

全国中等卫生职业学校配套教材

供卫生保健、康复技术专业用

药物学基础应试指导

主 编 肖爱凤

江苏科学技术出版社

全国中等卫生职业学校配套教材

供卫生保健、康复技术专业用

药理学基础应试指导

主 编 肖爱凤

主 审 范志刚

编 者 (以姓氏笔画为序)

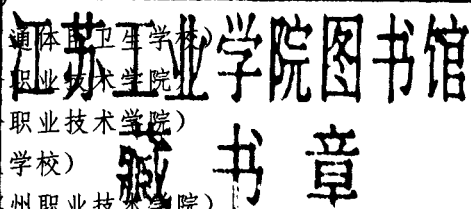
朱锦堂 (江苏省南通卫生学校)

李学琴 (山西临汾职业技术学院)

肖爱凤 (山西临汾职业技术学院)

高亦珑 (宁夏卫生学校)

鹿怀兴 (山东省滨州职业技术学院)



江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

药理学基础应试指导 / 肖爱凤主编:--南京:江苏科学技术出版社,2003.7

全国中等卫生职业学校配套教材

ISBN 7-5345-3885-8

I. 药... II. 肖... III. 药理学-专业学校-教学参考资料 IV. R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 052727 号

全国中等卫生职业学校配套教材

药理学基础应试指导

主 编 肖爱凤

责任编辑 徐 欣

出版发行 江苏科学技术出版社

(南京市湖南路 47 号,邮编:210009)

经 销 江苏省新华书店

照 排 南京紫藤制版印务中心

印 刷 连云港海狮印刷厂

开 本 787mm×1092mm 1/16

印 张 7

字 数 163000

版 次 2003 年 7 月第 1 版

印 次 2003 年 7 月第 1 次印刷

印 数 1-3 000 册

标准书号 ISBN 7-5345-3885-8/R·721

定 价 10.00 元

图书如有印装质量问题,可随时向我社出版科调换。

编写说明

为了贯彻落实第三次全国教育工作会议精神和中共中央、国务院“关于深化教育改革全面推进素质教育的决定”，实施“面向 21 世纪职业教育课程改革和教材建设规划”，适应我国城乡卫生事业发展对中等卫生专门人才的需要，教育部、卫生部批准设立卫生保健专业。在卫生部的领导下，1999 年 12 月中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组在全国七省、市进行卫生服务需求调查和基层卫生技术人员结构调查，在此基础上制定卫生保健专业教学计划（讨论稿）。2000 年 9 月在江苏省无锡市举行卫生保健专业教学计划研讨会。修订过的教学计划于 2000 年 11 月提交卫生职业教育教学指导委员会第二次会议审议。按照卫生职业教育教学指导委员会的部署，启动教学大纲的编写工作，来自全国的 66 位参编人员编写 11 门课程的教学大纲（不包括心理学基础），于 2001 年 1 月在河南省郑州市进行初审。2001 年 4 月在苏州召开的全国中等卫生职业教育专业指导性教学计划和教学大纲审定工作会议上，审定通过了卫生保健专业教学计划和教学大纲，由卫生部教材办公室编辑出版。按照教学计划和教学大纲进而由卫生部教材办公室组织卫生保健专业规划教材的编写、出版。

2002 年 10 月 21 日～10 月 26 日中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组三届四次委员会会议暨全国第六次中等预防医学教育发展战略研讨会在海南省海口市举行。根据中等预防医学教育发展及卫生保健专业建设的需要，会议决定组织编写卫生保健专业教材《营养与膳食指导》、《社区卫生服务》等，以及按照卫生职业教育教学指导委员会编发的卫生保健专业教学计划和教学大纲，以已出版的教材为基础，编写相应课程的应试指导。鉴于许多学校反映卫生保健专业《疾病学基础》课程没有教材，以致影响教学计划的落实和课程的设置，为此，会议决定组织编写《疾病学基础》及《疾病学基础应试指导》。同时会议决定成立“全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会”，以期促进卫生保健专业教材的建设。

衷心希望开设卫生保健专业的学校在使用卫生保健专业教材的过程中，及时提出宝贵意见，使有关教材更臻完善。

中华预防医学会公共卫生教育分会中专学组
2002 年 11 月 8 日

全国中等卫生职业教育卫生保健专业教材评审委员会

顾 问 王锦倩

名誉主任委员 王玉玲

主 任 委 员 陈锦治

副 主 任 委 员 胡明琇 王慧麟

委 员 (以姓氏笔画为序)

王少六 卢玉清 闫立安 闫利华

刘东升 刘逸舟 宋秀莲 陈明非

陈树芳 李全恩 李宗根 李春坚

李景田 汪春祥 余万春 肖敬民

张子平 张书全 张丽华 罗万云

赵汉英 赵伟明 禹海波 贾洪礼

徐筱跃 曹文侠 盛廷珍 崔晓萍

谢天麟 魏亚力

秘 书 长 顾志伟

前 言

为了配合全国中等卫生职业学校卫生保健专业卫生部规划教材的教学,在中华医学会公共卫生教育学会中专学组的统一部署和指导下,原教材编写组组织编写了一套全国中等卫生职业学校配套教材。《药理学基础应试指导》是其中之一。该书是以范志刚主编的《药理学基础(二)》为主要参考教材编写的,供学生复习和教师教学之用。

本书仍以原教材各章名为序编写,每章分“学习目标”、“学习指导”、“试题”和“试题答案”四个模块。本书在编写过程中,强调注重特色,突出重点,紧扣教学大纲和教材,真正体现了配套的原则。如:“学习目标”依照2001年卫生部颁发的中等职业学校医药卫生类专业中的卫生保健专业教学计划和教学大纲制定;“学习指导”既紧扣原教材和教学大纲提出了学习要求,又补充了原教材中因受篇幅所限制而没有交代清楚的内容,包括涉及基础医学和临床医学各学科有关新进展、新理论等;“试题”采用通用题型,分“名词解释”、“填空题”、“问答题”和“选择题”四种;其选择题又分A₁型、A₂型、A₃型和B₁型等。其内容依据原教材。每章节之后都附有答案,以便读者核对。

本书的编写,得到了中华医学会公共卫生教育学会中专学组和山西省临汾职业技术学院等各级领导的大力支持和帮助,在此一并致谢。

由于编者水平与能力有限,书中可能存在不妥和疏漏之处,殷切期望读者批评指教。

肖爱凤

二〇〇三年七月

目 录

第 一 章 总论.....	1
第 二 章 抗微生物药.....	12
第 三 章 抗寄生虫病药.....	24
第 四 章 抗恶性肿瘤药.....	30
第 五 章 传出神经系统药.....	34
第 六 章 局部麻醉药.....	44
第 七 章 中枢神经系统药.....	47
第 八 章 抗变态反应药.....	59
第 九 章 消化系统药.....	62
第 十 章 呼吸系统药.....	65
第十一章 利尿药和脱水药.....	69
第十二章 心血管系统药.....	73
第十三章 血液和造血系统药.....	84
第十四章 子宫兴奋药.....	88
第十五章 激素类药.....	91
第十六章 维生素类药.....	96
第十七章 解毒药.....	99
第十八章 免疫预防制剂.....	102

第一章 总 论

【学习目标】

1. 简述药理学以及药理学的发展史、学习药理学的方法和目的。
2. 叙述药物的基本作用、体内过程及影响药物作用的因素。
3. 阐述药物作用的机制、作用类型、处方规范及处方书写方法。

【学习指导】

一、学习要求

药理学是研究药物的作用、临床应用、不良反应和用药注意事项等为主要内容的一门科学,其内容包括两个方面:一是研究药物对机体的作用(即药物效应动力学,简称药效学);二是研究机体对药物的影响(即药物代谢动力学,简称药动学)。

药物对机体的作用,从不同角度进行分析可有兴奋作用、抑制作用、局部作用、吸收作用、选择作用、治疗作用及不良反应等。药物作用机制是指药物通过改变细胞周围环境的理化性质、补充机体所缺乏的物质、改变酶的活性、影响递质的释放和激素的分泌、作用于一定的靶细胞(受体、离子通道、酶及载体等)而起作用。受体是细胞的一类功能蛋白质,能选择性地与某些化学物质相结合,引起细胞的生理效应。受体有严格的立体专一性,具有识别和结合特异分子(配体)的位点。据此呈现三类作用:① 受体激动药;② 受体阻断药;③ 受体部分激动药。

药物自进入机体到离开机体历经吸收、分布、代谢及排泄过程。药物吸收的方式可以通过主动和被动转运。药物吸收的速度和多少可受物理化学性质、给药途径、药物剂型

以及生物利用度的影响。药物的首过消除和肝肠循环,也可影响药物在血中的浓度。药物的生物转化主要在肝脏中进行,有赖于酶的催化。催化酶有两类:专一性酶和非专一性酶,后者为肝微粒体混合功能酶系统。该酶系统的活性有限且个体差异很大;也可受到药物的影响,酶诱导剂可使其活性增加,酶抑制剂可使其活性降低,这一点与药物的相互作用关系密切。

影响药物效应的因素可分为两大因素:其一是机体方面的因素;其二是药物方面的因素。前者有年龄、性别、精神状态、病理状态、遗传及昼夜节律等,它们可以影响药物效应的质或量。后者有药物相互作用及长期连续用药后引起的药物依赖性 or 增敏性,它们多数可以引起药效的改变。通过合理用药,应达到既有效又安全地防治疾病的目的。

二、知识补充

1. 时辰对药物作用的影响 生物医学的研究认为,人体的各种生理活动具有某些节律性,这些生物节律是由人体生物钟调控的,随着对人体生物钟研究不断深入,人们发现许多药物对人体的作用、毒性及代谢等也具有时辰节律性,形成了一门新兴学科——时辰药理学。时辰药理学是研究药物与生物节律性相互作用的一门科学,还研究机体的昼夜节律对药物作用和体内过程的影响以及药物对机体昼夜节律的效应。药物的作用与生物活动相似,呈现昼夜节律性的变化。临床用药可根据这种节律来提高疗效,减少不良反应。目前研究的主要有:① 时辰效应性;② 时辰药动学;③ 时辰药物毒性。

2. 被动转运和主动转运 被动转运:① 药物从高浓度一侧向低浓度一侧扩散,故

为下山转运;② 不消耗能量;③ 不需要载体参与,故无饱和性和竞争性抑制作用;④ 小分子、高脂溶性、极性小、非解离型的药物易被转运。

主动转运:① 逆浓度转运,药物从低浓度向高浓度一侧转运故为上山转运;② 需要消耗能量;③ 需要有特异性载体,故有饱和性和竞争性抑制现象,即当两个药物均须由同一载体转运时会产生竞争性抑制。

3. 效能和效价强度 效能指药物产生最大效应的能力。达到最大效应后,继续增加药物的剂量,效应不再进一步增加,而引起毒性反应;效价强度指产生相同效应的各个药物在其达到一定的作用强度时所需的剂量。

【试题】

一、名词解释

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. 药理学 | 2. 药效学 |
| 3. 药动学 | 4. 局部作用 |
| 5. 吸收作用 | 6. 选择作用 |
| 7. 副作用 | 8. 毒性反应 |
| 9. 变态反应 | 10. 受体激动药 |
| 11. 受体阻断药 | 12. 首过消除 |
| 13. 药酶诱导剂 | 14. 药酶抑制剂 |
| 15. 血浆半衰期 | 16. 耐受性 |
| 17. 安全范围 | 18. 成瘾性 |
| 19. 毒药 | 20. 药典 |

二、填空题

21. 药物是用于_____、_____、_____疾病或计划生育的化学物质。
22. 药物作用的基本表现是使机体组织器官原有功能活动_____和(或)_____。
23. 药物只对某些器官组织产生明显作用,而对其他器官组织作用很小或无作用,称为药物作用的_____。
24. 药物与机体接触,在用药局部所表现的作用称为_____作用。
25. 药物的治疗作用可分为_____和_____。

26. 副作用是指药物在_____下出现的与_____无关的作用。
27. 药物的不良反应包括_____、_____、_____、_____、_____、_____。
28. 药物依赖性可分为_____和_____。
29. 药物的三致作用包括_____、_____、_____,其属于_____毒性反应。
30. 一群动物中引起一半动物出现阳性反应的量叫_____,引起半数动物死亡的量叫_____, LD_{50}/ED_{50} 之比值称_____。
31. 将与受体结合呈现作用的药物分为_____,_____和_____三类。
32. 长期用激动药,可使相应受体_____,这种现象称为_____,是机体对药物产生_____的原因之一。
33. 长期应用拮抗药,可使相应受体_____,这种现象称为_____,突然停药时产生_____。
34. 药物从给药部位进入血液循环的过程称为药物的_____,吸收的快慢和多少,直接影响着药物发生作用的_____。
35. 药物根据其来源可分为_____和_____。
36. 药物在体内发生的化学变化称为_____。
37. 药物在体内消除主要有_____和_____两种类型。
38. 药物时效关系曲线可分为_____,_____和_____三期。
39. 药物的体内过程包括_____,_____和_____。
40. 在一级动力学中,一次给药后经过_____ $t_{1/2}$ 后,体内的药物基本消除。如每隔一个 $t_{1/2}$ 给药一次,约经过_____ $t_{1/2}$ 可以达到稳态血药浓度。
41. 弱酸性药物在碱性尿液中重吸收_____而排泄_____。
42. 稳态血药浓度是指_____速度和_____。

速度达到平衡时的血药浓度。

43. 药物的耐受性有_____性的和_____性的两种。
44. 在影响药物作用的因素中机体方面有_____、_____、_____、_____、_____。
45. 苯巴比妥是肝药酶_____剂,可_____双香豆素的代谢,使后者的抗凝血作用_____。
46. 催眠药应在_____服用、助消化药需_____或_____服,驱肠虫药宜在_____或_____时服用,对胃肠道有刺激性的药物宜在_____服用。
47. 联合用药的结果可能使药物原有作用增强,称为_____,也可能使药物原有作用减弱称为_____。
48. 根据《全国医院工作条例》规定,现行处方的结构分为_____,_____和_____三部分组成。

三、问答题

49. 何谓药物的基本作用?
50. 简述血浆半衰期及其临床意义?
51. 试述药物的一级消除动力学有哪些特点?
52. 试述当反复用药后,机体对该药的反应会发生哪些改变?
53. 简述联合用药的临床意义及应注意什么?

四、选择题

A₁型题

54. 作用于机体,用于预防、治疗和诊断疾病或用于计划生育的化学物质称为
- A. 药物
- B. 制剂
- C. 剂型
- D. 生物制品
- E. 生药
55. 药物的副作用是在下列哪种情况下发生的

- A. 极量
- B. 治疗量
- C. 最小中毒量
- D. 特异质病人
- E. 半数致死量

56. 药物副作用的正确描述是

- A. 用药剂量过大引起的反应
- B. 药物转化为抗原后引起的反应
- C. 随用药目的的不同与治疗作用可以相互转化的作用
- D. 药物治疗后所引起的不良后果
- E. 采用配伍用药来拮抗

57. 药效学是研究

- A. 药物的临床疗效
- B. 药物的作用机制
- C. 药物对机体作用的规律
- D. 影响药物作用的因素
- E. 药物在体内的变化规律

58. 药动学是研究

- A. 药物作用的动力来源
- B. 药物作用动态规律
- C. 机体对药物的影响
- D. 药物对机体的作用
- E. 药物在体内血药浓度的变化

59. 受体激动药与受体

- A. 只具有内在活性
- B. 只具有亲和力
- C. 既有亲和力又有内在活性
- D. 既无亲和力又无内在活性
- E. 有亲和力但无内在活性

60. 受体阻断药与受体

- A. 有亲和力而无内在活性
- B. 有亲和力又有内在活性
- C. 无亲和力而无内在活性
- D. 无亲和力但有内在活性
- E. 有亲和力和较弱的内在活性

61. 当以一个半衰期为给药间隔时间,需要给药几次血药浓度可达稳态血药浓度。

- A. 1次

- B. 2 次
 - C. 3 次
 - D. 4 次
 - E. 5 次
62. 药物与血浆蛋白结合后其
- A. 药物作用增强
 - B. 暂时失去药理活性
 - C. 药物代谢加快
 - D. 药物排泄加快
 - E. 药物转运加快
63. 有些由胃肠道吸收的药物口服时,首次经过肝脏时可被转化灭活,使药效降低的现象称为
- A. 首过消除
 - B. 耐受性
 - C. 耐药性
 - D. 特异性
 - E. 高敏性
64. 最小中毒量是指
- A. 能引起毒性反应的剂量
 - B. 引起毒性反应的最小剂量
 - C. 能引起死亡的最小剂量
 - D. 最小中毒量和最小有效量之间的范围
 - E. 能引起死亡的剂量
65. 药物极量是指
- A. 大于最小有效量,小于极量的剂量
 - B. 小于最小有效量,小于极量的剂量
 - C. 大于治疗量,小于最小中毒量的剂量
 - D. 小于治疗量,大于最小中毒量
 - E. 大于最小有效量,小于最小中毒量
66. 药物的内在活性是指
- A. 药物剂量的大小
 - B. 药物脂溶性的大小
 - C. 药物水溶性的大小
 - D. 药物与受体亲和力的大小
 - E. 药物激动受体的效应力
67. 药物的 ED_{50} 是药物引起
- A. 50%动物死亡的剂量
 - B. 50%动物产生效应的剂量
 - C. 中毒的剂量
 - D. 受体减少的剂量
 - E. 动物死亡的剂量
68. 关于受体调节叙述,下列哪项最正确
- A. 连续用阻断药后,受体会向上调节反应敏化
 - B. 连续用阻断药后,受体会向上调节反应下降
 - C. 连续用激动药后,受体会向上调节反应敏化
 - D. 连续用激动药后,受体会向上调节反应下降
 - E. 连续用阻断药后,受体会向下调节反应敏化
69. 青霉素引起的休克属于
- A. 副作用
 - B. 变态反应
 - C. 后遗效应
 - D. 毒性反应
 - E. 特异质反应
70. 在碱性尿液中弱酸性药物
- A. 解离多,重吸收少,排泄快
 - B. 解离多,重吸收多,排泄快
 - C. 解离多,重吸收少,排泄慢
 - D. 解离少,重吸收少,排泄慢
 - E. 解离少,重吸收多,排泄快
71. 如何能使血药浓度迅速达到稳态浓度
- A. 每隔一个 $t_{1/2}$ 给一次
 - B. 每隔半个 $t_{1/2}$ 给一次
 - C. 首次加倍
 - D. 每隔两个 $t_{1/2}$ 给一次
 - E. 增加给药剂量
72. 某药半衰期为 36 小时,若按一级动力学消除,每天用维持量给药约需多长时间基本达到有效血药浓度
- A. 2~3 天
 - B. 4~5 天
 - C. 6~7 天

- D. 7~8 天
E. 9~10 天
73. A 药比 B 药安全,正确的依据是
A. A 药的 LD_{50}/ED_{50} 比 B 药大
B. A 药的 LD_{50} 比 B 药小
C. A 药的 LD_{50} 比 B 药大
D. A 药的 ED_{50} 比 B 药小
E. A 药的 ED_{50} 比 B 药大
74. 药物最常用的给药方法是
A. 口服
B. 舌下
C. 直肠给药
D. 肌肉注射
E. 皮下注射
75. 作用产生最快的给药途径是
A. 直肠给药
B. 肌肉注射
C. 舌下给药
D. 静脉注射
E. 口服
76. 药酶诱导剂对药物代谢的影响是
A. 药物在体内停留时间延长
B. 血药浓度升高
C. 药理活性增加
D. 药理活性减弱
E. 毒性增大
77. 药物排泄的主要途径是
A. 肝脏
B. 肾脏
C. 肠道
D. 腺体
E. 呼吸道
78. 药物吸收是指
A. 药物进入胃肠道
B. 药物随血液分布到各组织器官
C. 药物从给药部位进入血液循环过程
D. 药物与作用部位结合
E. 静脉给药
79. 能使肝药酶活性增强的药物称为
A. 药酶诱导剂
B. 受体激动药
C. 药酶抑制剂
D. 受体阻断剂
E. 部分受体激动药
80. 药物的排泄过程是
A. 药物的解毒过程
B. 药物的重吸收过程
C. 药物的再分配过程
D. 药物彻底的消除过程
E. 药物的分泌过程
81. 表示药物作用强度随时间变化的动态过程可用
A. 时效关系
B. 最小有效量
C. 时量关系
D. 治疗量
E. 量效关系
82. 表示血药浓度随时间变化的动态过程可用
A. 时效关系
B. 最小有效量
C. 时量关系
D. 治疗量
E. 量效关系
83. 老年人由于机体各组织器官功能减退,所以用药剂量一般为成年人的
A. 1/2
B. 1/3
C. 2/3
D. 3/4
E. 4/5
84. 联合用药的目的在于
A. 减少药物的不良反应
B. 增加药物疗效
C. 减少药物的排泄
D. 增加药物吸收
E. 增加药物的疗效,减少不良反应
85. 停药后会出现严重的生理功能紊乱称为

- A. 习惯性
 - B. 耐受性
 - C. 成瘾性
 - D. 依赖性
 - E. 耐药性
86. 小儿按照体重计算用药量,一病儿3岁,其体重应是
- A. 10 kg
 - B. 12 kg
 - C. 16 kg
 - D. 14 kg
 - E. 20 kg
87. 有些药物长期反复应用后也可出现耐受性,但停药一段时间后,其敏感性可恢复,此称为
- A. 耐受性
 - B. 高敏性
 - C. 耐药性
 - D. 后天耐受性
 - E. 依赖性
88. 影响药物从肾脏排泄速度的因素有
- A. 药物的剂量
 - B. 药物的血浓度
 - C. 药物吸收的速度
 - D. 尿液中药物的浓度
 - E. 尿液的 pH 值
89. 经肝药酶转化的药物与药酶抑制剂合用后其效应是
- A. 减弱
 - B. 增强
 - C. 不变化
 - D. 被消除
 - E. 超强化
90. 经肝药酶转化的药物与药酶诱导剂合用后其效应是
- A. 减弱
 - B. 增强
 - C. 不变化
 - D. 被消除
 - E. 超强化
91. A、B 两药竞争性与血浆蛋白结合,单用 A 药时血浆 $t_{1/2}$ 为 5 小时,A、B 两药合用后,A 药 $t_{1/2}$ 应是
- A. <5 小时
 - B. >5 小时
 - C. $=5$ 小时
 - D. >10 小时
 - E. >15 小时
92. 药物效应的个体差异主要影响因素是
- A. 遗传因素
 - B. 环境因素
 - C. 机体因素
 - D. 疾病因素
 - E. 剂量因素
93. 较难通过血脑屏障的药物是
- A. 相对分子质量(分子量)大,极性高
 - B. 相对分子质量(分子量)小,极性低
 - C. 相对分子质量(分子量)大,极性低
 - D. 相对分子质量(分子量)小,极性高
 - E. 与相对分子质量(分子量)大小、极性高低均无关
94. 下列药物中对肝药酶有诱导作用的是
- A. 氯霉素
 - B. 苯巴比妥
 - C. 异烟肼
 - D. 阿司匹林
 - E. 阿托品
95. 肾功能不全时,用药需要减少剂量的是
- A. 所有的药物
 - B. 主要从肾排泄的药物
 - C. 主要在肝代谢的药物
 - D. 胃肠道很少吸收的药物
 - E. 生物利用度高的药物
96. 需要维持药物有效血浓度时,正确恒量给药的间隔时间是
- A. 每 4 小时给药 1 次
 - B. 每 6 小时给药 1 次
 - C. 每 8 小时给药 1 次

- D. 每 12 小时给药 1 次
- E. 根据药物的半衰期确定

97. 下列属于局部作用的是

- A. 普鲁卡因的浸润麻醉作用
- B. 利多卡因的抗心律失常作用
- C. 洋地黄毒苷的强心作用
- D. 苯巴比妥的镇静催眠作用
- E. 硫喷妥钠的静脉麻醉作用

A₂ 型题

98. 王某,女,23 岁,腹痛,医生给予阿托品 0.6 mg,一日 3 次,服药后疼痛缓解但病人出现了视物模糊、口干、便秘,病人出现的这种现象属于药物的作用或反应为

- A. 副作用
- B. 耐受性
- C. 毒性反应
- D. 变态反应
- E. 继发反应

99. 刘某,男,43 岁,患冠心病,近期有心绞痛发作,医生给予硝酸甘油并嘱一定要舌下含化,是因为

- A. 可以降低药物的毒性
- B. 可防止产生耐受性
- C. 可减少副作用
- D. 可避开首过消除
- E. 可避免变态反应的发生

100. 赵某,男,18 岁,近来“感冒”,咽喉疼痛,医生诊断为“急性咽炎”,在处方中的抗菌药为复方增效联磺片并嘱其首次剂量加倍服,这是因为

- A. 可在第一个半衰期达到有效的稳态血浓度
- B. 可使毒性反应降低
- C. 减少副作用发生
- D. 延长半衰期
- E. 缩短半衰期

101. 杨某,男,56 岁,患有哮喘,医生给予氨茶碱治疗,并嘱病人晚上睡觉前服用地

西洋(安定)5 mg,这是因为

- A. 减少氨茶碱的副作用
- B. 防止产生耐受性
- C. 利用药物的协同作用
- D. 利用药物的拮抗作用
- E. 减少毒性

102. 赵某,男,30 岁,背部脂肪瘤需要手术,医生采取普鲁卡因局麻,请问这是利用药物的何种作用

- A. 局部作用
- B. 吸收作用
- C. 预防作用
- D. 普遍细胞作用
- E. 抑制作用

103. 王某,女,25 岁,患癫痫大发作,医生给予苯妥英钠 100 mg 一日 3 次,患者擅自增加剂量 200 mg 一日 3 次,5 天后,病人出现共济失调,头痛,精神错乱与血药浓度过高有关,这种现象称为

- A. 反跳现象
- B. 蓄积中毒
- C. 过敏反应
- D. 特异质反应
- E. 后遗效应

104. 一青年男子急诊,骨瘦如柴,涕泪交流,呕吐近虚脱状,查体见臂、臀多处注射痕,诊断为吸毒者戒断症,这是因为机体产生了

- A. 耐受性
- B. 成瘾性
- C. 继发反应
- D. 个体差异
- E. 副作用

105. 李某,女,50 岁,因急性心力衰竭住院治疗,医生给予洋地黄进行治疗,两天后病人突感恶心、呕吐、头痛、视觉障碍,心电图显示有室性期前收缩,心动过速,这种现象是药物引起的

- A. 毒性反应

- B. 副作用
C. 变态反应
D. 反跳现象
E. 病理状态
106. 王某,男,56岁,在医院诊断为稳定性心绞痛,经一段时间治疗,效果欠佳,医生采用了较为合理的联合用药方案为硝酸甘油加美托洛尔,其目的是
A. 延长药物的半衰期
B. 提高疗效,减少不良反应
C. 减少对肾脏的损害
D. 减少对肝脏的损害
E. 降低耐受性
107. 叶某,女,40岁,上呼吸道感染,服用磺胺嘧啶时,加服碳酸氢钠,其目的是
A. 增加抗菌疗效
B. 增加药物的吸收
C. 防止过敏反应
D. 减少药物的排泄速度
E. 使尿液偏碱性,增加药物溶解度
108. 杨某,女,14岁,因肺炎需注射青霉素,皮试结果阳性,这属于对该药物产生的
A. 副作用
B. 毒性反应
C. 继发反应
D. 后遗效应
E. 变态反应
109. 高某,女,32岁,长期服用避孕药后失效,可能是因为
A. 同时服用肝药酶诱导剂
B. 同时服用肝药酶抑制剂
C. 产生了副作用
D. 产生了耐受性
E. 首过消除的改变
110. 药物的排泄途径不包括
A. 汗腺
B. 肾脏
C. 胆汁
D. 肺
E. 肝脏
111. 下列有关药物叙述错误的是
A. 几乎所有药物均能穿过胎盘屏障,故妊娠期间应禁用可能致畸的药物
B. 弱酸性药物少量在胃中吸收
C. 当肾功能不全时,应禁用或慎用对肾有损害的药物
D. 有肾小管主动分泌排泄的药物之间可有竞争性抑制现象
E. 药物的蓄积均对机体有害
- A₃ 型题**
- 赵某,男,68岁,患有肺结核病,医生给予抗结核药物利福平、异烟肼和链霉素,用药1个月病人出现了耳鸣、听力减退和眩晕症状
112. 应考虑是何药引起的不良反应
A. 异烟肼引起的副作用
B. 链霉素引起的毒性反应
C. 利福平引起的继发反应
D. 链霉素引起的变态反应
E. 异烟肼引起的变态反应
113. 这位老人链霉素最佳的给药剂量应是
A. 成人的 2/3
B. 成人的 1/2
C. 成人的 4/5
D. 成人的 1/3
E. 成人的 3/4
114. 如链霉素引起过敏性休克,下列何药不属于抢救用药
A. 10%葡萄糖酸钙
B. 0.1%肾上腺素
C. 地塞米松
D. 抗组胺药
E. 苯巴比妥
- B₁ 型题**
- A. 《神农本草经》
B. 《神农本草经集论》
C. 《新修本草》
D. 《本草纲目》

- E. 《本草纲目拾遗》
115. 我国最早的药理学专著是
116. 世界上第一部药典是
117. 明代杰出的医药学家李时珍的巨著是
- A. 局部作用
- B. 吸收作用
- C. 选择作用
- D. 普遍作用
- E. 反射作用
118. 口服抗酸药中和胃酸是
119. 口服碳酸氢钠使尿液碱化此为
120. 青霉素主要杀灭革兰阳性细菌此为
- A. 治疗作用
- B. 不良反应
- C. 副作用
- D. 毒性反应
- E. 耐受性
121. 不符合用药目的并对机体不利的反应称其为
122. 能达到疾病治疗效果的作用是
123. 治疗剂量下出现的与治疗目的无关的是
124. 药物过量出现对机体损害的是
125. 机体对药物的敏感性降低是
- A. 成瘾性
- B. 习惯性
- C. 耐药性
- D. 高敏性
- E. 耐受性
126. 指连续用药后,突然停药病人产生继续用药的欲望并产生强迫性的行为以求获得满足和避免不适称为
127. 长期反复用药后机体对药物的反应性降低称为
128. 很小剂量就可引起较强的药理作用是
129. 长期反复用药,一旦停药即产生戒断症状的为
130. 长期使用抗生素后使病原体对药物的反应性降低或者无效是
- A. 静脉给药
- B. 口服给药
- C. 舌下给药
- D. 肌肉注射
- E. 皮下注射
131. 硝酸甘油常采用的给药途径是
132. 胰岛素的给药途径是
133. 链霉素只能采用的给药途径是
134. 去甲肾上腺素常采用的给药途径是
- A. 在胃中解离增多、胃内吸收增多
- B. 在胃中解离减少、胃内吸收增多
- C. 在胃中解离减少、胃内吸收减少
- D. 在胃中解离增多、胃内吸收减少
- E. 无任何变化
135. 弱酸性药物与抗酸药物同服时比单独服用该药
136. 弱碱性药物与抗酸药物同服时比单独服用该药
- A. 吸收速度
- B. 消除速度
- C. 血浆蛋白结合
- D. 剂量
- E. 零级动力学和一级动力学
137. 药物产生作用的快慢取决于
138. 药物 $t_{1/2}$ 长短取决于
139. 药物在体内维持时间长短取决于
- A. 强的亲和力,强的内在活性
- B. 强的亲和力,弱的内在活性
- C. 强的亲和力,无内在活性
- D. 弱的亲和力,强的内在活性
- E. 弱的亲和力,无内在活性
140. 激动药具有
141. 拮抗药具有
142. 部分激动药具有
- 【试题答案】**
1. 是研究药物的作用、临床应用、不良反应和用药注意事项等为主要内容的一门科学。

2. 是研究药物对机体的作用规律及作用机制的科学。
3. 是研究机体对药物的处置过程及血药浓度随时间而变化的规律的科学。
4. 是指药物被吸收入血之前,在用药局部所产生的作用。
5. 是指药物进入血液循环后,随血流分布到组织器官所呈现的作用。
6. 药物在治疗剂量时,常常只选择性地对某一个或几个组织器官产生明显的作用,而对其他组织器官不发生作用或作用不明显,称为药物的选择作用。
7. 是指药物在治疗量时出现的与用药目的无关的作用。
8. 多是由于用药剂量过大、用药时间过长或机体敏感性过高引起的对机体有明显损害的反应。
9. 是指少数致敏的机体对某些药物产生的病理性免疫反应,主要常见的是过敏反应。
10. 是指对受体既有亲和力,又具有内在活性的药物。
11. 是指对受体只有较强的亲和力,而没有内在活性的药物。其与受体结合后,阻碍激动药与受体的结合,与激动药有拮抗作用。
12. 由胃肠道吸收的药物,经门静脉进入肝,有些药物首次通过肝脏即被转化灭活,使进入体循环的药量减少,药效降低,这种现象被称为首过消除。
13. 能使肝药酶活性增强或合成增多的药物称为肝药酶诱导剂。
14. 能使肝药酶活性降低或合成减少的药物称为肝药酶抑制剂。
15. 即血浆药物浓度下降一半所需用的时间。
16. 对药物的敏感性较低,必须应用较大剂量方可呈现应有的治疗作用,称为耐受性。
17. 是指最小有效量和最小中毒量之间的剂量范围。
18. 连续用药后,病人对药物产生生理依赖性,当停药后会产生戒断症状,称为成瘾性。
19. 是指作用强烈,毒性极大,极量与致死量很接近,超过极量即可能引起中毒或死亡的药物。
20. 药典是国家颁布的有关药物标准的法定书籍。
21. 预防 治疗 诊断
22. 增强 减弱
23. 选择性
24. 局部
25. 对症治疗 对因治疗
26. 治疗剂量 治疗目的
27. 副作用 毒性反应 变态反应 后遗效应 继发反应 药物依赖性
28. 精神依赖 身体依赖
29. 致畸 致癌 致突变 慢性
30. 半数有效量 半数致死量 治疗指数
31. 受体激动药 受体拮抗药 部分激动药
32. 数目减少 向下调节 耐受性
33. 数目增加 向上调节 反跳现象
34. 吸收 快慢和强弱
35. 天然药物 合成药物
36. 生物转化
37. 恒比消除 恒量消除
38. 潜伏期 持续期 残留期
39. 吸收 分布 转化 排泄
40. 5个 5个
41. 减少 增加
42. 吸收 消除
43. 先天 后天
44. 年龄与体重 性别 病理状态 个体差异 精神状态和其他因素
45. 诱导 增加 减弱
46. 临睡前 饭前 饭时 空腹 半空腹 饭后