正保医学教育网 www.med66.com

企 正保医学教育

《药学专业知识(二)》历年考题考点





历年考题举例

解热镇痛作用强而抗炎作用很弱的药物是

- A. 吲哚美辛
- B. 阿司匹林
- C. 布洛芬
- 41 正保医学教育网 D. 双氯芬酸 www.med66.com
- E. 对乙酰氨基酚



知识点汇总:



抗血栓

1 正保医学教育网

NSAID 特别是 COX-2 抑制剂对

抑制血小板的环氧化

酶,减少前列腺素的生



全 正保医学教育网









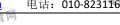
成

5. 抑制血小板

6. 预防肿瘤作

聚集







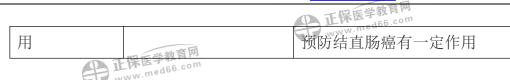




正保医学教育网









全 正保医学教育网 www.med66.con

正保医学教育网



正保医学教育网 www.med66.com

解热、镇痛、抗炎药常考的禁忌证而或考题

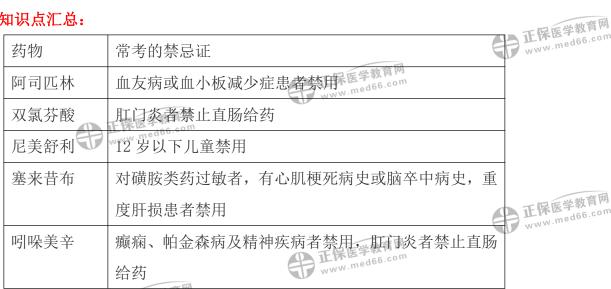


有心肌梗死、脑梗死病史患者应避免使用的药物是

- A. 塞来昔布
- B. 吲哚美辛
- C. 布洛芬
- D. 阿司匹林
- E. 对乙酰氨基酚



知识点汇总:



















TERE学教育M

在痛风发作的急性期,适宜选用的抗痛风药是

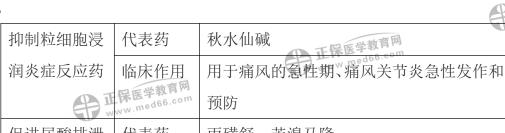
- A. 秋水仙碱
- B. 丙磺舒
- C. 苯溴马隆
- D. 别嘌醇
- E. 非布司他

【答案】 A

知识点汇总:

急性痛风发作主要用秋水仙碱和 NSAID, 慢性痛风发作主要用丙磺舒和别嘌 1 正保医学教育网

醇等。



促进尿酸排泄 代表药 丙磺舒、苯溴马隆 苭 临床作用 可抑制近端肾小管对尿酸盐的重吸收,使尿

酸排出增加,降低血尿酸浓度,减少尿酸沉 积。亦促进尿酸结晶的重新溶解。

抑制尿酸生成 代表药网 别嘌醇 苭 临床作用 别嘌醇尤其适用于血尿酸和 24 小时尿尿酸 过多或有痛风结石、肾结石、泌尿系统结石、

不宜应用促进尿酸排出药者。

碱化尿液药 代表药 碳酸氢钠 保医学教育网 服用碳酸氢钠期间宜多饮水,使尿液呈碱性 临床作用

保医学教育网 以利于排酸。



镇咳药的分类及不良反应工品考题。。。

历年考题举例





www.med66.com

正保医学教育网 www.med66.com

正保医学教育网

www.med66.com





上上保医学教育网

11 正保医学教育网









A 正保医学教育网

有罂粟碱样平滑肌解痉作用,且服用时整粒吞服,切勿嚼碎的药物是

- A. 喷托维林
- B. 苯丙哌林
- C. 可待因

华正保医学教育网

12 正保医学教育网

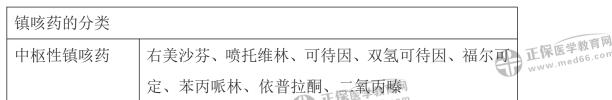
正保医学教育网 www.med66.com

www.med66.com

- D. 右美沙芬
- E. 福尔可定

【答案】B





www.med66.com

那可丁、左羟丙哌嗪 外周性镇咳药 兼有中枢性和外 苯丙哌林、依普拉酮

周性两种镇咳药

典型不良反应和禁忌

中枢性镇咳药	兴奋、幻想、惊厥、便秘、心率增快、情绪激动、耳
	鸣、口干;患者重复使用中枢性镇咳药可产生耐药性,
① 正保	久用有成瘾性 而
Www	右美沙芬:无镇痛,无成瘾,无耐受,不抑制呼吸。

石美沙芬: 无镇痛, 无成瘾, 无耐受, 不抑制呼吸。 苯丙哌林: 无麻醉作用, 不引起便秘, 无成瘾性, 无 耐受性, 不引起胆道和十二指肠痉挛。

中枢兼外周性镇 口腔麻木, 应整片吞服

咳药 (苯丙哌林)

正保医学教育网 www.med66.com



平喘药——β,肾上腺素受体激动剂特点及不良反应--考题

4 正保医学教育网 www.med66.com 历年考题举例

缓解轻、中度急性哮喘症状应首选





正保医学教育网 www.med66.com







正保医学教育网









电话: 010-82311666







- C. 异丙托溴铵
- D. 孟鲁司特
- E. 普萘洛尔

【答案】 A

相关知识点汇总:

1	相关知识点汇总:			
	短效β₂受体	代表药	沙丁胺醇和特布他林	
	激动剂	临床作用	缓解轻、中度急性哮喘症状的首选药	TANK TANK
		不良反应	沙丁胺醇不良反应常见震颤、恶心、心悸、	正保医学教育网 www.med66.com
			头痛、失眠等, 尤其可能引起严重的血钾过	
		**************************************	低。	
	长效 β 2 受体	代表药。。。	福莫特罗、沙美特罗及丙卡特罗	

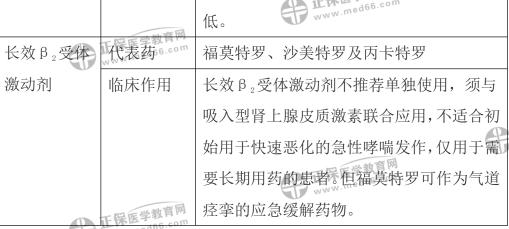


1上保医学教育网 www.med66.com

1 正保医学教育网

1上保医学教育网 www.med66.com

www.med66.com





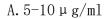
正保医学教育网

www.med66.com

平喘药——黄嘌呤类药物——考题

历年考题举例

工 保 医学教育网 出现毒性反应,多见呕吐、易激动、失眠的茶碱血药浓度范围是



B. $10-15 \mu \text{ g/m}1$

C. $15-20 \mu \text{ g/m}1$

D. $20-40 \mu \text{ g/m}1$

E. $> 40 \,\mu \,g/m1$

【答案】C









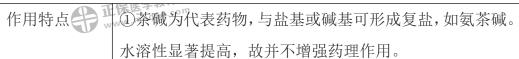




AD 正保医学教育

相关知识点汇总:





②茶碱衍生物(多索茶碱、二羟丙茶碱):药理作用比茶 碱弱,对胃肠道刺激较小。适用于慢性哮喘,尤其是夜间 发作的哮喘患者

E保医学教育网 vww.med66.com

典型不良反应

①血药浓度在 15~20 μ m/ml 时: 会出现毒性反应, 早期 多见恶心、呕吐、易激动、失眠等;

②血药浓度超过 20 μ m/ml 时: 会出现心动过速、心律失 常;

③当血药浓度超过 40 μ m/ml 时: 会出现发热、失水、惊 厥,严重者呼吸、心跳停止,甚至致死







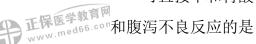


NWW.med66.com





可直接中和胃酸,能够快速有效地缓解反酸、胃痛等症状,且不易导致便秘



- A. 氢氧化铝
- B. 三硅酸镁
- C. 碳酸钙
- D. 铝碳酸镁
- E. 硫糖铝

【答案】 D

相关知识点汇总:

直接中和胃酸,能够快速有效地缓解反酸、胃痛等不适症



作用特点



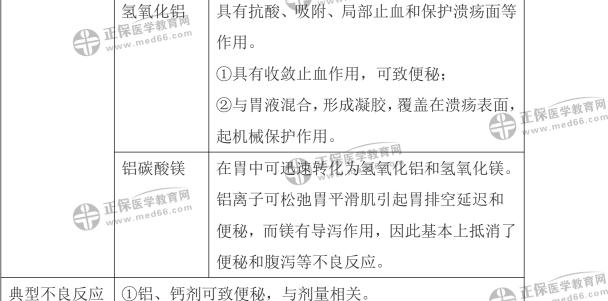
于正保医学教育网 www.med66.con





正保医学教育网









①铝、钙剂可致便秘,与剂量相关。

②严重铝潴留仅发生于肾衰竭患者,且可能会在长期应用 氢氧化铝后出现神经毒性和贫血。



③氢氧化铝会阻碍肠道对磷酸盐的吸收,中等剂量氢氧化 铝治疗2周可导致严重低磷血症。







历年考题举例 正保医学教育网

氯吡格雷应避免与奥美拉唑联合应用,因为两者竞争共同的肝药酶,该肝药





B. CYP2C19

C. CYP2D6

D. CYP2E1

E. CYP1A2

【答案】 B

相关知识点汇总:

药物相互作用

①奥美拉唑、埃索美拉唑会明显降低氯吡格雷的疗效。(可 竞争肝药酶 CYP2C19, CYP2C19 而影响氯吡格雷代谢为有活









正保医学教育网







正保医学教育网



②兰索拉唑、右兰索拉唑、泮托拉唑对氯吡格雷的疗效影

响弱

典型不良反应 和禁忌

①增加感染风险:胃酸是杀灭食物中细菌的一道防线, 前对 PPI 增加感染风险的关注主要集中在胃肠道和呼吸道

两个方面。

E保医学教育网 ww.med66.com



②高胃泌素血症:胃酸和胃泌素存在明显的负反馈关系,

会引起血清胃泌素浓度的反应性升高。

③13C 尿素呼气试验(UBT)结果出现假阴性: PPI 对幽门螺 杆菌有直接或间接的抑制作用。临床上应在 PPI 治疗后至

少 4 周才能进行 UBT 试验。 ④不建议用 5%葡萄糖稀释 PPI 针剂,葡萄糖注射液偏酸性,

会加快 PPI 稀释后的降解速度





www.med66.com







正保医学教育网

www.med66.con

历年考题举例

下列不属于胃肠解痉药的是

- A. 多潘立酮
- B. 颠茄
- C. 阿托品
- D. 山莨菪碱
- E. 东莨菪碱

【答案】 A



①阿托品:剂量增加可依次出现如下反应: 腺体分泌减少、





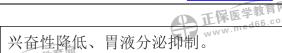




正保医学教育网



正保医学教育网





②山莨菪碱:作用与阿托品相似或稍弱,但扩瞳和抑制腺 体分泌(如唾液腺)作用较弱,且极少引起中枢兴奋症状。 ③东莨菪碱: 散瞳及抑制腺体分泌作用比阿托品强。更易 通过血-脑屏障和胎盘屏障,对呼吸中枢具有兴奋作用, 但对大脑皮层有明显的抑制作用,此外还有扩张毛细血

典型不良反应

抗胆碱能效应包括口鼻咽喉干燥、便秘、出汗减少、瞳孔 散大、视物模糊、眼睑炎、眼压升高、排尿困难、心悸、 皮肤潮红、胃肠动力低下、胃食管反流等。





www.med66



管,改善微循环以及抗晕船、晕车等作用



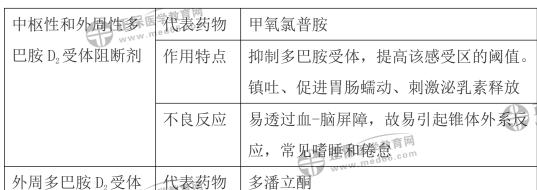
通过阻断延脑催吐化学感受区 D2 受体而止吐的药物是



- B. 昂丹司琼
- C. 甲氧氯普胺
- D. 西沙必利
- E. 奥美拉唑

【答案】 C

相关知识点汇总:





1 正保医学教育网

正保医学教育网

正保医学教育网

正保医学教育网 www.med66.com



正保医学教育网







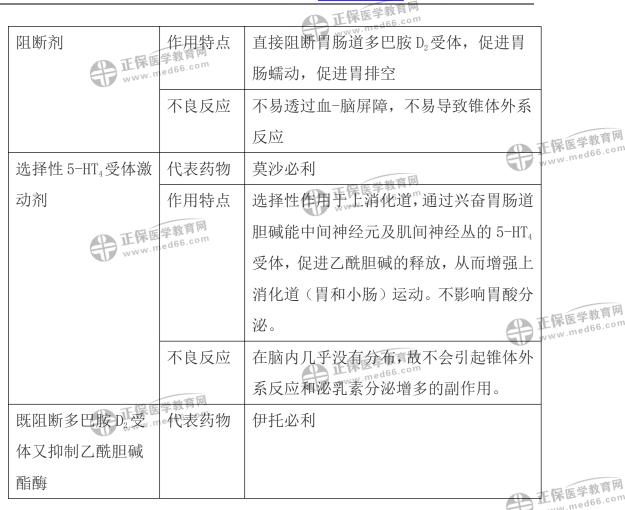




















历年考题举例

- A. 吸附剂
- B. 抗动力药
- C. 抗分泌药
- D. 微生态制剂 正保医学教育网
- E. 促分泌药
- 1. 药用炭属于

【答案】 A

2. 消旋卡多曲属于

【答案】 C



www.med66.com







₩WW.med66.com











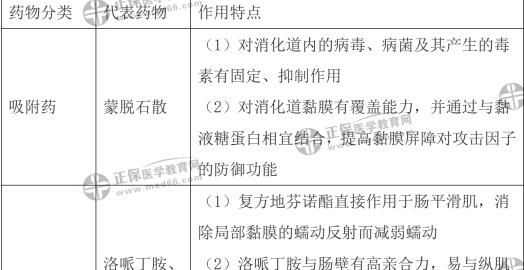


工保医学教育网

企正保医学教育 M

相关知识点汇总:

正保医学教育网 www.med66.com

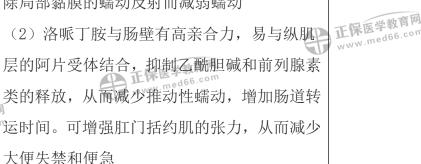
















利用正常微生物制成的活的微生物制剂,可调 节肠道,构建肠道微生态平衡,可以防止和治

正保医学教育网





₩WW.med66.com

抗心律失常药分类一

疗腹泻



历年考题举例

属于 Ib 类抗心律失常药且具有抗癫痫作用的是

- A. 普鲁卡因胺
- B. 苯妥英钠
- C. 利多卡因
- D. 普罗帕酮
- E. 胺碘酮

【答案】B

正保医学教育网 www.med66.com



I 类钠通道阻滞药





于正保医学教育网 WWW.med66.con









	正保医学教育网 edf6.com	
Ia类	适度阻滞钠通道,如普鲁卡因胺、奎尼丁等	
Ib类 ##	轻度阻滞钠通道,如苯妥英钠、美西律、利多卡因	
Ic 类	明显阻滞钠通道,如普罗帕酮、氟卡尼	
作用于钾通道的药物		
钾通道阻滞剂	如胺碘酮、索他洛尔 (兼 β 受体阻断)	
钾通道开放药	如尼可地尔	
IV类钙拮抗药	保医学教育网 med66.com	





全 正保医学教育网



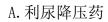
Www.med66.

历年考题举例

非二氢吡啶类

能防止,甚至逆转血管壁增厚和心肌肥大的抗高血压药是

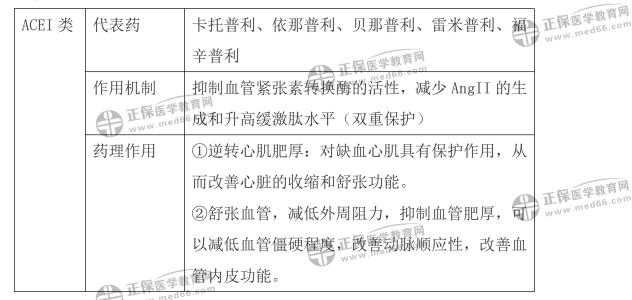
维拉帕米和地尔硫卓



- B. α 受体激动药
- C. 钙离子通道阻滞药
- D. 血管紧张素转换酶抑制药
- E. α 受体阻断药

【答案】 D

相关知识点汇总:

























典型不良反应和禁忌症

典型不良反应:①ACEI类最常见不良反应为干咳,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 类。其他不良反应有低血压、 皮疹, ARB 类不良反应少见/偶有腹泻。②严重不良反应为血管神经性水 肿。③长期应用有可能导致血钾升高,应定期监测血钾和血肌酐水平 禁忌症:①双侧肾动脉狭窄;②高钾血症;③妊娠期妇女。





β受体阻断剂不良反应和禁忌。 www.med.bm





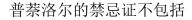




正保医学教育网

企正保医学教育 M

工保医学教育网



- A. 支气管痉挛哮喘
- B. 窦性心动过缓
- C. 二度以上房室传导阻滞
- D. 心源性休克
- E. 腔隙性脑梗死

【答案】 E

相关知识点汇总:

β受体阻断剂

不良反应 ①常见的不良反应有疲乏、肢体冷感、激动不安、胃肠不适? 等,糖脂代谢异常时一般不首选 ß 受体阻断剂,必要时也可

慎重选用高选择性β受体阻断剂。www.med66.com

②长期应用者突然停药可发生反跳现象,较常见有血压反跳

性升高, 伴头痛、焦虑等, 称之为撤药综合征

禁忌症 ①支气管哮喘。②心源性休克。③心脏传导阻滞(二至三度房

室传导阻滞)。④重度或急性心力衰竭。⑤窦性心动过缓。





主要降胆固醇的药物的药理作用与作用机制——考题

历年考题举例

属于胆固醇吸收抑制剂的药物是

- A. 辛伐他汀
- B. 依折麦布
- C. 考来烯胺
- D. 普罗布考
- E. 阿昔莫司

【答案】B

相关知识点汇总:





14 正保医学教育网

















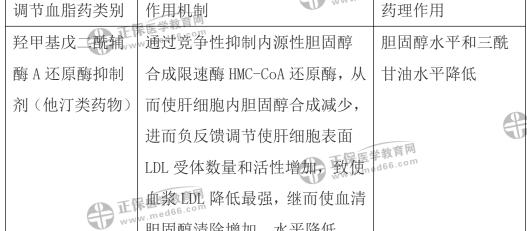






















剂(他汀类药物)	而使肝细胞内胆固醇合成减少,	0	正保医学教育网 med66.com
	进而负反馈调节使肝细胞表面	41. 李丽	正保医字数 www.med66.com
	LDL 受体数量和活性增加,致使	学教育网 :d66.com	
O IEA	血浆 LDL 降低最强,继而使血清		
Ww.	胆固醇清除增加、水平降低		
胆固醇吸收抑制	选择性抑制小肠胆固醇转运蛋	使胆固醇水平降低,	
剂 (依折麦布)	白,有效减少肠道内胆固醇吸	适合不能耐受他汀	正保医学教育网 www.med66.com
	收,降低血浆胆固醇水平以及肝。	类药物的高胆固醇 466.com	y
	脏胆固醇储量	血症	
抗氧化剂(普罗	其降脂作用是通过降低胆固醇	降低胆固醇水平	
布考)	合成与促进胆固醇分解, 还使血		
	高密度脂蛋白胆固醇减低。对血		正保医学教育网
	三酰甘油的影响小。本品有显著		正保医子戏 com
	的抗氧化作用,能抑制泡沫细胞	学教育网 d66.com	
PIF	的形成, 延缓动脉粥样硬化斑块		
EP ww	的形成,消退已形成的动脉粥样		
	硬化斑块		
胆汁酸结合树脂	阻滞胆汁酸的重吸收, 导致胆汁	降低胆固醇浓度,对	正保医学教育网 www.med66.com
(考来烯胺)	酸在肝内合成的增加,消耗合成	血清三酰甘油浓度	W W W
	胆汁酸的底物胆固醇,使肝内胆	无影响或使之轻度	
A III	直醇减少,进而使肝脏低密度脂	升高	
W	蛋白受体活性增加而去除血浆		







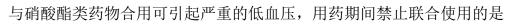


中低密度脂蛋白

A 正保医学教育网 硝酸酯类典型不良反应及禁忌证-







A. 坎利酮

上工保医学教育网

www.med66.com

正保医学教育网

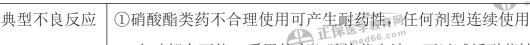
正保医学教育网

- B. 西地那非
- C. 呋塞米
- D. 丙酸睾酮
- E. 非那雄胺

【答案】B



相关知识点汇总:



24 小时都有可能。采用偏离心脏给药方法,可以减缓耐药性

②不良反应主要继发于其舒张血管,引起搏动性头痛、面部 潮红或有烧灼感、血压下降、反射性心率加快、晕厥、血硝

酸盐水平升高等

禁忌证 ①对硝酸酯类过敏者

形保医学教育网 www.med66.com ②青光眼患者

③严重低血压者 166.com

④已使用5型磷酸二酯酶抑制剂药(如西地那非等)者











地高辛的中毒血清浓度为

- A. $\geq 2 \text{ng/m} 1$
- B. > 5 ng/m1
- C. > 20 ng/m1





正保医学教育网

www.med66.com



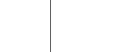












呆医学教育网







TERE学教育M

- D. >50 ng/m1
- E. >100ng/m1



【答案】 A

相关知识点汇总:

相关知识点汇		正保医学教育网
毒性反应	特点:安全范围小,易中毒,地高辛中毒剂量>2ng/ml。	www.med6b.co
心脏反应	①心律失常:最多见是室性心动过速,用苯妥英钠100-200mg	
	解救: ②房室传导阻滞: 用阿托品 0.5-2mg 解救。	
中枢神经系	主要表现有意识丧失、眩晕、嗜睡、烦躁不安、神经异常、	
统反应	亢奋和罕见癫痫红一绿、蓝-黄视辨认异	الداح
		正保医学教育网 www.med66.com











历年考题举例

与华法林有相互作用的是

- A. 西咪替丁
- B. 红霉素
- C. 苯巴比妥
- D. 卡马西平
- E. 丙戊酸钠

【答案】 ABCDE

相关知识点汇总:

100 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47 47	··	
华法林	正保医学教育网 www.med66.com	
作用机制	维生素 K 拮抗剂与维生素 K 可逆性竞争,阻碍维生素 K 循环	不,
	进而影响上述4个因子的羧化过程,4个因子将停留在无衡	走血
	活性的前体阶段。	#
药物相互	①食物中维生素 K 缺乏或应用广谱抗生素抑制肠道细菌, 者	都能
作用	使维生素 K 摄入不足,相应会曾强 VKA 的药效。	
	Www.med66.com	





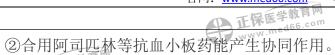












③水合氯醛、羟基保泰松、甲苯磺丁脲、奎尼丁等能与 VKA 竞 争血浆白蛋白,水杨酸盐、甲硝唑、西咪替丁等能抑制 VKA 的 代谢酶,都能使VKA作用加强。

④巴比妥类、苯妥英钠能诱导肝药酶,口服避孕药因可增加血 液凝集性,可能削弱 VKA 的作用 正保医学教育网





抗血小板药分类——考题



1 正保医学教育网

12 正保医学教育网 www.med66.com

11 正保医学教育网

www.med66.com

模拟考题举例

抗血小板药包括

- A. 血栓素 A2 抑制剂
- B. 血小板糖蛋白 II b/IIIa 受体阻断剂
- C. 二磷酸腺苷 P2Y12 受体阻断剂
- D. 直接凝血酶抑制剂
- E. 维生素 K 拮抗剂

【答案】 ABC

相关知识点汇总:





抗出血药——考题



模拟考题举例

- A. 聚桂醇
- B. 氨甲环酸
- C. 蛇毒血凝酶





















【答案】 D

2. 属于抗纤维蛋白溶解药的是

【答案】 B







正保医学教育网 www.med66.com

相关知识点汇总:		
维生素 K 类	"维生素 K ₁ 、维生素 K ₄ 、甲萘氢醌、亚硫酸氢钠甲萘醌	
凝血因子	人凝血酶原复合物、人纤维蛋白原、人凝血因子Ⅷ、重组	
	人凝血因子Ⅷ、重组人凝血因子Ⅸ	E保医学教育网 www.med66.com
蛇毒血凝酶	- 工程医学教育网	
抗纤维蛋白溶	E H J TA E H T TA	
解药	氨基乙酸、氨甲环酸 K医学教育网 www.med66.com	
促血小板生成	重组人血小板生成素、艾曲泊帕乙醇胶	
药		E保医学教育网
毛细血管止血	卡络磺钠、酚磺乙胺	E保医子36.com
药	正保医学教育网 www.med66.com	
血管硬化剂	聚桂醇 网	
ED W	ww.meu66.com	





















