



权威 / 高效 / 实用 / 方便

北大、浙大、华西、南药、沈药、天津等国内著名药学院考前培训专家联袂打造

2004年

国家执业药师资格考试应试大全

强化模拟练习题

[药学综合]

- 看名师教案
- 观历年真题
- 练强化习题
- 送网上咨询
- 赠模拟考题

主编：胡明、蒲剑（四川大学华西医学院）

中国人口出版社

2004 年国家执业药师资格考试应试大全

强化模拟练习题

药学综合知识与技能

主编 胡明 蒲剑(四川大学华西医学院)

中国人口出版社

2004 年国家执业药师资格考试应试大全强化模拟练习题

药学综合知识与技能

主 编: 胡 明 蒲 剑

出版发行 中国人口出版社
印 刷 北京兰星球彩色印刷有限公司
开 本 787×1092 1/16
印 张 8.6
字 数 138 千字
版 次 2004 年 3 月第 2 版
印 次 2004 年 3 月第 2 次印刷
印 数 1~3000 册
书 号 ISBN 7-80079-808-9/R·302
定 价 100.00 元(全套共四册)

社 长 陶庆军
电子信箱 chinaphouse@163.net
电 话 (010)86356979
传 真 (010)82327648
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮政编码 100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

编写人员与分工

药学专业知(一)

药物分析主编:姚彤炜(浙江大学药物分析教授)

药理学主编:齐刚(武警医学院药理学教授)

季晖(中国药科大学药理学教授)

药学专业知(二)

药剂学主编:逢秀娟(沈阳药科大学药剂学教授)

参编:张云龙(北京大学)

药物化学主编:李仁利(北京大学药物化学教授)

毕小玲(中国药科大学)

药事管理

主编:颜久兴(天津医科大学)

杨悦(沈阳药科大学)

林如辉(福建省药监局培训中心副主任药师)

药学综合知识与技能

主编:胡明蒲剑(四川大学华西医学院)

前 言

执业药师资格制度在我国实施了九年,执业药师由为数不多的几千人,发展到 2003 年的约 10 万人,但和至少 15 万人的执业药师需求相比,缺口还是很大。

据媒体报道,执业药师法立法工作进展顺利,据有关权威人士透露,2004 年 7 月或 2005 年 2 月开始实施。执业药师法的趋势是提高执业门槛,和国际接轨。

按照国家执业药师资格制度 2001~2005 年工作规划,2005 年底执业药师人数将达到 15 万人,已基本满足需要。2005 年后提高执业药师准入门槛,极有可能本科以下学历者和非药学专业者(即相关专业者)不允许报考执业药师。这是摆在众多非执业药师药学人员面前的一个严峻的现实,他们必须争取尽快通过执业药师资格考试,因为越往后,门槛越高,通过难度越大。

今年,执业药师资格考试从大纲到具体内容都做了非常大的修订,这对所有考生和考前辅导工作者来说,都是新的挑战。往届考生的经验表明,一套高质量的备考资料可以:

1. 引导复习思路,提高复习效率;
2. 查缺补漏,发现自己的弱点、盲点;
3. 举一反三,熟能生巧;
4. 增强自信,极大提高考试通过率。

为帮助广大考生顺利通过考试,我们想考生所想,急考生所急,精心编写了本套丛书。和市面上同类备考题集相比,本书具有如下特色:

第一大特色:权威性

出题专家全部来自北大、浙大、华西、南药、沈药、天津等国内著名药学院校,具有丰富的执业药师资格考试辅导经验,对所在学科有全面、深入的理解,熟悉历年考试题型及特点,掌握执业药师资格考试大纲变化的基本规律,同时了解考生备考过程中普遍存在的弱点、盲点。本书在吃透新大纲的基础上,结合出题新趋势和考生复习特点,为考生提供最可信赖的备考指南。

第二大特色:实用性

本书紧扣最新版考试大纲,力争覆盖全部考点,采用最科学的编排方式,与应试内容一一对应,为广大考生的自学和复习节省了大量时间。

汇集全国的优秀师资编写这样一套复习资料在国内还是第一次,我们的每位主编都是各一流药学院校执业药师考前辅导中本专业的佼佼者,完美体现强强联合、优势互补,可以最大限度地保证该书的高质量。

本套丛书共四册:专业知识(一)、专业知识(二)、药事管理和药学(中药学)综合。

我们看好执业药师的光明前景,我们将继续为广大考生提供最好的复习辅导材料。

本书读者欲了解最新的考试信息及询问与本书有关的问题,请登录:

www.zyys.com

或联系:zyys2000@126.com;kepulp@vip.sina.com;(010)86356979。

编 者

2004 年 3 月

药学综合知识与技能

编写说明

一、2003 年版《应试指南》的变化与特点

2003 年版国家执业药师资格考试《考试大纲》对《药学综合知识与技能》作了重大调整,新版《考试大纲》进一步强化了执业药师在药学服务方面所必需的知识和技能,明确了对执业药师“药学综合知识与技能”与“药事管理”知识要求的不同。相较于 2000 年版的教材,2003 年版《药学综合知识与技能应试指南》的变化主要体现在以下方面:

1、总体内容增加。由原来的十二章 71 个知识点增加为十四章 88 个知识点。

2、部分内容调整。取消了原“药学基本知识”、“药品生产质量管理”、“药品经营质量管理”“药品购入、销售、储运”、“计算机应用基础”及“药学伦理学与药学职业道德建设”等内容,增加了“药品名称与说明书”、“药物临床评价与药物不良反应”、“常见病及其药物治疗”、“治疗药物监测及给药个体化”、“药物相互作用”、“药物经济学基本知识”、“医疗器械基本知识。”等内容。调整后的教材各章节围绕执业药师提供临床药学服务所需的知识和技能为中心展开,整体内容内在逻辑性更强。

3、具体知识点要求更加专业化和实用化。本版教材一个突出的特点,是对药学服务知识和技术的专业深度要求加大,突出了药理学、毒理学、药物治疗学、药代动力学、药物经济学、药物情报学等专业学科在药学服务领域中的具体运用。

总体来说,新版教材各章节内容的逻辑性和系统性更强,知识点的覆盖更加全面和具体。而对于执业药师考试应试者而言,由于其专业深度的增加和知识点要求的细化,复习难度也会更大。

二、本书编写思路与特点

本习题的编写主要从帮助考生掌握应考知识的角度出发,各章习题的选择和编写,力求体现以下几点。

1、囊括所有知识点。以去粗存精、去繁从简为原则,将各章内容按大纲要求归纳为复习提要;各章习题紧扣新版大纲,全面覆盖大纲中各知识点的要求。同时,对教材中可能的考点,从不同角度重点出题加强练习,以帮助考生巩固记忆。

3、明确复习思路。为便于考生把握复习思路,提高复习效率,本书根据大纲中对掌握、熟悉、了解的知识点的要求和在试题中的大致比重分布进行习题的编写,对各知识点习题根据大纲要求标以掌握(★)、熟悉(▲)、了解(●)符号,以帮助考生明确复习重点,加强重点记忆。

4、熟悉考试题型。本书在各章列出历年试题分析,以使考生熟悉出题者的思路;强化练习题的编写从考试中易出题型和易出考点出题,以帮助考生灵活掌握应考知识。

编 者

2004 年 3 月

目 录

药学综合知识与技能

第一章 药品名称与药品说明书	1
第二章 处方	7
第三章 合理用药	17
第四章 特殊人群的用药指导	25
第五章 非处方药	35
第六章 药物临床评价与药物不良反应	45
第七章 常见病及其药物治疗	57
第八章 治疗药物监测和给药个体化	75
第九章 药物相互作用	81
第十章 临床常见中毒物质与解救	87
第十一章 药品的保管与养护	101
第十二章 药物经济学基本知识	106
第十三章 药学信息与服务	113
第十四章 医疗器械基本知识	125

第一章 药品名称与药品说明书

(一)A型题(最佳选择题)

- ★1. 下列关于药品名称的重要性,错误的是
- A. 药品名称是药品标准的首要内容
 - B. 药品的命名是药品管理工作标准化中的一项基础工作
 - C. 统一规范的药品命名标准,是药品交流的客观依据
 - D. 药品名称的规范和统一,标志着一个国家医药科技的进步
 - E. 实行药物的合理命名是合理用药的基本保证
- ★2. 药品命名原则是由哪个部门制定的
- A. 国家食品药品监督管理局
 - B. 中国药品生物制品检定所
 - C. 中国国家药典委员会
 - D. 国家药品审评中心
 - E. 国家药品评价中心
- ★3. 药品通用名称是
- A. 收载于药典和药品标准的药品名称
 - B. 按国家药典委员会药品命名原则制定的药品名称
 - C. 不同厂家生产的同一药物制剂可以起不同的名称
 - D. 世界卫生组织制定的药物的国际通用名
 - E. 通过注册即成为注册名称
- ★4. 药品通用名称的特点是
- A. 可以用作商标注册
 - B. 具有专有性,不得仿用
 - C. 具有通用性,不论何处生产的同种药品都可用
 - D. 可以用作商品名
 - E. 具有国际通用性,在世界范围内都可接受
- ★5. 药品说明书中的商品名与通用名称的最小比例是
- | | |
|-------|-------|
| A.4:1 | B.3:1 |
| C.2:1 | D.1:1 |
| E.1:2 | |
- ★6. 药品说明书中“药品成分”的列法,不正确的是
- A. 单一化学药品需列出化学名称

- B. 复方制剂列出所含活性成分及其含量
- C. 所有辅料成分均不需列出
- D. 中药主要成分列出处方中所含的主要药味、有效部位或有效成分
- E. 中药复方制剂主要药味排序要符合中医君臣佐使组方原则

★7. 药品说明书中的核心部分是

- A. 药品成分
- B. 注意事项
- C. 药品的适应症
- D. 用法用量
- E. 不良反应

★8. 药品有效期的表示方法正确的是

- A. 有效期×年
- B. 失效期至×年×月
- C. 失效期×年
- D. 有效期至×年×月
- E. 使用期限:×年×月

▲9. 药品商品名不具有下列哪一项性质

- A. 又称商标名
- B. 不同厂家生产的同一药物制剂可以起不同的名称
- C. 是药品质量的标志和品牌效应的体现
- D. 具有专有性,不得仿用
- E. 可以单独进行广告宣传

• 10. 下列关于原料药的命名原则,错误的是

- A. 外文名应尽量采用 INN
- B. 中文名可采取音译、意译或音意合译,一般以音译为主
- C. 盐类药品一般采取酸名列前,盐基列后
- D. 季铵类药品一般将氯、溴置于铵前
- E. 药品原有商品名可用作通用名

• 11. 下列关于制剂的命名,错误的是

- A. 药品名称列前,剂型名列后
- B. 说明用途或特点等的形容词宜列于药名之前
- C. 单方制剂的命名应与原料药名一致
- D. 复方制剂可以主药命名,前加“复方”,也可以几味药的名称减缩命名
- E. 通用名称可以用商品名

• 12. 关于药品说明书,下列哪一项说法是不正确的

- A. 药品说明书是指导临床用药和患者治疗的主要依据
- B. 药品说明书是药物信息情报最基本、最重要的来源

- C. 药品说明书的内容是在新药研究中形成的
- D. 药品说明书由生产厂家制定,可根据需要自行修改
- E. 经国家药监局批准的药品说明书是药品法定文件

(二)B 型题(配伍选择题)

★[13-16]

- A. 药品适应症
- B. 不良反应
- C. 禁忌
- D. 注意事项
- E. 药理毒理作用

药品说明书各项内容中

- 13. 表明禁止应用该药品的人群或疾病情况的是
- 14. 表明药物在正常用法用量下出现对人体有害或与使用目的无关的反应是
- 15. 应科学客观指出药品可用于哪些疾病的治疗或症状的改善的是
- 16. 表明影响药物疗效的因素、需要慎用的情况等的是

★[17-20]

- A. 国药准字 H××××××××
- B. 国药准字 Z××××××××
- C. 国药准字 J××××××××
- D. 国药准字 S××××××××
- E. 国药准字 T××××××××

- 17. 进口分装药品的批准文号格式为
- 18. 化学药品批准文号格式为
- 19. 中药批准文号格式为
- 20. 体外诊断试剂批准文号格式为

★[21-24]

- A. 国药准字 H1999××××
- B. 国药准字 H1096××××
- C. 国药准字 Z1103××××
- D. 国药准字 Z2001××××
- E. 国药准字 H2003××××

. 药品批准文号统一换发后

- 21. 原“国药准字 Z2001××××
- 22. 原“国药准字 X1999××××
- 23. 原“卫药准字(1996)X-××
- 24. 原“京卫药准字(1996)第×××××号”应换发为

▲[25-28]

- A. generic names
- B. trade names
- C. registered names
- D. official names
- E. INN

- 25. 国际非专利名是

26. 商品名是
27. 注册名是
28. 通用名是

▲[29-32]

- A. 通用名
B. 法定名
C. 商品名
D. 注册名
E. 国际非专利名
29. 国家药典委员会按照《药品命名原则》制定的药品名称是
30. 国家药典或药品标准采用的名称称为
31. 商品名通过注册后称为
32. 药品包装、说明书在使用商品名时,必须注明

• [33-35]

- A. 药品名称不规范
B. 用法剂量不明确
C. 不良反应不全
D. 药动学资料欠缺
E. 有效期不明
- 药品说明书存在的问题中
33. “口服一次4-8片”反映了
34. 复方制剂未标明主要成分,反映了
35. 商品名字体很大而通用名字体太小无法辨认,反映了

(三)X型题(多项选择题)

★36. 当前药品命名存在的问题有:

- A. 同物异名、异物同名
B. 药名与治疗作用相互关系引起误导
C. 一药多名
D. 至今尚无统一的药品命名原则
E. 与国际药品命名原则不接轨

★37. 药品名称不规范造成的主要混乱是

- A. 药品质量标准不统一
B. 给医药院校学生、临床医师、药师造成不必要的记忆负担
C. 药品监督管理失控
D. 造成医、护、药专业人员及患者间的误会,导致不恰当的合并用药
E. 医药科技退步

★38. 中药说明书格式要求中药名称的内容是

- A. 通用名
B. 商品名

C. 汉语拼音

D. 英文名

E. 曾用名

★39. 药品说明书中“药品的药理毒理作用及药物动力学”的编制应

A. 以自己科学实验结果为依据

B. 参照原国家药监局批准的原开发厂使用说明书书写

C. 参考《药典 2000 版二部临床用药须知》

D. 参考《新编药物学》

E. 参考 PDR

★40. 药品说明书中不可缺少的内容是

A. 孕妇及哺乳期妇女用药

B. 老年患者用药

C. 儿童用药

D. 药物过量

E. 药物相互作用

★41. 药品说明书中“注意事项”应包括的内容是

A. 影响药物疗效的食物、烟、酒等因素

B. 影响药物疗效的病史等因素

C. 需要慎用的情况

D. 用药过程中需观察的情况

E. 用药对于临床检验的影响

• 42. 根据药品命名原则,药品名称包括

A. 中文名

B. 汉语拼音名

C. 拉丁名

D. 英文名

E. 化学名

• 43. 目前我国药品命名的基本方式有

A. 以音译、意译或音意合译命名

B. 以传统习俗命名

C. 化学命名

D. 采用通俗名

E. 以来源或功能命名

• 44. 药品说明书存在的主要问题包括

A. 药品名称不规范

B. 用法剂量不明确

C. 不良反应不全

D. 药物动力学资料欠缺或参数不统一

E. 有效期不明

• 45. 药品说明书的撰写应遵循的原则是

A. 资料要真实、准确、科学

B. 文字表达要简明易懂

C. 计量单位要统一

D. 记载项目要全面

E. 同一药品说明书内容要统一

答 案

(一) A 型题(最佳选择题)

1. D 2. C 3. B 4. C 5. C 6. C 7. D 8. D 9. E 10. E
11. E 12. D

(二) B 型题(配伍选择题)

13. C 14. B 15. A 16. D 17. C 18. A 19. B 20. E 21. D 22. A
23. B 24. C 25. E 26. B 27. C 28. A 29. A 30. B 31. D 32. A
33. B 34. A 35. A

(三) X 型题(多项选择题)

36. ABCE 37. BD 38. ABC 39. ABCDE 40. AE
41. ABCDE 42. ABD 43. ACDE 44. ABCDE 45. ABCD

第二章 处方

(一) A型题(最佳选择题)

★1. 关于处方的说法不正确的是

- A. 处方是只有执业医师才能为患者诊断、预防或治疗疾病开具的用药指令
- B. 处方是药学技术人员为患者调剂配发药品的凭据
- C. 处方是处方开具者与处方调配者之间的书面依据
- D. 处方具有法律上的意义
- E. 处方具有技术和经济上的意义

★2. 下列不属于处方的技术性的是

- A. 开具处方者必须是经过医学院校专业学习,并经资格认定的卫生技术人员
- B. 调配处方者必须是经过医药院校专业学习,并经资格认定的医药专业人员
- C. 医生须在明确诊断的基础上,安全、合理、有效、经济的原则下,开具处方
- D. 处方是药品消耗及药品经济收入结帐的凭证和原始依据
- E. 药师按医师处方准确、快捷地调配药品,并发给患者使用

★3. 关于协定处方,错误的是

- A. 协定处方是药剂科与临床医师根据医院日常医疗用药的需要,共同协商制订的处方
- B. 协定处方可以在医院之间调剂使用
- C. 协定处方便于控制药品的品种和质量
- D. 协定处方适于大量配制和储备
- E. 协定处方可提高工作效率,减少患者取药等候时间

★4. 英、美等发达国家,药师处方或修改处方的主要原因是

- A. 诊治病人
- B. 提高药师地位
- C. 剂量/用药频率
- D. 教育病人
- E. 医师水平不足

★5. 调配毒性药品处方时复核人员应是

- A. 具有药剂士以上技术职称
- B. 具有药师以上技术职称
- C. 具有主管药师以上技术职称
- D. 具有副主任药师以上技术职称
- E. 具有主任药师以上技术职称

★6. 麻醉药品处方应增加哪项内容

- A. 门诊号
- B. 住院号
- C. 《麻醉药品专用卡》卡号
- D. 诊断

E. 处方限量

★7. 使用红处方的药品是

- A. 麻醉药品
- B. 精神药品
- C. 放射性药品
- D. 毒性药品
- E. 戒毒药品

★8. 关于麻醉药品处方限量的说法,下列不正确的是

- A. 麻醉药品处方注射剂不得超过 2 日常用量
- B. 麻醉药品处方片剂不得超过 3 日常用量
- C. 晚期癌症患者凭“麻醉药品供应卡”,注射剂处方一次可达 3 日量
- D. 晚期癌症患者凭“麻醉药品供应卡”,控释丸剂处方一次可达 15 日量
- E. 晚期癌症患者凭“麻醉药品供应卡”,一般片剂处方一次可达 15 日量

★9. 关于麻醉药品使用的管理,错误的是

- A. 非医疗、教学、科研需要一律不得使用麻醉药品
- B. 医疗单位购置麻醉药品必须办理“麻醉药品购用印签卡”
- C. 计划生育医务人员经考核能正确使用麻醉药品,即具有随时开写麻醉药品处方的权力
- D. 麻醉药品处方上必须有明确的诊断,签写处方医生的姓名
- E. 使用麻醉药品的患者必须到医院挂号看病,不得由家属请医师开方买药

★10. 关于“麻醉药品专用卡”下列说法正确的是

- A. 癌症患者可凭二级以上医院诊断证明书、本人户口本及身份证办理《麻醉药品专用卡》
- B. 癌症患者凭“专用卡”可不需医生处方直接到医院购药
- C. 凭“专用卡”可随意使用麻醉药品注射剂或片剂
- D. 癌症患者凭“专用卡”可一次开 1 个月的处方用量
- E. “麻醉药品专用卡”有效期 3 个月,使用期满后可更换新卡

★11. 下列哪种药物可用于癌症病人第三阶段镇痛用药

- A. 强痛定
- B. 可待因
- C. 曲马多
- D. 哌替啶
- E. 高乌甲素注射液

★12. 下列关于特殊药品的使用,错误的是

- A. 凭“麻醉药品专用卡”使用麻醉药品注射剂的患者,再次领药时需将空安瓿交回
- B. 第一类精神药品只限供县以上卫生行政部门指定的医疗单位使用,不得在药店零售

- C. 第二类精神药品可由患者在社会定点药店自行判断购买
- D. 零售药店和个体诊所不得销售或制作麻黄素单方制剂
- E. 医疗单位必须凭《麻醉药品购用印签卡》购买供医疗配方用小包装麻黄素

★13. 处方调配程序是

- A. 收方—审方—划价—调配
- B. 收方—划价—收费—调配
- C. 划价—收费—审方—调配—发药
- D. 收方—划价—调配—核查—发药
- E. 划价—收费—收方—审方—调配—审方—发药

★14. 审核处方的内容不包括

- A. 处方中药品名称、规格、书写
- B. 处方中药品的价格
- C. 用药剂量、用法
- D. 给药途径
- E. 药物配伍禁忌和相互作用

★15. 单剂量配发药品是指

- A. 医生把病人所需服用的所有药品按一次剂量用分包机分装后单独包装,配发给病人
- B. 护士把病人所需服用的所有药品按一次剂量用分包机分装后单独包装,配发给病人
- C. 护士把病人所需服用的药品固体制剂按一次剂量用分包机分装后单独包装,配发给病人
- D. 调剂人员把病人所需服用的所有药品按一次剂量用分包机分装后单独包装,配发给病人
- E. 调剂人员把病人所需服用的药品固体制剂按一次剂量用分包机分装后单独包装,配发给病人

▲16. 下列不属于处方前记(或自然项目)内容的是

- A. 医院名称
- B. 药品名称、剂型、规格、数量及用药方法
- C. 科别
- D. 患者姓名、性别、年龄
- E. 病历号、日期

• 17. 关于处方的管理,不正确的是

- A. 药剂科不得擅自修改处方,如处方有错误应通知医师更改后配发,凡处方不合规定者药剂科有权拒绝调配
- B. 处方当日有效,超过期限须经医师更改日期,重新签字方可调配;如医疗需要,必须超剂量用药时,医师须在剂量旁重加签字方可调配
- C. 只要能合理用药,医师可以为自己或家属开处方

- D. 处方一般用拉丁文或中文书写,字迹要清楚,不得涂改,若有涂改医师必须在涂改处签字,急诊处方应在左上角盖“急”图章
- E. 处方上药品数量一律用阿拉伯字码书写

• 18. 关于药师的审方权错误的是

- A. 药师没有处方修改权
- B. 主任药师有处方修改权
- C. 对医师乱开药方,滥用药品,药师有权拒绝调配
- D. 对医师用药,药师有监督权
- E. 处方中差错和疏漏都必须请医师修改

• 19. 关于《国家基本医疗保险药品目录》药品,下列说法错误的是

- A. 遴选原则是临床必需、安全有效、价格合理、使用方便、市场能保障供应
- B. 《目录》中的西药和中成药是在《国家基本药物目录》的基础上遴选的
- C. 甲类目录由国家统一制定,各地不得调整,乙类目录由国家制定,各省可适当调整
- D. 甲类目录药品价格由价格主管部门制定最高零售价,乙类目录价格由省级价格主管部门制定
- E. 《药品目录》原则上每三年调整一次

(二)B 型题(配伍选择题)

★[20-23]

- | | |
|---------|---------|
| A. 法定处方 | B. 医师处方 |
| C. 协定处方 | D. 药师处方 |
| E. 临时处方 | |

20. 中国药典、局颁标准收载的处方是

21. 医院药剂科根据医疗需要与临床医师共同协商制订的处方是

22. 制备法定制剂或医师开写法定制剂时应依照的是

23. 医师为患者诊断、治疗和预防用药所开具的处方是

★[24-27]

- | | |
|-----------|-----------|
| A. 1-3 天量 | B. 3-7 天量 |
| C. 2 周量 | D. 15 日量 |
| E. 1 月量 | |

24. 慢性结核病门诊处方限量

25. 感冒门诊处方限量

26. 慢性鼻炎门诊处方限量

27. 发烧急诊处方限量