

国家执业药师资格考试命题研究组 组织编写

国家执业药师资格考试 考点速记真经

30天快速突破 药学专业知识(二)

- ◆ 简明图表+全考点覆盖+典型例题+权威自测——考霸亲身体会，统统点赞！
- ◆ 画重点，解难点——执考名家倾情打造史上最强复习笔记
- ◆ 趣味记忆，名师点拨，内容最清晰，记忆最有效！
- ◆ 每天20分钟，30天快速通关，提分有妙招



中国药科大学 执业药师资格考试辅导教材 药学专业知识(二)

国家执业药师资格考试

考点速记真经

30天快速突破

药学专业知识(二)

中国药科大学 执业药师资格考试辅导教材

《中国药科大学执业药师资格考试辅导教材》编写组

中国药科大学 执业药师资格考试辅导教材

《中国药科大学执业药师资格考试辅导教材》编写组

中国药科大学 执业药师资格考试辅导教材

《中国药科大学执业药师资格考试辅导教材》编写组

中国药科大学

执业药师资格考试辅导教材

《中国药科大学执业药师资格考试辅导教材》编写组

中国药科大学 执业药师资格考试辅导教材

国家执业药师资格考试

考点速记真经

30 天快速突破

药学专业知识 (二)

国家执业药师资格考试命题研究组 组织编写

人民卫生出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

国家执业药师资格考试考点速记真经: 全图表版. 30天快速突破药专业知识. 2/ 国家执业药师资格考试命题研究组组织编写. —北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-20589-4

I. ①国… II. ①国… III. ①药理学-药剂人员-资格考试-自学参考资料 IV. ①R192.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 069393 号

人卫社官网 www.pmph.com 出版物查询, 在线购书
人卫医学网 www.ipmph.com 医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

国家执业药师资格考试考点速记真经 (全图表版)
30 天快速突破药专业知识 (二)

组织编写: 国家执业药师资格考试命题研究组

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 11

字 数: 209 千字

版 次: 2015 年 4 月第 1 版 2015 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20589-4/R·20590

定 价: 41.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为更好地促进国家医药事业的健康发展,满足医药行业转型升级的需要,切实加强国家执业药师资格考试工作,提升执业药师开展药学服务技能,2015年国家执业药师资格考试将启动新版《国家执业药师资格考试大纲》(以下简称《考试大纲》)。与旧版《考试大纲》相比,新版《考试大纲》保留了原考试科目名称,但在具体内容、结构和能力要求方面做出了较大的调整,降低了专业基础知识的比重,对于药师执业所必备的知识与技能提出了较高的要求。目的是希望准入人员能够比较系统地掌握“药”、“用药”以及“用药治病”三方面的综合知识和综合技能,同时具备良好的法制意识、责任意识、自律意识与服务意识。

与此同时,国家执业药师资格考试的试卷结构和题型也将进行相应调整。各考试科目的试卷题量调整为120题,题型包括最佳选择题(A型题)、配伍选择题(B型题)、综合分析选择题(C型题)和多项选择题(X型题)。每题计1分,满分为120分。

为了指导参加国家执业药师资格考试的考生应对考试新变化、做好考前复习,人民卫生出版社组织全国相关专业的专家编写了考前培训与复习辅导用书——《国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)》。本套丛书完全以考生备考需求出发,帮助不同基础的考生在短期内掌握考试要点及规律,提升记忆效率,提高应试能力。

本套丛书具有以下特色:

1. **名师辅导,轻松应考** 参与编写的专家长期参与国家执业药师资格考试命题研究和考前辅导工作,具有较高的专业水平和丰富的培训经验,并且熟悉考试大纲的要求与考试动向,所编写的内容紧扣最新《考试大纲》,具有较强的指导性和实用性,能够帮助考生洞穿考点,轻松过关。

2. **图表解析,突出重点** 所有内容均以图或表的形式呈现,应用思维导图技巧全方位解析考点,全面增强考生记忆效率;重点内容用黑体字标出,浓缩精华。

3. **趣味记忆,名师点拨** 小妙招、小窍门、歌诀等尽在其中,助考生迅速突破记忆壁垒,名师点拨应试技巧助考生快速提分。

4. **典型例题,自测模拟** 紧扣考点,精选历年真题,难点解析,洞悉考试脉络。

本套丛书是参加国家执业药师资格考试人员的必备用书,也是药学、中药学专业各层次学生学习和应试的最佳参考书,可供药师及其他从事中医药学的工作者参考使用。本套丛书的出版得到了来自北京、江苏、浙江、广东等地各位专家的大力支持,但由于时间仓促和各位专家对考试大纲理解程度的不同,书中缺点和错误在所难免,敬请广大读者提出宝贵意见,以便再版时不断完善。

《国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)》包括药学、中药学两个专业,共7个分册。具体品种如下:

1. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破药事管理与法规

2. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破药学专业知识(一)

3. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破药学专业知识(二)

4. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破药理学综合知识与技能

5. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破中药学专业知识(一)

6. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破中药学专业知识(二)

7. 国家执业药师资格考试考点速记真经(全图表版)——30天快速突破中药学综合知识与技能

目 录

本书使用说明	1
第一部分 精神与中枢神经系统疾病用药	2
一、镇静与催眠药	2
二、抗癫痫药	5
三、抗抑郁药	8
四、脑功能改善及抗记忆障碍药	10
五、镇痛药	11
第二部分 解热、镇痛、抗炎药及抗痛风药	15
一、解热、镇痛、抗炎药	15
二、抗痛风药	18
第三部分 呼吸系统疾病用药	20
一、镇咳药	20
二、祛痰药	22
三、平喘药	23
第四部分 消化系统疾病用药	25
一、抗酸剂与抑酸剂	25
二、胃黏膜保护剂	26
三、助消化药	28
四、解痉药与促胃肠动力药	29
五、泻药与止泻药	31

六、肝胆疾病辅助用药	33
第五部分 循环系统疾病用药	35
一、抗心力衰竭药	35
二、抗心律失常药	38
三、抗心绞痛药	41
四、抗高血压药	43
五、调血脂药	45
第六部分 血液系统疾病用药	47
一、促凝血药	47
二、抗凝血药	49
三、溶栓药	50
四、抗血小板药	51
五、抗贫血药	51
六、升白细胞药	52
第七部分 利尿剂与泌尿系统疾病用药	54
一、利尿剂	54
二、抗前列腺增生药	57
三、治疗男性勃起功能障碍药	57
第八部分 内分泌系统疾病用药	58
一、肾上腺糖皮质激素	58
二、雌激素	60
三、孕激素	60
四、避孕药	61
五、蛋白同化激素	61
六、甲状腺激素及抗甲状腺药	62
七、胰岛素及胰岛素类似物	64
八、口服降糖药	65
九、调节骨代谢与形成药	67
第九部分 调节水、电解质、酸碱平衡药与营养药	70

一、调节水、电解质平衡药	70
二、调节酸碱平衡药	71
三、葡萄糖与果糖	72
四、维生素	73
五、氨基酸	76
第十部分 抗菌药物	77
一、青霉素类抗菌药物	77
二、头孢菌素类抗菌药物	81
三、其他 β -内酰胺类抗菌药	83
四、氨基糖苷类抗菌药物	84
五、大环内酯类抗菌药物	85
六、四环素类抗菌药物	87
七、林可霉素类抗菌药物	88
八、多肽类抗菌药物	89
九、酰胺醇类抗菌药物	91
十、喹诺酮类抗菌药物	93
十一、硝基呋喃类抗菌药物	94
十二、硝基咪唑类抗菌药物	94
十三、磺胺类抗菌药物及甲氧苄啶	95
十四、其他抗菌药物	97
十五、抗结核分枝杆菌药	98
十六、抗真菌药	100
第十一部分 抗病毒药	104
第十二部分 抗寄生虫病药	107
一、抗疟药	107
二、抗肠蠕虫药	109
第十三部分 抗肿瘤药	111
一、直接影响 DNA 结构和功能的药物	111
二、干扰核酸生物合成的药物(抗代谢药)	114
三、干扰转录过程和阻止 RNA 合成的药物 (作用于核酸转录药物)	116

四、抑制蛋白质合成与功能的药物(干扰有丝分裂药)	116
五、调节体内激素平衡的药物	118
六、靶向抗肿瘤药	120
七、放疗与化疗止吐药	121
第十四部分 眼科疾病用药	124
一、抗眼部细菌感染药	124
二、降低眼内压药	125
三、抗眼部病毒感染药	127
四、眼用局部麻醉药	128
五、散瞳药	128
第十五部分 耳鼻喉科疾病用药	130
一、消毒防腐药	130
二、减鼻充血药	131
第十六部分 皮肤科疾病用药	133
一、皮肤寄生虫感染治疗药	134
二、痤疮治疗药	134
三、皮肤真菌感染治疗药	136
四、外用糖皮质激素	137
附表:部分药物的用法用量及制剂与规格	139
模拟试题(一)	144
模拟试题(二)	155
模拟试题(一)参考答案	167
模拟试题(二)参考答案	168

本书使用说明

2015版《国家执业药师资格考试大纲》有巨大的变动,其中药专业知识(二)变动最大,是以药理学为基础,从临床角度考查合理用药。这部分内容是执业药师执业能力的基础和核心。为了应对此变动和更好地指导考生复习,我们编写了这本书。

本书紧扣今年最新大纲,突出重点,归纳难点,提炼考点,为考生构建出清晰的知识框架,所有内容均图表化,将复杂的内容简单化,条理化,便于掌握,有利于考生抓住重点,有的放矢地进行复习。

现将如何使用本书做以下说明:

1. 大纲导航 帮助考生了解每部分重点,防止复习偏差。
2. 记忆导图 此部分内容可供基础性复习使用。将繁杂的内容图表化,去粗存精,一些非重点内容则略去。
3. 名师点拨+趣味记忆 提示考生每个考点应重点掌握的内容,融入相关知识点的记忆技巧和方法,提升学习效率。
4. 典型例题 考点后面会配备相应的经典例题,通过经典例题可以了解此考点的出题思路。并且有些枯燥的内容直接略去,而以题的形式呈现,直击考试现场,节省复习时间。
5. 模拟试卷 在书末附带两套模拟试卷,突出重点、难易适度,并附带答案,供考生自测。

如果能够好好利用此书,会取得事半功倍的效果。祝愿考生们通过自己的努力,能够顺利通过本次执业药师的考试。

第一部分 精神与中枢神经系统疾病用药

大纲导航

精神与中枢神经系统疾病用药	药物的种类
	每类药物的分类和作用特点、典型不良反应和禁忌证、具有临床意义的药物相互作用、用药监护要点
	每类药中代表药物的适应证、注意事项、用法用量和常用的剂型、规格

记忆导图

一、镇静与催眠药

(一) 药理作用与临床评价

药品种类	作用特点	不良反应及禁忌证	药物相互作用
巴比妥类	非特异性抑制中枢； 镇静、催眠→麻醉→昏迷、死亡	宿醉、戒断症状、依赖性、皮疹、糖尿病	药酶诱导剂、增加麻醉剂的毒性
苯二氮草类	苯二氮草受体激动剂； 没有麻醉作用	嗜睡、共济失调、撤药症状、过敏、依赖性	增加成瘾药物的成瘾性、增加降压药的降压效果
其他	特异性和安全性更高	唑吡坦：共济失调、精神紊乱；佐匹克隆：嗜睡等	唑吡坦：延长氯丙嗪的清除时间；佐匹克隆：与苯二氮草合用会增强戒断症状

名师点拨

苯二氮草类剂量不同作用也不同。

【典型例题】关于苯二氮草类镇静催眠药的叙述,哪项是错误的()

- A. 是目前最常用的镇静催眠药
- B. 临床上用于治疗焦虑症
- C. 可用于心脏电复律前给药
- D. 可用于治疗小儿高热惊厥
- E. 长期应用不会产生依赖性和成瘾性

【参考答案】E

【典型例题】巴比妥类药物镇静催眠的主要作用部位是()

- A. 大脑边缘系统
- B. 脑干网状结构上行激活系统
- C. 大脑皮层
- D. 脑干网状结构侧支
- E. 纹状体

【参考答案】B

【典型例题】地西洋的镇静催眠作用机制是()

- A. 作用于 DA 受体
- B. 作用于苯二氮草受体
- C. 作用于 5-羟色胺受体
- D. 作用于 M 受体
- E. 作用于 α_2 受体

【参考答案】B

【典型例题】有关苯二氮草类药物说法错误的是()

- A. 具有麻醉作用
- B. 通过激动苯二氮草受体发挥作用
- C. 共济失调为其常见不良反应
- D. 对苯二氮草类药物过敏者应禁用
- E. 为常用镇静催眠药

【参考答案】A

(二) 用药监护

1. 依据睡眠状态选择用药 对不易入睡者应选用起效快、作用维持时间较短的催眠药;对入睡不难但睡眠不深或夜间易醒者,则选用起效慢、作用维持时间长的催眠药。

睡眠状态	选择用药
入睡困难	首选艾司唑仑或扎来普隆
焦虑型、夜间醒来次数较多或早醒	氟西泮或三唑仑
由精神紧张、情绪恐惧或肌肉疼痛所致的失眠	氯美扎酮
由于自主神经功能紊乱,内分泌平衡障碍及精神神经失调所致的失眠	谷维素
睡眠时间短且夜间易醒早醒	夸西泮
忧郁型的早醒失眠者,常用催眠药无效时	配合抗抑郁药阿米替林和多塞平
老年失眠	10% 水合氯醛糖浆
改善起始睡眠(难以入睡)和维持睡眠质量(夜间觉醒或早间觉醒过早)	唑吡坦、艾司佐匹克隆
偶发性失眠	唑吡坦、雷美替胺



名师点拨

此部分常考如何选药。

2. 注意用药的安全性

(1) 交替使用,尽量避免长期使用一种药。

(2) 服用镇静催眠药期间可降低驾驶员和机械操作者的注意力,服用后应注意避免驾车、操纵机器和高空作业。

(3) 在服用镇静催眠药期间不宜饮酒。

3. 关注巴比妥类的合理应用

(1) 防止过敏,一旦出现皮疹等,应立即停药。

(2) 静脉注射巴比妥类药,特别是快速给药时,容易出现呼吸抑制、暂停,支气管痉挛,瞳孔缩小、心律失常、体温降低甚至昏迷。



名师点拨

巴比妥类药物中毒后碱化尿液可帮助排泄。

【典型例题】导致巴比妥类药物中毒致死的主要原因是()

- A. 肝功能损害 B. 循环功能衰竭 C. 呼吸中枢麻痹
D. 昏迷 E. 肾衰竭

【参考答案】C

【典型例题】关于巴比妥类说法不正确的是()

- A. 延长氯通道开放时间而增加 Cl^- 内流,引起超极化
- B. 较高浓度时抑制 Ca^{2+} 依赖性递质释放
- C. 需用至镇静剂量时才显示抗焦虑作用
- D. 目前已很少用于镇静和催眠
- E. 大剂量也不抑制呼吸

【参考答案】E

【典型例题】抢救巴比妥类药物急性中毒时,不适宜采取()

- A. 给氧,必要时人工呼吸
- B. 给予催吐药
- C. 碱化尿液
- D. 通过胃管洗胃
- E. 应用利尿药强迫利尿

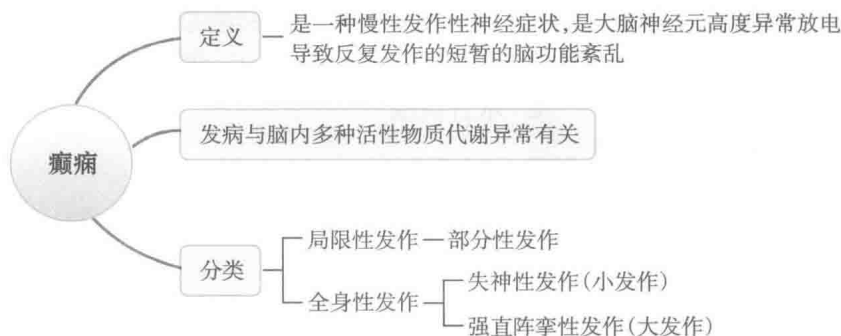
【参考答案】B

4. 关注老年人对苯二氮草类的敏感性和“宿醉”现象:注意老年人对此类药物敏感性增强。

(三) 主要药品

药品	适应证	注意事项
地西洋	焦虑、镇静催眠、抗癫痫和抗惊厥,并缓解炎症所引起的反射性肌肉痉挛等;也可用于治疗惊厥症、肌紧张性头痛、家族性、老年性和特发性震颤,或手术麻醉前给药	静注速度过快给药可导致呼吸暂停、低血压、心动过缓或心跳停止
佐匹克隆	失眠	
唑吡坦	用于偶发失眠和暂时失眠患者	

二、抗癫痫药



药品种类	代表药物
巴比妥类	苯巴比妥、异戊巴比妥钠、扑米酮
苯二氮草类	地西洋、氯硝西洋、硝西洋
乙内酰脲类	苯妥英钠
二苯并氮草类	卡马西平、奥卡西平
γ -氨基丁酸类似物	加巴喷丁、氨己烯酸
脂肪酸类	丙戊酸钠

(一) 药理作用与临床评价

药品种类	作用特点	不良反应及禁忌证	药物相互作用
巴比妥类	增强 γ -氨基丁酸 A 型受体活性	见前	见前
苯二氮草类	GABA 受体激动剂	见前	见前
乙内酰脲类	减少钠离子内流而使神经细胞膜稳定	共济失调、眼球震颤、齿龈增生。不良反应与血浆药物浓度密切相关,血浆浓度超过 $20\mu\text{g/ml}$ 时出现眼球震颤,超过 $30\mu\text{g/ml}$ 时出现共济失调,超过 $40\mu\text{g/ml}$ 会出现严重不良反应,如嗜睡、昏迷	可诱导肝药酶
二苯并氮草类	阻滞电压依赖性的钠通道	视物模糊、复视、眼球震颤、头痛	可诱导肝药酶
γ -氨基丁酸类似物	GABA 氨基转移酶抑制剂		
脂肪酸类	机制未明	致死性肝功能障碍	与抗凝血药联合应用易引起出血

【典型例题】兼有镇静、催眠、抗惊厥和抗癫痫的药物是()

- A. 苯巴比妥 B. 硝西洋 C. 苯妥英钠
D. 司可巴比妥 E. 水合氯醛

【参考答案】A

(二) 用药监护

1. 提倡有规律用药

(1) 抗癫痫药应长期、规则应用,剂量一般从低剂量开始(可以减少不良反

应),逐渐增加,直到癫痫发作被控制而又无明显的不良反应,即为最佳剂量最佳疗效。

(2) 给药的次数要根据该药血浆半衰期来确定。

2. 主要依据癫痫发作的类型选择用药

癫痫类型	首选药
部分性发作	卡马西平、拉莫三嗪、奥卡西平、丙戊酸钠或托吡酯
全面性发作(大发作)	卡马西平、拉莫三嗪、丙戊酸钠或托吡酯
失神性发作(小发作)	乙琥胺和丙戊酸钠
强直肌阵挛发作	丙戊酸钠
非典型失神,失张力和强直发作	丙戊酸钠、拉莫三嗪、氯硝西洋
癫痫持续状态	地西洋

名师点拨

掌握不同类型癫痫如何选药。

【典型例题】临床上乙琥胺仅用于()

- A. 癫痫大发作 B. 癫痫持续状态 C. 癫痫小发作
D. 局限性发作 E. 精神运动性发作

【参考答案】C

3. 换药与停药应有专业医师的指导,突然停药可使癫痫发作加重。减少剂量应循序渐减。

4. 关注特殊人群的安全性

特殊人群	使用注意
驾驶司机	患有癫痫病史的患者,也只能在他们已有1年无发作,或已确定在3年中只在睡眠时发作而无觉醒发作时,才有可能驾驶轿车或小型货车(绝不可驾大货车或大轿车等车辆及运营车辆)
	有晕厥的患者不应驾驶或操作机械
	患者应于撤药后6个月再驾车
妊娠及哺乳期妇女	应用抗癫痫药有致畸风险
接受抗癫痫药治疗的妇女	为降低神经管缺陷的风险,建议在妊娠前和妊娠期应补充叶酸
	在妊娠后期3个月给予维生素K,可以有效地预防任何抗癫痫药相关的新生儿出血的风险