

# 药学专业高级技能 考试指导

© 张淑慧 主编

河北科学技术出版社

# 《药学专业高级技能考试指导》编委会

名誉主编 张茹珍  
主 编 张淑慧  
副主编 杨继章 张俊贞 苏喜改 何士彦  
编 委 (以姓氏笔画为序)  
司文秀 刘 江 何士彦 苏喜改 杨继章  
张俊贞 张淑慧 孟瑞雪 董占军 焦 玲

## 图书在版编目(CIP)数据

药学专业高级技能考试指导/张淑慧主编. —石家庄:  
河北科学技术出版社,2011.10  
ISBN 978-7-5375-4994-3

I. ①药… II. ①张 III. ①药理学—药剂人员—资格考  
试—自学参考资料 IV. R9

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第200056号

## 药学专业高级技能考试指导

张淑慧 主编

---

出版发行 河北科学技术出版社  
地 址 石家庄市友谊北大街330号(邮编:050061)  
印 刷 石家庄燕赵创新印刷有限公司  
经 销 新华书店  
开 本 787×1092 1/16  
印 张 19.5  
字 数 450000  
版 次 2011年10月第1版  
2011年10月第1次印刷  
定 价 38.00元

---

# 前 言

《药学专业高级技能考试指导》依据《全国卫生专业技术资格考试药学(师)考试大纲》的基本要求,对药学专业技术人员必须掌握的药学基础理论、基本知识、基本技能以问答题、选择题的方式编写,内容精练,条理清晰,涵盖了药学专业技术人员应知、应会的专业理论和专业技能。内容包括相关的法律法规、药事管理、药理学、药物分析、药剂学、临床药理学、临床药学方面的专业理论和技能以及综合知识技能。

本书融药学新理论、新知识、新技术、新法规、新原则于一体,理论联系实际,对于药学专业技术人员系统复习药学专业知识,提高分析问题和解决问题的能力,提升答辩应试能力都有很好的指导作用。因此,该书是参加职称答辩的药学专业技术人员必读用书,也是药学专业人员自学考试、参加晋升职称考试、执业药师考试、岗位技能竞赛的重要参考书。同时,该书也可作为药品生产、经营企业和医院药学专业技术人员岗位培训和药事管理用书,供各级药学专业技术人员“三基”训练及高、中等药学院校在校学生药学“三基”训练和考试、考核使用。

由于作者水平所限,书中难免存在疏漏之处,敬请读者批评指正。

编 者

# 目 录

第一部分	药学基本知识 .....	( 1 )
第二部分	科学研究知识 .....	( 26 )
第三部分	法律法规与药事管理知识 .....	( 37 )
第四部分	药理学知识 .....	( 66 )
第五部分	药剂学知识 .....	( 102 )
第六部分	药物分析知识 .....	( 133 )
第七部分	临床药理学知识 .....	( 163 )
第八部分	临床药学知识 .....	( 214 )
第九部分	综合知识技能 .....	( 269 )

# 第一部分 药学基本知识

## 1. 什么是药品？

药品是指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能并规定有适应证或者功能主治、用法和用量的物质，包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血清、疫苗、血液制品和诊断药品等。

## 2. 什么是处方药？什么是非处方药（OTC）？

处方药就是必须凭执业医师或执业助理医师处方才可调配、购买和使用的药品；非处方药是指由国务院药品监督管理部门公布的，不需要凭医师处方即可自行判断、购买和使用的药品。

## 3. 什么是假药？哪些药品按劣药论处？

假药是指药品所包含成分与国家药品标准规定的成分不符或以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此药品的。有下列情形之一的药品，按假药论处：①国务院药品监督管理部门规定禁止使用的。②必须经批准而未经批准生产的或依照本法必须检验而未经检验即销售的。③变质的。④被污染的。⑤必须取得批号而未取得批号的原料药生产的。⑥所标明的适应证或者功能主治超出规定范围的。

## 4. 何为劣药？哪些药品按劣药论处？

药品成分的含量不符合国家药品标准的为劣药。有下列情形之一的药品，按劣药论处：①未标明有效期或者更改有效期的。②不注明或者更改生产批号的。③超过有效期的。④直接接触药品的包装材料和容器未经批准的。⑤擅自添加着色剂、防腐剂、香料、矫味剂及辅料的。⑥其他不符合药品标准规定的。

## 5. 什么是国家基本药物？

国家基本药物是指由国家政府制定的《国家基本药物目录》中的药品。

## 6. 什么是麻醉药品？

麻醉药品是指连续使用后容易产生生理依赖性，能成瘾癖的药品。这类药品具有明显的两重性，一方面有很强的镇痛等作用，是医疗上必不可少的药品，同时不规范地连续使用又易产生依赖性，若流入非法渠道则成为毒品，造成严重社会危害。

## 7. 什么是精神药品?

精神药品是指直接作用于中枢神经系统,使之兴奋或抑制,连续使用能产生依赖性的药品。这类药品具有明显的两重性,一方面有很强的镇静作用,是医疗上必不可少的药品,同时不规范地连续使用又易产生依赖性,若流入非法渠道则成为毒品,造成严重社会危害。

## 8. 放射性药品的含义是什么?

放射性药品是指用于临床诊断或者治疗的放射性核素制剂或者其标记药物。

## 9. 什么是新药?

新药是指未曾在中国境内上市销售的药品,已上市药品改变剂型、改变给药途径的,按照新药管理。

## 10. 什么是药品质量特性?

药品质量特性是指药品与满足预防、治疗、诊断人的疾病,有目的地调节人的生理机能的要求有关的固有特性。药品的质量特性包括有效性、安全性、稳定性和均一性等。

## 11. 什么是药品监督管理?

药品监督管理是指药品监督管理行政机关依照法律法规的授权,依据相关法律法规的规定,对药品的研制、生产、流通和使用环节进行管理的过程。

## 12. 什么是药品标准?

药品标准是指国家对药品质量规格及检验方法所做的技术规定,是药品生产、供应、使用、检验和管理部门共同遵循的法定依据。

## 13. 何为国家药品标准?

国务院药品监督管理部门颁布的《中华人民共和国药典》和药品标准为国家药品标准。

## 14. 什么是药品注册?

药品注册是指依照法定程序,对拟上市销售的药品的安全性、有效性、质量可控性等进行系统评价,并做出是否同意进行药物临床研究、生产药品或者进口药品决定的审批过程,包括对申请变更药品批准证明文件及其附件中载明内容的审批。

## 15. 不良事件的定义是什么?

不良事件是指病人或临床试验受试者接受一种药品后出现的不良医学事件,但并不

一定与治疗有因果关系。

#### 16. 严重不良事件的含义是什么？

严重不良事件是指临床试验过程中发生需住院治疗、延长住院时间、伤残、影响工作能力、危及生命或死亡、导致先天畸形等事件。

#### 17. 药物警戒的定义是什么？

药物警戒是与发现、评价、认识和预防不良反应或其他任何可能与药物有关问题的科学研究与活动。

#### 18. GMP 英文简写代表什么含义？

GMP 是《药品生产质量管理规范》（Good Manufacturing Practice）的缩写，要求药品生产企业应具备良好的生产设备，合理的生产过程，完善的质量管理和严格的检测系统，确保最终产品的质量（包括药品安全卫生）符合法规要求。

#### 19. GLP 英文简写代表什么含义？

GLP 是《药物非临床研究质量管理规范》（Good Laboratory Practice）的缩写，是就实验室实验研究从计划、实验、监督、记录到实验报告等一系列管理而制定的法规性文件，涉及实验室工作的所有方面。它主要是针对医药、农药、食品添加剂、化妆品、兽药等进行的安全性评价实验而制定的规范。制定 GLP 的主要目的是严格控制化学品安全性评价试验的各个环节，即严格控制可能影响实验结果准确性的各种主客观因素，降低试验误差，确保实验结果的真实性和完整性。

#### 20. GCP 英文简写代表什么含义？

GCP 是《药物临床试验质量管理规范》（Good Clinical Practice）的缩写，是规范药物临床试验全过程的标准规定，其目的在于保证临床试验过程的规范，结果科学可靠，保护受试者的权益并保障其安全。

#### 21. GAP 英文简写代表什么含义？

GAP 是《中药材生产质量管理规范》（Good Aquaculture Practice）的缩写，是指将传统中药的优秀特色与现代科学技术相结合，按国际认可的标准规范进行研究、开发、生产和管理，是中药现代化的第一步。

#### 22. GSP 英文简写代表什么含义？

GSP 是《药品经营质量管理规范》（Good Supplying Practice）的缩写，是指在药品流通过程中，针对计划采购、购进验收、储存、销售及售后服务等环节而制定的保证药品符合质量标准的一项管理制度。其核心是通过严格的管理制度来约束企业的行为，对药品经营全过程进行质量控制，保证向用户提供优质的药品。

### 23. 什么是批?

在规定限度内具有同一性质和质量,并在同一连续生产周期中生产出来的一定数量的药品为一批。

### 24. 什么是批号?

批号是指用于识别“批”的一组数字或字母加数字,用以追溯和审查该批药品的生产历史。

### 25. 什么是处方?

处方是指由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的、由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员审核、调配、核对,并作为患者用药凭证的医疗文书。处方包括医疗机构病区用药医嘱单。处方是医生对病人用药的书面文件,是药剂人员调配药品的依据,具有法律、技术、经济责任。

### 26. 什么是药物化学?

药物化学是一门发现与发明新药、研究化学药物的合成、阐明药物的化学性质、研究药物分子与机体细胞(生物大分子)之间相互作用规律的综合性学科,是药学领域中重要的带头学科以及极具朝气的朝阳学科。

### 27. 什么是国际非专有药名(INN)?

国际非专有药名(INN)是新药开发者在新药研究时向世界卫生组织(WHO)申请,由世界卫生组织批准的药物的正式名称并推荐使用。该名称不能取得任何知识产权的保护,任何该产品的生产者都可使用,也是文献、教材及资料中以及在药品说明书中标明的有效成分的名称。在复方制剂中只能用它作为复方组分的名称。目前,INN名称已被世界各国采用。

### 28. 什么是中国药品通用名称(CADN)?

依据INN的原则,中华人民共和国的药政部门组织编写了《中国药品通用名称》(CADN),制定了药品的通用名称。通用名是中国药品命名的依据,是中文的INN。CADN主要有以下的一些规则:中文名使用的词干与英文INN对应,音译为主,长音节可简缩,且顺口;简单有机化合物可用其化学名称。

### 29. 什么是巴比妥类药物?

巴比妥类药物是具有5,5二取代基的环丙酰脲结构的一类镇静催眠药,是20世纪初问世的一类药物,主要由于5,5取代基的不同,有数十个各具药效学和药动学特色的药物供使用。因不良反应较大,其应用已逐渐减少。

### 30. 什么是构效关系 (SAR)?

构效关系在同一基本结构的一系列药物中, 药物结构的变化引起药物活性的变化的规律称该类药物的构效关系。其研究对揭示该类药物的作用机制、寻找新药等有重要意义。

### 31. 什么是拟胆碱药?

拟胆碱药是一类具有与乙酰胆碱相似作用的药物。按作用环节和机制的不同, 主要可分为胆碱受体激动剂和乙酰胆碱酯酶抑制剂两种类型。

### 32. 什么是乙酰胆碱酯酶抑制剂?

乙酰胆碱酯酶抑制剂又称为抗胆碱酯酶药, 通过对乙酰胆碱酯酶的可逆性抑制, 增强乙酰胆碱的作用。不与胆碱受体直接作用, 属于间接拟胆碱药。在临床上主要用于治疗重症肌无力和青光眼及抗早老性痴呆。

### 33. 什么是拟肾上腺素药?

拟肾上腺素药是一类通过兴奋交感神经而发挥作用的药物, 亦称为拟交感神经药, 其化学结构属于胺类, 且部分药物又具有儿茶酚(邻苯二酚)结构部分, 故又有拟交感胺和儿茶酚胺之称。

### 34. 什么是局部麻醉药?

在用药局部可逆性地阻断感觉神经冲动的发生和传导, 在意识清醒的条件下引起感觉消失或麻醉的药物, 称为局部麻醉药。

### 35. 什么是离子通道?

离子通道是一类跨膜糖蛋白, 在受到一定刺激时, 能有选择性地让某种离子(如 $\text{Na}^+$ 、 $\text{Ca}^{2+}$ 、 $\text{K}^+$ 、 $\text{Cl}^-$ 等)通过膜, 而顺其电化学梯度进行被动转运, 从而产生和传导电信号, 参与调节人体多种生理功能。

### 36. 什么是 NO 供体药物?

NO 供体药物是指能在体内释放外源性 NO 分子的药物。NO 又称血管内皮舒张因子(EDRF), 它是一种活性很强的气体小分子, 能有效地扩张血管、降低血压。NO 供体药物是临床上治疗心绞痛的主要药物。

### 37. 什么是强心苷?

强心苷是一类由糖基(如葡萄糖、洋地黄毒糖等)和甾核(称为苷元或配基)连接而成的具有强心(正性肌力)作用的苷类化合物。

### 38. 什么是质子泵抑制剂?

质子泵即  $\text{ATP} \cdot \text{K}^+ - \text{H}^+$  酶, 该酶存在于胃壁细胞表面, 含有一个大的  $\alpha$  亚基和一个较小的  $\beta$  亚基。该酶可通过  $\text{K}^+$  与  $\text{H}^+$  的交换, 生成胃酸。质子泵抑制剂是一个酶抑制剂, 可以抑制胃酸的分泌, 用于溃疡病的治疗。

### 39. 什么是解热镇痛药?

临床上主要用于降低发热和镇痛的一些药物, 其中除苯胺类外, 大也都具有抗炎作用。其作用机制被认为是抑制前列腺素的生物合成, 故也属于非甾类抗炎药。

### 40. 什么是非甾类抗炎药 (NSAID)?

非甾类抗炎药是抑制环氧合酶的活性, 减少体内从花生四烯酸合成前列腺素和血栓素前体的一大类具有不同化学结构的药物。这些药物都具有解热、镇痛和抗炎的作用。其抗炎作用的机制与甾类抗炎药如可的松不同。广义的非甾类抗炎药也包括解热镇痛药、抗痛风药。

### 41. 什么是抗生素?

抗生素是微生物的代谢产物或合成的类似物, 在体外能抑制微生物的生长和存活而对宿主不会产生严重的不良反应。多数抗生素用于治疗细菌感染性疾病, 某些抗生素还具有抗肿瘤、免疫抑制和刺激植物生长作用。

### 42. 什么是半合成抗生素?

半合成抗生素是在天然抗生素的基础上发展起来的, 针对天然抗生素的化学稳定性、不良反应、抗菌谱等方面存在的问题, 通过对天然抗生素进行结构改造, 旨在增加稳定性、降低不良反应、扩大抗菌谱、减少耐药性、改善生物利用度、提高治疗效力及改变用药途径。半合成抗生素已取得较大的发展, 如半合成青霉素和半合成头孢菌素。

### 43. 什么是维生素?

维生素是维持人类机体正常代谢功能所必需的微量营养物质, 主要作用于机体的能量转移和代谢调节, 人体自己不能合成或合成量很少, 必须由食物中供给。

### 44. 什么是脂水分布系数?

脂水分布系数是化合物在有机相和水相中分配达到平衡时的比值, 用于表示药物脂溶性和水溶性的相对大小。

### 45. 什么是前体药物?

将一个药物分子经结构修饰后, 使其在体外活性较小或无活性, 进入体内后经酶或非酶作用, 释放出原药物分子发挥作用, 这种结构修饰后的药物称作前体药物, 简称

前药。

#### 46. 什么是软药?

在体内发挥治疗作用后，经预期和可控的途径迅速代谢失活为无毒性或无活性的代谢物的药物，称为软药。

#### 47. 什么是受体?

受体是位于细胞膜或细胞内的一种蛋白质，能同体内神经传导介质、激素及其他内源性活性物质或药物相结合，从而引起一系列生化反应，产生生物效应。

#### 48. 什么是临床药理学?

临床药理学是研究药物与人体相互作用规律的一门学科，它以药理学和临床医学为基础，阐述药物代谢动力学（简称药动学）、药物效应动力学（简称药效学）、不良反应的性质和机制及药物相互作用规律等；以促进医药结合、基础与临床结合、指导临床合理用药，提高临床治疗水平，推动医学与药理学发展为目的。

#### 49. 什么是药效学相互作用?

药效学相互作用是指药物作用于同一受体或不同受体上，产生相加、增强或拮抗效应的表现。

#### 50. 什么是药效学?

药效学是研究药物对人体（包括老、幼、正常人与病人）生理与生化功能的影响和临床效应，以及药物的作用原理。简言之，即研究药物对人体的影响。

#### 51. 什么是药代动力学?

药代动力学简称药动学，是研究机体对药物的处置的动态变化，包括药物在体内的吸收、分布、代谢（或称生物代谢）及排泄的，特别是血药浓度随时间而变化的规律。

#### 52. 什么是分布?

分布是指药物由血液向组织、细胞间液和细胞内液转运的过程。

#### 53. 什么是生物转化（代谢）?

生物转化是指药物在机体的影响下，发生化学结构的改变。

#### 54. 什么是排泄?

药物的原形或代谢产物通过排泄器官或分泌器官排出体外的转运过程，称为排泄。

#### 55. 什么是 I 期临床试验?

I 期临床试验是指初步的临床药理学及人体安全性评价试验。观察人体对于新药的

耐受程度和药物代谢动力学，为制定给药方案提供依据。

#### 56. 什么是Ⅱ期临床试验？

Ⅱ期临床试验是指随机盲法对照临床试验，对新药有效性及安全性做出初步评价，推荐临床给药剂量。

#### 57. 什么是Ⅲ期临床试验？

Ⅲ期临床试验是指扩大的多中心临床试验。应遵循随机对照原则，进一步评价有效性、安全性。

#### 58. 什么是Ⅳ期临床试验？

Ⅳ期临床试验是指新药上市后监测，在广泛使用条件下考察疗效和不良反应（注意罕见不良反应）。

#### 59. 什么是市场药物的再评价？

市场药物的再评价是指评价已上市的药品在社会人群中的不良反应、疗效、用药方案、稳定性及费用是否符合安全、有效、经济的合理用药原则。

#### 60. 什么是高危险药品？

高危险药品是指药理作用显著且迅速、易危害人体的药品。包括高浓度电解质制剂、肌肉松弛剂及细胞毒化药品等。

#### 61. 什么是空白试验？

空白试验是指在与供试品鉴别试验完全相同的条件下，除不加供试品外，其他试剂均同样加入而进行的试验。

#### 62. 什么是滴定度？

滴定度是指每 1ml 某摩尔浓度的滴定液所相当的被测药物的重量。

#### 63. 什么是准确度？

准确度是指用该方法测定的结果与真实值或参考值接近的程度，一般以回收率表示。

#### 64. 什么是精密度？

精密度是指在规定的测试条件下，同一个均匀样品，经多次取样测定所得结果之间的接近程度。一般以偏差、标准偏差或相对标准偏差表示。

#### 65. 什么是专属性？

专属性是指在其他成分（如杂质、降解产物、辅料等）可能存在下，采用的方法

能准确测定出被测物的特性。

#### 66. 什么是检测限 (LOD)?

检测限 (LOD) 是指试样中被测物能被检测出的最低浓度或量。

#### 67. 什么是重量差异?

重量差异是指按规定称量方法测得片剂每片的重量与平均片重之间的差异程度。

#### 68. 什么是崩解时限?

崩解时限是指固体制剂在规定的介质中, 以规定的方法进行检查全部崩解溶散或成碎粒并通过筛网所需时间的限度。

#### 69. 什么是含量均匀度?

小剂量的片剂、胶囊剂、膜剂或注射用无菌粉末等每片 (个) 含量偏离标示量的程度, 称为含量均匀度。

#### 70. 什么是溶出度?

溶出度是指药物从片剂等固体制剂在规定溶剂中溶出的速度和程度。

#### 71. 什么是中药指纹图谱?

中药指纹图谱是指某些中药材或中药制剂经适当处理后, 采用一定的分析手段, 得到的能够标示其化学特征的色谱图或光谱图。中药指纹图谱是一种综合的、可量化的鉴定手段, 它是建立在中药化学成分系统研究的基础上, 主要用于评价中药材以及中药制剂半成品质量的真实性、优良性和稳定性。“整体性”和“模糊性”为其显著特点。

#### 72. 什么是标准品?

标准品系指用于生物检定、抗生素或生物药品中含量或效价测定的标准物质, 以效价单位 (U) 表示。

#### 73. 什么是恒重?

除另有规定外, 恒重系指供试品连续两次干燥或炽灼后的重量差异在 0.3mg 以下的重量。

#### 74. 什么是不良反应?

不良反应也称副反应。系指应用治疗量的药物后所出现的治疗目的以外的药理作用。

#### 75. 什么是变态反应?

变态反应也叫超敏反应或过敏反应, 是指机体对某些抗原初次应答后, 再次接受相

同抗原刺激时，发生的一种以机体生理功能紊乱或组织细胞损伤为主的特异性免疫应答。

#### 76. 什么是治疗指数？

治疗指数是药物的半数致死量（ $LD_{50}$ ）和半数有效量（ $ED_{50}$ ）的比值，即指药物的最低中毒浓度与最低有效浓度之比值，代表药物的安全性，此数值越大越安全。

#### 77. 什么是主动转运？

主动转运是一种需要能量与载体蛋白的逆浓度梯度的分子穿膜运动。主动转运的特点是：必须借助于载体、逆浓度差或电位差转运并需要能量。

#### 78. 什么是被动转运？

被动转运是指物质或离子顺着浓度梯度或电位梯度通过细胞膜的扩散过程，其特点是不需要细胞提供能量。包括简单扩散、滤过和易化扩散三种。简单扩散，又称脂溶扩散，指外源化学物从浓度高侧直接穿过生物膜向浓度低侧进行的扩散性转运，是外源化学物通过生物膜的主要方式，不耗能，无载体；滤过，指透过生物膜上亲水溶性孔道的过程；易化扩散，又称载体扩散，系指利用载体由高浓度侧经生物膜向低浓度侧移动的过程，不需消耗能量。

#### 79. 什么是首关效应？

首关效应是指口服药物在胃肠道吸收后，首先进入肝门静脉系统，某些药物在通过肠黏膜及肝脏时，部分可被代谢灭活而使进入人体循环的药量减少，药效降低。

#### 80. 什么是表观分布容积？

表观分布容积是指体内药物总量待平衡后，按测得的血浆药物浓度计算时所需的体液总容积（即理论上药物均匀分布所占有的体液容积）。

#### 81. 什么是一级动力学消除？

一级动力学消除（恒比消除）即单位时间内药量以恒定比例消除。绝大多数药物是属于被动方式转运，为此，在治疗量范围内的消除，通常是消除速率和血液内药物浓度成恒比，此类药物的血浆半衰期也是恒定的。

#### 82. 什么是耐受性？

耐受性特指的是药物对服用药物的机体（人或动物）作用减轻或者消失。

#### 83. 什么是调节痉挛？

睫状肌的环状肌向瞳孔中心方向收缩，悬韧带松弛，晶状体由于本身弹性变凸，屈光度增加，是为调节痉挛，此时只适合视近物，难以看清远物。

#### 84. 什么是肾上腺素作用的翻转?

$\alpha$ 受体阻断药可能会选择性地与 $\alpha$ 肾上腺素受体结合,其本身不激动或较少激动肾上腺素受体,却能妨碍去甲肾上腺素能神经递质及肾上腺素受体激动药与 $\alpha$ 受体结合,从而产生抗肾上腺素作用。它们能将肾上腺素的升压作用翻转为降压,这个现象称为“肾上腺素作用的翻转”。

#### 85. 什么是阿司匹林哮喘?

阿司匹林哮喘是以阿司匹林为代表的酸性非类固醇性抗炎药物所引起的哮喘。机制是干扰花生四烯酸代谢,抑制环氧化酶(前列腺素E产生减少),促进脂氧化酶(白三烯产生增加),从而诱发哮喘。

#### 86. 什么是化学治疗?

化学治疗简称化疗,是指应用化学抗癌药物将癌细胞杀灭的治疗方法。

#### 87. 什么是后遗效应?

后遗效应是指停药后血浓度已降至阈浓度以下时残存的生物效应。

#### 88. 什么是继发反应?

继发反应是指继发于药物治疗作用之后的一种不良反应,是治疗剂量下治疗作用本身带来的后果,又称为治疗矛盾。

#### 89. 什么是药物依赖性?

药物依赖性是指某些麻醉药品或精神药品,直接作用于中枢神经系统,使之兴奋或抑制,连续使用能产生依赖性。

#### 90. 什么是生物利用度?

生物利用度是指不同剂型的药物进入体内吸收后,进入体循环的药量与给药量的比值,即生物利用度 = 进入体循环药量/给药量  $\times 100\%$ 。

#### 91. 什么是生物等效性?

生物等效性是指一种药物的不同制剂在相同的试验条件下,给以相同的剂量,反映其吸收速率和程度的主要动力学参数没有明显的统计学差异。

#### 92. 什么是半衰期?

半衰期一般指血浆半衰期,即血浆药物浓度下降一半所需要的时间。

93. 什么是开放性一室模型?

血液浓度的衰减速率始终保持一致, 不受分布、代谢、排泄这三种方式的影响, 在药时曲线上表现为一条直线, 称为开放性一室模型。

94. 什么是靶向释放?

利用靶组织或靶器官特有的酶或 pH 的差异, 实现前体药物的定位水解, 以提高作用的选择性, 称为靶向释放。

95. 什么是清除率?

清除率是指在单位时间内机体能将多少容积体液中的药物清除, 其单位为 L/h 或按体重 L/(kg·h)。是反映药物自体内消除的重要参数之一。

96. 什么是坪值?

药物经 4~6 个半衰期后可达到稳定水平的 97%, 此时血药浓度上升的幅度逐渐减缓并趋于稳定, 在一定范围内波动, 这个相对稳定的水平称为坪值。

97. 什么是量效关系?

在一定的范围内, 药物的效应与靶部位的浓度成正相关, 而后者取决于用药剂量或血中药物浓度, 定量地分析与阐明两者间的变化规律称为量效关系。

98. 什么是最小有效量?

最小有效量系指能引起效应的最小药量或最小药物浓度, 亦称阈剂量或阈浓度。

99. 什么是效价?

效价是指某一药物能够引起生物反应的功效单位。

100. 什么是效能?

效能是指药物分子与受体结合后产生效应的能力。具有高效能的完全激动剂占领很少部分受体可产生很大效应; 具有低效能的部分激动剂或拮抗剂, 即使占领极大部分受体, 仅能产生较小或不产生效应。

101. 什么是最大效应?

在反应系统中, 随着剂量或浓度的增加, 效应强度也随之增加, 当效应增强到最大程度后虽再增加剂量或浓度, 效应不再继续增强, 这一药理效应的极限称为最大效应或效能。

102. 什么是半数有效量 (ED<sub>50</sub>)?

在量反应中指能引起 50% 最大反应强度的药量, 在质反应中指引起 50% 实验对象

出现阳性反应时的药量，称为半数有效量。

### 103. 什么是激动剂？

激动剂是指既有亲和力又有内在活性的药物，他们能与受体结合并激动受体产生效应。分为完全激动药和部分激动药。

### 104. 什么是拮抗剂？

只有较强的亲和力而无内在活性的药物称为拮抗剂。

### 105. 什么是治疗作用？

治疗作用是指符合用药目的的作用。可分为对因治疗和对症治疗。对因治疗是消除原发致病因子的治疗，对症治疗是改善症状的治疗。

### 106. 什么是特异质反应？

特异质反应是一种性质异常的药物反应，通常是有害的，甚至是致命的。常与剂量无关，即使很小剂量也会发生。这种反应只在极少数病人中出现。

### 107. 什么是抗菌谱？

抗菌谱系泛指一种或一类抗生素（或抗菌药物）所能抑制（或杀灭）微生物的类、属、种范围。

### 108. 什么是耐药性？

耐药性是指细菌与抗菌药物多次接触后，对药物的敏感性下降甚至消失，致使抗菌药物的疗效降低或无效。耐药性分无固有耐药性和获得耐药性。

### 109. 什么是二重感染？

二重感染又称重复感染，是指长期使用广谱抗生素，可使敏感菌群受到抑制，而一些不敏感菌（如真菌等）乘机生长繁殖，产生新的感染的现象。

### 110. 什么是胆碱能危象？

在治疗重症肌无力过程中，抗胆碱酯酶药用量过大，乙酰胆碱在神经肌肉接头处蓄积过多，持续作用于乙酰胆碱受体，使突触后膜持续去极化，复极过程受阻，神经-肌肉接头发生阻滞，信号传递障碍，除有呼吸困难等呼吸肌麻痹症状外，尚有毒蕈碱样中毒症状和烟碱样中毒症状，如呕吐、腹痛、腹泻、瞳孔缩小、多汗、流涎、气管分泌物增多、心率减慢、肌肉震颤、痉挛和紧缩感等。

### 111. 什么是心绞痛？

心绞痛是冠状动脉供血不足，心肌急剧地、暂时缺血与缺氧所引起的以发作性胸痛