

依据 2014年考试大纲 编写

2014

国家执业药师 资格考试辅导用书

最佳畅销书

药学综合知识与技能

主编 钱春梅

第八版

权威专家精心打造 破解考试重点、难点
科学体例 图表结合 融会贯通提升复习效果
致力于为考生提供最优秀的辅导用书
是医药科技人不懈的追求

随书赠送 药师在线
WWW.CMSTPX.COM

80元优惠学习卡
一书 一卡 一号
网上验证

中国医药科技出版社

国家执业药师资格考试辅导用书

药学综合知识与技能

(第八版)

主编◎钱春梅

编委◎(按姓氏笔画排序)

吕居娴 陈有亮 陈芳晓 陈学敏

尚 飞 钱春梅 矫瑞金 敬 欣

药师在线
www.cmstpx.com

模拟考场 优惠卡 **¥80元**

国家执业药师资格考试

课程超市——因材施教 个性定制培训方案
在线考场——真实演练 自置薄弱环节
权威名师——指点迷津 效果事半功倍

因为专注 所以卓越

卡号: 2014MUYAPZUU 密码:

1. 本优惠卡只能购买“药师在线”模拟考场产品
2. 购买“模拟考场”仅能使用一张优惠卡,不能叠加使用
3. 有效期为2014年1月1日至本年考试结束
4. 具体使用方法,请登陆www.cmstpx.com
5. 中国医药科技出版社有最终解释权

中国医药科技出版社

内 容 提 要

由权威专家编撰的《国家执业药师资格考试辅导用书》自2007年推出以来,凭借新颖的编写体例,实用的内容以及良好的考前辅导作用,受到了考生普遍好评。2014年,我们依据最新考试大纲和应试指南,对全书进行了全面的修订,全面反映最新考试要求。同时,继续采用套色印刷,更好的阅读感受,提升复习效果。

图书在版编目(CIP)数据

药学综合知识与技能/钱春梅主编.—8版.—北京:中国医药科技出版社,2014.1

国家执业药师资格考试辅导用书

ISBN 978-7-5067-6523-7

I. ①药… II. ①钱… III. ①药理学-药剂人员-资格考试-自学参考资料
IV. ①R9

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第310998号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平 邓 岩

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 16 $\frac{3}{4}$

字数 412千字

初版 2007年6月第1版

版次 2014年1月第8版

印次 2014年3月第8版第3次印刷

印刷 河北新华第一印刷有限责任公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6523-7

定价 49.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

八 版 前 言

由权威专家编撰的《国家执业药师资格考试辅导用书》自 2007 年推出以来，凭借新颖的编写体例，实用的内容以及良好的考前辅导作用，受到了考生普遍好评。同时，我们每年根据考试动向与命题规律对本系列图书进行认真修订，力求完美。2014 年，我们在原第七版的基础上，结合 2013 年命题趋势及读者反馈，组织专家，对本系列图书再次做了全面修订更新，图书内容反映最新考纲要求和命题趋势，是参加 2014 年执业药师考试必备参考图书。考生配合我社《考点评析与习题集》和《冲刺试卷》系列将会收到更好的复习效果。同时我社对自 2012 年以来推出的执业药师考试“掌中宝”系列也进行了全新修订，其便携的开本设计，便于广大在职考生复习。

为了回馈广大读者七年来对医药科技版执业药师系列辅导图书的厚爱与支持，我们借助最新互联网技术，对“药师在线”进行全面改版升级。此次改版秉承“以用户为中心”的设计理念，操作界面更为简单，视频听课更为流畅，并全新打造在线练习模块。该模块提供章后习题、模拟考场两大产品，具有在线测试、在线判卷、错题重做、试题解析等智能功能，练习效果更好。课程全部由各学科主编老师讲授，通过名师指引，帮您轻松把握复习脉络，掌握正确的复习方法和答题技巧，突破考试重点与难点，在有限的时间内让您的复习事半功倍，在执业药师资格考试中取得理想的考试成绩。

我们追求的目标是“一切为了考生服务，做最好的执业药师考试辅导平台”。为了不断提高我社图书品质，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信箱：yykj401@163.com。

我社正版图书均附赠“药师在线”优惠学习卡，考生可以优惠价格收看名师讲座。

严正声明 2008 年以来，市场上出现大量我社执业药师辅导盗版图书，这些图书存在严重的印装错误，极大地侵害了我社声誉以及广大读者的权益。我社法律部门将对盗版行为进行严厉打击，对提供重大盗版信息的人员进行奖励。我社正版图书均附赠“药师在线”优惠学习卡，一书一卡一号。请读者进行网上验证，查询是否正版。购买正版图书，可享受我社执业药师辅导优惠增值服务！

国家执业药师资格考试辅导图书编委会
2014 年 1 月

一 版 前 言

为了加强对药学技术人员的职业准入控制,确保药品质量,保障人民用药安全有效,国家自 1995 年开始实行执业药师资格制度。由于执业药师职责的重要性,执业药师的考试历来极为严格。加之依据考试资格要求,考生都是在职人员,没有充裕的复习应考时间,如何备考成为考生们颇为头疼的一件大事。

为了向考生们提供一套科学、实用的复习用书,中国医药科技出版社约请全国著名医药院校执业药师考前辅导专家,根据 2007 年版最新修订的考试大纲,结合执业药师考试的特点,精心编撰了这套全新的考前辅导用书。该用书具有以下特点:①作者阵容强大。所有参编老师均为重点医药院校骨干教师,长期担任执业药师资格考试考前辅导老师,准确把握考试规律,帮助考生有的放矢的进行复习,顺利通过考试。②所有内容均按照新修订大纲进行编撰,透视考点变化,帮助考生解读新考纲时代下的考试要求。③各学科均设“复习指导与应试技巧”内容,向考生传授本学科复习方法与应试技巧。同时针对考生在职工作的特点,介绍考试复习时间安排。帮助考生合理安排时间。④“内容精要”和“考试难点与易混淆知识点”栏目的设置,帮助考生以最短的时间和精力,抓住主要考试内容,取得最佳的复习效果。⑤设置了“精选试题与解析”栏目,对重要的考试内容,用试题和解析的形式,增强考生对考点的理解,使考生对知识点融会贯通,以点带面扩展掌握范围。⑥书后附有三套精选模拟试题,全部按照考试题型、考试内容进行设计,能帮助考生达到良好的实战模拟效果。

今年的执业药师考试于 10 月下旬开考,紧张的复习应考工作就要展开,我们相信本套丛书将会成为您通过考试的得力助手。如果您在使用过程中,有什么心得或建议,欢迎随时与本书编委会和出版社取得联系。祝愿考生同志们通过自己的努力,顺利通过本次执业药师考试。

国家执业药师资格考试辅导用书编委会

2007 年 5 月

目 录

第一篇 药学综合知识与技能复习指导与应试技巧	(1)
第二篇 药学综合知识与技能精讲	(4)
大单元一 药学服务	(4)
小单元(一) 药学服务的基本要求	(4)
小单元(二) 药学服务的内涵	(7)
小单元(三) 用药咨询服务	(9)
大单元二 处方调剂	(12)
小单元(一) 处方概述	(12)
小单元(二) 处方审核	(15)
小单元(三) 处方调配、核查与发药	(22)
小单元(四) 用药指导	(23)
小单元(五) 用药差错与防范	(28)
小单元(六) 药学计算	(31)
大单元三 常用医学检查指标及其临床意义	(34)
小单元(一) 血常规检查	(34)
小单元(二) 尿常规检查	(37)
小单元(三) 粪常规检查	(38)
小单元(四) 肝功能检查	(39)
小单元(五) 肾功能检查	(41)
小单元(六) 血生化检查	(42)
小单元(七) 血脂、糖代谢检查	(43)
小单元(八) 乙型肝炎血清免疫学检查	(45)
大单元四 常见病症的自我药疗	(47)
小单元(一) 常见症状的自我药疗	(47)



小单元(二) 常见疾病的自我药疗	(56)
大单元五 十二种疾病的药物治疗	(73)
小单元(一) 高血压的药物治疗	(73)
小单元(二) 高脂血症的药物治疗	(80)
小单元(三) 糖尿病的药物治疗	(85)
小单元(四) 痛风的药物治疗	(93)
小单元(五) 消化性溃疡病的药物治疗	(97)
小单元(六) 慢性阻塞性肺病的药物治疗	(102)
小单元(七) 骨质疏松症的药物治疗	(105)
小单元(八) 抑郁症的药物治疗	(111)
小单元(九) 甲状腺功能亢进症的药物治疗	(115)
小单元(十) 良性前列腺增生症的药物治疗	(119)
小单元(十一) 结核病的药物治疗	(121)
小单元(十二) 艾滋病的药物治疗	(126)
大单元六 药学监护	(130)
小单元(一) 重点药物监护	(130)
小单元(二) 体内药物浓度与基因组检测技术	(151)
小单元(三) 个体化给药	(155)
大单元七 特殊人群的用药指导	(161)
小单元(一) 儿童和老年人用药	(161)
小单元(二) 妊娠和哺乳期妇女用药	(167)
小单元(三) 驾驶员和运动员用药	(171)
小单元(四) 肝、肾功能不全患者用药	(174)
小单元(五) 透析患者用药	(179)
大单元八 临床常见中毒物质与解救	(182)
小单元(一) 中毒解救原则	(182)
小单元(二) 常见物质中毒表现与解救	(185)
大单元九 药品的临床评价	(199)
小单元(一) 药品临床评价的阶段与特点	(199)
小单元(二) 药品利用研究在药品临床评价中的应用	(201)
小单元(三) 药物流行病学在药品临床评价中的应用	(203)
小单元(四) 循证医学在药品临床评价中的应用	(205)
小单元(五) 药物经济学方法在药品临床评价中的应用	(208)

大单元十 药物警戒与药源性疾病	(210)
小单元 (一) 不良反应与药物警戒	(210)
小单元 (二) 药源性疾病	(220)
大单元十一 药品的保管	(224)
小单元 (一) 药品质量检查	(224)
小单元 (二) 药品的保管方法	(226)
大单元十二 药物信息服务	(230)
小单元 (一) 药物信息特点与来源	(230)
小单元 (二) 药物信息源分级	(232)
小单元 (三) 药物信息的评价与管理	(235)
大单元十三 医疗器械基本知识	(239)
小单元 (一) 医疗器械	(239)
小单元 (二) 家庭常用医疗器械	(242)
第三篇 仿真试卷及答案	(250)
仿真试卷	(250)
参考答案	(259)

第一篇 药理学综合知识与技能 复习指导与应试技巧

国家执业药师资格考试，是执业药师职业准入控制的重要手段，是执业药师资格认定的首要环节。

为了适应一年一度的国家执业药师资格考试工作，及时、准确地指导2014年应试人员备考科目有关内容，根据2011版《国家执业药师资格考试大纲》（以下简称《考试大纲》）与相应科目《国家执业药师资格考试应试指南》（以下简称《应试指南》），总结多年考前辅导的经验以及应试人员的反馈意见，对2013年编写的执业药师资格考试辅导教材丛书进行修改。

一、《药理学综合知识与技能应试指南》 （2011年版）简介

《应试指南》（2011年版）依据《考试大纲》（2011年版）编写，其中的知识点与内容都有一些更新和扩充，更加理论联系实际，也更加注重和突出药理学临床指导应用范畴，以便与当今执业药师肩负保证患者用药安全、有效、合理的双重任务相适应。

《药理学综合知识与技能应试指南》（2011年版）的知识点与内容的更新和扩充体现在以下几个方面：

（1）第一章（药学服务）：①药学服务（pharmaceutical service, PS）的三个组成部分（药学监护、药学干预、药学咨询）；②分列对不同人群咨询的具体内容。

（2）第二章（处方调剂）：①“处方审核”增加处方审核结果分类；不合理处方中明确不

规范处方、用药不适宜处方及超常量处方的判定标准。②“用药指导”中临床用药实例更新或增加。③药理学计算增加“渗透压计算”等。

（3）第三章（常用医学检查指标及其临床意义）：血生化检查项下增加磷酸激酶与血尿酸检查，并将血脂与糖代谢检查分出单列。

（4）第四章（常见病症的自我药疗）：①所有细目中“用药注意事项”更改为“用药与健康提示”，以凸现药师实施药学服务的内容。②“常见疾病自我药疗的指导”中增加“过敏性鼻炎”和“阴道炎”。

（5）第五章（十二种疾病的药物治疗）：①增加痛风、慢性阻塞性肺病、抑郁症、甲状腺功能亢进、良性前列腺增生症等5种多发疾病；②十二种疾病项下均列出“非药物治疗”并重点讨论“药学监护”事项；以凸现药师实施药学服务所需要的知识。

（6）第六章（药学监护）：为全新理论和临床用药知识；①阐述抗菌药物、糖皮质激素、非甾体抗炎药物、维生素、抗凝血药和抗血小板药、抗心力衰竭药、抗心律失常药、抗癫痫药、抗肿瘤药、免疫抑制药等的药学监护点；②列举地高辛、苯妥英钠、万古霉素、他克莫司、华法林、可待因、氯吡格雷、吉非替尼、环孢素等的个体化给药；以提高药师参与临床用药方案调整的理论水平。

（7）第七章（特殊人群的用药指导）：“肝、肾功能不全患者用药”扩增用药原则、剂量调整和禁用药物。



(8) 第九章(药品的临床评价): 扩增近年临床研究实例。

(9) 第十章(药物警戒与药源性疾病):

①详细论述药物不良反应与不良事件的理论与实践;②以国内外发生的重要药害事件为警示,阐述药物警戒的新内容,为提高药物临床使用的安全性进行全员教育。

(10) 第十二章(药物信息服务): 扩增信息分类、特点、评价标准。

(11) 第十三章(医疗器械基本知识): 增加医疗器械品种。

二、执业药师资格考试辅导用书《药学综合知识与技能(第八版)》编写体例与特点

1. 全书分为三篇: 第一篇药学综合知识与技能复习指导与应试技巧, 第二篇药学综合知识与技能精讲, 第三篇药学综合知识与技能仿真试卷及答案。

2. 第二篇药学综合知识与技能精讲编写体例与《考试大纲》(2011年版)的骨架相同(大单元、小单元、细目与要点);“要点”项下设置【内容精要】、【考试难点与易混淆知识点】与【精选试题与解析】,使考生能“提纲挈领”记忆各个知识点。

【内容精要】、【考试难点与易混淆知识点】系在提炼《应试指南》核心内容的基础上,以精炼、准确的文字、容易记忆的词语和绿色曲线标识的图表为主要形式,分述主要知识点的重点内容和常考点或者容易命题的内容,以及必须掌握和需要花时间记忆的内容,以便提高考生学习兴趣和复习效果。

【精选试题与解析】中则根据【内容精要】的内容,选取历年考试中典型题型和容易命题的知识点组合各类型试题,并做典型解析,使考生能巩固和灵活掌握该单元或细目的重点和难

点,学习应试答题技巧,提高“举一反三”的应试能力。

3. 第三篇设置一套仿真试卷,目的是使考生在较全面掌握《药学综合知识与技能应试指南》内容的基础上,熟悉应试考题的类型,以实战方式自我模拟参试,以检查复习的薄弱环节与增强应试的心理素质。

三、《药学综合知识与技能应试指南》(2011年版)复习指导

1. 2014年应试考生需要关注的问题

(1)《药学综合知识与技能应试指南》内容着重临床用药的安全、有效、经济和适宜,与药学临床实践有关的“章节”的页码超过70%。应试考题中与药学临床实践有关的内容也会超过70%。

(2)《药学综合知识与技能应试指南》的特点是主线一个(药品)和突出两重性(药品的治疗作用和不良反应,尤其是严重的毒副作用)与注重使用(指导合理用药与严重的不良反应或毒副作用的预防和治疗)。内容集中于第二章的第二节(处方审核)与第四节(用药指导)、第四章常见病症自我药疗的指导、第五章十二种疾病的药物治疗、第六章药学监护、第十章药物警戒与药源性疾病,尤其是第二章、第五章、第六章。

①药品种类、名称及其治疗作用以及药学监护。

②药品的不良反应、指导合理用药、特殊人群的用药注意事项。

③常见疾病的主要表现或临床指标以及非药物治疗措施。

④毒物中毒的主要表现与解救药物。

(3)《药学综合知识与技能应试指南》的另一特点是与其他学科交叉内容多,集中于第九章。

(4) 执业药师的基本职责是处方调剂和用药咨询,第一章、第二章、第十二章内容具体、规范,必须记忆;重点是第二章(处方调剂)。

2. 《药学综合知识与技能应试指南》复习技巧

(1) 《药学综合知识与技能应试指南》中与药学临床实践有关的内容超过70%,个例性强,系统性弱,需要强行记忆内容多。因此,考生必须先认真地仔细阅读(一遍乃至几遍)《药学综合知识与技能应试指南》,对其中的所有知识点及其具体内容有所熟悉或了解,并且结合个人工作实践,找出薄弱点;尤其是自己不熟悉的内容与需要花时间记忆的内容,则要反复阅读以求得理解和掌握。

(2) 在《药学综合知识与技能应试指南》的基础上,考生以本辅导教材为蓝本,逐一复习各要点的【内容精要】,采用适合个人的记忆的方法(如理解法、联想法、谐音法等)存贮知识,剖析【考试难点与易混淆知识点】;通过阅读【精选试题与解析】,揣摩专家命题的可能思路,以便能“举一反三”。

(3) 在通读本辅导教材时,可采用“单元”法,即以《药学综合知识与技能应试指南》的大单元内容为单位,以与之配套的《药学综合知识与技能考点评析与习题集》作为深化复习、强行记忆的媒介,发现复习的薄弱点。

(4) 在复习阶段,适时以仿真试卷或与本辅导教材配套的药学综合知识与技能考点评析与习题集和冲刺试卷进行自我模拟考试。

四、《药学综合知识与技能》试题特点与答题技巧

(1) 分析十几年《药学综合知识与技能》的试卷可见:最佳选择题的正确答案比较容易命中,多项选择题较难选择出正确答案。

(2) 解答最佳选择题最好采用排除法,以免面对貌似简单的试题而“轻敌”误答错判,确保答案高的准确率。在解析试题过程中,关注和揣摩各个备选答案中与试题题干关键词有关的文字,尤其是不相同的文字与否定词。

(3) 解答配伍选择题可采用直接法,而且先解答该组题中有把握的小题。因为每个备选答案可重复选用,也可不被选用;即使采用排除法解答,结果准确率也不高。

(4) 解答多项选择题可采用直接法或猜测法,“全选”或“全不选”的正确率几乎为零。

五、结束语

愿更多的考生能受益于本辅导用书,顺利地通过该科目的考试,取得国家执业药师资格证书,为药学事业多做贡献。

第二篇 药学综合知识与技能精讲

大单元一 药学服务



大纲实录

- 小单元（一）药学服务的基本要求
- 小单元（二）药学服务的内涵
- 小单元（三）用药咨询服务

小单元（一） 药学服务的基本要求

细目1 药学服务的目标与基本要素

要点（1）药学服务的目标

（2）药学服务的基本要素

细目2 从事药学服务应具备的素质

要点（1）药学专业知识与技能

（2）处方审核技能

（3）沟通能力

（4）药历的作用、主要内容和格式



内容精要

一、药学服务的含义

（1）药学服务（pharmaceutical service）：其涵义是药师应用药学专业知识向公众提供直接的、负责的与药物有关的服务；目标是提高药物治疗的安全、有效、经济和适宜性，改善和提高人类生活质量。

（2）药学服务的基本要素：是“与药物使用有关”的“服务”，以提供信息和知识的形式满足患者在药物治疗上的特殊需要。



(3) 药学服务具有很强的社会属性：①涉及全社会所有使用药物的患者，是一个群体（药师）对另一个群体（包括医护人员、患者及家属患者）的关怀和责任。②涉及所有使用的药物（治疗、预防、保健）。

(4) 药学服务是一种更高层次的临床实践，主要包括3个组成部分：

①药学监护（pharmaceutical care）：即药师在参与药物治疗中，负责患者与用药相关的需求并为之承担责任，即从专业观点阐述患者的药学需求。

②药学干预（pharmaceutical intervention）：即对医师处方的规范性和适宜性进行监测；包括对处方用药的适宜性进行审查和抽样评价，

对长期药物治疗的合理性进行监控，对发现的问题与医师沟通，及时调整给药方案。

③药学咨询（pharmaceutical consulting）：承接患者或医务人员有关用药的询问、解答，指导合理用药，普及用药常识。

二、从事药学服务的药师应具备的素质

(1) 药学专业知识：扎实的药学与中药学知识、临床医学基础知识、相关药事管理与法规知识和开展药学服务的实践经验与能力。

(2) 沟通能力（表1-1）。

(3) 药历书写能力（表1-2）。

(4) 投诉应对能力（表1-3）。

表 1-1 沟通的意义与技巧

沟通的意义	沟通的技巧
①使患者获得有关用药的指导，药师获取患者的信息、问题及用药规律	①认真聆听：不轻易打断对方讲话，以表达尊重和礼节、关注和重视
②在沟通中解决患者在用药过程中的问题	②语言表达：多使用服务用语、通俗易懂的语言、短句子和开放式提问方式
③与患者增强情感与联系，使“药学服务”更贴近患者	③非语言的运用：如微笑、点头、目光接触、手势与体位等；并注意观察对方的理解和接受程度
④提高公众对药师的认知度	④掌握时间：时间不宜过长，提供信息不宜过多
	⑤关注特殊人群：如婴幼儿、老年人、少数民族与国外来宾等

表 1-2 药历的内容和格式

药历的意义	美国临床药师协会推荐	中国医院药学专业委员会推荐
药历是药师为患者建立的用药档案和参与患者药物治疗和实施药学服务的依据； <u>药历源于病历，又别于病历</u>	SOAP 模式： ①subjective（患者主诉信息） ②objective（体检信息） ③assessment（评价信息） ④plan（提出治疗方案）	①患者基本情况：包括职业、体重（指数）、婚姻状况、医疗风险和生活习惯等 ②病历摘要：临床诊断、既往病史与用药史、非药物治疗、主要实验室数据、出院与转归 ③用药记录：药品名称、规格、剂量、给药途径、起始与停药时间、联合用药、不良反应或药品短缺品种等 ④用药评价： <u>用药问题与指导、药学监护计划、药学干预内容、TDM 数据、对药物治疗的建设性意见与结果评价</u>



表 1-3 药师面对的投诉类型和投诉的处理

投诉的类型	投诉的处理
①服务态度与质量；②药品数量；③药品质量；④退药；⑤用药后发生严重不良反应；⑥价格异议。	①合适的地点：尽快将患者带离现场，到办公室或会议室等场所 ②合适的人员：接待人须有亲和力，并有沟通经验；不宜由当事人接待；一般投诉可由当事人的主管或同事接待，复杂或严重问题由店长、经理或科主任接待 ③接待时的举止行为：尊重——获得能以应对的基础；微笑——化解患者的怨气；举止大方、行为端庄——取得患者的信任；示坐、倒水等——缓解投诉人的情绪 ④适当的方式和语言：能使患者换位思考，在共同基础上达到谅解 ⑤保存有形的证据：如处方、清单、病历、药历、微机储存信息等



精选试题与解析

◎最佳选择题

1. 有关药学服务（PS）的目标，以下说法最正确的是

- A. 以患者为中心
- B. 提高患者用药的有效性
- C. 提高患者用药的经济性
- D. 提高患者用药的安全性
- E. 改善和提高人类生活质量

【解析】答案为 [E]，考察重点是强调药学服务是以提高患者用药的安全性、有效性和经济性，实现改善和提高人类生活质量为理想目标。

2. 有关药学服务的基本要素，以下说法最正确的是

- A. 关于药物的服务
- B. 提供药物信息和知识
- C. 不是仅限于行为上“服务”
- D. “与药物使用有关”的“服务”
- E. 以提供信息和知识的形式为公众服务

【解析】答案为 [D]。药学服务是以提供信息和知识的形式满足患者在药物治疗上的特殊需要，其基本要素是“与药物使用有关”。备选答案 A、B、C、E 均未强调或指明“与药物使用有关”。

◎配伍选择题

1~3. 从事药学服务的药师应具备的素质

- A. 药历书写能力
- B. 熟练的外语口语能力
- C. 扎实的药学专业知识
- D. 较强的交流沟通能力
- E. 一定的投诉应对能力和技巧

- 1. 能使患者换位思考，在共同基础上达到谅解
- 2. 发药时，能以通俗易懂的语言、短句子和开放式提问方式指导患者用药
- 3. 能对患者用药问题、药学干预内容、药学监护计划等作记录、言简意赅

【解析】答案为 [1E, 2D, 3A]。1. 较高的投诉应对能力和技巧能使患者换位思考、达到谅解（E）；2. 以通俗易懂的语言和开放式提问方式指导患者用药能体现具有较强的交流沟通能力（D）；3. 药历书写能力是指能言简意赅记录患者用药问题、药学干预内容、药学监护计划等（A）。

◎多项选择题

1. 药学服务是在患者药物治疗全过程中实施并获得效果，其主要组成部分是

- A. 药学监测
- B. 药学咨询
- C. 药学监护
- D. 药学保健
- E. 药学干预

【解析】答案为 [BCE]，考察对“药学服

务的三个主要组成部分”的理解。“药学监测”“药学服务”英文名的早期译文，A、E均不是“药学监护”的干扰答案，“药学保健”是正确的。

小单元（二） 药学服务的内涵

细目1 药学服务的内容

要点 (1) 药学服务的主要实施内容

(2) 药学服务的具体工作

细目2 药学服务的对象

要点 药学服务的重要人群

细目3 药学服务的效果

要点 药学服务的治疗学效果、安全性效果、经济学效果



内容精要

一、药学服务的具体工作

药学服务的主要实施内容包含患者用药相关的全部要求，具体工作见表1-4。

表1-4 药学服务的具体工作

项目	内容
处方审核	调剂前审核处方的规范性与完整性、用药的适宜性、合理性
处方调剂	①直接指导患者合理用药，是药物治疗的最基础保证；②药师的最重要的工作、沟通医药患的重要纽带；③要由“操作经验服务型”转向“药学知识技术服务型”
参与临床药物治疗	与医师、护士协力制定和实施合理的药物治疗方案，选好药、用好药，共同承担起医疗责任
治疗药物监测	参与临床药物治疗、提供药学服务的重要方式和途径
药物利用研究和评价	重点研究使用药物引起的医药、社会、经济后果以及影响因素
处方点评	重点是处方规范性与合理性，如平均用药品种数、基本药物、抗菌药物、注射药物的使用率等
ADR 监测和报告	及时发现、防治药物不良反应，起到“预警”作用
药物信息服务	做好药学服务的关键；藉此可促进医药护合作
参与健康教育	采取咨询、讲座与提供科普教育材料等形式宣传合理用药知识

二、药学服务的对象

1. 药学服务的对象

药学服务的对象是公众，包括患者及家属、医护人员、卫生工作者、药品消费者和健康人群。

2. 药学服务的重要人群

- ①用药周期长的慢性病患者或需长期甚至终生用药者；
- ②多种疾病、病情和用药复杂、需合用多种药品者；

第二篇 药学综合知识与技能精讲



③特殊人群如特殊体质、肝肾功能不全、过敏体质者、血液透析者、小儿、老人、妊娠及哺乳妇女等；

④用药效果不佳、需要重新选择药品或调整用药方案者；

⑤用药后容易出现明显不良反应者；

⑥应用特殊剂型或给药途径，药物治疗窗窄需做监测者。



考试难点与易混淆知识点

药学服务的效果

(1) 改善疾病或症状：如疼痛、发热、哮喘、高血压、高血脂、高血糖等。

(2) 减少和降低发病率、复发率、并发症或死亡率。

例如，对可能罹患高血压的高危人群筛查与监测，进行饮食、运动和药物干预，被证明有利于降低高血压发病率。药师在参与抢救催眠药重度中毒时，经血药浓度监测而推荐采用血液净化治疗使患者得救。

(3) 缩短住院时间，减少急诊次数和住院次数。

(4) 有助患者按时、按量和按疗程使用药物，提高治疗依从性。

例如，美国部分医院由药师依据监测患者国际标准化比值（INR）、凝血酶原时间（PT），调整华法林剂量，在抗凝治疗门诊为患者处方维持长期抗凝治疗。新西兰药师对 62 例哮喘患者治疗监护 2 年，解决患者激素预防剂量不足、解痉药使用过多、吸入剂用法不当等问题。

(5) 预防药品不良反应的发生，减少药源性疾病的几率。

(6) 提高治疗效益/费用比值，减少医药资源的浪费。

(7) 提高公众的健康意识，普及康复方法。



精选试题与解析

◎最佳选择题

1. 下列对药学服务具体工作的叙述中，不正确的是
- A. 治疗药物监测 B. 实施疾病治疗
- C. 参与健康教育 D. 药物信息服务
- E. 药物不良反应监测和报告

【解析】答案为 [B]，药学服务的具体工作主要有 9 项。“实施疾病治疗”是医疗机构的系统工程，不是药师药学服务所能承担的；与“药师参与临床药物治疗”有本质的区别。

◎配伍选择题

1~3. 药学服务的效果

- A. 提高公众的健康意识
- B. 减少医药资源的浪费
- C. 预防药品不良反应的发生
- D. 减少和降低发病率、复发率、并发症或死亡率
- E. 有助患者按时、按量和按疗程使用药物，有助患者提高依从性

1. 对可能罹患高血压的人群筛查与监测，进行饮食、运动和药物干预，可
2. 监测患者国际标准化比值（INR）、凝血酶原时间（PT），调整华法林剂量，可
3. 对哮喘患者监护激素预防剂量、解痉药使用频率、吸入剂用法等事项，可

【解析】答案为 [1D, 2E, 3E]，以上 3 个药学服务实例的效果不归属“提高公众的健康意识”、“减少医药资源的浪费”、“预防药品不良反应的发生”。

◎多项选择题

1. 目前，药学服务的重要人群包括
- A. 肝肾功能不全的患者



- B. 用药后胃肠道轻度不适者
- C. 应用特殊剂型或给药途径的患者
- D. 小儿、老年人、妊娠及哺乳妇女
- E. 需要重新选择药品或调整用药方案的患者

【解析】答案为 [ACDE]。备选答案 B “用药后胃肠道轻度不适者” 常见，而且其中大多数人可以忍受，或者改变服药时间（如饭后）可以改善，不是药学服务的重要人群。

小单元（三） 用药咨询服务

细目 1 患者的用药咨询

- 要点
- (1) 承接咨询的内容
 - (2) 特殊情况下提供的咨询及需要特别关注的问题

细目 2 医师用药咨询

- 要点
- (1) 提高药物治疗效果的咨询内容
 - (2) 降低药物治疗风险的咨询内容

细目 3 护士用药咨询

- 要点
- (1) 药物的适宜溶剂
 - (2) 稀释容积
 - (3) 注射药物的配伍禁忌
 - (4) 药物滴注速度

细目 4 公众用药咨询

- 要点
- 咨询的内容



内容精要

一、用药咨询内容

药师开展用药咨询是药师参与全程化药学服务的重要环节，对合理用药有关键性作用。

- (1) 患者向药师咨询的内容见表 1-5。
- (2) 医师向药师咨询的内容见表 1-6。
- (3) 护士向药师咨询的内容见表 1-7。
- (4) 公众用药咨询内容：常见病治疗、减肥、补钙、补充营养素等用药指导，如用药时间、注意事项、禁忌证、不良反应及相互作用等。

第二篇 药学综合知识与技能精讲

表 1-5 患者向药师咨询的内容

项目	内容
药品名称	通用名、商品名、别名
适应证	是否与患者病情相对应
用药方法	口服药品的服用时间、用药前的特殊提示；缓、控释制剂与肠溶制剂、栓剂、滴眼剂和气雾剂等的正确使用方法
剂量	首次剂量、维持剂量以及每日用药次数、间隔与疗程
服药后预计效果	起效时间、维持时间及疗效
其他	药品不良反应与药物相互作用；替代药物或其他疗法；药品辨识、贮存和有效期；药品是否为医疗保险报销品种及价格