

依据 2014年考试大纲 编写

2014

最佳畅销书

国家执业药师

资格考试考点评析与习题集

药学综合知识与技能

主编 钱春梅

第六版

历年真题 洞悉命题规律，把握考试动向
权威专家 精选试题，练记结合有效掌握
考试重点 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.CMS1PX.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考点评析与习题集

药学综合知识与技能

(第六版)

主编 钱春梅

编委 (以姓氏笔画为序)

吕居娴 陈芳晓

陈学敏 尚 飞

钱春梅 矫瑞金

敬 欣

药师在线
www.cmstp.com

模拟
考场

优惠卡

¥ 80元

因为专注
所以卓越

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

卡号: 2014MYASYE7J 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.cmstp.com
5. 中国医药科技出版社有最终解释权

内 容 提 要

《国家执业药师资格考试考点评析与习题集》由考点分级、重要知识点串讲、历年真题与解析和仿真试题四大板块构成。由具有多年考前辅导经验的专家执笔,旨在通过一定量精选试题的练习,在短时间内,让考生掌握重要考点,取得理想的考试效果。本习题集选题精当,解析深入,是考生参加执业药师资格考试的必备参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能/钱春梅主编. —6 版. —北京:中国医药科技出版社, 2014. 1
(国家执业药师资格考试考点评析与习题集)
ISBN 978-7-5067-6533-6

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 312862 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 11 $\frac{1}{4}$

字数 237 千字

初版 2009 年 3 月第 1 版

版次 2014 年 1 月第 6 版

印次 2014 年 1 月第 6 版第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6533-6

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

六 版 前 言

《国家执业药师资格考试考点评析与习题集》是我社《执业药师资格考试辅导用书》的配套丛书，2009 年上市以来受到了考生普遍好评。2014 年，我们依据最新考试大纲，结合 2013 年命题趋势及读者反馈，组织专家，对本系列图书再次进行全面修订，图书内容反映最新考纲要求和命题趋势，并对第五版中存在的疏漏进行了订正，是参加 2014 年执业药师考试必备参考图书。考生配合我社《辅导用书》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”系列也进行了全面修订，其便携的开本设计，适合广大在职考生携带复习。

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。编辑邮箱 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系列图书编委会

2014 年 1 月

一 版 前 言

国家执业药师资格考试是我国为保证公众用药安全所采取的一项重要人事制度。根据规定凡在药品生产、经营、使用等领域从事重要岗位工作的人员必须取得相应的执业药师资格。制度推行以来,已有累计超过16万名的考生通过执业药师资格考试。但据国家权威部门统计,我国执业药师缺口仍至少在60万名以上。执业药师队伍相对不足已成为制约我国药学服务水平提升的一项主要因素。为了帮助考生更好地掌握执业药师必备的知识与技能,在执业药师资格考试中取得较好的成绩,我们根据考试特点,组织长期从事执业药师资格考试考前辅导的专家,科学制定编写体例,精选内容,编写了《国家执业药师资格考试考点评析与习题集》系列图书。本系列图书是《国家执业药师资格考试辅导用书》的配套用书。通过对考点的评析和历年真题的剖析,结合精选试题的练习,帮助考生在有限的时间掌握所学知识,巩固记忆效果,帮助考生取得较好的复习效果。

由于时间和编者能力所限,书中难免存在疏漏,欢迎您批评指正,如您在阅读中有任何疑问,也欢迎随时与我们联系。编辑邮箱:yykj401@yahoo.cn。

为了向考生提供更优秀的辅导图书,针对不同阶段的复习特点,我们推出了国家执业药师资格考试辅导系列图书,包括:《国家执业药师资格考试辅导用书》系列,共7册;《国家执业药师资格考试考点评析与习题集》系列,共7册;《国家执业药师资格考试冲刺试卷》系列,共7册。

本系列图书由中国医药科技出版社独家出版,仿冒必究!

国家执业药师资格考试辅导系列图书编委会

2009年2月

目

录

第一章 药学服务	(1)
第二章 处方调剂	(9)
第三章 常用医学检查指标及其临床意义	(29)
第四章 常见病症的自我药疗	(41)
第五章 十二种疾病的药物治疗	(59)
第六章 药学监护	(82)
第七章 特殊人群的用药指导	(102)
第八章 临床常见中毒物质与解救	(119)
第九章 药品的临床评价	(130)
第十章 药物警戒与药源性疾病	(140)
第十一章 药品的保管	(151)
第十二章 药物信息服务	(160)
第十三章 医疗器械基本知识	(169)



- D. 实施以患者为中心的药学服务
E. 参与临床用药实践, 促进合理用药
2. “药学服务具有很强的社会属性”, 其中的涵义是指“药学服务的对象”
A. 限于住院患者 B. 限于门诊患者
C. 限于家庭患者 D. 限于社区患者
E. 涉及全社会使用药物的患者
3. 药师在接受护士咨询时, 应重点关注的內容是
A. 药品经济学知识
B. 药物制剂的等效性
C. 药品的生产厂商和批号
D. 注射剂的配制和滴注速度等
E. 药品在人体内的药动学参数
4. 以下所列项目中, 不是药历的格式和内容的是
A. 患者病历 B. 患者基本情况
C. 患者用药记录 D. 患者用药结果评价
E. 药师对药物治疗的建设性意见
5. 以下有关“体现药学服务的效果”的叙述中, 最正确的是
A. 可协助规范医师的处方行为
B. 可预测潜在的药品不良反应
C. 有助于研究药物的作用机制
D. 可确认患者存在的或潜在的病症
E. 提高药物治疗的安全性、有效性和经济性
6. 下列药学服务的对象中, 属于服务的重要人群是
A. 患者 B. 广大公众
C. 药品消费者 D. 医药护人员
E. 特殊体质者、小儿、老年人、妊娠及哺乳妇女等
7. 以下所列术语中, 最正确描述“现代药学发展史上的第三阶段的特征”的是
A. 药物创新 B. 剂型改革
C. 实施药学服务 D. 参与临床用药
E. 保障特殊患者用药
8. 以下有关药学服务的理想目标的叙述中, 最正确的是
A. 提高用药的有效性
B. 提高用药的安全性
C. 提高用药的经济性
D. 改善和提高人类生活质量
E. 向公众提供直接的、负责的服务
9. 以下对“药学服务的最基本要素”表述中, 最正确的是
A. 知识性“服务”
B. 行为上“服务”
C. 为使用药物“服务”
D. “与药物使用有关”的“服务”
E. 以提供各种知识信息的形式“服务”
10. 以下所列“药学服务的属性与特征”中, 最正确的是
A. 具有很强的地域属性
B. 具有很强的社会属性
C. 具有很强的人文属性
D. 具有很强的伦理属性
E. 具有很强的人道主义属性
11. 以下药学服务工作中, 是“药师参与临床药物治疗、提供药学服务的重要方式和途径”的是
A. 处方调剂 B. 治疗药物监测
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
12. 以下有关“药历”的描述中, 最正确的是
A. 源于病历
B. 别于病历
C. 用药档案

- D. 药师建立的用药档案
- E. 药师为参与药物治疗和实施药学服务而为某一患者建立的用药档案
13. 从事药学服务的药师应具备较高的交流沟通能力。以下“药师与患者沟通的意义”中，不正确的是
- A. 可杜绝投诉事件
- B. 提高公众对药师的认知度
- C. 使患者获得有关用药指导
- D. 使药师获取患者的相关信息和问题
- E. 加强药师和患者的情感与联系，使“服务”更贴近患者
14. 以下药学服务的几项具体工作中，做好药学服务的关键是
- A. 处方调剂 B. 治疗药物监测
- C. 药物信息服务 D. 参与临床药物治疗
- E. 药物不良反应监测和报告
15. 以下药学服务的几项具体工作中，作为药师联系和沟通医师、护师和患者的重要纽带的是
- A. 处方调剂 B. 治疗药物监测
- C. 参与健康教育 D. 参与临床药物治疗
- E. 药物利用研究和评价
16. 下列与药物使用有关的内容中，属于患者用药咨询的主要内容是
- A. 自我保健 B. 新药信息
- C. 药品适应证 D. 治疗药物监测
- E. 注射剂配制溶剂、浓度
17. 下列与药物使用有关的内容中，属于医师用药咨询的主要内容是
- A. 合理用药信息
- B. 注射剂配制溶剂、浓度
- C. 用药后预计起效时间、维持时间及疗效
- D. 首次剂量、维持剂量以及每日用药次数、间隔与疗效
- E. 所用的药品近期发现不良反应或药品说明书有相关修改
18. 下列药学服务的重要人群中，特殊人群是指
- A. 小儿、老人、妊娠及哺乳妇女
- B. 药物治疗窗窄、需要做监测者
- C. 用药后容易出现明显不良反应者
- D. 用药效果不佳、需要重新选择药品或调整用药方案者
- E. 患有高血压、糖尿病、需长期联合应用多种药品者
19. 药师应对“即时投诉患者”的基本原则是
- A. 给患者倒上一杯水
- B. 认真聆听患者倾诉
- C. 尽快将投诉人带离现场
- D. 让患者理解、换位思考
- E. 让店长、经理或科主任去接待

二、配伍选择题

[1~2] 沟通的技巧

- A. 认真聆听 B. 关注特殊人群
- C. 注意掌握时间 D. 注意语言的表达
- E. 注意非语言的运用
1. 沟通的时间不宜过长，提供信息不宜过多
2. 沟通时多使用服务用语、通俗易懂的语言、短句子和开放式提问方式

[3~5] (用药咨询)

- A. 抗菌药物的合理使用
- B. 减肥、补钙、补充营养素
- C. 一种药品有多种适应证或用药剂量范围较大
- D. 栓剂、滴眼剂和气雾剂等外用剂型的正确使用
- E. 处方中用法用量非药品说明书中指示的用法、用量、适应证



3. 患者用药咨询的内容是
4. 公众用药咨询的内容是
5. 医师用药咨询的内容是

[6~9] (药学服务的具体工作)

- A. 处方调剂 B. 治疗药物监测
 - C. 参与健康教育 D. 药物利用研究和评价
 - E. 药物不良反应监测和报告
6. 确定药物利用指数
 7. 测定服用苯妥英钠的癫痫患者的血药浓度
 8. 与处方逐一核对药品名称、剂量、规格、数量和用法
 9. 通过咨询、讲座与提供科普教育材料宣传合理用药的基本知识

[10~12] (用药咨询)

- A. 自我保健
 - B. 新药信息
 - C. 治疗药物监测
 - D. 首次剂量、维持剂量以及每日用药次数、间隔与疗效
 - E. 所用的药品近期发现严重或罕见不良反应或药品说明书有相关修改
10. 患者用药咨询的内容是
 11. 公众用药咨询的内容是
 12. 药师需要对患者给予用药提示的特殊情况是

[13~15] (应对患者投诉)

- A. 一般可由当事人的主管或同事接待
 - B. 微笑、示坐、倒水等,以取得患者的信任
 - C. 能使患者换位思考,在共同基础上达到谅解
 - D. 存留处方、清单、病历、药历、微机储存信息等
 - E. 尽快将患者带离现场,到办公室或会议室等场所
13. 应对患者投诉选择的合适人员是
 14. 应对患者投诉选择适当的地点是

15. 应对患者投诉时合适的方式和语言是

[16~18] (中国药学会医院药学专业委员会推荐药历的模式与内容)

- A. 非药物治疗情况
 - B. 主要实验室检查数据
 - C. 同时合并应用的药品
 - D. 患者医疗保险和费用情况
 - E. 对药物治疗的建设性意见
16. 基本情况项下包括
 17. 归属用药记录的是
 18. 归属用药评价的是

[19~21] (药学服务各项具体工作的作用和意义)

- A. 处方调剂
 - B. 治疗药物监测
 - C. 药学信息服务
 - D. 参与临床药物治疗
 - E. 药物不良反应监测和报告
19. 及时发现药物不良反应,起到“预警”作用的工作是
 20. 作为做好药学服务的关键,藉此可促进医药护合作的工作是
 21. 药师参与临床药物治疗、提供药学服务的重要方式和途径是

[22~25] (用药咨询方式)

- A. 主动方式 B. 被动方式
 - C. 教育方式 D. 协商方式
 - E. 指令方式
22. 药师日常承接的用药咨询大多是
 23. 向患者发放合理用药宣传材料是
 24. 对购药患者讲授安全用药常识是
 25. 患者通过电话、网络或信件询问是

[26~28] (在用药咨询过程中,需要药师特别关注的问题)

- A. 解释的技巧

- B. 保护患者的隐私
- C. 及时回答不拖延
- D. 量为特殊患者提供书面材料
- E. 特别关注特殊人群需要注意的问题

- 26. 妊娠妇女或哺乳妇女咨询
- 27. 使用地高辛等治疗窗窄的药物的患者咨询
- 28. 不得将咨询档案等患者的资料用于商业目的

[29~30] (从事药学服务的药师应具备的素质)

- A. 药历书写能力
 - B. 交流沟通能力
 - C. 掌握药学科学的理论知识
 - D. 掌握临床药学的理论知识
 - E. 一定的投诉应对能力和技巧
29. 擅长使用服务用语、通俗易懂的语言、短句子和开放式提问方式
30. 举止端庄, 待人有亲和力, 有一定的沟通经验, 患者和家属对其容易产生信任感

[31~33] (药学服务的具体工作和意义)

- A. 处方调剂
 - B. 治疗药物监测
 - C. 药学信息服务
 - D. 参与健康教育
 - E. 药品不良反应监测和报告
31. 此项工作是联系、沟通医患的重要纽带
32. 此项工作是做好药学服务的关键, 藉此可促进医药护合作
33. 此项工作是药师参与临床药物治疗、提供药学服务的重要方式和途径

[34~36] 护士对“静脉注射”给药的咨询

- A. 苯妥英钠
 - B. 红霉素
 - C. 氯化钾
 - D. 青霉素
 - E. 洛铂
34. 氯化钠注射液促进降解的是
35. 在葡萄糖注射液中极易裂解而失效的是
36. 在氯化钠注射液中可形成胶状不溶物的是

三、多项选择题

1. 以下所列药学服务的效果中, 正确的是

- A. 提高药物治疗效果
- B. 提高药物治疗安全性
- C. 提高医药资源的使用
- D. 提高药物治疗依从性
- E. 提高药物治疗效益/费用比值

2. 除熟练掌握药学专业基础知识与技能之外, 从事药学服务的药师应具备的素质是

- A. 药历书写能力
- B. 熟练的外语口语能力
- C. 较强的审核处方能力
- D. 较强的交流沟通能力
- E. 一定的投诉应对能力和技巧

3. 药历的主要内容应涵盖

- A. 患者自身资料
- B. 药物治疗的成本
- C. 已知的药物过敏史
- D. 同时合并应用的药品
- E. 对药物治疗的建设性意见

4. 从事药学服务的药师应对“投诉的类型”一般包括

- A. 退药
- B. 药品数量
- C. 药品质量
- D. 价格异议
- E. 服务态度和质量

5. 以下所列“患者用药咨询的环境”中, 适宜的是

- A. 适当隐秘
- B. 环境舒适、相对安静
- C. 标志明确、显而易见
- D. 紧邻住院药房和门诊大堂
- E. 配备微机、打印机、医药学书籍、资料

6. 以下所列情况, 需要药师对患者给予“用药



提示”的事例是

- A. 合并用药较多
- B. 患者依从性不好
- C. 所用药物常规日剂量较大(1g)
- D. 给患者发放临近有效期的药品
- E. 所用的药品近期发现严重或罕见不良反应

7. 美国临床药师协会推荐的 SOAP 药历模式包括

- A. 主诉信息
- B. 体检信息
- C. 评价信息
- D. 用药记录
- E. 提出治疗方案

8. 以下所列出的现代药学发展的三个阶段,正确的是

- A. 全程化药学服务阶段
- B. 以药品供应为中心的传统阶段
- C. 以提供药物信息和知识为中心的药学服务阶段
- D. 参与临床用药实践、促进合理用药的临床药学阶段
- E. 以患者为中心、强调改善患者生命质量的药学服务阶段

9. 药学服务是“与药物使用有关”的“服务”,

药学服务所涉及的“用药范畴”是

- A. 治疗性用药
- B. 保护性用药
- C. 保健性用药
- D. 预防性用药
- E. 康复性用药

10. 以下有关“药历”的作用和意义中,正确的是

- A. 便于药师应对患者及家属的投诉
- B. 是开展个体化药物治疗的重要依据
- C. 是药师进行规范化药学服务的具体体现
- D. 是保证患者用药安全、有效、经济的重要措施
- E. 是药师发现、分析、解决用药有关问题的技术资料

11. 以下所列项目,归属患者用药咨询的主要内容的是

- A. 药品商品名
- B. 控释制剂的用法
- C. 所用药品的维持剂量
- D. 药品适应证是否与患者病情相对应
- E. 输液中药物配伍理化性质变化与配伍禁忌

参考答案

一、最佳选择题

- 1. D 2. E 3. D 4. A 5. E 6. E
- 7. C 8. D 9. D 10. B 11. B 12. E
- 13. A 14. C 15. A 16. C 17. A 18. A
- 19. C

二、配伍选择题

- [1~2] CD [3~5] DBA [6~9] DBAC

- [10~12] DAE [13~15] AEC [16~18] DCE
- [19~21] ECB [22~25] BAAB [26~28] EDB
- [29~30] BE [31~33] ACB [34~36] EDB

三、多项选择题

- 1. ABDE 2. ACDE 3. ACDE 4. ABCDE
- 5. ABCE 6. ABDE 7. ABCE 8. BDE
- 9. ACD 10. BCDE 11. ABCD

精选试题解析

一、最佳选择题

1. 解析：“实施以患者为中心的药学服务”是现代药学发展中、比临床药学更高层次阶段，是全球药师追求的目标（D）。“实施全程化用药服务”（A）是干扰答案，“用药服务”与“药学服务”有本质区别；“及时保障临床药品供给”是“以药品供应为中心”阶段药师的一项工作（B）；“参与临床用药实践，促进合理用药”是“临床药学阶段”药师的一项工作（E）；“提高药师在医疗体系中的地位”是现代药学发展的必然结果（C）；A、B、C、E均不正确。

2. 解析：“药学服务具有很强的社会属性”，服务对象会涉及到“全社会使用药物的患者”（E）。其他备选答案也都归属药学服务的对象之中，既不是药学服务的全部对象，又错在“限于”二字。

3. 解析：临床实践表明，注射给药安全性较差，护士在遵照医嘱给患者用药时遇到的重要问题是“注射剂的配制溶剂、稀释容积与浓度和滴注速度等”，即护士用药咨询的主要内容（D）。其他备选答案均不是护士急需掌握的药物信息。

4. 解析：本题是否定体式。药历是药师为参与药物治疗和实施药学服务而为患者建立的用药档案。药历源于病历，又有别于病历，不是患者病历（A）。其他备选答案均为国内推荐药历模式的内容，即患者基本情况（B）、病历摘要、用药记录（C）和用药评价（D）。用药评价项下包括药师对药物治疗的建设性意见（E）。

二、配伍选择题

[1~2] 解析：沟通的技巧包括认真聆听（A）、

注意语言的表达（D）、注意非语言的运用（E）、注意掌握时间（C）、关注特殊人群（B）五个方面。沟通要注意掌握时间，时间不宜过长，提供信息不宜过多（C）；注意语言的表达即多使用服务用语、通俗易懂的语言、短句子和开放式提问方式（D）。备选答案C、D正确；A、B、E无对应题干。A是以行为表达服务对象对象的尊重、关注和重视。B是关注婴幼儿、老年人、少数民族、国外来宾等人群。E是沟通时运用微笑、点头、目光接触、手势、体位等非语言行为。

[3~5] 解析：用药咨询问题繁多，不同人群用药咨询的内容不同。患者用药咨询的内容有“栓剂、滴眼剂和气雾剂等外用剂型的正确使用方法”等（D）。公众用药咨询的内容有“减肥、补钙、补充营养素”等（B）。医师用药咨询的内容有“抗菌药物的合理使用”等（A）。备选答案D、B、A正确；C、E无对应题干，属于药师在特殊情况下需要对患者用药提示的事例。

[6~9] 解析：确定药物利用指数等参数是进行“药物利用研究和评价”的常用方法（D）。苯妥英钠具有非线性药动力学特征，有效抗癫痫的血药浓度范围（10~20 $\mu\text{g/ml}$ ）与急性中毒的血药浓度范围（20~40 $\mu\text{g/ml}$ ）接近，有必要进行“治疗药物监测”（B）。“处方调剂”药师将药品调配齐全后，必须与处方逐一核对药品名称、剂量、规格、数量和用法（A）。通过咨询、讲座与提供科普教育材料宣传合理用药的基本知识是药师“参与健康教育”（C）的主要方式。备选答案E无对应题干。



三、多项选择题

1. 解析：实施药学服务可获得药物治疗学效果、安全性效果和经济学效果。备选答案 C 错在提高医药资源的“使用”；应为“提高医药资源的使用率”。

3. 解析：中国药学会医院药学专业委员会推荐的药历模式如下：①患者基本情况：姓名、性别、出生年月、职业、体重指数、婚姻状况、医疗保险和费用情况等 (A)。②病历摘要：既往病史与用药史、临床诊断、主要实验室检查数据等 (C)。③用药记录：药品名称、规格、剂量、给药途径与时间、联合用药、不良反应等 (D)。④用药评价：用药问题与指导、TDM 数据、对药物治疗的建设性意见、结果评价等 (E)。备选答案 B 不正确，现今药历模式尚未包含药物治疗的成本。

4. 解析：药师进行药学服务的过程中，经常遇到接待和处理患者投诉事宜。5 个备选答案均与“药物使用有关”。此外，可能应对投诉的问题还有“用药后发生严重不良反应”等。

5. 解析：对一些特殊患者（如计划生育、皮肤及性病科的患者），药师咨询应单设“适当隐秘”的咨询处 (A)。咨询“环境舒适、相对安静”，以使患者感到信任和舒适，有利沟通 (B)。药师咨询的位置应“标志明确、显而易见”，使患者可清晰看到药师 (C)。咨询台应“配备微机、打印机、医药学书籍、资料”以便适时查阅和打印 (E)。备选答案 D 不正确。咨询处应紧邻“门诊”药房和药店大堂，以便门诊患者和购药人员咨询。一般“住院药房”不便患者逗留。

第二章 处方调剂

考点分级

★★★★★

处方书写的要求，常见外文的缩写。

处方用药适宜性的审核：与临床诊断的相符性，用药剂量、用法的正确性，剂型、给药途径的合理性，无重复用药现象。

药物相互作用对临床药效学、临床药动力学的影响。

处方调配：四查十对、注意事项。

处方审核结果分类：不合理处方（不规范处方、用药不适宜处方及超常处方）。

药品的正确使用方法：适宜的时间，剂型的正确使用，服后宜多饮水的药物，饮食及抽烟对药品疗效的影响。

药师给予的特殊提示。

处方调配差错：界定、防范、处理和报告。

★★★★

处方的形式审核。

患者缺乏依从性产生的后果与提高依从性的方法。

对规定必须做皮试的药物处方注明过敏试验及结果的判定。

化学药与中成药的联合应用。

处方调配核查的项目，发药注意事项。

药理学计算：老幼剂量的换算；溶液渗透压的计算；药物剂量（重量、容量）单位与换算。

★★★

处方中容易混淆的中文药名。

药理学计算：浓度的计算；抗生素、维生素质量单位的换算。

表 2-1 审核处方的主要项目与内容

项目	内 容
用药适宜性	非适应证用药、超适应证用药、撒网式用药、盲目联合用药、过度治疗用药、有禁忌证用药
药物相互作用对临床药效学的影响	作用相加或增加疗效（作用不同的靶点、保护药品免受破坏、促进机体的利用、延缓或降低抗药性）、协同作用或减少不良反应、敏感化作用、拮抗作用、增加毒性或不良反应

重要知识点串讲

药师的职权是防范处方调配差错、对处方进行审核，按照处方准确、快速调配、发给患者、并指导患者使用。

处方调配全程要“四查十对”：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。



表 2-2 指导患者用药的主要内容

项目	内 容
剂型	泡腾片（严禁直接服用或口含）、舌下片（不要咀嚼或吞咽）、缓控释制剂（严禁嚼碎或击碎分次服用）、滴耳剂与滴鼻剂（连用 3 日效果不明显应停用就诊）
服用时间	清晨（肾上腺皮质激素类、抗高血压药、抗忧郁药）、睡前（平喘药、调节血脂药、催眠药、缓泻药、抗过敏药、钙剂）



精选习题及答案

一、最佳选择题

- 以下项目与内容中，属于完整的处方的是
 - 医院名称、就诊科室和就诊日期
 - 处方前记、处方正文和处方后记
 - 患者姓名、性别、年龄和临床诊断
 - 医师、配方人、核对人与发药人签名
 - 药品名称、剂型、规格、数量和用法
- 以下所列给药途径中，通常临床治疗不轻易采用的是
 - 外用给药
 - 口服给药
 - 皮内注射
 - 肌内注射
 - 静脉滴注
- 青霉素钠注射剂的皮肤敏感试验药物浓度应为
 - 100U/ml
 - 250U/ml
 - 500U/ml
 - 750U/ml
 - 1000U/ml
- 以下所列药品中，进餐时服用可减少脂肪吸收的药品是
 - 苯扎贝特
 - 吉非贝齐
 - 阿昔莫司
 - 奥利司他
 - 非诺贝特
- 一位巨幼细胞贫血患儿肌内注射维生素 B₂ (0.5mg/ml)，一次适宜剂量为 25~50μg，应抽取的药液是
 - 0.025~0.05ml
 - 0.05~0.10ml
 - 0.10~0.20ml
 - 0.15~0.30ml
 - 0.20~0.40ml
- 小儿呼吸道感染可服用琥乙红霉素颗粒，剂量为 30~50mg/(kg·d)，分 3~4 次服用，一位体重为 20kg 的儿童一次剂量应为
 - 175~250mg 或 125~225mg
 - 200~333mg 或 150~250mg
 - 215~350mg 或 175~270mg
 - 225~375mg 或 200~300mg
 - 250~375mg 或 225~325mg
- 人体肾上腺皮质激素的分泌率最高出现的时间在
 - 夜间 4 时
 - 早晨 6 时
 - 上午 8 时
 - 上午 11 时
 - 夜间 12 时
- 以下不同病症的患者中，最适宜口服给药的患者是
 - 病情危重的患者
 - 吞咽困难的老人
 - 胃肠反应大的患者
 - 慢性病或轻症患者
 - 吞咽能力差的婴幼儿
- 以下有关联合用药的叙述中，最合理的是
 - 给病人无根据地使用多种药物
 - 为减少药物不良反应而联合用药
 - 合用含有相同活性成分的复方制剂
 - 多名医师给同一病人开具相同的药物
 - 提前续开具处方造成同时使用相同的药物
- “简化治疗方案”是提高患者依从性的有效方法，以下最符合此原则的方案是
 - 少用药的方案
 - 短疗程的方案

- C. 注射给药方案
- D. 给予每天给药一次的长效制剂、缓释或控释制剂
- E. 给予单剂量的普通包装或一日量的特殊包装的药品
11. 以下药品中, 商品名为“泰能”的药品是
- A. 紫杉醇
- B. 谷胱甘肽
- C. 卡比多巴-左旋多巴
- D. 亚胺培南-西司他丁
- E. 对乙酰氨基酚复方制剂
12. 在调配处方的整个过程中, “监测药师调配处方差错”的措施是
- A. 药师审核 B. 医师审核
- C. 临床药师核对 D. 药师双人复核制
- E. 护士双人核对制
13. 下列有关“给药时间是依据生物钟规律而设定”的叙述中, 最正确的是
- A. 清晨服用驱虫药
- B. 睡前服用血脂调节药
- C. 餐前服用氢氧化铝凝胶
- D. 餐后服用非甾体抗炎药
- E. 早晚餐中服用熊去氧胆酸
14. 以下所列审查处方结果中, 可判定为“不规范处方”的是
- A. 重复给药
- B. 有配伍禁忌
- C. 未使用药品规范名称
- D. 用法、用量或联合用药不适宜
- E. 无正当理由不首选国家基本药物
15. 以下使用抗菌药物的处方中, 属于盲目联合用药的是
- A. 轻度感染给予广谱或最新抗菌药
- B. 无依据或凭经验应用广谱抗菌药
- C. 2~3个抗菌物联用或超剂量、超范围应用抗菌药
- D. 在不了解抗菌药物的药动学参数等信息情况下用药
- E. 对单一抗菌药物已能控制的感染应用2~3个抗菌药
16. 以下使用抗菌药物的处方中, 属于过度治疗用药的是
- A. 超范围应用抗菌药
- B. 超剂量应用抗菌药
- C. 治疗咳嗽给予抗菌药
- D. 治疗流感给予抗菌药
- E. 滥用抗菌药物
17. 以下药品中, 系《中国药典临床用药须知》2010年版规定必须做皮肤敏感试验的是
- A. 天花粉蛋白 B. 链霉素注射剂
- C. 青霉素钠注射剂 D. 苯唑西林注射剂
- E. 注射用头孢菌素
18. 以下联合用药中, 依据“作用相加或增加疗效”机制的是
- A. 阿托品联用吗啡
- B. 阿托品联用氯磷定
- C. 阿托品联用普萘洛尔
- D. 普萘洛尔联用硝苯地平
- E. 普萘洛尔联用硝酸酯类
19. 以下联合用药中, 属于“药理作用拮抗”的是
- A. 肝素钠联用阿司匹林
- B. 庆大霉素联用呋塞米
- C. 青蒿素联用乙胺嘧啶
- D. 硫酸亚铁联用维生素C
- E. 甲苯磺丁脲联用氢氯噻嗪
20. 生理盐水系由0.9g氯化钠加入水中配制成为100ml而得。依百分浓度表示法该溶液属于



- A. 比例浓度 B. 摩尔浓度
C. 重量体积比百分浓度
D. 体积比体积百分浓度
E. 重量比重量百分浓度
21. 已知 1% (g/ml) 一水葡萄糖溶液的冰点降低值为 0.091℃, 计算其等渗溶液的百分浓度是
A. 5.1 (% g/ml) B. 5.3 (% g/ml)
C. 5.5 (% g/ml) D. 5.7 (% g/ml)
E. 5.9 (% g/ml)
22. 已知 1% (g/ml) 盐酸普鲁卡因溶液的冰点降低值为 0.12℃, 计算将其 1% (g/ml) 溶液注射液 1 000ml 调整为等渗溶液所需添加氯化钠的量是
A. 6.7g B. 6.9g
C. 7.1g D. 7.3g
E. 7.5g
23. 1g 碳酸氢钠的氯化钠等渗当量为 0.65g, 计算其等渗溶液的百分浓度是
A. 1.34 (% g/ml) B. 1.36 (% g/ml)
C. 1.38 (% g/ml) D. 1.42 (% g/ml)
E. 1.46 (% g/ml)
24. 以下叙述中, 处方审核结果可判为不规范处方的是
A. 重复用药
B. 无适应证用药
C. 联合用药不适宜
D. 无正当理由开具高价药
E. 无特殊情况门诊处方超过 7 日用量
25. 以下所列审查处方结果中, 可判定为“用药不适宜处方”的是
A. 字迹难以辨认
B. 无适应证用药
C. 临床诊断缺项或书写不全
D. 未使用药品规范名称
E. 无正当理由不首选国家基本药物
26. 以下叙述中, 处方审核结果可判为超常处方的是
A. 字迹难以辨认
B. 使用“遵医嘱”字句
C. 联合用药不适宜
D. 无正当理由超说明书用药
E. 中药饮片未单独开具处方
27. 以下有关处方具有法律性的叙述中, 最正确的是
A. 药师只具有调配处方权
B. 医师只具有开具处方权
C. 因处方造成医疗事故, 医师应负有法律责任
D. 因处方造成医疗差错, 药师应负有法律责任
E. 因处方造成医疗差错, 医师、药师分别负有相应的法律责任
28. 以下有关处方的性质的叙述中, 最正确的是
A. 处方具有法学性、技术性和经济性
B. 经济性表现在处方是患者就诊的凭证
C. 技术性表现在药师调配处方、发给患者
D. 技术性表现在医师诊断疾病、开具处方
E. 技术性表现在开具处方或调配处方者必须是经资格认定的卫生技术人员
29. 以下有关医院协定处方的涵义的叙述中, 最正确的是
A. 医院协定处方也是法定处方
B. 协定处方由药师或医师制定
C. 每个医院的协定处方仅限于在本单位使用
D. 制定协定处方的目的只是为了大量配制和储备药品
E. 协定处方是医院院长根据日常医疗用药