

2015[®]版

国家执业药师资格考试口袋书

药学

综合知识与技能

林龙飞 倪博然◎主编

2015最新大纲详解
千万考生口碑推荐

 北京科学技术出版社

2015 版

国家执业药师资格考试口袋书

药学综合知识与技能

主编 林龙飞 倪博然

编委 (以姓氏笔画为序)

尹兴斌 曲昌海 闫磊

林龙飞 倪博然

长沙卫生职业学院图书馆



CW0264758

 北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能 / 林龙飞, 倪博然主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2015. 6

(2015 版国家执业药师资格考试口袋书)

ISBN 978-7-5304-7762-5

I. ①药… II. ①林…②倪… III. ①药理学—药剂师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 101444 号

药学综合知识与技能

主 编: 林龙飞 倪博然

策划编辑: 赵 晶 白世敬

责任编辑: 张青山 张运华

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部)

0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: bjkj@bjkjpress.com

网 址: www.bkydw.cn

经 销: 新华书店

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

开 本: 787mm × 990mm 1/32

字 数: 183 千字

印 张: 7.375

版 次: 2015 年 6 月第 1 版

印 次: 2015 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-7762-5/R · 1906

定 价: 25.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

前 言

国家执业药师资格考试是一种职业准入考试，考试遵照“以用定考”的原则，与一般的专业考试有所不同。2015 年国家执业药师资格考试大纲有大幅改动，内容调整较大并增加了许多新考点。为配合每年一度的考试，辅导应试人员备考，我社邀请北京中医药大学的多位具有多年辅导、教学经验的教授编写了这套 2015 版国家执业药师资格考试口袋书。

本套口袋书是这些教授多年执业药师考试辅导经验的总结，具有以下特点。

(1) 体积小，携带方便。考生可以随手将其装入口袋中，在闲暇时间随时翻看、随地复习，实用性很强。

(2) 紧紧围绕大纲，条理清晰。2015 年国家执业药师资格考试大纲有大幅改动，本套口袋书紧扣新大纲，分项列出考点，帮助考生形成系统的知识体系，以便在较短时间内领会大纲精神、掌握基本知识。

(3) 内容精炼，重点突出。本套口袋书详略得当，能使考生在有限的时间内抓住重点和考点，进行有效的复习，掌握考试的主要内容。

由于参加执业药师资格考试的考生背景不同、基础各异，因而考生在备考时可根据各自的情况有所侧重。考生对于本备考材料（口袋书）所列考点均应掌握或熟悉，这是参加考试的基本要求。

使用本套口袋书时应注意：①通过各“章或节”项下

的“阅读提示”提出各“章”及各“节”的重点；②对各“考点”的内容应注重理解，在理解的基础上记忆；③若考点带“★”或“☆”，则为考试的重点和难点，应着重进行复习和记忆。

由于时间紧迫，若有疏漏和不当之处，敬请广大考生和其他读者批评指正，以便改进。在此，预祝各位考生能够顺利通过考试！

如何准备 《药学综合知识与技能》考试

《药学综合知识与技能》是一门考查药学人员综合素质的科目，向来都是以内容宽泛、考点琐碎为特点。尤其是2015版的考试大纲对该部分内容做了较大的调整，增加了许多新的内容，考生应特别予以关注。

对于平时工作较忙，没时间参加考前培训的考生，如何才能通过自学取得好成绩呢？笔者总结了一些心得体会，愿与各位考生共同探讨。

首先，制定一个合理的复习计划。一般应至少安排三遍复习，第一遍是将本书粗看一遍，力求对整体内容做到心中有个明确的轮廓，而不是一上来就死记硬背全书的内容；第二遍应在第一遍的基础上详细地理解、记忆各个知识点，并对其进行归纳总结，力求掌握所有的重点、难点内容；第三遍则应较快地翻阅本书，拾遗补缺，强化记忆难点内容。

其次，适当的练习做题。把习题同书本内容结合起来学习，这样可以加强记忆，融会贯通，举一反三，不但可以检验前面的复习效果，而且可以考查自己对哪些知识点还有疏漏。更重要的是可以熟悉考试，合理安排做题的时间，以防实战时怯场，发挥不出自己的真实水平。

《药学综合知识与技能》的许多内容记忆起来可能比较困难，考生一定要选择一种适合自己的记忆方法。譬如，可以将难记的知识点写在小卡片上并随身携带，每晚睡觉

前都在脑子里回忆一下当天复习的内容等等，这样印象会更深刻。

一边工作一边复习，的确是件很不容易的事。但只要考生能规划好复习进度、安排好复习时间，将考试的内容和自己的工作结合起来记忆，做到把握重点、全面复习，一定可以取得好成绩。

目 录

上篇 药学实践与用药安全	1
第一章 执业药师与药学服务	1
第一节 药学服务的基本要求	1
第二节 药学服务的开展	1
一、药学服务的能力要求	1
二、药学服务的内容	2
第二章 药品调剂和药品管理	3
第一节 处方	3
一、处方的结构和种类	3
二、处方调剂操作规程	4
第二节 处方审核	5
一、处方合法性审核	5
二、用药适宜性审核	9
三、审核结果	13
第三节 处方调配	14
第四节 药品管理和供应	17
一、药品管理	17
二、需要特殊注意的药品管理和使用	20
第五节 药学计算	23
一、给药剂量的计算	23
二、浓度的计算	23
三、抗生素及维生素计量单位的换算	25
四、肠外营养的能量配比计算	25
第三章 用药教育与咨询	26

第一节 药物信息咨询服务	26
一、信息咨询服务的开展	26
二、用药咨询	29
第二节 用药指导	32
第三节 疾病管理与健康宣教	40
一、帮助和促进患者的自我管理	40
二、多重用药	41
三、物质滥用与成瘾	41
四、疾病预防和保健	42
第四章 用药安全	43
第一节 药物警戒	43
第二节 药品不良反应	44
第三节 药源性疾病	46
第四节 用药错误	52
一、用药错误的基本知识	52
二、用药错误的防范	52
第五节 药品质量缺陷	54
第六节 特殊人群用药	55
一、妊娠期妇女用药	55
二、哺乳期妇女用药	58
三、新生儿用药	58
四、儿童用药	60
五、老年人用药	62
六、肝功能不全患者用药	64
七、肾功能不全患者用药	65
八、驾驶员用药	67
第五章 药品的临床评价方法与应用	69
一、治疗药物评价	69
二、药物基因组学	71
三、循证医学与药物治疗	71

下篇 自我药疗与药物治疗	72
第六章 药物治疗基础知识	72
第一节 药物治疗方案制定的一般原则	72
第二节 药物治疗方案制定的基本过程	73
第七章 常用医学检查指标的解读	74
第一节 血常规检查	74
第二节 尿常规检查	78
第三节 粪常规检查	81
第四节 肝功能检查	83
第五节 肾功能检查	85
第六节 其他常用血生化检验	86
第七节 乙型肝炎血清免疫学检查	89
第八章 常见病症的药物治疗	91
第一节 发热	91
第二节 疼痛	93
第三节 视疲劳	95
第四节 沙眼	96
第五节 急性结膜炎	98
第六节 鼻塞	99
第七节 过敏性鼻炎	101
第八节 咳嗽	102
第九节 上感与流感	104
第十节 口腔溃疡	107
第十一节 消化不良	108
第十二节 腹泻	110
第十三节 便秘	112
第十四节 痔疮	113
第十五节 肠道寄生虫病	115
第十六节 营养不良	116
第十七节 阴道炎	117

第十八节	痛经	119
第十九节	痤疮	119
第二十节	荨麻疹	121
第二十一节	湿疹	123
第二十二节	烫伤	124
第二十三节	冻伤(疮)	125
第二十四节	手足真菌感染	126
第二十五节	昆虫叮咬	129
第九章	呼吸系统常见疾病	130
第一节	肺炎	130
第二节	支气管哮喘	132
第三节	慢性阻塞性肺病	135
第四节	肺结核	138
第十章	心血管系统常见疾病	141
第一节	高血压	141
第二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	144
第三节	血脂异常	147
第四节	心力衰竭	148
第五节	心房颤动	150
第六节	深静脉血栓形成	153
第十一章	神经系统常见疾病	154
第一节	缺血性脑血管病	154
第二节	脑出血	156
第三节	癫痫	157
第四节	帕金森病	158
第五节	痴呆	159
第六节	焦虑症	160
第七节	抑郁症	162
第八节	失眠症	163
第十二章	消化系统常见疾病	165

第一节	胃食管反流病	165
第二节	消化性溃疡	167
第三节	胆结石和胆囊炎	169
第十三章	内分泌及代谢性疾病	171
第一节	甲状腺功能亢进症	171
第二节	甲状腺功能减退症	172
第三节	糖尿病	174
第四节	骨质疏松症	177
第五节	佝偻病	179
第六节	高尿酸血症与痛风	181
第十四章	泌尿系统常见疾病	185
第一节	尿路感染	185
第二节	尿失禁	187
第三节	下尿路症状/良性前列腺增生症	188
第十五章	血液系统疾病	190
第一节	缺铁性贫血	190
第二节	巨幼细胞贫血	192
第十六章	恶性肿瘤	194
第一节	治疗原则与注意事项	194
第二节	和缓医疗	196
第十七章	常见骨关节疾病	199
第一节	类风湿关节炎	199
第二节	骨性关节炎	200
第十八章	病毒性疾病	203
第一节	病毒性肝炎	203
第二节	艾滋病	205
第三节	带状疱疹	205
第四节	单纯性疱疹	206
第十九章	妇科疾病与计划生育	207
第一节	围绝经期综合征	207

第二节	计划生育与避孕	209
第二十章	中毒解救	211
第一节	一般救治措施	211
第二节	催眠药、镇静药、阿片类及其他常用药物 中毒	212
一、	巴比妥类镇静催眠药急性中毒	212
二、	苯二氮草类镇静催眠药中毒	213
三、	阿片类药物中毒	214
四、	三环类抗抑郁药中毒	215
五、	吩噻嗪类抗精神病药中毒	216
六、	苯丙胺类物质中毒	217
七、	瘦肉精中毒	218
八、	急性酒精中毒	218
第三节	有机磷、香豆素类杀鼠药、氟乙酰胺、氰 化物、磷化锌以及各种重金属中毒	220
一、	有机磷中毒	220
二、	香豆素类杀鼠药	220
三、	氟乙酰胺中毒	221
四、	氰化物中毒	221
五、	磷化锌中毒	222
六、	重金属中毒	222
第四节	蛇咬伤中毒	223

上篇 药学实践与用药安全

第一章

执业药师与药学服务

阅读提示

本章主要讲解药学服务方面的相关内容，注意掌握药学服务的内涵、服务对象、能力要求及服务的内容。

第一节 药学服务的基本要求

【考点1】药学服务的重要人群

①用药周期长的患者；②同时应用多种药品者；③特殊人群，如肝肾功能不全者、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，药物治疗窗窄需要做监测者。

【考点2】执业药师与药学服务的关系

药师应通过用药指导、审核处方和用药咨询等药学服务工作，以保障公众正确、安全、有效、合理用药。

第二节 药学服务的开展

一、药学服务的能力要求

【考点1】职业道德

药师必须遵守职业道德，忠于职守，以对药品质量负

责和保证患者用药安全、有效为基本准则，还必须要有良好的人文道德素养，遵循社会伦理规范。

【考点2】专业知识

需具备药学专业知识及相关基础医学和临床医学知识。

【考点3】专业技能

包括调剂、咨询与用药教育、药品管理、药物警戒、沟通、药历书写、投诉与应对和自主学习能力。

二、药学服务的内容

【考点1】主要工作内容

①协助医护人员制定和实施药物治疗方案；②指导、帮助患者合理使用药物；③积极参与疾病的预防、治疗和保健；④定期对药物的使用和管理进行科学评估。

具体内容包括：①处方审核；②处方调配；③静脉药物配制；④参与临床药物治疗；⑤治疗药物监测；⑥药物利用研究和评价；⑦处方点评；⑧药学信息服务；⑨参与健康教育。

【考点2】药学服务新进展

1. 药学服务 即以患者为中心，药师在参与药物治疗中，负责患者与用药相关的各种需求并为之承担责任。

2. 药学干预 即对医师处方的规范性和适宜性进行监测。

3. 药物重整 是指有患者入院、转科和出院时，药师通过核对新开的医嘱和已有的医嘱，比较患者目前的整体用药情况（包括处方药、非处方药、营养补充剂等）与医嘱是否一致，以保证患者用药安全的过程。

4. 药物治疗管理 是指通过药师提供的药学服务，达到优化药物治疗和提高患者治疗结局的效果。

第二章

药品调剂和药品管理

阅读提示

本章主要讲解药品调剂和药品管理的相关内容，注意掌握处方审核的原则、处方调配的相关内容、特殊药品的相关要求以及药学的相关计算。

第一节 处方

一、处方的结构和种类

【考点1】处方的结构

1. **前记** 包括医疗、预防、保健机构名称，费别（支付与报销类别），患者姓名、性别、年龄，门诊或住院病历号、科别或病区和床位号，临床诊断，开具日期等，并可添列特殊要求的项目。麻醉药品、第一类精神药品和毒性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。

2. **正文** 以Rp或R（拉丁文Recipe“请取”的缩写）标示，分列药品名称、剂型、规格、数量和用法用量。

3. **后记** 有医师签名或加盖专用签章、药品金额以及审核、调配、核对、发药的药学专业技术人员签名或加盖专用签章。

【考点2】处方的种类

1. **法定处方** 主要指《中华人民共和国药典》、局颁标准收载的处方，具法律约束力。

2. **医师处方** 指医师为患者诊断、治疗和预防用药所开具的处方。

二、处方调剂操作规程

【考点】处方调剂的具体流程和具体要求

1. 处方审核

(1) **审核资质**。执业药师具有药师以上专业技术职务任职资格的人员负责处方审核、评估、核对、发药以及安全用药指导；未取得相应资格者应在药师指导下从事处方调配工作。

(2) **审核内容**。前记、正文和后记书写是否清晰、完整，并确认处方的合法性。包括处方类型（麻醉药品、急诊、儿科、普通）、处方开具时间、处方的报销方式（公费医疗、医疗保险、自费等）、有效性、医师签字的规范性和与备案样的一致性。

(3) **审核用药适宜性**。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。

2. **药品调配** 处方经药师审核后方可调配；对处方所列药品不得擅自更改或者代用，调配后经核对方可发药；处方审核、调配、核对人员应在处方上签字或者盖章，并按规定保存处方或其复印件；销售近效期药品应当向患者告知有效期。

“四查十对”具体内容：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. **发药及用药交代与指导** 逐个核对，标明用法用量