

依据2011年最新大纲编写

国家执业药师资格考试

备考丛书

药学综合知识与技能

考点精要

主编 张泽鸿

紧扣大纲 紧抓重点 灵活应用 轻松过关

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

• 药师资格考试教材

国家执业药师资格考试

药学综合知识与技能



主编：宋立华

策划编辑：高艳秋 宋立华 宋晓红 张晓波



国家执业药师资格考试备考丛书

药学综合知识与技能 考点精要

主 编 张泽鸿

副主编 陈吉生 吴红卫

编 委 (按拼音字母顺序)

陈 永 陈吉生 关石凤

李 艳 黎行山 吕剑豪

马建春 沈勇刚 魏源标

吴红卫 曾 佳 张泽鸿

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能考点精要/张泽鸿主编. —北京：中国中医药出版社，2011. 6

(国家执业药师资格考试备考丛书)

ISBN 978-7-5132-0497-2

I. ①药… II. ①张… III. ①药物学—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 (2011) 第 090663 号

中 国 中 医 药 出 版 社 出 版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮 政 编 码 100013
传 真 010 64405750
三 河 鑫 金 马 印 刷 有 限 公 司
各地新华书店经销

*
开本 850 × 1168 1/32 印张 12.25 字数 263 千字
2011 年 6 月第 1 版 2011 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5132-0497-2

*
定 价 23.00 元
网 址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版 权 专 有 侵 权 必 究
社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/

编 写 说 明

2011 年版《国家执业药师资格考试大纲》已由国家食品药品监督管理局制定，并经中华人民共和国人力资源和社会保障部审定与公布。为了适应新版考试大纲考核要求和内容变化的需要，适应国家执业药师资格考试的需要，加强记忆，更好地帮助应试人员应考，我们组织长期从事药学教学和临床工作的专家编写了《国家执业药师资格考试备考丛书》，分别以考点精要和习题集的形式将考试知识点呈现出来。考点精要系列和习题集系列按应试指南的科目分册，分药学和中医学两类，共 7 册，每一类有 4 册。中医学类包括中医学专业知识（一）（含中医学部分和中荮学部分）、中医学专业知识（二）（含中药鉴定学部分和中药化学部分）、药事管理与法规（药学类、中医学类共用）、中医学综合知识与技能。药学类包括药学专业知识（一）（包括药理学部分和药物分析部分）、药学专业知识（二）（包括药剂学部分和药物化学部分）、药事管理与法规（药学类、中医学类共用）、药学综合知识与技能。

本丛书的内容紧扣新版考试大纲，按应试指南的章节编写，尽可能将新版考试大纲所有考点反映出来。

编 者
2011 年 4 月

目 录

C O N T E N T S

第一章 药学服务	(1)
第一节 药学服务概述	(1)
第二节 药学服务的内涵	(4)
第三节 用药咨询服务	(7)
第二章 处方调剂	(13)
第一节 处方概述	(13)
第二节 处方审核	(18)
第三节 处方调配、核查与发药	(28)
第四节 用药指导	(30)
第五节 用药差错与防范	(46)
第六节 药学计算	(51)
第三章 常用医学检查指标及其临床意义	(58)
第一节 血常规检查	(58)
第二节 尿常规检查	(64)
第三节 粪常规检查	(69)
第四节 肝功能检查	(71)
第五节 肾功能检查	(74)
第六节 血生化检查	(75)
第七节 血脂、糖代谢检查	(76)
第八节 乙型肝炎血清免疫学检查	(79)
第四章 常见病症的自我药疗	(82)
第一节 常见症状的自我药疗	(82)

药事管理与法规考点精要

发 热	(82)
头 痛	(85)
咳 嗽	(88)
消化不良	(91)
腹 泻	(94)
便 秘	(98)
痛 经	(101)
鼻黏膜肿胀	(103)
第二节 常见疾病的自我药疗	(105)
口腔溃疡	(105)
咽 炎	(107)
感冒与流感	(109)
缺铁性贫血	(112)
蛔虫病	(114)
脓疮疮	(116)
寻常痤疮	(118)
冻伤 (疮)	(120)
荨麻疹	(123)
过敏性鼻炎	(125)
阴道炎	(127)
手足浅表性真菌感染 (手、足癣)	(130)
沙 眼	(133)
急性结膜炎	(135)
第五章 十二种疾病的药物治疗	(138)
第一节 高血压的药物治疗	(138)
第二节 高脂血症的药物治疗	(149)
第三节 糖尿病的药物治疗	(155)

第四节	痛风的药物治疗	(166)
第五节	消化性溃疡病的药物治疗	(174)
第六节	慢性阻塞性肺病的药物治疗	(181)
第七节	骨质疏松症的药物治疗	(186)
第八节	抑郁症的药物治疗	(193)
第九节	甲状腺功能亢进症的药物治疗	(197)
第十节	良性前列腺增生症的药物治疗	(200)
第十一节	结核病的药物治疗	(203)
第十二节	艾滋病的药物治疗	(212)
第六章	药学监护	(217)
第一节	常用药物的治疗监护	(217)
第二节	治疗药物监测	(248)
第三节	个体化给药	(252)
第七章	特殊人群的用药指导	(256)
第一节	儿童用药	(256)
第二节	老年人用药	(259)
第三节	妊娠和哺乳期妇女用药	(264)
第四节	驾驶员用药	(275)
第五节	运动员禁用的药物	(277)
第六节	肝功能不全患者用药	(279)
第七节	肾功能不全患者用药	(281)
第八节	透析患者用药	(283)
第八章	临床常见中毒物质与解救	(287)
第一节	概述	(287)
第二节	镇静催眠药中毒	(291)
第三节	三环类抗抑郁药中毒	(293)
第四节	抗精神病药中毒	(295)

药事管理与法规考点精要

第五节	抗癫痫药中毒	.....	(297)
第六节	杀虫农药中毒	.....	(299)
第七节	灭鼠药中毒	.....	(308)
第八节	其他物质中毒	.....	(312)
第九章	药品的临床评价	.....	(317)
第一节	概 述	.....	(317)
第二节	药物利用研究在药品临床评价中的应用	...	(321)
第三节	药物流行病学在药品临床评价中 的应用	.....	(324)
第四节	循证医学在药品临床评价中的应用	.....	(325)
第五节	药物经济学方法在药品临床评价 中的应用	.....	(327)
第十章	药物警戒与药源性疾病	.....	(332)
第一节	药品不良反应与不良事件	.....	(332)
第二节	药物警戒	.....	(343)
第三节	药源性疾病及其防治	.....	(348)
第十一章	药品的保管	.....	(353)
第一节	概 述	.....	(353)
第二节	药品的保管方法	.....	(355)
第十二章	药物信息服务	.....	(360)
第一节	药物信息的特点与来源	.....	(360)
第二节	药物信息源分级	.....	(361)
第三节	药物信息的评价与管理	.....	(364)
第十三章	医疗器械基本知识	.....	(368)
第一节	医疗器械概述	.....	(368)
第二节	家庭常用医疗器械的基本知识	.....	(369)

第一章|药学服务

第一节 药学服务概述

【考点1】药学服务的目标

药学服务是在临床药学工作的基础上发展起来的，与传统的药学基础服务（供应、调剂）有极大的区别，是指药师应用药学专业知识向公众（包括医护人员、患者及家属）提供直接的、负责任的、与药物应用有关的服务，以期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。

药学服务在完成传统的处方调剂、药品检验、药品供应外，更是一种更高层次的临床实践，涵盖患者用药相关的全部需求，包括选药、用药、疗效跟踪、用药方案与剂量调整、不良反应规避、疾病防治和公众的健康教育等全程。

【考点2】药学服务的基本要素

- (1) 药学监护 即以患者为中心，药师在参与药物治疗中，负责患者与用药相关的各种需求并为之承担责任。
- (2) 药学干预 即对医师处方的规范性和适宜性进行

药学综合知识与技能考点精要

监测，依照《处方管理办法》、《中国国家处方集》、《中华人民共和国药典临床用药须知》、《临床诊疗指南》和治疗路径等，对长期药物治疗方案的合理性进行干预，对处方的适宜性、安全性、经济性进行干预，对药品用量、用法、疗程、不良反应、禁忌证、有害的药物相互作用和配伍禁忌等进行监控。

(3) 药学咨询 承接患者和医护人员有关用药的咨询，解答与用药相关的各种问题，普及用药常识，指导合理用药。

考点3 从事药学服务应具备的素质

1. **药学专业知识** 提供药学服务的人员必须具有药学与中药学专业背景，具备扎实的专业知识以及开展药学服务工作的实践经验和能力，并具备药事管理与法规知识以及高尚的职业道德。

2. 处方审核技能

3. **沟通能力** 随着现代临床药学的发展，沟通技术已经成为当今药师开展药学服务的基本技能，通过沟通化解矛盾和疑问。

沟通的技巧：①认真聆听。②注意语言的表达：使用通俗易懂语言，尽量避免使用专业术语。③注意非语言的运用：与患者交谈时，微笑、点头、目光接触、手势、体位等。非语言符号的运用更有利沟通。④注意掌握时间：与患者的谈话时间不宜过长，提供的信息也不宜过多，可事先准备好一些书面材料。⑤关注特殊人群：对婴幼儿、老年人、少数民族和境外患者等，需要特别详细提示服用药品的方法。

4. 药历书写 书写药历是药师进行规范化药学服务的具体体现。药历客观地记录患者的用药史以及药学干预措施，是开展个体化药物治疗的重要依据。书写药历要客观真实，内容应该完整、清晰、易懂、不用判断性的语句。

(1) 药历的作用 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。药历由药师填写，记录用药情况，监护患者用药方案、药效表现、不良反应以及对药物治疗的建设性意见和对患者的健康教育忠告。

(2) 药历的主要内容和格式 国内尚未对药历具体内容和格式作统一的规定，对其法律地位也尚未界定。常见SOAP药历模式、TITRS模式。SOAP药历模式是指患者主诉(subjective)信息、体验(objective)信息、评价(assessment)和提出治疗方案(plan)模式；TITRS药历模式指主题(title)、诊疗的介绍(introduction)、正文部分(text)、提出建议(recommendation)和签字(signature)模式。

2006年年初，中国药学会医院药学专业委员会发布了国内药历的推荐格式，包括基本情况、病历摘要、用药记录和用药评价。

5. 投诉应对 正确妥善地处理患者的投诉，可改善药师的服务，增进患者对工作的信任。常见的类型有：服务态度和质量；药品数量；药品质量；退药；用药后发生严重不良反应；价格异议。

患者投诉的处理：①选择合适的地点。②选择合适的人员：接待者要有亲和力，善于沟通并有一定的经验。③接待时的举止行为要点：第一是尊重，第二是微笑。此外，与接待者应举止大方，行为端庄，以取得患者的信任。

药学综合知识与技能考点精要

④用适当的方式和语言：使双方在一个共同的基础上达成谅解。⑤证据原则（强调有形证据）：应当注意保存有形的证据，以应对患者的投诉。

第二节 药学服务的内涵

【考点1】药学服务的主要实施内容

药学服务的主要实施内容包括：①把医疗、药学、护理有机地结合在一起，让医师、药师、护士齐心协力，共同承担医疗责任；②既为患者个人服务，又为整个社会公众健康教育服务；③积极参与疾病的预防、治疗和保健；④指导、帮助患者合理使用药物；⑤协助医护人员制定和实施药物治疗方案；⑥定期对药物的使用和管理进行科学评估。

【考点2】药学服务的具体工作

1. 处方审核 药师应对调剂前处方的规范和完整性、处方的病情诊断与用药的适宜性、用药的合理性进行审核。

2. 处方调剂 调剂岗位是药师直接面对患者的最直接工作，提供正确的处方审核、调配、复核和发药并提供用药指导是保证药物治疗的最基础的保证，也是药师所有工作中最重要的工作，是联系和沟通医、药、患的最重要的纽带。

3. 参与临床药物治疗 药学服务要求药师参与药物治疗过程，运用其药物知识和专业特长、最新药物信息和药物检测手段，结合临床实际，参悟患者用药，参与制定合

理用药方案。药师应与临床医护人员在一起，把医疗、医学、护理有机地结合在一起，以患者为中心，结合病因、病情、病程、实验室指标，研究药物实践中药物合理应用的策略和技巧，制定和实施合理的个体化药物治疗方案，选好药和用好药，以获得最佳的治疗效果和承受最低的治疗风险，共同承担起医疗责任。

4. 治疗药物监测 在药物动力学原理指导下，应用现代先进的技术进行治疗药物监测（TDM），在 TDM 指导下，根据患者的具体情况，监测患者用药全过程，分析药物代谢动力学参数，与临床医师一起制定和调整合理的个体化用药方案。

5. 药物利用研究和评价 药物利用研究和评价是对全社会的药品市场、供给、处方及临床使用进行研究，重点研究药物引起的医药的、社会的和经济的后果以及各种药物和非药物因素对药物利用的影响，其目的就是保证用药的合理化。药师结合临床、参与临床药物治疗需要进行药物利用研究和评价。

6. 处方点评 依照卫生部《处方管理办法》和世界卫生组织门诊处方评价指标开展处方点评和处方用药的分析。

7. 药品不良反应监测和报告 药品不良反应的监测和报告是把分散的不良反应病例资料汇集起来，并进行因果关系的分析和评价，及时上报和网报。及时发现、正确认识不良反应，并采取相应的防治措施，减少药源性疾病的发生以及保证不良反应信息渠道畅通和准确。

8. 药学信息服务 药师收集整理国内外药物治疗方面的研究进展和经验总结等药学信息，以便针对药物治疗工作中的问题，提供药学信息服务。通过开展药物咨询、提

药学综合知识与技能考点精要

供药学信息服务，可以促进医药合作，保证患者用药的安全、有效和经济。

9. 参与健康教育 对公众进行健康教育是药学服务工作的一项重要内容。药师开展药学服务，在为患者的疾病提供药物治疗同时，还要为患者及社区居民的健康提供服务。通过开展健康知识讲座、提供科普教育材料以及提供药学咨询等方式，讲授相应的自我保健知识。重点宣传合理用药的基本常识，目的是普及合理用药的理念和基本知识，提高用药依从性。

「考点3 药学服务的对象

药学服务的对象是广大公众，包括患者及家属、医护人员和卫生工作者、药品消费者和健康人群。其中尤为重要的人群包括：①慢性病患者；②病情和用药复杂患者；③特殊人群；④用药效果不佳患者；⑤药品不良反应者；⑥应用特殊剂型、特殊给药途径、药物治疗窗窄需做监测者。

「考点4 药学服务的效果

包括治疗学效果、安全性效果和经济学效果。

- (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、并发症和死亡率。
- (3) 缩短住院时间、减少急诊次数和住院次数。
- (4) 提高治疗依从性，帮助患者按时、按量、按疗程用药。

(5) 预防药品不良反应的发生率，减少药源性疾病的几率。

(6) 节约治疗费用，提高治疗效益/费用比值，减少医药资源的浪费。

(7) 帮助提高公众的健康意识和康复的方法。

第三节 用药咨询服务

考点1 患者的用药咨询

药师利用专业知识指导患者用药，最大限度地提高患者的药物治疗效果，提高用药的依从性。

1. 咨询环境 咨询处宜设在明显处，目的是方便患者向药师咨询与用药相关的问题。标志明确，环境舒适，适当隐秘，并准备药学、医学的参考资料、书籍以及面向患者发放的医药科普宣传资料。有条件的单位可以配备装有数据库的计算机及打印机，可当场打印患者所需文件。

2. 咨询方式 对于咨询服务药师来说咨询方式分主动和被动方式。药师应当主动向患者讲授安全用药知识，向患者发放一些合理用药宣传材料或通过自己的主页向大众宣传促进健康的小知识。而药师日常承接的咨询内容以被动咨询居多，可采用面对面或电话、网络或来信询问等形式。

3. 咨询内容 患者向药师咨询的内容包括：药品名称、适应证，用药方式，用药剂量，服药后预计疗效及起效时间、维持时间，药品的不良反应与药物相互作用，有否替代药物或其他疗法，药品的鉴定辨识、贮存和有效期，

药学综合知识与技能考点精要

药品价格、报销，是否进入医疗保险报销目录等。

4. 药师应主动向患者提供咨询的几种情况

(1) 患者同时使用 2 种或 2 种以上含同一成分的药品时，或合并用药较多时。

(2) 当患者用药后出现不良反应时，或既往有不良反应史。

(3) 当患者依从性不好时，或患者认为疗效不理想时，或剂量不足以有效时。

(4) 病情需要，处方中药品超适应证、剂量超过规定剂量时（需医师双签字确认），处方中用法用量与说明书不一致时。

(5) 患者正在使用的药物中有配伍禁忌或配伍不当时（如有明显配伍禁忌时应第一时间联系该医师以避免纠纷的发生）。

(6) 使用需要进行血药浓度监测（TDM）的患者。

(7) 近期药品说明书有修改（如商品名、适应证、禁忌证、剂量、有效期、贮存条件、药品不良反应）。

(8) 患者所用的药品近期发现严重或罕见的不良反应。

(9) 使用麻醉药品、精神药品的患者，或应用特殊药物（抗生素、抗真菌药、抗凝血药、抗肿瘤药、双膦酸盐、镇静催眠药、抗精神病药等）、特殊剂型（缓控释制剂、透皮制剂、吸入剂）者。

(10) 当同一种药品有多种适应证或用法用量复杂时。

(11) 药品被重新分装，而包装的标识不清晰时。

(12) 使用需特殊贮存条件的药品时，或使用临近有效期药品时。

5. 解决特别关注的问题 药师向患者提供咨询服务活