用药安全研究所高警示药品目录的药品种类是

- A. 阿仑膦酸钠
- B. 去氨加压素
- C. 硫酸亚铁
- D. 阿莫西林
- E. 辛伐他汀

64. 服药后应保持上身直立的药物是

65. 饮茶可减少其吸收的药物是

66. 与葡萄柚汁同服可能升高血药浓度的药物是

- A. 利胆药
- B. 抗利尿药
- C. 抗尿结石药
- D. 苦味健胃药

- E. 胃黏膜保护药
67. 服药后饮水可能会引起水钠潴留的药物是
68. 服药后饮水冲淡对感受器刺激作用的药物是
69. 服药后不可饮水以避免从作用部位流失的药物是
- A. 副作用[®]
- B. 依赖性
- C. 过敏反应
- D. 继发反应
- E. 后遗效应
70. 长期口服广谱抗生素可引起葡萄球菌伪膜性肠炎或白色念珠菌病等二重感染, 此种不良反应属于
71. 注射青霉素或异种血清引起皮疹、恶心、呕吐、呼吸困难甚至休克致死, 此种不良反应属于
72. 阿托品在发挥解痉作用时, 可引起口干与心悸, 此种不良反应属于
73. 长期应用皮质激素后导致肾上腺分泌功能的减退, 此种不良反应属于
74. 长时间使用阿片类镇痛药的患者, 突然停药会出现明显的戒断症状, 此种不良反应属于
- A. 硝酸酯类
- B. 二氢吡啶类 CCB
- C. β 受体阻断剂
- D. 抗血小板药
- E. 抗凝药
75. 可作为稳定型心绞痛的初始治疗药物, 也是梗死后稳定型心绞痛/心力衰竭患者的首选药物的是
76. 变异型心绞痛首选的治疗药物是
77. 24 h内使用过西地那非的患者应禁用的是
- A. 利巴韦林
- B. 肝素
- C. 培高利特
- D. 阿昔洛韦
- E. 替加色罗
78. 可发生急性肾衰竭, 肾功能异常等严重不良反应的药物是
79. 可诱发出血小板减少症, 继而出现血栓并发症等不良反应的是
- A. 呼吸暂停
- B. 周围神经炎
- C. 中枢神经系统疾病
- D. 头痛、眩晕、低血压
- E. 脂溶性维生素缺乏
80. 缺乏假胆碱酯酶的患者应用琥珀胆碱时有产生[®]
81. 肝病应用利多卡因后易出现
82. 因减肥服用奥利司他易出现
83. 肾病患者应用呋喃妥因后易出现
84. 老年人应用普萘洛尔可诱发
- A. 嗜酸性粒细胞增多
- B. 淋巴细胞增多
- C. 血红蛋白含量过高
- D. 中性粒细胞减少
- E. 血小板增多
85. 脾功能亢进症患者一般可见
86. 过敏性支气管哮喘患者一般可见
87. 传染性肝炎患者一般可见
- A. 米诺环素
- B. 头孢他啶
- C. 莫西沙星
- D. 阿奇霉素
- E. 阿莫西林-克拉维酸
88. 肺炎衣原体的经验性抗感染治疗宜选用的药物是
89. 肺炎衣原体的目标性抗感染治疗宜选用的药物是
- A. 头孢氨苄
- B. 阿奇霉素
- C. 阿莫西林-克拉维酸
- D. 莫西沙星
- E. 头孢哌酮-舒巴坦+莫西沙星
- 对于CAP的经验性抗感染治疗方案
90. 门诊轻症细菌性感染宜选用
91. 因耐药性较严重, 门诊轻症支原体

感染不推荐使用的药物是

92. 门诊轻症细菌性感染患者，1 个月前应急性膀胱炎曾使用过氨苄西林，宜选用

93. 入住 ICU 的重症患者宜选用

- A. 奥玛珠单抗
- B. 沙丁胺醇
- C. 异丙托溴铵
- D. 沙美特罗
- E. 沙美特罗+布地奈德

94. 支气管哮喘急性发作期（轻度）可选用的药物是

95. 中至重度支气管哮喘慢性持续期可选用的药物是

96. 哮喘第 5 级治疗且血清 IgE 水平增高的过敏性哮喘患者宜选用

- A. A 组
- B. B 组
- C. C 组
- D. D 组
- E. E 组

根据 COPD “ABCD 分级策略”

97. CAT < 10 分，出现 ≥ 2 次中等程度急性加重或 ≥ 1 次导致住院的急性加重属于

98. CAT ≥ 10 分，出现过 0 或 1 次中等程度急性加重，但未住院属于

99. CAT ≥ 10 分，出现 ≥ 2 次中等程度急性加重或 ≥ 1 次导致住院的急性加重属于

100. CAT < 10 分，出现过 0 或 1 次中等程度急性加重，但未住院属于

- A. C_{max}/MIC
- B. $AUC_{0\sim 24}/MIC$
- C. $\%T > MIC$
- D. $AUC_{0\sim 24}/C_{max}$
- E. $\%T > C_{max}$

101. 影响达托霉素药效的 PK/PD 参数是

102. 影响克林霉素药效的 PK/PD 参数是

103. 影响替加环素药效的 PK/PD 参数是

- A. 瑞舒伐他汀
- B. 依折麦布
- C. 考来烯胺
- D. 普罗布考
- E. 依洛尤单抗

104. 可与胆汁酸不可逆结合，阻碍胆酸的肝肠循环，促使胆酸随粪便排出，阻止胆固醇的重吸收的调血脂药是

105. 可阻止 LDL 受体降解，使 LDL-C 水平降低 40%~70% 的调血脂药是

- A. 毒扁豆碱
- B. 普茶洛尔
- C. 毛果芸香碱
- D. 氟马西尼
- E. 乙酰半胱氨酸

106. 患者食用了大量含有瘦肉精的猪肉后，出现恶心、呕吐、骨骼肌震颤，心动过速等中毒症状，就医后应给予的解救剂是

107. 患者误服了大量对乙酰氨基酚，就医后应给予的解救剂是

108. 患者误服了大量艾司唑仑后，出现呼吸困难，就医后应给予的解救剂是

- A. 华法林
- B. 达比加群酯
- C. 利伐沙班
- D. 卡维地洛
- E. 胺碘酮

109. 适用于严重二尖瓣狭窄或机械瓣膜置换术后房颤患者抗凝的药物是

110. 房颤患者控制心室率宜选用

- A. 普拉克索
- B. 复方左旋多巴
- C. 苯海索
- D. 金刚烷胺
- E. 恩他卡朋

111. 早发型且不伴有认知障碍的帕金森患者应首选

112.晚发型或伴有认知障碍的帕金森患者应首选

- A.雌二醇/雌二醇地屈孕酮片
- B.雌二醇-屈螺酮片
- C.戊酸雌二醇/戊酸雌二醇醋酸环丙孕酮片
- D.普罗雌烯阴道胶丸
- E.17 β -雌二醇

113.适用于局部用药治疗泌尿生殖道萎缩症状的药物是

114.可采用周期序贯的复方制剂,每周需停药3~7天的是

三、综合分析选择题

(一)

患者,女,51岁,身高1.61m,体重63kg。4年前因与领导不睦,精神抑郁而渐感口渴、多饮、乏力。到当地医院就诊,查空腹血糖8.7mmol/L,诊断为“2型糖尿病”,给予消渴丸5粒,3日,症状逐渐减轻,血糖下降。之后一直规律服用上药,病情控制较为平稳。1个月前患者自感口渴、多饮、乏力症状明显加重,到当地医院就诊,查空腹血糖较前明显升高。

1.该患者使用的消渴丸中,含有的化学药物是

- A.格列齐特
- B.格列美脲
- C.格列本脲
- D.格列吡嗪
- E.格列喹酮

2.若医生在患者用药的基础上,再为患者开具瑞格列奈片,1mg/次,tid.,则属于

- A.重复给药
- B.有禁忌证用药
- C.为同一患者开具作用机制相同的药物
- D.无正当理由开具高价药
- E.无正当理由不首选国家基本药物

3.该处方审核结果为

- A.不规范处方
- B.超常处方
- C.不适宜处方
- D.合格处方
- E.医师处方

(二)

患者,男,72岁。经检查发现,血压170/90mmHg,血脂偏高,并发胃溃疡,医生所开处方药物有氨氯地平、奥美拉唑、阿托伐他汀。

4.药师在用药指导时,应告知患者氨氯地平的适宜服药时间是

- A.清晨
- B.餐前
- C.餐中
- D.餐后
- E.睡前

5.药师在用药指导时,应告知患者服用他汀类药物时,需要密切关注的毒性反应是

- A.肾毒性
- B.血液毒性
- C.胃肠道刺激
- D.肌痛、肌炎、平滑肌溶解
- E.心脏毒性

6.如果患者饮用了葡萄柚汁,下列对药效影响叙述错误的是

- A.增加了阿托伐他汀的药效
- B.对氨氯地平药效无影响
- C.增加奥美拉唑代谢物奥美拉唑砒的血药浓度
- D.降低奥美拉唑代谢物奥美拉唑砒的血药浓度
- E.增强了阿托伐他汀的毒性

(三)

患者,男,62岁,昨日因淋雨后出现高热、头痛、全身酸痛、鼻塞、打喷嚏、流鼻涕、声音嘶哑等症状,并伴有咳嗽,未就医,自行到药店购买抗感冒药。药师为其测量体温,口腔温度39.1 $^{\circ}$ C。

7.根据患者的症状,药师应首选推荐的抗感冒药是

- A.伪麻那敏胶囊

- B. 美扑伪麻片
C. 氨酚伪麻片
D. 酚麻美敏胶囊
E. 美息伪麻片
8. 患者购买药师推荐的药品后，药师应交代的用药注意事项和患者教育不包括
- A. 用药期间不宜饮酒
B. 用药期间不宜驾车
C. 用药期间应注意休息，多饮白开水或果汁，可加服维生素 C 片
D. 连续用药 7d 后症状仍未缓解或消失，应去医院向医师咨询
E. 服药 48h 后可加服金刚烷胺颗粒剂
9. 患者服药 3d 后出现排尿困难，前来药店咨询，药师应向患者解释引起这一不良反应的药物成分是
- A. 对乙酰氨基酚
B. 伪麻黄碱
C. 氯苯那敏
D. 右美沙芬
E. 维生素 C

(四)

患者，男，52 岁，诊断为高血压、冠心病。医师处方：

左旋氨氯地平片 2.5 mg qd
比索洛尔片 5 mg qd
雷米普利片 5 mg qd
氟伐他汀片 40mg tid
阿司匹林肠溶片 100 mg qd

10. 上述治疗药物中，给药频次错误的是
- A. 左旋氨氯地平
B. 比索洛尔
C. 雷米普利
D. 氟伐他汀
E. 阿司匹林
11. 药师对患者的用药指导中，错误的是
- A. 左旋氨氯地平应清晨服用
B. 氟伐他汀应睡前服用
C. 阿司匹林肠溶片应餐后服用
D. 雷米普利应清晨服用
E. 比索洛尔应卧位服用

12. 患者用药第七天，反映心跳减慢。查体：P 48 次/分。应告知患者逐渐减量并在 1 周内完全停用的治疗药物是

- A. 左旋氨氯地平
B. 比索洛尔
C. 雷米普利
D. 氟伐他汀
E. 阿司匹林

13. 治疗 1 个月后，患者检查发现血钾 6.8 mmol/L，应停止使用的药物是

- A. 左旋氨氯地平
B. 比索洛尔
C. 雷米普利
D. 氟伐他汀
E. 阿司匹林

(五)

患者，女，60 岁。现病史：近日因摔倒而致左腕骨骨折。骨科处理：因背痛加重接受口服止痛治疗。骨密度： $L_1 \sim 4$ 椎体 T 值 -2.7SD，BMD 749(mg/cm³)；股骨颈 T 值 -2.2SD，BMD 602(mg/cm²)。医生诊断：绝经后骨质疏松症。

14. 诱发骨质疏松症的原因不包括

- A. 膳食结构不合理，饮食中长期缺少钙、磷或维生素 D
B. 妇女在停经或切除卵巢后，体内雌激素(保持骨质密度与强度)的分泌减弱
C. 妊娠及哺乳期妇女大量流失钙
D. 长期服用药物，大量和长期饮酒、饮咖啡、吸烟
E. 人体组织器官的自然衰老

15. 下述治疗骨质疏松症的药物中，属于骨吸收抑制剂的是

- A. 钙制剂
B. 氟制剂
C. 双膦酸盐
D. 甲状旁腺素
E. 维生素 D

16. 关于选择性雌激素受体调节剂的说法，错误的是

- A. 选择性雌激素受体调节剂不是雌激

素

- B. 雷洛昔芬在骨骼与雌激素受体结合后，可增加骨密度，降低椎体骨折发生的风险
- C. 肝、肾功能不全者可应用
- D. 患有血栓栓塞性疾病者禁用
- E. 雷洛昔芬在乳腺和子宫发挥拮抗雌激素的作用

(六)

患者，男，56岁。身高170 cm，体重85 kg，痛风病史6年，动脉粥样硬化病史3年。近日因多饮、多尿就诊。实验室检查空腹血糖10.8 mmol/L，餐后血糖17.8 mmol/L，血尿酸580 mmol/L，临床诊断为2型糖尿病。

17. 该患者首选的降糖药为

- A. 格列齐特
- B. 二甲双胍
- C. 甘精胰岛素
- D. 吡格列酮
- E. 瑞格列奈

18. 该患者选用药物，说法错误的是

- A. 使用阿司匹林进行一级预防
- B. 使用丙磺舒促尿酸排泄
- C. 使用瑞舒伐他汀调血脂
- D. 随餐服用二甲双胍降血糖
- E. 痛风急性发作可选秋水仙碱

(七)

对二甲双胍药品说明书【用法与用量】进行整理，成人2型糖尿病口服二甲双胍降糖治疗的用法与用量如下：

普通片剂

方法1：起始剂量每次0.25 g，2~3次/日；以后根据疗效逐渐增量，通常日剂量1~1.5 g；推荐最大日剂量2 g

方法2：起始剂量每次0.5 g，2次/日(或起始剂量0.85 g，1次/日)，每周增加0.5 g(或每2周增加0.85 g)，新增至2 g/d，分次服用；推荐最大日剂量2.55 g(需进一步控制血糖的患者，即1次0.85 g，3次/日)

肠溶片剂

应根据血清水平确定个体化给药，从小剂量起始，逐渐增量；通常起始剂

量每次0.25 g，2次/日；约1周后，若血糖控制不满意，可增至3次/日，再逐渐增至1.8 g/d，分次服用；推荐最大日剂量1.8 g

缓释片剂

通常起始剂量每次0.5 g，1次/日，随晚餐服用，可每周增加0.5 g；最大日剂量为每次2 g，1次/日；随晚餐服用。若此最大剂量仍未满意控制血糖，可考虑改为每次1 g，2次/日的试验性治疗，若还需更大的剂量，应选择本药的普通片剂并使用其最大日剂量2.55 g，分次服用

普通胶囊

每次0.25 g，2~3次/日，以后根据血糖和尿糖水平调整剂量；最大日剂量2.0 g，分次服用

肠溶胶囊

起始剂量为每次0.25 g，2~3次/日；或每次0.5 g，2次/日，以后根据血糖和尿糖水平调整剂量；最大日剂量2.0 g，分次服用

缓释胶囊

通常起始剂量每次0.5 g，1次/日，随晚餐服用；以后根据血糖和尿糖水平调整剂量，最大日剂量2.0 g；若每次2 g，1次/日仍未达到满意的疗效，可改为每次1 g，2次/日

患者，女，47岁，近期体检发现空腹血糖7.8 mmol/L，并有典型的多饮、多食，体重下降临床表现。诊断为2型糖尿病。医师处方：二甲双胍口服治疗。

19. 药师向患者推荐二甲双胍薄膜衣片(规格0.5 g×20片/盒)时，应给予的正确用药指导是

- A. 第一周每次半片，每天3次；若效果不明显，第二周调整为每次1片，每天1次
- B. 第一周每次1片，每天2次；若效果不明显，第二周调整为每次1.5片，每天2次
- C. 第一周每次1片，每天3次；若效果不明显，第二周调整为每次2片，

每天 3 次

D. 第一周每次 1 片，每天 2 次；若效果不明显，第二周调整为每次 1.5 片，每天 2 次；如果效果仍不理想，第三周调整为每次 2 片，每天 3 次

E. 第一周每次 1 片，每天 3 次；若效果不明显，第二周调整为每次 2 片，每天 2 次

20. 患者服用普通片剂并按说明书中所列药量递增方式治疗 2 周后，反映每次餐中服药仍感觉胃部不适，且血糖控制水平仍然未达到满意状态，患者希望调整治疗方案。药师推荐其服用肠溶胶囊。对二甲双胍肠溶胶囊(规格 0.25g×48 粒/盒)的正确用药指导是

A. 肠溶胶囊不宜餐前服用

B. 肠溶胶囊应在餐后服用

C. 肠溶胶囊一天最多不能超过 10 粒

D. 肠溶胶囊可从“每次 3 粒，每天 2 次”的方式开始服用

E. 肠溶胶囊可从“每次 1 粒，每天 2~3 次”的方式开始服用

四、多项选择题

1. SFDA 警告不宜与头孢曲松混合的注射液有

A. 葡萄糖酸钙

B. 乳酸钠林格注射液

C. 复方氯化钠注射液

D. 10%葡萄糖

E. 葡萄糖氯化钠

2. 关于噻托溴铵粉吸入剂(吸乐)的使用方法，正确的是

A. 打开防尘帽、吸嘴，将药物胶囊放入中央室

B. 用力合上吸嘴直至听到“咔嚓”一声

C. 手持吸乐装置，吸嘴向上，将刺孔按钮完全按下一半，然后松开

D. 呼气后将吸乐装置放入口中，缓慢深吸气，并屏住呼吸，慢慢呼气

E. 每个月清洁一次吸乐装置

3. 老年患者用药复杂，药物重整工作对于慢性病患者尤为重要。为老年人

进行药物重整时应关注的问题包括

A. 核查是否存在潜在不适当用药

B. 评估新出现的症状是否与药物相关

C. 关注症状控制药物，适时停药

D. 患者用药超过 5 种时，应减少 1~2 种

E. 核查用药适应证及是否存在重复用药问题

4. 需空腹服用的免疫抑制剂是

A. 他克莫司

B. 硫唑嘌呤

C. 吗替麦考酚酯

D. 西罗莫司

E. 环孢素

5. 有关药物及食物对免疫抑制剂的影响，说法正确的是

A. 葡萄柚汁会引起他克莫司、环孢素、西罗莫司血药浓度升高

B. 高脂饮食引起他克莫司、环孢素血药浓度降低

C. 高脂饮食引起西罗莫司血药浓度升高

D. PPI 使吗替麦考酚酯血药浓度下降

E. 考来烯胺使吗替麦考酚酯血药浓度降低

6. 关于抗菌药物的局部用药，说法正确的是

A. 抗菌药物应尽量避免局部用药，特殊情况除外

B. 全身给药后在感染部位难以达到有效浓度时可采用局部给药作为辅助

C. 眼部及耳部感染多采用局部给药

D. 局部给药应选择刺激性小、不易吸收、不易导致耐药性和过敏反应的抗菌药物

E. 青霉素类、头孢菌素类药物可用作局部给药

7. 对于脂肪性肝病患者的用药指导和健康教育，正确的有

A. 减少饮酒、高脂肪性食物摄入，建议每日减少 500kcal 热量饮食

B. 应补充维生素 B、维生素 C、维生素 K 及叶酸

C. 应选择 1 种保肝药物，疗程需要 1

年以上

D. 宜同时应用多种抗炎保肝药物

E. 加强有氧运动

8. 某冠心病患者，常规使用药物有单硝酸异山梨酯、阿司匹林、卡托普利、美托洛尔、阿托伐他汀，对于该患者的用药指导，正确的是

A. 一旦怀疑急性心肌梗死发作，立即嚼服阿司匹林 300 mg，舌下含服硝酸甘油，打急救电话 120

B. 监测血压，防止出现体位性低血压

C. 监测大便潜血症状

D. 监测心率，低于 50 次/分，应立即停用美托洛尔

E. 若患者干咳不耐受，可将卡托普利换为氯沙坦

9. 对于甲状腺功能减退症患者的用药交代与指导，错误的是

A. 应优先选择甲状腺激素含量稳定的甲状腺片

B. 治疗初期，每 4~6 周测定激素指标，根据检查结果调整剂量

C. 长期替代治疗的患者，建议每 2~3 个月监测 1 次 TSH 水平

D. 同时伴有肾上腺皮质功能不全的患者，必须首先给予糖皮质激素治疗

E. 消胆胺会促进左甲状腺素的吸收，增强其作用

10. 糖尿病的诊断依据为

A. 有典型糖尿病症状、任意时间血糖 ≥ 11.1 mmol/L

B. 有典型糖尿病症状、任意时间血糖 ≥ 7.0 mmol/L

C. 有典型糖尿病症状、75 g 葡萄糖负荷后 2 小时血糖 ≥ 11.1 mmol/L

D. 有典型糖尿病症状、空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L

E. 有典型糖尿病症状、空腹血糖 ≥ 11.1 mmol/L

11. 对于围术期抗菌药物的预防性应用原则，说法错误的是

A. 对于清洁手术（I 类切口），通常不

需预防性使用抗菌药

B. 尽量联合用药，或使用广谱抗菌药，以保证覆盖整个手术过程中可能污染菌种

C. 经皮手术，应选用针对肠道革兰阴性菌和脆弱拟杆菌等厌氧菌的抗菌药

D. 结肠、直肠和盆腔手术，常选择针对金黄色葡萄球菌的抗菌药

E. 耐甲氧西林金葡菌（MRSA）检出率高的医疗机构，可选用万古霉素、去甲万古霉素

12. 患者，男，72 岁，高血压病史 23 年，吸烟史 50 年，日均 20 支。2 小时前出现左侧肢体无力，并逐渐加重，不能站立，家属发现其说话迟钝含混，右侧嘴唇变浅，意识清楚，到某院急诊，BP 220/120 mmHg，血常规基本正常，进行头部 MRI 检查后，诊断为急性脑梗死。应采取的治疗方案正确的是

A. 静滴硝普钠，尽早将血压降至 $< 140/90$ mmHg

B. 静滴阿替普酶溶栓，及时恢复脑部血流灌注

C. 立即嚼服 300 mg 阿司匹林肠溶片

D. 立即静滴肝素钠，防止血栓进一步形成和扩大

E. 可使用神经保护剂丁基苯肽或依达拉奉

13. 关于抗痴呆药物的使用，下列说法正确的为

A. 不建议使用抗精神病药物

B. 应用胆碱酯酶抑制剂要监测患者有无胃出血

C. 卡巴拉汀需要于早晨和晚上与食物同服

D. 1 次漏服改善认知功能的药物，若接近下次服药时间，则无需补服

E. 美金刚避免与金刚烷胺、氯胺酮和右美沙芬同时使用

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E	E	A	D	E	E	A	D	A	E
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	E	D	D	D	C	D	B	E	B
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	A	E	C	A	C	D	A	A	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	D	D	D	A	B	B	D	B	A
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
D	C	C	C	B	C	D	B	B	C
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
A	B	D	A	C	A	B	B	D	A
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
E	D	E	A	C	E	B	D	E	D
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
C	A	E	B	C	B	A	D	B	A
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
C	E	B	D	D	A	B	A	D	C
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
B	D	E	B	E	A	C	B	D	A
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
A	C	B	C	E	B	E	D	A	D
111	112	113	114						
A	B	D	C						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C	C	B	A	D	D	D	E	C	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	B	C	E	C	C	B	A	B	E
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ABC	ABCDE	ABCE	AC	ABCDE	ABCD	ABCE	ABCE	AE	ACD
11	12	13							
BCD	CE	ABCE							

经典必做500考题-西药综

一、最佳选择题

1. 以下人群中, 药师实施药学服务的特殊人群是

- A. 特殊体质患者
- B. 需终身用药的患者
- C. 应用特殊剂型的患者
- D. 需做血药浓度监测的患者
- E. 应用特殊给药途径的患者

2. 药学服务的最基本要素是

- A. 用药指导
- B. 提供药学专业知识
- C. “与药物有关”的服务
- D. 提供药物信息和知识
- E. 调配

3. 红霉素肠溶胶囊 1 次口服 0.25g 或 0.5g, 标识的每粒规格是 250mg, 药师应告知患者每次服用

- A. 1~2 粒
- B. 2~4 粒
- C. 3~6 粒
- D. 4~8 粒
- E. 1/2~1 粒

4. 患者, 女, 21 岁, 近期手臂出现大面积粟粒样大小的丘疹, 有瘙痒感, 疑似湿疹前来药店购药。药师建议使用 1:5000 高锰酸钾溶液清洗患处, 药店供应的高锰酸钾片规格是 0.1g/片; 那么药师应告知患者自行用药前, 每片高锰酸钾应完全溶解在

- A. 500ml 温水中
- B. 400ml 温水中
- C. 300ml 温水中
- D. 200ml 温水中
- E. 100ml 温水中

5. 药师调剂处方时必须做到“四查十对”。以下对“四查十对”的叙述中, 不正确的是

- A. 查用药合理性, 对临床诊断
- B. 查临床诊断, 对用药适宜性
- C. 查处方, 对科别、姓名、年龄
- D. 查配伍禁忌, 对药品性状、用法用量
- E. 查药品, 对药名、剂型、规格、数量

6. 下列处方中, 属于合理处方的是

- A. 采用淡红色处方为失眠患者开具唑吡坦

片

- B. 为湿疹患者开具特比萘芬乳膏剂
- C. 为肺心病患者开具吗啡缓释片
- D. 为流感患者开具酚麻伪敏片、阿莫西林胶囊

E. 为骨质疏松症患者开具阿仑膦酸钠片、维生素 D 滴剂、碳酸钙泡腾颗粒

7. 部分药品的中文药名容易混淆, 药师在审核处方时应格外小心, 防止处方出现用药错误。下列处方中符合适应证的是

- A. 为肿瘤患者开具氟胞嘧啶
- B. 为疱疹病毒患者开具阿糖胞苷
- C. 为社区获得性肺炎患者开具柔红霉素
- D. 为闭塞性脑血管病、中心性视网膜炎患者开具曲克芦丁

E. 为眼外伤手术患者开具普鲁卡因胺

8. 下列哪组药物联合应用存在心搏骤停的危险

- A. 舒肝丸与甲氧氯普胺
- B. 止咳定喘膏与复方利血平
- C. 六神丸与普罗帕酮
- D. 异烟肼与昆布
- E. 小活络丹与氨茶碱

9. 医疗团队中药师的优势之处是

- A. 有良好的人文道德素养
- B. 遵循社会伦理规范
- C. 严守伦理道德
- D. 尊重患者隐私
- E. 具有药学专业背景

10. 配伍相容性包括物理方面的相容性和化学方面的稳定性两个方面, 只要有一个方面存在不相容或不稳定性, 则可以确定两种药物存在配伍禁忌。属于化学稳定性的是

- A. 颜色变化
- B. pH 变化致药物水解
- C. 浑浊或沉淀
- D. 产生气体
- E. 渗透压改变

11. 氟尿嘧啶、环磷酰胺与海藻酸钠、白及粉、奋乃静、鲨肝醇组成复方制剂的目的是

- A. 减轻焦虑
- B. 保肝

- C. 减轻胃肠道反应
D. 减轻骨髓抑制
E. 防止脱发
12. 实践表明在操作失误导致的用药错误中, 剂量计算错误大多发生在
- A. 儿科
B. 急诊科
C. 普通外科
D. 肿瘤外科
E. 普通内科
13. 非杓型高血压病人的合理用药时间为
- A. 清晨给药
B. hs.
C. 早晚给药
D. Ac.
E. 清晨、下午 2 点各一次
14. 关于舌下片的描述不正确的是
- A. 给药宜迅速, 含服时把药片放于舌下
B. 含服时间一般控制在 5min 左右
C. 可以用舌头在嘴中移动舌下片以加速其溶解促进药物吸收
D. 含服期间不要吸烟、进食、嚼口香糖, 不宜多说话
E. 含后 30min 内不宜吃东西或饮水
15. 为有效防止用药错误, 下列防范措施合理的是
- A. 有条件的医疗机构最好采用手写处方
B. 医师书写处方在小数表达时避免使用引导零(例如“0.5ml”), 应使用末尾零(例如“5.0ml”)
C. 药师在交代患者药品用量时, 应使用专业的计量单位, 如“g、mg、ug、U(单位)、IU(国际单位)”等; 避免使用“片、粒、袋、支”等
D. 对于多药合用, 应向患者交代服药间隔时间, 若药品说明书中没有明示间隔时间, 则一般间隔为 2 小时
E. 处方给药剂量、给药时间、给药途径与说明书一致时, 医师可注明“按说明书服用”
16. 与葡萄柚汁同服会引起肌痛、肌炎及平滑肌溶解等不良反应的是
- A. 辛伐他汀
B. 阿普唑仑
C. 氨氯地平
D. 奥美拉唑
E. 尼莫地平
17. 药师在用药指导时, 应告知患者布地奈德气雾剂正确的使用步骤是
- A. 漱口→摇匀→呼气→掀压阀门并深吸气→屏气约 10s
B. 呼气→摇匀→掀压阀门并深吸气→屏气约 10s→漱口
C. 摇匀→呼气→深吸气同时掀压阀门→屏气约 10s→漱口
D. 呼气→掀压阀门并深吸气→屏气约 10s→漱口
E. 摇匀并掀压阀门→呼气→深吸气→屏气约 10s→漱口
18. 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的药物是
- A. 左氧氟沙星
B. 氯霉素
C. 磷霉素
D. 万古霉素
E. 甲硝唑
19. 有关儿童用药的药动学过程, 描述错误的是
- A. 药物胃内吸收多, 十二指肠吸收少
B. 脂溶性药物血药浓度高, 易中毒
C. 儿童血脑屏障发育不完善, 药物易进入中枢, 引起中毒
D. 肝药酶发育完全, 代谢速度快于成人
E. 肾脏排泄慢, 作用时间长
20. 肾功能不全患者因代谢不足而导致活性不足的是
- A. 维生素 C
B. 维生素 A
C. 维生素 D
D. 青霉素
E. 甲氨蝶呤
21. 通过抑菌圈直径判断细菌对不同药物的敏感性, 而不以最小抑菌浓度(MIC)判断药物抗菌作用的药敏试验方法是
- A. 肉汤稀释法
B. 琼脂稀释法
C. 纸片扩散法
D. E-test 法
E. 浓度梯度法

22. 有一新生儿确诊感染乙型肝炎，可提示其生母妊娠期间的血清学检查结果是

- A. HBeAg 为阳性
- B. HBsAg 为阳性
- C. HBsAg、HBeAb 均为阳性
- D. HBsAg、HBeAg 均为阳性
- E. HBsAb、HBeAg 均为阳性

23. 关于氨基葡萄糖的用法用量，说法正确的是

- A. 每次 500 mg，tid.，餐前服用，每 4 周为一疗程
- B. 每次 500 mg，qd.，餐中或餐后服用，每 4 周为一疗程
- C. 每次 600 mg，tid.，餐中或餐后服用，每 6 周为一疗程
- D. 每次 600 mg，bid.，餐前服用，每 6 周为一疗程
- E. 每次 500 mg，tid.，餐中或餐后服用，每 6 周为一疗程

24. 感染流感病毒后易发展为重症病例，临床应给予高度重视，尽早给予抗流感病毒药物治疗，进行流感病毒核酸检测的人群不包括

- A. 年龄 < 5 岁的儿童和 ≥ 65 岁的老年人
- B. 妊娠及围产期妇女
- C. 伴有慢性支气管哮喘的人群
- D. 肥胖者
- E. 哺乳期妇女

25. 有关接种流感疫苗的说法，错误的是

- A. 通常接种流感疫苗 2 周后，可产生具有保护水平的抗体，6~8 个月后抗体滴度开始衰减
- B. 孕妇在妊娠期的任一阶段均可接种流感疫苗，建议本年度的流感疫苗开始供应后尽早接种
- C. 在母乳喂养期，母亲接种流感疫苗对母亲和婴儿均不安全，故哺乳期禁止接种疫苗
- D. 建议 65 岁以上老年人接种一次肺炎链球菌疫苗
- E. 免疫抑制剂（如皮质类固醇激素、细胞毒性药物或环孢素）的使用可能影响接种后的免疫效果

26. 肺炎链球菌肺炎患者的目标性抗感染治疗，若青霉素 MIC ≥ 2 mg/L，则首选的抗菌

药物是

- A. 青霉素类
- B. 大环内酯类
- C. 三代头孢菌素类
- D. 氨基糖苷类
- E. 四环素类

27. 患者，男，30 岁，无其他基础疾病，连续 2 日咳嗽、咳痰。实验室检查：白细胞计数 $17.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞百分比 89%。X 线胸片检查有浸润性阴影，确诊为社区获得性肺炎，建议患者门诊治疗。患者 2 个月前因肾盂肾炎服用左氧氟沙星治疗 7 日。该患者应采取的经验治疗方案是

- A. 阿莫西林-克拉维酸钾
- B. 亚胺培南西司他丁
- C. 头孢氨苄
- D. 阿莫西林+阿奇霉素
- E. 阿莫西林+莫西沙星

28. 下列属于脂溶性维生素的是

- A. 叶酸
- B. 维生素 B₂
- C. 维生素 B₆
- D. 维生素 C
- E. 维生素 D

29. 家庭血压自测的要点不包括

- A. 为保证测量结果的精确性，应使用水银柱血压计
- B. 每日早、晚测量，每次测量 2~3 遍。取平均值
- C. 连续测量 7 天，取后 6 天平均值
- D. 血压控制平稳且达标者，每周自测 1~2 天，早、晚固定时间各 1 次
- E. 不建议精神高度焦虑者进行家庭自测血压

30. 心力衰竭患者使用 ACEI 的绝对禁忌症是

- A. 血肌酐 > 221 μmol/l 或 eGFR < 30ml/min
- B. 血钾 > 5.0mmol/L
- C. 症状性低血压（收缩压 < 90mmHg）
- D. 既往有血管神经性水肿（导致喉头水肿）病史
- E. 左心室流出道梗阻

31. 特制红曲加入稻米发酵而成的药物是

- A. 高纯度鱼油
- B. 血脂康胶囊

C. 依洛尤单抗

D. 普罗布考

E. 阿昔莫司胶囊

32. 根除 Hp, 初始治疗方案不选用

A. 枸橼酸铋钾+艾司奥美拉唑+阿莫西林+克拉霉素

B. 枸橼酸铋钾+艾司奥美拉唑+四环素+呋喃唑酮

C. 枸橼酸铋钾+艾司奥美拉唑+阿莫西林+呋喃唑酮

D. 枸橼酸铋钾+艾司奥美拉唑+四环素+甲硝唑

E. 枸橼酸铋钾+艾司奥美拉唑+阿莫西林+左氧氟沙星

33. 根除幽门螺杆菌和抗溃疡治疗结束后, 为评估根除效果, 应在停药 4~8 周后进行

A. 粪便隐血试验

B. 尿素氮试验

C. 尿素酶试验

D. 尿素呼气试验

E. X 线钡餐实验

34. 患者, 男, 32 岁, 患有溃疡性结肠炎, 服用柳氮磺吡啶片治疗。药师给予的用药指导和教育, 错误的是

A. 随餐服用可降低不良反应发生率

B. 可能引起皮疹、发热等过敏反应, 严重者可出现 Stevens - Johnson 综合征

C. 可降低精子数量和活力

D. 用药期间应补充叶酸

E. 对磺胺类抗菌药过敏者可适用

35. 大剂量静滴糖皮质激素无反应的 UC 急性重症患者, 应用下列哪种药物可使 80% 患者免于手术

A. 硫唑嘌呤

B. 巯嘌呤

C. 环孢素 A

D. 英夫利昔单抗

E. 美沙拉嗪灌肠

36. 患者, 男, 32 岁, 患有肠易激综合征 (IBS), 常排便较急, 一般每日 3~5 次, 可有黏液, 但无脓血, 近期服用吗氯贝胺控制抑郁症。针对该患者, 不宜使用的 IBS 治疗药物是

A. 蒙脱石散

B. 利福昔明

C. 山莨菪碱

D. 地芬诺酯

E. 鲁比前列酮

37. 属于痛风慢性期治疗药物, 但伴有肾尿酸性结石患者禁用的是

A. 丙磺舒

B. 别嘌醇

C. 布洛芬

D. 非布司他

E. 秋水仙碱

38. 有关尿路感染患者的经验治疗方案, 正确的是

A. 成人急性膀胱炎患者, 可口服莫西沙星 400 mg qd., 连续 3 日; 停药 7 日后复查

B. 病情较轻的成人肾盂肾炎患者, 可口服左氧氟沙星 0.5g tid., 3 日后症状缓解, 继续服用, 疗程 10~14 日

C. 病情较轻的成人肾盂肾炎患者, 可口服头孢呋辛 0.25g bid., 连续 3 日; 停药 7 日后复查

D. 严重感染全身中毒症状明显的成人肾盂肾炎患者, 可口服环丙沙星 0.25g bid.

E. 对于多重耐药革兰阴性菌感染者, 可选用静脉滴注美罗培南 1g q8h.

39. 关于半年以内 2 次以上再感染的尿路感染患者的治疗, 说法错误的是

A. 应采用长程低剂量抑菌治疗

B. 可选用复方磺胺甲噁唑、呋喃妥因或左氧氟沙星

C. 应每日清晨排尿后口服给药

D. 每 7~10 日换药 1 次

E. 疗程半年

40. 属于拟钙剂 (钙感受受体激动剂), 抑制 iPTH 分泌的是

A. 帕立骨化醇

B. 迪诺塞麦

C. 依洛尤单抗

D. 西那卡塞

E. 司维拉姆

41. 随着人均寿命的提高和人民生活水平的提高, 对待疾病的观念也逐渐从治疗转变为预防, 通过服用营养保健品来预防疾病的人群日益增加, 下列相关说法错误的是

A. 遗传因素对健康长寿起到了决定性作用

- B. 应有针对性地挑选合适的膳食补充剂才能发挥其所含营养成分的最佳效果
- C. 合理饮食是获取营养成分最简单有效的途径
- D. 复合维生素一般适用于饮食不规律者、多数孕妇、老年人和儿童
- E. 膳食补充剂会对健康有一定的益处，但要适度，要根据自己的身体状况选择适量补充
42. 患者，男，38岁。双眼畏光、流泪有异物感。长期自行使用滴眼液治疗，症状加重，遂到门诊治疗。检查患者双眼结膜肥厚显著。宜选用的药物是
- A. 2%硝酸银
- B. 红霉素
- C. 硫酸锌
- D. 金霉素
- E. 米诺环素
43. 患者，男，42岁，患足癣多年。宜选用的系统抗真菌药是
- A. 尿素
- B. 苯甲酸
- C. 特比萘芬
- D. 依沙吡啶
- E. 益康唑
44. 患者，男，45岁。因排便困难使用缓泻药。以下关于“缓泻药使用注意事项”的叙述中，不正确的是
- A. 急腹症、诊断不明的腹痛患者禁用泻药
- B. 一般可在早晨给药
- C. 儿童通常不宜自行使用缓泻药，因可造成缓泻药依赖性便秘
- D. 乳果糖用于肝昏迷或昏迷前期的治疗剂量较高，糖尿病患者应慎用
- E. 刺激性泻药易出现药物依赖、泻药型肠药、电解质代谢紊乱等不良反应，不建议长期服用
45. 患者，男，65岁。因“不稳定型心绞痛急性发作”入院治疗。医生建议服用阿司匹林，正确的用量与用法是
- A. 25~50mgqd，长期维持
- B. 75~100mgbid，长期维持
- C. 100~150mgqd，长期维持
- D. 首次口服非肠溶制剂或嚼服肠溶制剂300mg；随后75~100mgqd，长期维持
- E. 首次口服非肠溶制剂或嚼服肠溶制剂200mg；随后75~100mgqd，长期维持
46. 患者，女，35岁。患有焦虑障碍。下列有关焦虑障碍的叙述，错误的是
- A. 焦虑障碍有家族聚集性，女性焦虑障碍的患病率较高
- B. 大多数焦虑障碍起源于儿童或者青春期
- C. 社交焦虑障碍严重者可表现为回避社交，导致社交隔离
- D. 惊恐发作是焦虑障碍最常见的表现形式
- E. 焦虑障碍患者除药物治疗外，还可选择心理治疗或者电痉挛治疗
47. WHO推荐12岁以下儿童每日摄入碘的安全范围是
- A. 50~120 μg
- B. 120~140 μg
- C. 140~160 μg
- D. 40~50 μg
- E. 20~40 μg
48. 下列有关抗肿瘤药物不良反应及处理的说法，错误的是
- A. 蒽环类抗生素引起的心脏毒性可以采用维生素、辅酶Q进行预防
- B. 出现中至重度皮疹需停药，观察即可
- C. 通常轻度白细胞抑制不需处理，多可自然恢复且不影响下个疗程的化疗
- D. 呕吐、恶心是最常见的化疗反应之一
- E. 容易引起腹泻的药物有5-氟尿嘧啶及伊立替康
49. 患者，男，50岁。临床诊断慢性肾衰竭（尿毒症期），进行肾移植治疗，配合应用免疫抑制剂他克莫司，其初始剂量为
- A. 0.02~0.03mg/(kg·d)
- B. 0.05~0.15mg/(kg·d)
- C. 0.75~1mg/(kg·d)
- D. 2~5mg/(kg·d)
- E. 3~6mg/(kg·d)
50. 患者，男，33岁。体检时发现尿蜡样管型，其临床意义可能是
- A. 肾病综合征
- B. 尿毒症
- C. 急性肾小管坏死
- D. 间质性肾炎
- E. 肾出血

二、配伍选择题

- A. 合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的有害反应
- B. 合格药品在超剂量使用时导致的对机体有害的反应
- C. 服用假药导致的与用药目的无关的有害反应
- D. 合格药品在临床使用的全过程中出现的、任何可以防范的用药不当
- E. 药品质量不符合药品质量标准而对患者造成的损害

1. 药品不良反应是
2. 用药错误是
3. 药品质量缺陷是

- A. 苯妥英钠
- B. 洛铂
- C. 培氟沙星
- D. 万古霉素
- E. 维生素 K

4. 不宜选择葡萄糖注射液做溶媒的药物是
5. 不宜选择氯化钠注射液做溶媒的药物是

- A. 中心性视网膜炎
- B. 脆性增加的毛细血管出血症
- C. 急性血栓栓塞性脑梗死和脑梗死所伴随的运动障碍
- D. 震颤麻痹
- E. 动脉粥样硬化血栓形成
- 部分药品之间名字相似，在审核处方、调剂处方时，谨防混淆

6. 奥扎格雷的适应证是
7. 氯吡格雷的适应证是

- A. 抗肿瘤药
- B. 抗真菌药
- C. 抗过敏药
- D. 抗病毒药
- E. 抗帕金森病药
8. 氟胞嘧啶属于
9. 阿糖腺苷属于
10. 阿糖胞苷属于

- A. CYP1A2

- B. CYP2C9
- C. CYP2C19
- D. CYP2D6
- E. CYP3A4

11. S-华法林代谢的主要肝药酶是
12. 氨茶碱代谢的主要肝药酶是
13. 埃索奥美拉唑代谢的主要肝药酶是
14. 右美沙芬代谢的主要肝药酶是

- A. 蛋白同化激素
- B. β 受体阻断剂
- C. 精神刺激剂
- D. 人生长激素
- E. 麻醉药品

15. 可诱发高血压、冠心病(心肌梗死)与动脉硬化和脑血管破裂，并可引起肝癌、肾癌等疾患的兴奋剂是
16. 可导致手、足、面部以及内部器官不正常发育的兴奋剂是
17. 可引起头晕、失眠、抑郁、幻觉、心动过缓、低血压，严重者可诱发支气管哮喘的兴奋剂是

- A. 清晨服用
- B. 用温水调服
- C. 应同时碱化尿液
- D. 舌下含服
- E. 睡前服用

18. 老年女性，心功能衰竭，服用呋塞米及螺内酯片，正确的使用方法是
19. 婴幼儿腹泻，服用地衣芽孢杆菌活菌制剂，正确的使用方法是
20. 患者突发心前区压榨性疼痛，立即取出硝酸甘油片，正确的使用方法是

- A. 咀嚼片
- B. 舌下片
- C. 含漱剂
- D. 阴道栓剂
- E. 鼻用喷雾剂

21. 用药后30分钟内不宜吃东西或饮水的剂型是
22. 用药后不宜马上吃东西或饮水的剂型是
23. 用药后可用少量温水送服的剂型是

- A. 高蛋白饮食
- B. 高脂肪饮食
- C. 茶叶
- D. 葡萄柚汁
- E. 食醋

- 24. 促进螺内酯吸收的饮食是
- 25. 降低华法林抗凝作用的饮食是
- 26. 增强链霉素肾毒性的饮食是

- A. 后遗效应
- B. 继发反应
- C. 撤药反应
- D. 精神依赖性
- E. 身体依赖性

- 27. 长期应用肾上腺皮质激素类药物，停药后引起原发疾病的复发，此种不良反应是
- 28. 长期应用肾上腺皮质激素，可引起肾上腺皮质萎缩，一旦停药，肾上腺皮质功能低下，数月难以恢复，此种不良反应是
- 29. 长期应用某种药物，虽然疾病痊愈，但还有继续服用这些药物的愿望，此种不良反应是
- 30. 停药后若出现一些病态表现，不用药就不能维持正常的生理功能，严重者甚至导致死亡，此种不良反应是

药源性肾脏疾病

- A. 阿昔洛韦
- B. 布洛芬
- C. 去甲肾上腺素
- D. 顺铂
- E. 细辛（含马兜铃酸）

- 31. 可引起肾间质纤维化的药物是
- 32. 可产生肾血管痉挛而致急性肾衰竭、少尿或无尿的药物是
- 33. 因其水溶性差、输液过少而析出结晶，阻塞肾小管、肾小球，造成肾衰竭的药物是
- 34. 抑制肾脏的环氧酶，从而使前列腺素合成障碍，遂引起多种肾损害的药物是
- 35. 可发生尿酸增高，失钾、失镁和肾小管坏死的药物是

- A. 影响吸收

- B. 影响分布
- C. 配伍变化
- D. 影响代谢
- E. 影响排泄

- 36. 他汀类联用克拉霉素，有横纹肌溶解的风险
- 37. 丙磺舒使青霉素血药浓度升高
- 38. 氟西汀联用华法林，出血风险增加
- 39. 甲氧氯普胺使联用药物血药浓度降低

- A. 血红蛋白减少
- B. 嗜酸性粒细胞增多
- C. 中性粒细胞增多
- D. 红细胞增多
- E. 血小板增多

- 40. 缺铁性贫血患者常表现为
- 41. 过敏性皮炎常表现为
- 42. 急性细菌性扁桃体炎患者常表现为

- A. 敏感(S)
- B. 耐药(R)
- C. 中介(I)
- D. 剂量依赖性敏感(SDD)
- E. 剂量非依赖性敏感(ISDD)

药敏试验结果应根据细菌对药物的反应程度进行判读

43. 常规推荐剂量的抗菌药物治疗时，患者感染部位的药物浓度无法抑制菌株生长。该药敏试验结果应判读为

44. 常规推荐剂量的抗菌药物治疗时，抗菌药物在感染部位所能达到的浓度可抑制该菌株的生长。该药敏试验结果应判读为

45. 菌株敏感性取决于患者所用药物的剂量，通过提高给药剂量或增加用药频率（在药物剂量安全范围内），可提高临床疗效。该药敏试验结果应判读为

46. 抗菌药物的MIC与血液和组织中可达到的浓度相近，但分离株的临床应答率可能低于敏感株。该药敏试验结果应判读为

- A. 2HRE/7HR
- B. 3HRZE/3HR
- C. 3HRZE/6~9HR
- D. 2HRZSE/6HRE

E. 2HRZE/4HRE

47. 结核病患者强化期第2个月末痰涂片仍阳性的患者，通常选用的治疗方案是

48. 急性粟粒型肺结核或结核型胸膜炎患者，通常选用的治疗方案是

49. 异烟肼耐药性高的地区，通常选用的治疗方案是

50. 不能耐受吡嗪酰胺的患者，通常选用的治疗方案是

A. 处方审核

B. 处方点评

C. 药品管理

D. 药物警戒

E. 个体化药物治疗

51. 属于“药师参与临床药物治疗，提供药学服务的重要方式和途径”的服务内容是

52. 药师接到药品严重不良反应时，采取行之有效的处置、安抚和解疑的技能是

A. CYP3A4 抑制剂

B. CYP3A4 诱导剂

C. CYP2C19 底物药物

D. CYP1A2 底物药物

E. CYP2D6 抑制剂

53. 茶碱属于

54. 红霉素属于

A. 胃蛋白酶

B. 牛痘菌苗

C. 吗啡

D. 青霉素类

E. 硫酸钠

55. 容易水解的药物是

56. 容易氧化的药物是

A. 一次 2mg，每日 2 次

B. 一次 4mg，每日 1 次

C. 一次 5mg，每日一次

D. 一次 5mg，每日 2 次

E. 一次 10mg，每日 1 次

57. 2~5 岁儿童患者服用孟鲁司特钠咀嚼片治疗过敏性鼻炎的用法与用量是

58. 6~14 岁儿童患者服用孟鲁司特钠咀嚼片

治疗过敏性鼻炎的用法与用量是

A. 轻症中暑

B. 热痉挛

C. 热衰竭

D. 热射病

E. 发热

59. 患者，男，18 岁。症见头晕、搏动性头痛、恶心、极高的体温（口腔体温 $>39.5^{\circ}\text{C}$ ），皮肤红、热且干燥无汗，属于

60. 患者，男，35 岁。症见头晕、头痛、面色潮红、口渴、大量出汗、全身乏力、心悸、脉搏频快、注意力不集中、动作不协调，属于

61. 患者，女，30 岁。症见眩晕、头痛、恶心、呕吐、大量出汗、脸色苍白、极度虚弱，属于

A. 糖皮质激素硬膏

B. 炉甘石洗剂

C. 10%樟脑软膏

D. 氧化锌糊剂

E. 红霉素软膏

62. 患者，女，36 岁。患急性湿疹，无水疱、糜烂、渗出，局部治疗宜选用的药物是

63. 患者，男，29 岁。患亚急性湿疹，局部治疗宜选用的药物是

64. 患者，男，43 岁。患慢性湿疹，局部治疗宜选用的药物是

A. 比沙可啶

B. 甘油栓

C. 羟甲基纤维素

D. 乳果糖

E. 聚乙二醇 4000

65. 患者，男，48 岁。肝昏迷，出现便秘，宜选用的渗透性泻药是

66. 患者，男，23 岁。便秘，可选用的刺激性泻药是

67. 患者，男，26 岁。便秘，可选用的容积性泻药是

A. $10\sim 80\text{mg}$ B. $5\sim 20\text{mg}$ C. $10\sim 20\text{mg}$

D. 40~200mg

E. 10~100mg

68. 患者，女，56岁。患高胆固醇血症，服用瑞舒伐他汀钙治疗，该药的日剂量范围是

69. 患者，男，68岁。患高胆固醇血症，服用阿托伐他汀钙治疗，该药的日剂量范围是三、综合分析选择题

(一)

患者，女，6岁。因发热（体温38.6℃）、头痛、鼻塞、流鼻涕、咳嗽、无痰就诊。实验室检查：白细胞、中性粒细胞计数正常。临床诊断为普通感冒。

1. 治疗该患者发热、头痛，首选的药物是

A. 对乙酰氨基酚

B. 尼美舒利

C. 美洛昔康

D. 双氯芬酸钠

E. 氨基葡萄糖

2. 治疗该患者咳嗽，首选的药物是

A. 可待因

B. 乙酰半胱氨酸

C. 溴己新

D. 右美沙芬

E. 氨溴索

3. 根据该患者目前情况，不宜选用的药物是

A. 头孢克洛干混悬剂

B. 感冒清热冲剂

C. 葡萄糖酸锌口服液

D. 维生素C片

E. 复方小儿退热栓

(二)

患者，女，62岁，主诉咳嗽，症状持续12天，现在每次咳嗽都伴有黄痰。患者14岁的儿子最近患轻度感冒，无恶心、呕吐、发热及畏寒。既往史：服用培哚普利控制高血压、服用二甲双胍和阿卡波糖控制血糖、服用阿司匹林预防脑卒中。查体：体温37.3℃、心率78次/分、血压130/75mmHg、呼吸18次/分，动脉血氧饱和度为96%，双肺未闻及干湿罗音。

4. 患者最可能患有的疾病是

A. 急性支气管炎

B. 社区获得性肺炎

C. 肺结核

D. 肺气肿

E. 心源性肺水肿

5. 针对患者的黄痰症状，正确的用药方案是

A. 氨溴索口服液 10ml/次 bid

B. 桉柠蒎肠溶软胶囊 300mg/次 qd

C. 右美沙芬片 30mg tid

D. 阿奇霉素片 500mg qd

E. 苯丙哌林片 20mg tid

6. 患者反映，夜晚持续咳嗽已明显影响睡眠，宜首选的镇咳药是

A. 苯丙哌林

B. 喷托维林

C. 可待因

D. 氯苯那敏

E. 右美沙芬

7. 患者服用阿司匹林预防脑卒中，为防止出现阿司匹林抵抗，患者用药期间避免服用

A. 普萘洛尔

B. 氢氯噻嗪

C. 硝酸甘油

D. 维生素D

E. 布洛芬

8. 关于该患者的用药注意事项指导和患者教育时，错误的是

A. 告知患者应戒烟或远离吸烟环境

B. 避免受凉、劳累，防止上呼吸道感染

C. 长期服用二甲双胍应监测肾功能

D. 阿司匹林应选择肠溶制剂，早餐前服用

E. 培哚普利每8小时服用1次，餐后服用

(三)

患儿，女，4岁半，身高110cm，体重15kg，一天前发热（39℃），咽喉痛，无咳嗽、吐血，家长主诉在家中应用退烧药治疗，发病左右出现腹泻，约2~5次大便，量少，黄色粘液便，呕吐一次。体格检查：T38.8℃，P118次/分，R28次/分。咽微充血，出现轻脱水症状。双肺呼吸音清，腹平软，肝脾未触及，肠鸣音活跃，实验室检查：WBC： $5 \times 10^{12}/L$ （参考值 $4.0 \sim 10 \times 10^{12}/L$ ），粪便可见红白细胞。

9. 该患者的临床表现及实验室检查结果常见于

A. 动力性腹泻

B. 消化不良性腹泻

- C. 感染性腹泻
D. 分泌性腹泻
E. 出血坏死性腹泻
10. 患者腹泻治疗过程中不应选择的药物是
A. 小柴碱
B. 洛哌丁胺
C. 药用炭
D. 鞣酸蛋白
E. 口服补液盐
11. 关于该患儿腹泻用药注意事项的说法, 错误的是
A. 药用炭可吸附细菌和毒素, 可与抗生素同时服用
B. 腹泻可致电解质丢失, 故须特别注意补充
C. 小柴碱和鞣酸蛋白不宜同时服用
D. 首选口服补液, 必要时静脉补液
E. 适时使用微生态制剂
12. 关于该患儿腹泻家庭用药教育的说法, 错误的是
A. 每次腹泻后均要少量多次喂水, 直至腹泻停止
B. 若患儿腹泻加重, 可口服自制补液盐进行补液
C. 若症状不能改善, 及时家用诺氟沙星
D. 应少量、多次、清淡饮食
E. 若患儿出现粪便带血等症状, 必须及时就医

(四)

患者, 男, 62岁。既往有高血压病史和磺胺药过敏史。近1年内出现阵发性胸痛, 多发生于劳累及情绪激动时, 每次发作持续时间约为4~5 min, 休息2~3 min后可自行缓解。体格检查: T 36.3°C, P 85次/min, R 16次/min, BP 150/80 mmHg。

辅助检查提示: 血常规、尿常规、心肌酶谱等均正常, 总胆固醇6.8 mmol/L、LDL-c 4.0 mmol/L, 心电图检查提示: 窦性心律、胸导联ST段下移, T波倒置, 初步诊断为稳定性心绞痛、高血压、高脂血症。

临床治疗方案如下:

比索洛尔 2.5 mg, 每天一次
单硝酸异山梨酯缓释片 30 mg, 每天三次
瑞舒伐他汀 40 mg, 每天一次
吲达帕胺 1.5 mg, 每天一次

直播笔记(直播习题)

阿司匹林 100 mg, 每天一次

13. 本处方中, 给药次数错误的药物是
A. 吲达帕胺缓释片
B. 富马酸比索洛尔片
C. 瑞舒伐他汀钙片
D. 阿司匹林肠溶片
E. 单硝酸异山梨酯缓释片
14. 本处方中给药剂量错误的药物是
A. 富马酸比索洛尔片
B. 单硝酸异山梨酯缓释片
C. 瑞舒伐他汀钙片
D. 阿司匹林肠溶片
E. 吲达帕胺缓释片
15. 该患者应禁用的药物是
A. 富马酸比索洛尔片
B. 单硝酸异山梨酯缓释片
C. 吲达帕胺缓释片
D. 瑞舒伐他汀钙片
E. 阿司匹林肠溶片

16. 该患者服药20天后自觉全身肌肉酸痛, 化验结果显示肌酸肌酶升高, 引起此不良反应的药物是

- A. 富马酸比索洛尔片
B. 瑞舒伐他汀钙片
C. 单硝酸异山梨酯缓释片
D. 阿司匹林肠溶片
E. 吲达帕胺缓释片

(六)

患者, 女性, 自述近日常有一过性黑矇, 雾视、视野中有黑点, 一侧面部无力、麻木。医师诊断为短暂性脑缺血。

17. 医师应该首先考虑哪种方法治疗

- A. 高血压治疗
B. 抗凝治疗
C. 神经保护治疗
D. 溶栓治疗
E. 抗血小板聚集治疗

18. 患者使用华法林抗凝治疗时, 应控制INR的范围为

- A. 2.0~3.5
B. 2.0~4.0
C. 2.0~3.0
D. 3.0~4.0
E. 1.5~3.0

奋斗没有终点, 任何时候都是一个起点

19. 肠溶阿司匹林预防脑卒中，使用剂量

- A. 75~150 mg/d
- B. 300 mg/d
- C. 300~500 mg/d
- D. 200~300 mg/d
- E. 100 mg/d

20. 若患者不能使用阿司匹林，可用的替代药物是

- A. 肝素
- B. 氯吡格雷
- C. 华法林
- D. 巴曲酶
- E. 依达拉奉

四、多项选择题

1. 患者，男，34岁，于附近社区医院输液，医生王某为其做青霉素皮试，皮试注射青霉素后患者出现严重的不良反应，表现为手脚发麻、全身红肿等症状。皮试有利于更加合理的用药，保障患者生命安全，其中《中华人民共和国药典临床用药须知》中规定需要做皮试的药物包括

- A. 细胞色素 C 注射剂
- B. 静注丙种球蛋白
- C. 青霉素钾注射剂
- D. 干扰素注射剂
- E. 破伤风抗毒素注射剂

2. 适宜睡前服用的药品有

- A. 沙丁胺醇
- B. 二羟丙茶碱
- C. 奥利司他
- D. 异丙嗪
- E. 洛伐他汀

3. 对于老年患者，药物治疗应坚持的原则包括

- A. 根据老年患者现有的疾病情况，充分考虑患者的预期寿命及其治疗目标，最后决定是否用药
- B. 根据病情、肝肾功能并充分考虑药物-药物相互作用、药物-疾病相互作用，选择最优化的处方
- C. 共病老年患者需要建立用药清单，定期进增高。其中，属于相对危险度>3、危险性显著增高的病症包括

行药物核查和药物重整，尤其当病情变化、转诊或住院时

D. 对老年患者进行用药依从性指导，帮助患者认识疾病的严重性和用药的必要性，并采取措施以保证用药依从性

E. 重视针对个体疾病的非药物治疗法，在药疗之前首先考虑非药物治疗方案，在药疗同时考虑是否同时组合非药物治疗方案

4. 下列哪些药物是磷结合剂

- A. 碳酸钙
- B. 硫酸亚铁
- C. 碳酸镧
- D. 司维拉姆
- E. 依西美坦

5. 关于免疫抑制剂使用原则的说法，正确的是

- A. 采用免疫抑制剂联合用药方案
- B. 遵循个体化用药原则
- C. 使用他克莫司或环孢素时，需通过监测血药浓度来调整用量
- D. 关注药物间相互作用以平衡免疫强度，降低感染和肿瘤风险
- E. 他克莫司和环孢素均需餐后给药

6. 有关青春期痤疮的药物治疗指导和患者教育，说法正确的有

- A. 对于轻度痤疮患者，可单一使用维 A 酸类外用制剂，阿达帕林通常作为一线选择
- B. 对于中度痤疮患者，可联合使用阿达帕林和过氧化苯甲酰外用制剂
- C. 对于炎症性痤疮轻症患者，可单一使用过氧化苯甲酰外用制剂；中至重度者联合使用维 A 酸类外用制剂，需间隔使用
- D. 夫西地酸外用制剂不单独使用，建议和过氧化苯甲酰、外用维 A 酸类或其他药物联合应用
- E. 中至重度痤疮患者在使用外用制剂基础上，可考虑口服抗菌药物或维 A 酸类制剂

7. 根据 WHO 的报告，肥胖者发生肥胖相关疾病（或症状）的相对危险度可分为三级，危险性稍增高；危险性中等增高；危险性显著增高。

- A. 血脂异常
 - B. 胰岛素抵抗
 - C. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征
 - D. 胆囊疾病
 - E. 高血压
8. CKD 合并高血压的治疗，说法正确的是
- A. 总体目标 $<140/90$ mmHg，降压过程中应注意降压幅度不可过快，以免脑卒中风险增加
 - B. 首选 RAAS 抑制剂，包括 ACEI、ARB
 - C. CCB 类药物也可使用
 - D. 老年患者慎用 α 受体阻断剂，必须使用时应首剂减半
 - E. 合并糖尿病患者，首选 β 受体阻断剂
9. 糖尿病晚期出现肾衰竭，导致肾性骨病、高磷、低钙血症，有关患者治疗，说法正确的是
- A. 空腹服用碳酸钙
 - B. 餐中嚼服碳酸钙
 - C. 空腹服用维生素 D
 - D. 睡前服用维生素 D
 - E. 餐中嚼服维生素 D
10. 缺铁性贫血患者，补充铁剂期间，应避免以下哪些饮食
- A. 肥肉
 - B. 瘦肉
 - C. 蛋类
 - D. 茶水
 - E. 咖啡

【参考答案】

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	C	A	A	B	E	D	C	E	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	A	B	C	D	A	C	C	E	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	D	E	E	C	C	A	E	A	D
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	E	D	E	C	D	A	E	C	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A	A	C	B	D	D	A	B	B	B
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	D	E	A	B	C	E	B	D	A
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	A	C	D	A	D	B	A	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	C	A	B	A	E	C	A	D	E
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	C	A	B	D	D	E	B	A	A
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
B	C	B	A	D	C	B	C	E	A
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
E	D	D	A	D	C	B	C	D	A
61	62	63	64	65	66	67	68	69	
C	B	D	A	D	A	C	C	A	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	D	A	A	A	E	E	E	C	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	C	E	C	C	B	E	C	A	B
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ACE	ABDE	ABCDE	ACD	ABCD	ABCDE	ABCD	ABCD	BD	ACDE

经典必做500考题-西药综

一、最佳选择题

1. 下列哪一项不属于药学服务实施的主要内容

- A. 把医疗、药学、护理结合起来, 让医师、药师、护士齐心协力, 共同承担医疗责任
- B. 既为患者个人服务, 又为整个社会公众健康教育服务
- C. 积极参与疾病的预防、治疗、保健
- D. 指导、帮助患者合理使用药物
- E. 代替医护人员制定和实施药物治疗方案

2. 药学服务的重要人群不包括

- A. 甲状腺功能减退患者
- B. 缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶的患者
- C. 使用地高辛的慢性心衰患者
- D. 社区获得性肺炎患者
- E. 慢性支气管哮喘患者

3. 个体化药物治疗的临床意义在于能够优化药物治疗方案, 提高药物疗效、降低不良反应, 同时通过合理用药以最大化节省药物治疗费用。在进行个体化治疗方案设计时, 一般采用的药学方法不包括

- A. 利用药物代谢动力学, 研究患者体内药物的吸收、分布、代谢、排泄等过程, 绘制药-时曲线
- B. 利用药物效应动力学, 研究患者体内药物剂量与药理效应定量变化过程, 绘制量效曲线
- C. 利用定量药理学, 建立模型来描述和量化药物在患者体内的处置和产生药效的过程。
- D. 利用药物基因组学, 研究患者体内代谢酶活性、基因突变与治疗药物之间的关系, 提高药物治疗效果, 避免不良反应
- E. 利用循证医学, 评价药物的安全性、有效性

4. 对于慢性疾病患者, 尤其是患有多种慢性疾病如糖尿病、哮喘、高血压, 高血脂症和心力衰竭的患者, 药师帮助他们进行全面的用药审查、制定详细的治疗计划并监测药物治疗的安全性和有效性, 这种药学服务属于

- A. 药物警戒
- B. 药物重整
- C. 药物治疗管理
- D. 临床药物治疗
- E. 个体化药物治疗

5. 药师审核处方过程中, 发现存在用药不适宜的处方的处理方法是

- A. 拒绝接收处方
- B. 调配处方并核发药品
- C. 告知处方医师, 请其确认或重新开具处方
- D. 依照处方调剂并核发药品
- E. 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

6. 依据规定, 医师必须单独开具处方的药物是

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

7. 关于处方审核药师, 需具备的条件, 说法正确的是

- A. 取得药师及以上药学专业技术职务任职资格即可
- B. 具有3年及以上门诊、急诊或病区处方调剂工作经验即可

金英杰直播学院 4006061615

- C. 接受过处方审核相应岗位的专业知识培训并考核合格即可
- D. 取得药师及以上药学专业技术职务任职资格，且具有 3 年及以上门诊、急诊或病区处方调剂工作经验，并接受过处方审核相应岗位的专业知识培训并考核合格
- E. 具有 3 年及以上门诊、急诊或病区处方调剂工作经验，并接受过处方审核相应岗位的专业知识培训并考核合格者
8. CYP450 酶系包括 CYP1A2、CYP2B6、CYP2C9、CYP2C19、CYP3A4 等多种肝药酶。部分药物既可抑制也可诱导酶的活性，也是酶的底物。对下列肝药酶，利托那韦对其活性具有抑制作用的是
- A. CYP1A2
- B. CYP2B6
- C. CYP3A4
- D. CYP2C9
- E. CYP2C19
9. 患者，女，20 岁，1 天前淋雨后受凉，初始感咽痒、咽干，随后感咽部疼痛，吞咽时更为明显，伴刺激性咳嗽，无发热、畏寒、寒战。查体：T36.5°C，P70 次/分，R18 次/分，BP135/80mmHg。鼻咽黏膜光滑，咽隐窝无异常分泌物；双侧扁桃体 I 度肿大，表面光滑，未见脓性分泌物；颈部未及肿大淋巴结。采用改良 Centor 评分：患者，20 岁，无发热，伴咳嗽，无扁桃体渗出或肿胀，无颈前淋巴结肿痛；改良 Centor 评分为 0 分。药师对该患者的建议，错误的是
- A. 建议口服阿莫西林胶囊 500mgbid，疗程 10d
- B. 可服用布洛芬混悬液止痛
- C. 告知患者不要强行发声
- D. 避免环境温度突然变化
- E. 告知患者使用一次性纸巾遮住口鼻，经常洗手
10. 药物之间产生配伍禁忌的原因不包括
- A. 氧化-还原反应
- B. 络合反应
- C. 药理作用协同增强
- D. 溶解度改变
- E. pH 改变
11. 合用维生素 B₁₂ 与陈皮，可以达到的效果是
- A. 促进维生素 B₁₂ 的吸收
- B. 抑制维生素 B₁₂ 的代谢
- C. 加快维生素 B₁₂ 的排泄
- D. 减少维生素 B₁₂ 的氧化
- E. 提高人体对维生素 B₁₂ 的敏感性
12. 识别用药错误和药物不良事件（ADEs），可采用的监测方法不包括
- A. 需要审查患者病历，发现可能已经发生的用药错误
- B. 在主治医师查房和护士交班时咨询患者用药后可能出现的不良反应，以及接受患者的自愿报告
- C. 通过定期处方点评，检查本医疗机构存在的处方用药错误
- D. 直接观察护士的给药全过程，记录配药和给药过程，并与医嘱信息比对
- E. 病历审查可集中检查者注意力，具有最高的 ADEs 预测能力
13. 人体肾上腺皮质激素分泌率最高的时间在
- A. 夜间 4~5 时
- B. 早晨 6~7 时
- C. 上午 8~10 时
- D. 上午 11~12 时
- E. 夜间 12 时左右

金英杰直播学院 4006061615

14. 关于泡腾片的叙述不正确的是

- A. 供口服的泡腾片一般宜用 100~150ml 凉开水或温开水浸泡
- B. 泡腾片可迅速崩解和释放药物
- C. 不应让幼儿自行服用
- D. 可咀嚼服用或口含
- E. 泡腾片用水浸泡后如出现不溶物、沉淀、絮状物时不宜服用

15. 在使用左旋多巴时，饮食方面应注意

- A. 避免同时进食蛋白质类食物
- B. 同时补充蛋白质类食物
- C. 避免同时进食淀粉类食物
- D. 避免同时进食脂肪类食物
- E. 同时补充脂肪类食物

16. 有关滴眼剂的使用，错误的说法是

- A. 将药液从眼角侧滴入眼袋内，一次 1~2 滴
- B. 滴后轻轻闭眼 1~2min，用药棉或纸巾擦拭流溢在眼外的药液
- C. 用手指轻轻按压眼内眦，防止药液分流
- D. 一般先滴右眼，后滴左眼，防止漏滴
- E. 若双眼均发生感染，应先滴感染严重的一侧眼睛，再滴感染较轻的一侧眼睛

17. 维生素 B₂ 的特定吸收部位在小肠上部，其最适宜服用的时间是

- A. 清晨
- B. 餐前
- C. 餐中
- D. 餐后
- E. 睡前

18. 阿奇霉素用于治疗社区获得性肺炎时，正确服药时间是

- A. 餐前 1h 或餐后 2h
- B. 餐中
- C. 餐后即刻服用
- D. 用药后即刻进餐
- E. 清晨

19. 关于老年人药动学改变的特点，说法错误的是

- A. 经被动扩散机制吸收的药物，影响不大
- B. 亲水性药物因分布容积减少，导致血浆药物浓度升高
- C. 脂溶性药物分布容积大，从体内消除慢，药物作用更持久
- D. 肝代谢 \downarrow 相反应降低，主要是因为代谢酶活性降低
- E. 与年龄相关的最具有临床意义的改变是肾功能

20. 妊娠时，药物几乎不会引起胎儿致畸的阶段是

- A. 受精后 18 天内
- B. 受精后 21 天内
- C. 受精后 3 个月内
- D. 受精后 6 个月内
- E. 妊娠最后 3 个月

21. 可造成胎儿中枢神经发育异常的药物是

- A. 阿司匹林
- B. 氯苯那敏

金英杰直播学院 4006061615

- C. 红霉素
- D. 氟霉素
- E. 维生素 C

22. 患者，男，46岁，因类风湿性关节炎长期使用免疫抑制剂，近日因出现发热、咳嗽、咳痰入院，经病原学检查，诊断为侵袭性肺曲霉病，临床欲使用伏立康唑治疗。患者同时合并肝功能不全，Child-Turcotte-Pugh (CTP) 评分为 13 分 (CTPG 级)。根据 CTP 评分结果，药师的用药建议是

- A. 该患者重度肝功能不全，不建议使用伏立康唑
- B. 该患者轻度肝功能不全，伏立康唑维持剂量不变
- C. 该患者轻度肝功能不全，伏立康唑维持剂量减少 25%
- D. 该患者中度肝功能不全伏立康唑维持剂量减少 50%
- E. 该患者中度肝功能不全，伏立康唑维持剂量减少 75%

23. 有脑卒中危险因素的患者应用抗血小板药可有效预防缺血性脑卒中，通常不用作二级预防的药物是

- A. 阿司匹林 75~150mg/d
- B. 氯吡格雷 75mg/d
- C. 西洛他唑 100mg bid.
- D. 阿司匹林 (25mg) + 缓释型双嘧达莫 (200mg) 复方制剂每日 2 次
- E. 双嘧达莫缓释片 200mg bid.

24. 成人女性红细胞计数 (RBC) 的正常参考区间是

- A. $(6.0 \sim 7.0) \times 10^{12}/L$
- B. $(5.2 \sim 7.0) \times 10^{12}/L$
- C. $(4.2 \sim 5.2) \times 10^{12}/L$
- D. $(4.0 \sim 5.5) \times 10^{12}/L$
- E. $(3.5 \sim 5.0) \times 10^{12}/L$

25. 缩短凝血酶原时间的药物是

- A. 华法林
- B. 肝素钠
- C. 利伐沙班
- D. 比伐卢定
- E. 口服避孕药

26. 进行性肌营养不良可见

- A. 血清淀粉酶升高
- B. 血肌酸激酶升高
- C. 尿酸升高
- D. 血糖升高
- E. 血肌酐升高

27. 炎症性痤疮首选外用抗菌药是

- A. 多西环素
- B. 维胺酯
- C. 阿达帕林
- D. 葡萄糖酸锌
- E. 过氧化苯甲酰

28. 有关社区获得性肺炎患者经验性抗感染治疗的用药方案，说法错误的是

- A. 对于门诊轻症患者，首选口服广谱 β -内酰胺类抗生素，如阿莫西林、氨苄西林
- B. 对于怀疑肺炎支原体感染的患者，首选多西环素、米诺环素
- C. 对于需要住院治疗的患者，可单用 β -内酰胺类抗生素，也可单用喹诺酮类

金英杰直播学院 4006061615

D. 对于在流感流行季节感染社区获得性肺炎的患者，应积极使用神经氨酸酶抑制剂类抗病毒药，但发病超过48h者，疗效下降，不建议使用

E. 对于伴有基础疾病的老年住院患者，要考虑肠杆菌科感染的可能性

29. 有关过敏性鼻炎用药指导，错误的是

A. 倍他米松鼻喷剂每天喷鼻 1~2 次，轻者疗程 2 周以上，中至重度者疗程 4 周以上

B. 中至重度持续性过敏性鼻炎患者如通过其他治疗方法无法控制严重鼻塞症状时，可考虑短期口服糖皮质激素，宜早晨顿服，疗程 5~7 天

C. 口服抗组胺药治疗过敏性鼻炎，宜选用第一代抗组胺药，每天 1 次，疗程不少于 2 周

D. 鼻用抗组胺药与鼻用糖皮质激素混合制剂（内含氮卓斯汀和丙酸氟替卡松）喷鼻治疗 2 周，对中至重度季节性过敏性鼻炎患者鼻部症状的改善效果明显优于单一药物治疗

E. 对鼻用糖皮质激素治疗后鼻部症状（主要是鼻塞）未得到良好控制的中至重度过过敏性鼻炎患者，可考虑联合应用白三烯受体阻断剂

30. 哮喘急性发作按需使用，通过迅速缓解支气管痉挛，从而缓解哮喘症状的急救药物不包括

A. 沙丁胺醇气雾剂

B. 短效茶碱

C. 布地奈德-福莫特罗粉吸入剂

D. 异丙托溴铵气雾剂

E. 孟鲁司特钠咀嚼片

31. 患者，女，75 岁，以“头痛、头晕、心悸”就诊。体检：血压 165/85mmHg，心率 110 次 / 分。无其他并发症，诊断为老年单纯收缩期高血压，应优先推荐的药物是

A. 氢氯噻嗪

B. 硝苯地平

C. 依那普利

D. 美托洛尔

E. 厄贝沙坦

32. 肖爷爷家的保姆来社区药店咨询购买治疗腹泻药品。询问后得知：肖爷爷 72 岁，独居，平日由保姆照顾起居。2 天前开始腹泻，水样便，患者看上去虚弱乏力，但能正常饮食。有心衰和背痛病史，平常服用的药品有地高辛、呋塞米、对乙酰氨基酚；5 天前因“咽炎”，医生处方“阿莫西林胶囊，500mg tid，连续服用 7 天”，还未吃完。药师应给予的正确建议是

A. 继续服用原有药物

B. 停用地高辛

C. 停用呋塞米

D. 停用阿莫西林，并立即就医

E. 服用左氧氟沙星

33. 对混合型血脂异常，必须联合应用他汀类和贝特类时，最佳的给药方法是

A. 早晨服用他汀类，晚上服用贝特类

B. 早晨服用贝特类，晚上服用他汀类

C. 早晚联合服用他汀和贝特类

D. 晚上联合服用他汀类和贝特类

E. 每隔 2 周交替服用贝特类和他汀类

34. 可同时降低 LDL-ch 与 HDL-ch 的药物是

A. 烟酸

B. 瑞舒伐他汀

C. 普罗布考

D. 考来烯胺

直播笔记（直播习题）奋斗没有终点，任何时候都是一个起点

金英杰直播学院 4006061615

E. 非诺贝特

35. 能有效地防止和逆转心衰患者的心肌重构的药物是

A. 地高辛

B. 多巴酚丁胺

C. 米力农

D. 氢氯噻嗪

E. 依那普利

36. 房颤患者不应使用的药物是

A. 达比加群酯

B. 卡维地洛

C. 地高辛

D. 阿替普酶

E. 维拉帕米

37. 黏液性水肿昏迷的治疗, 首选药物为

A. T_3

B. T_4

C. $L-T_4$

D. $L-T_3$

E. 碘化钾

38. 有关肿瘤化疗临床用药注意事项, 说法错误的是

A. 对于肝脏肿瘤体积较大的患者使用氟尿嘧啶化疗时, 可通过肝动脉注射给药

B. 细胞周期非特异性药物适宜短时间内一次性静脉注射给予一个周期内的全部剂量

C. 细胞周期特异性药物适宜缓慢静脉滴注、肌注或口服给药

D. 紫杉醇联合顺铂用于非小细胞肺癌时, 应先用顺铂再用紫杉醇

E. 甲氨蝶呤联合氟尿嘧啶治疗乳腺癌时, 应在甲氨蝶呤静脉滴注 6 小时后再给予氟尿嘧啶

39. 患者, 女, 45 岁, 身高 160cm, 体重 75kg, 临床诊断 2 型糖尿病, 实验室检查, 空腹血糖 7.7mmol/L (参考值范围 3.9~6.1mmol/L), 餐后血糖 15.1mmol/L (正常值 < 7.8mmol/L), 糖化血红蛋白 8.1%, 经饮食控制、规律锻炼、血糖控制未达到理想水平。该患者糖尿病治疗, 首选药物是

A. 胰岛素

B. 格列齐特

C. 二甲双胍

D. 胰岛素+二甲双胍

E. 罗格列酮+二甲双胍

40. 通过抑制细胞内环腺苷酸 (cAMP) 降解来减轻炎症, 无直接舒张支气管作用, 可降低需要糖皮质激素治疗的哮喘患者中至重度急性加重发生率的药物是

A. 噻托溴铵

B. 罗氟司特

C. 对乙酰氨基酚

D. 雷尼替丁

E. 昂丹司琼

41. 患者, 女, 27 岁, 妊娠 4 个月, 因肺结核给予异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、乙胺丁醇联合治疗。为避免胎儿神经毒性, 患者应补充

A. 维生素 C

B. 维生素 K_1

C. 维生素 B₆

D. 维生素 D

E. 烟酸

42. 王阿姨今年 58 岁，体重 67kg，身高 152cm。在上个月去社区体检中发现自己血脂异常，LDL-C 4.2mmol/L ，HDL-C 0.8mmol/L 。王阿姨患有高血压病史 7 年，未服药情况下血压通常在 170/100mmHg 左右，医生建议服用辛伐他汀控制血脂。今天上午王阿姨去社区药房咨询、购买辛伐他汀，药师给予的建议错误的是

A. 用药期间避免服用克拉霉素，如果需要服用大环内酯类抗生素治疗其他感染性疾病，可选择阿奇霉素

B. 用药期间应定期监测血脂指标（如 LDL-C、HDL-C 等）、肌酸激酶、肝功能指标、肾功能指标

C. 起始剂量从 20mg/d 开始，逐渐增至 40mg/d，如果长期服用后调脂效果不理想，剂量再加倍

D. 取得预期疗效后应继续长期应用，不能随便停药或自行隔日服用

E. 应用某种他汀类药物后发生不良反应，可采取换用另一种他汀类药物、减少剂量服用或换用非他汀类调脂药等方法处理

43. 心力衰竭的常规用药方案是

A. 醛固酮受体阻断剂 + β 受体阻断剂 + ACEI

B. 醛固酮受体阻断剂 + α 受体阻断剂 + β 受体阻断剂

C. 醛固酮受体阻断剂 + α 受体阻断剂 + 钙通道阻滞剂

D. 醛固酮受体阻断剂 + β 受体阻断剂 + 强心苷类

E. 醛固酮受体阻断剂 + 钙通道阻滞剂 + ACEI

44. 患者，女，78 岁，患有心衰，接受地高辛治疗，为了安全起见，药师定期给患者做血药浓度监测，血药浓度应控制在

A. 0.1~0.4 $\mu\text{g/L}$

B. 0.5~0.9 $\mu\text{g/L}$

C. 2.5~5.0 $\mu\text{g/L}$

D. 15~30 $\mu\text{g/L}$

E. 50~100 $\mu\text{g/L}$

45. 患者，男，78 岁，实施右侧髋关节置换术。术后第 10 日，患侧下肢出现肿胀、疼痛，诊断为深静脉血栓形成。该患者应选用的药物是

A. 阿司匹林

B. 凝血酶

C. 氨吡格雷

D. 依诺肝素

E. 替格瑞洛

46. 有关帕金森病患者教育，错误的说法是

A. 增加饮水量和高纤维素含量食物，减少便秘次数

B. 服用复方左旋多巴者宜补充高蛋白（肉类、牛奶、豆制品类）食物

C. 建议喝牛奶或酸奶安排在晚上睡前，与服用药物分开

D. 应避免突然改变体位，如起床、站立、转头等动作要缓慢

E. 补充钙质，避免骨质疏松

47. 李女士的女儿出生 2 个月，在微信群里交流时获知婴儿应当补充维生素 D 预防佝偻病，遂去社区药房咨询购买维生素 D，药师给予的用药指导和预防建议，错误的是

A. 应该尽早补充维生素 D，400~800IU/d，过量补充可导致中毒

B. 补充维生素 D 的同时要注意补钙

C. 提倡母乳喂养，如母乳不足则应辅以配方奶粉喂养，尽早开始户外活动，接触日光

D. 隔着玻璃晒太阳对增高体内维生素 D 有效

E. 婴幼儿出生满 6 个月后，将户外活动时间逐渐增加至每天 1~2 小时

二、配伍选择题

- A. 吡格列酮
- B. 格列吡嗪
- C. 胰岛素
- D. 伏格列波糖
- E. 二甲双胍

48. 与骨折和心力衰竭风险增加相关，有心力衰竭、活动性肝病及严重骨质疏松或有骨折病史的患者应禁用的降糖药是

49. 有明显的高血糖症状、发生糖尿病酮症或酮症酸中毒，可首选的降糖药是

50. 当肾功能受损时，易发生药物和乳酸在体内堆积，增加乳酸性酸中毒风险的降糖药是

- A. RCT
- B. TDM
- C. MTM
- D. EBM
- E. ADR

51. 治疗药物监测的缩写是

52. 药物治疗管理的缩写是

- A. 阿昔洛韦
- B. 利巴韦林
- C. 肝素
- D. 阿洛司琼
- E. 培高利特

53. 可致急性肾衰竭、肾功能异常及肾小管损害的药物是

54. 可引起血小板减少症的药物是

55. 上市后因出现局部缺血性结肠炎，并有死亡病例报道而导致撤市的药物是

- A. 马来酸氯苯那敏
- B. 盐酸麻黄碱
- C. 硫酸亚铁
- D. 碳酸钙
- E. 格列本脲

56. 不能与妇科十味片合用的药物是

57. 不能与鼻炎康片合用的药物是

58. 不能与消渴丸合用的药物是

- A. 3.2~5.5
- B. 3.6~6.5
- C. 4.5~7.0
- D. 4.5~7.5
- E. 7.3~7.5

59. 5%~10%葡萄糖注射液的 pH 范围是

60. 与复方乳酸钠葡萄糖注射液的 pH 范围是

61. 0.9%氯化钠注射液的 pH 范围是

- A. 扎鲁司特
- B. 氯吡格雷
- C. 胺碘酮
- D. 伏立康唑
- E. 特比萘芬

62. 与奥美拉唑合用时，可抑制 CYP2C19 代谢酶，使其 AUC 明显增加的药物是

63. 与塞来昔布合用时，可抑制 CYP2C9 代谢酶，使其 AUC 明显增加的药物是

64. 与咖啡因合用时，可抑制 CYP1A2 代谢酶，使其 AUC 明显增加的药物是

- A. 硝酸甘油
- B. 阿卡波糖片
- C. 头孢曲松钠
- D. 复方甘草合剂
- E. 亚硝酸异戊酯吸入剂

65. 易受光线影响而变质的药品是

66. 不能受潮的药品是

67. 需要在凉暗处贮存的药品是

- A. 清晨
- B. 餐前
- C. 餐中
- D. 餐后
- E. 睡前

68. 格列齐特片的适宜服药时间是

69. 阿卡波糖片的适宜服药时间是

70. 比沙可啶片的适宜服药时间是

- A. 辛伐他汀
- B. 双膦酸盐
- C. 苯妥英钠
- D. 硫酸亚铁
- E. 硫酸铝

71. 在指导合理用药时，应交代宜在睡前服用的药物是

72. 在指导合理用药时，应交代服药后限制饮水的药物是

- A. 病历审查
- B. 计算机监测
- C. 电子记录
- D. 自愿报告
- E. 强制报告

73. 可集中检查者注意力，具有最高的 ADEs 预测能力的是

74. 数据充分，可识别错误趋势，找到错误原因的是

75. 可在主治医师查房和护士交班时实施的是

金英杰直播学院 4006061615

- A. 利福平
- B. 噻托溴铵
- C. 氯苯那敏
- D. 左氧氟沙星
- E. 人免疫球蛋白

76. 用于眼部感染，须先溶解再滴眼的药品是

77. 用于支气管哮喘，附带胶囊应放到吸入装置内刺破吸入，不能直接吞服胶囊的药品是

78. 应 2~8℃ 冷藏保存，随用随拿，以防变质的药品是

- A. 副作用
- B. 毒性反应
- C. 后遗效应
- D. 撤药反应
- E. 继发效应

依据不良反应的性质，药物不良反应分为多种

79. 由于药物选择性低、作用范围广，在治疗剂量下出现的与治疗目的无关的不适反应属于

80. 是药物主要作用的间接结果，由于药物的治疗作用所引起的不良后果属于

81. 停药后，血药浓度已降至最低治疗水平以下时，遗留下来的生物学效应属于

- A. 再生障碍性贫血
- B. 溶血性贫血
- C. 粒细胞减少症
- D. 血小板减少症
- E. 血小板减少性紫癜

82. 维生素 K 可引起的药源性疾病是

83. 氯氮平可引起的药源性疾病是

- A. 单胺氧化酶抑制剂
- B. 左卡尼汀口服液
- C. 碳酸氢钠
- D. 麻黄碱
- E. 促红细胞生成素

84. 因导致水钠潴留，而引起血压升高的是

85. 因血液黏稠度增加、血容量增多，导致血压升高的是

86. 因兴奋交感神经，导致血压升高的是

- A. 鲜血便
- B. 柏油样黑便
- C. 乳凝块便
- D. 白陶土样便
- E. 大量稀水便

87. 脂肪或酪蛋白消化不良（儿童）患者的粪便可呈现

88. 艾滋病患者肠道孢子虫感染患者的粪便可呈现

89. 上消化道出血（>50ml）患者的粪便可呈现

90. 阻塞性黄疸患者的粪便可呈现

直播笔记（直播习题）奋斗没有终点，任何时候都是一个起点

- A. 200~400mg
- B. 500~1000mg
- C. 300~600mg
- D. 10~15mg
- E. 100~150mg

91. 患儿, 14岁, 体重 50kg, 体温 38.7°C, 使用布洛芬退热。单次给药剂量是

92. 患儿, 1岁, 体重 10kg, 体温 39°C, 使用对乙酰氨基酚退热, 单次给药剂量是

- A. 甲硝唑
- B. 阿莫西林
- C. 阿奇霉素
- D. 克林霉素
- E. 磺胺甲噁唑

治疗急性细菌性扁桃体炎, 应选择合适的抗菌药物和疗程

93. 适用于青霉素过敏者, 500mg qd. po., 疗程 3 日的药物是

94. 适用于青霉素过敏者, 300mg tid. po., 疗程 5~7 日的药物是

- A. 羟甲基纤维素
- B. 聚乙二醇 4000
- C. 六味安消
- D. 多库酯
- E. 普卢卡必利

95. 润滑性泻药是

96. 容积性泻药是

97. 渗透性泻药是

98. 刺激性泻药是

- A. 柳氮磺吡啶
- B. 泼尼松
- C. 丙磺舒
- D. 克林霉素
- E. 万古霉素

99. 用于治疗溃疡性结肠炎, 应晨起服用, 达到症状完全缓解后开始减量, 减药速度不宜太快的药物是

100. 用于治疗溃疡性结肠炎, 应多喝水, 保持高尿流量, 以防结晶尿的发生, 必要时服用碳酸氢钠碱化尿液的药物是

- A. 福辛普利+氢氯噻嗪
- B. 氨氯地平+依那普利
- C. 引达帕胺+尼莫地平
- D. 硝苯地平+美托洛尔
- E. 缬沙坦+螺内酯

101. 可抵消足踝部水肿不良反应的联合用药是

102. 可降低高血压患者脑卒中发生风险的联合用药是

103. 可调整血钾平衡的联合用药是

金英杰直播学院 4006061615

- A. 硝苯地平
- B. 曲美他嗪
- C. 尼可地尔
- D. 伊伐布雷定
- E. 阿替洛尔

104. 可促进葡萄糖氧化供能，禁用于帕金森病的药物是

105. 持续开放钾通道，抑制钙通道，禁与磷酸二酯酶-5 抑制剂合用的药物是

- A. 匹伐他汀
- B. 依折麦布
- C. 普罗布考
- D. 考来烯胺
- E. 依洛尤单抗

106. 为吸附胆固醇的树脂，可阻断肠道内胆汁酸中胆固醇的重吸收，主要用于高胆固醇血症的药物是

107. 有效抑制肠道内胆固醇的吸收，主要用于高胆固醇血症的药物是

108. 抑制羟甲戊二酰辅酶 A (HMG-CoA) 还原酶，阻止内源性胆固醇合成，主要用于高胆固醇血症的药物是

109. 通过渗入 LDL 颗粒核心中，影响脂蛋白代谢，使 LDL 易通过非受体途径被清除，主要用于高胆固醇血症的药物是

110. 能够阻止 LDL 受体降解，促进 LDL-C 通过受体介导被清除，主要用于高胆固醇血症的药物是

- A. 丙戊酸钠
- B. 苯妥英钠
- C. 卡马西平
- D. 拉莫三嗪
- E. 托吡酯

抗癫痫药应从小剂量起始给药，滴定增量，长期规律用药。成年癫痫患者药物治疗时

111. 起始给药剂量 25mg/d，2 周后增至 50mg/d，此后每 1~2 周增加剂量的药物是

112. 起始给药剂量 50~100mg/d，每 2~4 周递增一次，每次增加 25mg 的药物是

113. 起始给药剂量 200mg/d，每隔 3 天递增一次，每次增加 200mg 的药物是

- A. 泮托拉唑
- B. 多潘立酮
- C. 硫糖铝
- D. 碳酸钙
- E. 雷尼替丁

114. 长期服用应警惕肠源性感染、肺炎风险的药物是

115. 可促进脑垂体催乳素的释放，长期服用可出现乳房胀痛或溢乳现象的药物是

- A. 100mg bid
- B. 500mg qd 或 200mg bid
- C. 500mg tid 或 qid
- D. 500mg bid
- E. 400mg tid 或 qid

消化性溃疡患者根除幽门螺杆菌治疗，应选择合适的抗菌药物及其使用剂量、频次

116. 甲硝唑的使用剂量、频次是

117. 四环素的使用剂量、频次是

118. 阿莫西林的使用剂量、频次是

- A. 格列吡嗪
- B. 二甲双胍
- C. 阿卡波糖
- D. 西格列汀
- E. 利拉鲁肽

119. 有过敏反应，有磺胺类药物过敏史的患者忌用的降糖药是

120. 注射给药的降糖药是

三、综合分析选择题

(一)

患者，男，68岁，既往体健，因“受凉后咳嗽、咳黄脓痰，伴发热2天”入院。查体：体温 39.1°C ，血压 $138/80\text{mmHg}$ ，心率102次/分，呼吸32次/分，左肺可闻及湿性啰音。化验结果：白细胞计数 $11.2 \times 10^9/\text{L}$ ，中性粒细胞百分比85%。胸部X线：左肺下叶渗出性阴影。痰培养结果待归。入院诊断：社区获得性肺炎。

121. 该患者的社区获得性肺炎需要考虑的常见病原体不包括

- A. 肺炎链球菌
- B. 支原体
- C. 衣原体
- D. 铜绿假单胞菌
- E. 流感嗜血杆菌

122. 对该患者进行初始经验性抗感染治疗，宜选用的药物是

- A. 多西环素
- B. 阿奇霉素
- C. 阿莫西林-克拉维酸钾+阿奇霉素
- D. 左氧氟沙星+阿奇霉素
- E. 头孢吡肟

123. 关于该患者的治疗方案，错误的是

- A. 在病原学送检后，可立即实施经验性抗感染治疗
- B. 病情稳定后可从静脉给药转为口服序贯治疗
- C. 当体温正常48~72h且达到肺炎临床稳定标准后，可停用抗菌药物
- D. 抗菌药物应持续用至胸部X线病灶完全吸收
- E. 抗菌药物治疗48~72h后对病情进行评价

124. 患者治疗3天后，感染控制不佳，痰培养及药敏结果报告提示病原菌为对青霉素高水平耐药的肺炎链球菌。可将抗菌药物调整为

- A. 哌拉西林-他唑巴坦
- B. 头孢哌酮-舒巴坦
- C. 阿奇霉素
- D. 莫西沙星
- E. 复方磺胺甲硝唑

(二)

患者，女，32岁，自述头痛、咽喉痛、全身乏力，偶尔咳嗽，伴有鼻塞、流涕、打喷嚏等症状。测量腋下温度 37.7°C ，血常规检测，白细胞计数 $3.5 \times 10^9/\text{L}$ 。医生开具处方如下：

阿莫西林胶囊：0.25g×24粒，0.5g，tid。

酚麻美敏胶囊：12粒×2盒，2粒，qid。

金英杰直播学院 4006061615

维生素 C 片：0.1g×48 粒，200mg，tid。

四季抗病毒口服液：180ml，10ml，tid。

125. 该患者体温属于

- A. 正常
- B. 低热
- C. 中等度热
- D. 高热
- E. 超高热

126. 该处方中，超过门诊处方 7 日限量的药物是

- A. 阿莫西林胶囊
- B. 酚麻美敏胶囊
- C. 维生素 C 片
- D. 四季抗病毒口服液
- E. 均未超过

127. 该处方中，存在无适应证用药的药物是

- A. 阿莫西林胶囊
- B. 酚麻美敏胶囊
- C. 维生素 C 片
- D. 四季抗病毒口服液
- E. 均为超说明书用药

128. 开具处方中，可治疗患者头痛、发热症状的药物成分是

- A. 布洛芬
- B. 对乙酰氨基酚
- C. 伪麻黄碱
- D. 右美沙芬
- E. 氯苯那敏

(三)

患者，男，72 岁，以“间断发热、纳差、精神抑郁半年，再发高热 1 天”为主诉入院，既往体健，无高血压、糖尿病、冠心病史。入院时查体：T36.9℃，P88 次/分，R22 次/分，BP112/77mmHg，可触及颈部、锁骨上、腋下多部位浅表淋巴结肿大。经实验室检查、影像学检查，确诊为非霍奇金淋巴瘤。

129. 医师决定采用 CHOP 方案对患者实施化疗，CHOP 方案的化疗药物组合是

- A. 紫杉醇+吉非替尼+环磷酰胺+美司钠
- B. 环磷酰胺+阿霉素+长春新碱+泼尼松
- C. 顺铂+利妥昔单抗+格拉司琼+芬太尼
- D. 伊立替康+环磷酰胺+甲氨蝶呤+地塞米松
- E. 甲氨蝶呤+索拉非尼+帕博利珠单抗+昂丹司琼

130. 对于 CHOP 方案及其实施方法，说法错误的是

- A. 根据患者的体重计算抗肿瘤药物给药剂量
- B. 每 21 天为 1 个疗程
- C. 抗肿瘤药物选择在每个疗程的第一天给药
- D. 抗肿瘤药物均采用静脉给药
- E. CHOP 方案包括了多种作用机制的化疗药物

131. 为防止患者在化疗过程中出现严重的毒副反应，可在抗肿瘤药物给药前、给药过程中以及给药后给予相应的保护剂，保护剂不包括

- A. 美司钠

- B. 苯海拉明
- C. 右雷佐生
- D. 维生素 B₁₂
- E. 辅酶 Q

(四)

患者，男，56岁，以“发热、畏冷、恶心、呕吐2天”为主诉急诊就诊，最近2天出现呼吸急促、咳嗽、咳白痰。患者在症状出现前2天参加家庭聚会，其中2名亲戚被认为患有未经证实的病毒性呼吸系统疾病。吸烟史38年，20支/天；高血压病史5年，糖尿病病史8年。查体：体温38.9℃、心率112次/分、呼吸22次/分、血压126/80mmHg，吸氧2L/min时的氧饱和度为93%。主要的实验室检查结果：白细胞计数 $2.9 \times 10^9/L$ ，红细胞比容47.1%，血小板计数 $129 \times 10^9/L$ ，钠127mmol/L，钾4.6mmol/L，尿素氮2.50mmol/L，肌酐64.5μmol/L，葡萄糖6.5mmol/L。胸部X线：双侧肺间质浸润。RT-PCR检测：甲型流感病毒RNA呈阳性。

132. 有关患者是否适用抗病毒药治疗，说法正确的是

- A. 患者发病已超过48h，体内病毒活性明显减弱，不应服用抗病毒药
- B. 患者发病虽超过48h，但依然可从抗病毒药治疗中获益
- C. 患者在RT-PCR检测结果出来前，不应服用抗病毒药
- D. 患者属于非重症且无重症流感高危因素，不必服用抗病毒药
- E. 甲型流感病毒无有效治疗药物，服用抗病毒药属于无适应证用药

133. 患者治疗期间，应告知的注意事项中，错误的是

- A. 保持环境清洁和通风
- B. 多休息，保证睡眠充足
- C. 流感主要传播途径是飞沫传播，尽量减少到人群密集场所活动
- D. 出现呼吸道感染症状应及早再次就医
- E. 用药治疗的同时，应注射流感疫苗

134. 应提醒患者，治疗期间谨防的并发症是

- A. 原发性病毒性肺炎
- B. 贫血
- C. 带状疱疹
- D. 心动过缓
- E. 消化不良

(五)

患者，男，55岁。高血压病史10年。长期使用硝苯地平降压。目前血压值160/100mmHg。

135. 若患者并发心肌梗死，则首选用药和降压目标为

- A. 硫酸镁 150/100mmHg
- B. 氢氯噻嗪 140/90mmHg
- C. 卡托普利 140/90mmHg
- D. 甲基多巴 130/80mmHg
- E. 地尔硫草 140/90mmHg

136. 若医嘱患者使用氢氯噻嗪配伍，则患者需要补充

- A. K⁺
- B. Na⁺
- C. Mg²⁺
- D. Ca²⁺
- E. Cl⁻

137. 若患者合并哮喘，则不宜使用的药物是

- A. 地尔硫草

金英杰直播学院 4006061615

- B. 普萘洛尔
- C. 特拉唑嗪
- D. 呋塞米
- E. 卡托普利

138. 患者使用卡托普利，可能出现

- A. 低血压、水肿
- B. 高血钾、水肿
- C. 心率加快、低血压
- D. 干咳、高血钾
- E. 干咳、低血钾

(六)

患者，男，69岁，因突发右肢无力进行性加重2天就诊。2天前晨起即觉右肢体麻木乏力，无觉语言障碍，未予重视及时就诊。第二日感症状较前有增，且感“舌头大”，方来院就诊。门诊经查右鼻唇沟略浅，右肢存在轻度肌力障碍及病理体征。即行脑CT示：左侧内囊后肢及左半卵圆中心低密度影。即拟“急性脑梗塞”收治入院。病程中无抽搐、晕厥及视觉障碍。既往高血压病史1年，服用培哚普利，血压控制不理想，无糖尿病及头痛、抽搐等病史。平素吸烟（近30年，1包/日），无饮酒嗜好。

139. 选用药物适宜的给药途径是

- A. 口服
- B. 静脉注射
- C. 肌内注射
- D. 皮下注射
- E. 微量输液泵静脉给药

140. 该患者经治疗后好转，出院后为预防血栓性疾病，进行长期二级预防时应选用

- A. 阿司匹林肠溶片 300mg/d
- B. 氯吡格雷片 750mg/d
- C. 替格瑞洛片 180mg/次，bid.
- D. 双嘧达莫缓释片 200mg/次，bid.
- E. 阿司匹林肠溶片 75~150mg/d

四、多项选择题

141. 按临床分类，血脂异常包括

- A. 高胆固醇血症
- B. 高三酰甘油血症
- C. 高HDL-C血症
- D. 混合型高脂血症
- E. 低HDL-C血症

142. 应用华法林期间，为防止药效降低，避免合用的药物或食物有

- A. 维生素K
- B. 地塞米松
- C. 西洋参
- D. 口服避孕药
- E. 西兰花

143. 部分注射药物性质不稳定，遇光易变色。下列在滴注过程中必须避光的药物有

- A. 尼莫地平注射液
- B. 放线菌素D注射液
- C. 氟康唑注射液

金英杰直播学院 4006061615

- D. 注射用头孢曲松
- E. 培氟沙星注射液

144. 药品不良反应的评价标准有

- A. 用药时间与不良反应出现的时间有无合理的先后关系
- B. 可疑 ADR 是否符合药物已知的 ADR 类型（文献佐证）
- C. 停药或减少剂量后，可疑 ADR 是否减轻或消失
- D. 再次接触可疑药物是否再次出现同样反应
- E. 所怀疑的 ADR 是否与其他影响（如患者的病理状态、合并用药、并用疗法等）有关

145. 属于妊娠危险性 X 级的药物是

- A. 葡萄糖酸钾
- B. 米非司酮
- C. 辛伐他汀
- D. 华法林
- E. 非那雄胺

146. 对于器官移植患者，使用免疫抑制剂的原则包括

- A. 联合给药，减少各种药物的剂量
- B. 制定个体化的用药方案
- C. 必要时应进行血药浓度监测
- D. 关注药物间相互作用以平衡其免疫强度
- E. 同服肝药酶抑制剂或诱导剂类药物时，应适当调整 CNI 和 mTOR 的给药剂量

147. 抗菌药治疗性应用的基本原则包括

- A. 诊断为细菌性感染者方有指征应用抗菌药
- B. 尽早查明感染病原，根据病原种类及药物敏感试验结果选用抗菌药
- C. 在未获取细菌培养及药敏结果之前，不应先给予抗菌药物经验性治疗
- D. 按照药物的抗菌作用及其体内过程特点选择用药
- E. 一般应按照抗菌药的治疗剂量范围给药，但重症感染或药物不易达到部位的感染，剂量应加大

148. 以下哪些情况，药师应建议患者不宜自我药疗，及时就医

- A. 65 岁以上老年人
- B. 1 岁以下婴儿
- C. 有慢阻肺、哮喘、冠心病、慢性肾脏病、糖尿病等基础疾病
- D. 伴有持续性发热和咳痰、胸痛或呼吸困难
- E. 长期反复发热或不明原因发热

149. 制定药物治疗方案，需考虑的因素有

- A. 改善环境、生活方式，为药物治疗创造环境
- B. 确定治疗目的，选择合适的药物
- C. 确定合适的用药时机、剂型、剂量、疗程、合理的联合用药
- D. 从患者个人、医疗机构、国家等方面综合考虑治疗方案的经济性
- E. 药物治疗与非药物治疗结合

150. 对于抑郁症患者的抗抑郁药物合理应用和药学监护，说法正确的有

- A. 起始给药剂量采用日最高剂量
- B. 如果给药 1 周后效果不理想，可停药，随即改用其他类抗抑郁药治疗
- C. 如果给药 1 周后效果不理想，可停药，随即改用同类其他品种抗抑郁药物治疗
- D. 患者服用氟西汀 2 个月未产生预期药效，希望改用其他药物，应告知患者应在停用氟西汀 5 周后才能服用单胺氧化酶抑制剂治疗
- E. 尽可能单一用药，一般不主张联用 2 种以上抗抑郁药

【参考答案】

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E	D	E	C	C	D	D	C	A	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	E	C	D	A	E	D	A	D	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	A	E	E	E	B	E	D	C	E
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	D	B	C	E	D	A	D	C	B
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	C	A	B	D	B	D	A	C	E
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
B	C	A	C	D	D	A	E	A	B
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
C	D	C	A	A	B	D	B	C	E
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
A	E	B	D	E	A	B	E	A	E
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
C	B	C	C	E	B	C	E	B	D
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
A	E	C	D	D	A	B	C	B	A
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
B	C	A	B	C	D	B	A	C	E
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
D	B	A	A	B	E	C	A	A	E
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
D	C	D	D	B	C	A	B	B	A
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
B	B	E	A	C	A	B	D	E	E
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
ABDE	ABCDE	ABE	ABCDE	BCDE	ABCDE	ABDE	ABCDE	ABCDE	DE