

国

家 执 业 医 师 考 试

提 要 及 试 题

辅 导

国家执业医师 考试辅导 —

药理学 提要及试题

周序斌 主编

人民卫生出版社

国家执业医师考试辅导

药理学提要及试题

主编 周序斌

副主编 丁 华

编者(按编写章节先后顺序排列)

卢盛华 张 斌 王立祥

丁 华 周序斌 孙 茹

曹 伟 李应全 刘继兰

尚 丽

人民卫生出版社

国家执业医师考试辅导

药理学提要及试题

周序斌 主编

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼)

北京市安泰印刷厂印刷

新华书店 经销

787×1092 16开本 13.75印张 316千字

1999年7月第1版 1999年8月第1版第2次印刷

印数:10 001—25 000

ISBN 7-117-03422-X / R · 3423 定价:18.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

出版说明

《中华人民共和国执业医师法》已于 1999 年 5 月 1 日正式实施，该法中规定：“国家实行医师资格考试制度”；“具有下列条件之一的，可以参加执业医师资格考试：（一）具有高等学校医学专业本科以上学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的；（二）取得执业助理医师执业证书后，具有高等学校医学专科学历，在医疗、预防、保健机构中工作满二年的；具有中等专业学校医学专业学历，在医疗、预防、保健机构中工作满五年的”；“具有高等学校医学专科学历或者中等专业学校医学专业学历，在执业医师指导下，在医疗、预防、保健机构中试用期满一年的，可以参加执业助理医师资格考试”；“医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格”。

为了有效地贯彻实施《中华人民共和国执业医师法》，卫生部决定于 1999 年下半年组织执业医师资格考试。应参加执业医师资格考试的广大临床医生的要求，人民卫生出版社组织出版了一套执业医师资格考试辅导丛书——《国家执业医师考试辅导——内科学提要及试题》等共 13 种（书目见封底）。参加本套丛书编写的人员均为高等医药院校具有丰富教学经验和命题经验的专家教授，他们将数十年的教学和命题考试心得全部倾注到该套丛书中，对考生顺利通过执业医师资格考试会有很大的帮助。

本套丛书以在全国高等医药院校教学中使用的卫生部规划教材为蓝本，章节划分基本与教材相吻合，内容包括复习参考和试题两大部分。复习参考部分运用精炼的语言浓缩归纳了教材中各章的主要内容，列出了各章复习要点，使应试者在有限的复习时间内，既能有的放矢，抓住重点，又能熟悉教材中的大部分知识，提高综合解题能力。试题部分按照执业医师资格考试的题型及比例要求出题，题量适中，针对性强，以帮助考生检验复习效果，提高应试能力。希望本套《国家执业医师考试辅导》丛书能对广大考生复习应试并顺利通过执业医师资格考试，获得执业医师资格有所帮助。

本套丛书亦可供高等医药院校广大师生学习参考。

人民卫生出版社

执业医师资格考试解题说明

医师资格考试拟采用 A 型题 (One best answer 最佳选择题) 和 B 型题 (Matching question 配伍题)。A 型题分为 A₁、A₂、A₃、A₄ 型题，B 型题分为 B₁、B₂ 型题 (医师资格考试暂不采用 B₂ 型题)。

(一) A 型题

1. A₁ 型题 (单个的最佳选择题)

(1) 标准型

每道试题由一个题干和 5 个供选择的备选答案组成。备选答案中只有一个是最佳选择，称为正确答案，其余 4 个均为干扰答案。干扰答案或是完全不正确或是部分正确，相互排斥的答案可同时提供。这类试题常常具有比较意义，在答题时，应当找出最佳的或最恰当的备选答案，排除似乎有道理而实际是不恰当的选择。

例 1 慢性支气管炎最主要的病因是：

- A. 过敏因素
- B. 环境污染
- C. 气候因素
- * D. 长期吸烟
- E. 真菌感染

(2) “以上都不是”型

按照最佳选择题的一般命题方法，在备选答案中必须列入一个最佳选择，而这一最佳选择在解题时，对那些即时记不起来的应试者来说，具有某种暗示作用。如果设计“以上都不是”作为最佳选择，作为正确答案的选择不存在，应试者在回答此类题时就必须认真思考。当然，也可以保留正确答案，而把“以上都不是”作为一个错误选择。

例 2 拟肾上腺素类药物治疗哮喘的主要机制是：

- A. 稳定肥大细胞膜
- B. 抗过敏
- C. 抗组胺
- D. 抑制磷酸二酯酶
- * E. 以上都不是

目前有逐渐淘汰“以上都不是”型题的趋势。因此在考试中应尽量少使用此型试题。

(3) 否定型

如果试题涉及不止一个相关问题或正确答案，可采用否定型。题目的题干中有一个特别标注的否定词（不、不是、不能、除、除外、错误、无关等）。5 个备选答案中有

* 表示正确答案

一个是错误的，要求考生把这一答案找出来，加以排除。应试者要从备选答案中选出最不适用的一个；或者用得最少的一个；或者某一方面是例外的一个。但是，这种命题方式在解题时，通常会給学生造成从肯定到否定的思维突变，影响答题，出现不该出现的错误。通常，否定词都用黑点标注，以提醒应试者。

例 3 下列哪项不引起支气管平滑肌痉挛：

- A. 组胺
- B. 前列腺素 F
- C. 前列腺素 E
- D. 神经肽
- E. P 物质

A₁型题多用来考查基础学科的知识与技能，但对临床与其他学科同样适用。

2. A₂型题（病历摘要型最佳选择题）

试题结构是一个叙述性主体（简要病历）作为题干和 5 个供选择的备选答案组成，也可有标准型、否定型。

例 4 男，20岁，咳嗽、咳脓痰 10 年，间歇咯血，体检左下肺背部闻及湿啰音，杵状指（+），诊断应首先考虑：

- A. 肺结核
- * B. 支气管扩张症
- C. 慢性支气管炎
- D. 慢性肺脓肿
- E. 先天性肺囊肿

A₂型题多用来考查临床学科的知识与技能，但对基础与其他非临床学科同样适用。

3. A₃型题（病历组型最佳选择题）

其结构是开始叙述一个以患者为中心的临床情景，然后提出 2~3 个相关的问题，每个问题均与开始的临床情景有关，但测试要点不同，且问题之间相互独立。每个问题是 5 个备选答案组成，需要选择一个最佳答案，其余的供选择答案可以部分正确，也可以是错误，但是只能有一个最佳答案。不止一个的相关问题，有时也可以用否定的叙述方式，同样在否定词下用黑点标出，以提醒应试者。

例 5 女，25岁，咳嗽、咳脓痰 10 年，痰量 40ml/d。胸片两下肺纹理紊乱，呈卷发状改变。

1. 诊断应首先考虑

- A. 慢性支气管炎
- * B. 支气管扩张症
- C. 慢性肺脓肿
- D. 先天性肺囊肿
- E. 卡纳格内（Kartagener）综合征

2. 下列哪项治疗是错误的

- *A. 长期应用抗生素
- B. 体位引流

- C. 体育锻炼
- D. 免疫治疗
- E. 生理盐水雾化吸入

从这一例题可以看出，每一问题都是根据病史所提供的材料提出的，显然，应尽量避免用相互依赖的考题，否则，如果对一个问题作出了错误选择，那么，对另一问题也将可能作出错误的选择。

4. A₄型题（病历串型最佳选择题）

试题的形式是开始叙述一个以单一病人或家庭为中心的临床情景，然后提出4~9个相关问题，问题之间也是相互独立的。当病情逐渐展开时，可逐步增加新的信息。有时陈述了一些次要的或有前提的假设信息，这些信息与病例中叙述的具体病人并不一定有联系。提供信息的顺序对回答问题是十分重要的。每个问题均与开始的临床情景有关，又与随后改变有关。回答这样的试题一定要以试题提供的信息为基础。

A₄型题也是由5个备选答案组成。值得注意的是A₄型选择题的每个问题，均需选择一个最佳回答，其余的供选择答案可以部分正确，也可以错误，但只有一个最佳答案。不止一个的相关问题，有时也可以用否定的叙述方式，同样在否定词下用黑点标出以提醒应试者。

例6 男性，63岁，确诊为慢性阻塞性肺病近10年，因呼吸困难一直需要家人护理和照顾起居。晨起大便时突然气急显著加重，伴胸痛，送来急诊。

1. 采集病史时应特别注意询问：

- *A. 胸痛部位、性质和伴随症状
- B. 冠心病、心绞痛病史
- C. 吸烟史
- D. 近期胸部X线检查情况
- E. 近期服药史如支气管舒张剂、抗生素

2. 体检重点应是：

- A. 肺下界位置及肺下界移动度
- B. 肺部啰音
- C. 病理性支气管呼吸音
- *D. 胸部叩诊音及呼吸音的双侧比较
- E. 颈动脉充盈

3. 确诊最有价值的辅助检查是：

- A. B型超声显像
- B. 心电图
- *C. X线透视或摄片
- D. MRI
- E. 核素肺扫描

4. 若经检查确诊为肺气肿并发左侧自发性气胸，其治疗拟选择胸腔插管水封瓶引流，主要目的是：

- *A. 尽早使肺复张，维护已经严重受损的肺功能，防止呼吸衰竭

- B. 尽快使肺复张，缩短住院时间
 - C. 尽快使肺复张，防止形成慢性气胸
 - D. 尽快使肺复张，防止胸腔继发感染
 - E. 尽快使肺复张，防止循环系统受扰和引起并发症
5. 如果床旁胸部 X 线摄片未显示明确气胸带，下列间接征象中哪项最有助于气胸诊断：
- A. 心脏移位
 - * B. 左心缘透亮度增高、左膈压低
 - C. 肺大泡
 - D. 两肺透亮度增高，肺门血管纹理增多而外周突然减少
 - E. 肋间隙增宽
6. 若已有检查仍不能证明气胸，诊断尚需考虑下列哪种可能性：
- A. 肺炎
 - B. 心绞痛
 - C. ARDS
 - * D. 肺栓塞
 - E. 急性肺水肿

A₃、A₄型题主要考查临床学科的知识与技能，但是在此类试题的某一个问题中，可以考查基础学科或其他非临床学科的知识和技能。

(二) B 型题

配伍题的基本结构是先列出一组用英文字母标明的备选答案，接着是至少 2 道用数字标明的试题，要求学生从备选答案中为每题配一个最合适答案。B 型题与 A 型题的区别是：A 型题一道题配一组答案，B 型题则是若干道题公用一组备选答案。

B₁ 型题（标准配伍题）

B₁ 型题的形式为开始是 5 个备选答案，备选答案后提出至少 2 道试题，要求应试者为每一道试题选择一个与其关系密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次，也可以选用数次，也可以一次也不选用。

例 7

- A. 茶碱类
 - B. β_2 受体激动剂
 - C. 抗胆碱能类
 - D. 皮质激素
 - E. 抗过敏药
1. 沙丁胺醇
 2. 丙酸倍氯米松
 3. 异丙托溴铵

答案：1. B 2. D 3. C

B 型题可用于考查基础、临床各学科的知识和技能。特别是可有效地测试知识的相关性，如考查应试者对关系密切的几种药物的作用和应用的了解，鉴别几种类似疾病的症状和体征等。

前　　言

执业医师考试制度即将在我国实行。这是提高医师业务水平和保证医疗质量的重大举措。考试内容甚广，包括从基础到临床的各门主干学科。为帮助应考医师复习，我们以卫生部规划教材《药理学》第四版为蓝本，编写了国家执业医师考试辅导——药理学提要及试题，各章主要内容、复习要点及试题（附答案）。试题分 A₁、A₂、B₁ 三型，其中 A₁ 型约占 60%，A₂ 型及 B₁ 型约各占 20%。读者在使用本辅导材料时应以学习“主要内容”为主，并参考“复习要点”，在认真复习的基础上，再做试题，这样才能既检验自己的学习情况，又帮助进一步学习和记忆。

本书供执业医师应考使用，也可供医学本科生学习药理学参考。

本教研室刘萍、魏欣冰、马剑峰三位同志担负了本书全部稿件的编排和打印工作。他们日夜加班，为本书完稿付出了极大精力和时间。本校教务处及基础医学院领导为本书编写提供了必要的支持与帮助。在此谨致衷心感谢。

由于我们水平有限，缺乏经验，也因时间仓促，书中不足与错误在所难免。唯祈广大读者、同道不吝批评、指正。

山东医科大学基础医学院药理学教研室

周序斌

1999 年 5 月

目 录

第一章 药理学总论——绪言	(1)
第二章 药物效应动力学	(3)
第三章 药物代谢动力学	(8)
第四章 影响药物作用的因素及合理用药原则	(15)
第五章 传出神经系统药理概论	(17)
第六章 胆碱受体激动药	(20)
第七章 抗胆碱酯酶药和胆碱酯酶复活药	(23)
第八章 胆碱受体阻断药 (I) —— M 胆碱受体阻断药	(27)
第九章 胆碱受体阻断药 (II) —— N 胆碱受体阻断药	(31)
第十章 肾上腺素受体激动药	(34)
第十一章 肾上腺素受体阻断药	(40)
第十二章 局部麻醉药	(45)
第十三章 全身麻醉药	(49)
第十四章 镇静催眠药	(52)
第十五章 抗癫痫药和抗惊厥药	(56)
第十六章 抗帕金森病药	(60)
第十七章 抗精神失常药	(64)
第十八章 镇痛药	(69)
第十九章 中枢兴奋药	(74)
第二十章 解热镇痛抗炎药	(77)
第二十一章 钙拮抗药	(82)
第二十二章 抗心律失常药	(87)
第二十三章 抗慢性心功能不全药	(94)
第二十四章 抗心绞痛药	(99)
第二十五章 抗动脉粥样硬化药	(103)
第二十六章 抗高血压药	(107)
第二十七章 利尿药和脱水药	(113)
第二十八章 作用于血液及造血器官的药物	(117)
第二十九章 组胺受体阻断药	(124)
第三十章 作用于呼吸系统的药物	(127)
第三十一章 作用于消化系统的药物	(131)
第三十二章 子宫平滑肌兴奋药和抑制药	(136)
第三十三章 性激素类药及避孕药	(139)

第三十四章	肾上腺皮质激素类药物	(143)
第三十五章	甲状腺激素及抗甲状腺药	(148)
第三十六章	胰岛素及口服降糖药	(152)
第三十七章	抗菌药物概论	(156)
第三十八章	β -内酰胺类抗生素	(159)
第三十九章	大环内酯类、林可霉素类及其他抗生素	(164)
第四十章	氨基甙类抗生素及多粘菌素	(167)
第四十一章	四环素类及氯霉素	(171)
第四十二章	人工合成抗菌药	(174)
第四十三章	抗真菌药及抗病毒药	(180)
第四十四章	抗结核病药和抗麻风病药	(184)
第四十五章	抗疟药	(188)
第四十六章	抗阿米巴病药和抗滴虫病药	(192)
第四十七章	抗血吸虫病药和抗丝虫病药	(195)
第四十八章	抗肠蠕虫药	(197)
第四十九章	抗恶性肿瘤药	(200)
第五十章	影响免疫功能的药物	(205)

第一章 药理学总论——绪言

复习参考

【主要内容】

1. 药理学的性质和任务 药理学是研究药物与机体之间相互作用和作用规律及作用原理的一门科学。研究药物对机体的作用和作用规律的科学称药效动力学。研究机体对药物的作用和作用规律的科学称药代动力学。药物是用于防治及诊断疾病的化学物质。

药理学的学科任务是阐明药物作用机制、改善药物质量、提高药物疗效、开发新药并为探索细胞生理生化现象提供实验资料。

2. 药理学发展与人类实践及有关学科的发展密不可分。
3. 新药的开发大致可分为临床前研究，临床研究和售后调研三步。

【复习要点】

1. 掌握药理学、药物、药效动力学、药代动力学的概念。
2. 了解新药开发及研制过程

试题

【A₁型题】

1. 药理学是
 - A. 研究药物与病人相互作用和作用规律及作用原理的科学
 - B. 研究药物治疗疾病的科学
 - C. 研究机体对药物作用和作用规律的科学
 - D. 研究药物治疗疾病的作用机制的科学
 - E. 研究药物与机体之间相互作用和作用规律及作用原理的科学
2. 药物是
 - A. 能影响机体生理功能的化学物质
 - B. 能干扰机体细胞代谢的化学物质
 - C. 用以防治及诊断疾病的化学物质
 - D. 对机体有滋补、营养作用的化学物质

- E. 用以治疗疾病的化学物质
- 3. 药效动力学是研究
 - A. 药物对机体的作用和作用规律的科学
 - B. 药物作用原理的科学
 - C. 药物的临床疗效的科学
 - D. A 和 B
 - E. 药物的临床疗效和不良反应的科学
- 4. 药代动力学是研究
 - A. 药物如何影响机体的科学
 - B. 机体对药物的作用和作用规律的科学
 - C. 药物对机体的作用和作用规律的科学
 - D. 机体对药物的代谢过程的科学
 - E. 机体对药物的吸收和排泄过程的科学
- 5. 药理学不研究
 - A. 药物对机体的作用
 - B. 药物的化学结构
 - C. 药物的作用原理
 - D. 机体对药物的吸收和排泄速率
 - E. 机体对药物的代谢速率

试题答案

1. E 2. C 3. D 4. B 5. B

(卢盛华)

第二章 药物效应动力学

复习参考

【主要内容】

1. 药物作用的临床效果

(1) 治疗作用：是符合用药目的或能达到防治疾病目的的作用。消除疾病产生原因的治疗称对因治疗。消除或改善疾病症状的治疗称对症治疗。

(2) 不良反应：是不符合用药目的，甚至给病人带来痛苦的作用。包括：在治疗剂量下出现的与用药目的无关的作用称副作用，是由药物作用的选择性低引起的反应；剂量过大或长期用药体内蓄积过多发生的危害性反应称毒性反应，一般比较严重，但可以预知和避免；停药后血药浓度已降低至阈浓度以下时残存的药理效应称后遗效应；变态反应也称过敏反应，是小分子药物作为半抗原与机体蛋白结合为抗原后，经接触敏感化过程而发生的反应。反应性质与药物原有效应无关，与剂量也无关，难以预料；突然停药后原有疾病症状加剧，称停药反应，又称回跃反应；特异质反应与遗传因素有关，少数特异质病人对某些药物特别敏感，称高敏反应。

2. 药物剂量与效应关系

(1) 剂量-效应关系：在一定剂量范围内药理效应与剂量成正相关，两者之间的关系称剂量-效应关系。由于药理效应与血药浓度关系密切，故常用浓度-效应关系表示。以效应为纵坐标，剂量（或浓度）为横坐标，可作出剂量（或浓度）-效应曲线。如将剂量（或浓度）用对数表示作图，则得一典型的对称S型曲线。

(2) 量反应和质反应：药理学效应以分级表示的量变，称量反应。效应只能用全或无，阳性或阴性表示的称质反应。引起50%阳性反应（质反应）或50%最大效应（量反应）的剂量或浓度，分别称半数有效量(ED_{50})和半数有效浓度(EC_{50})。当剂量（或浓度）增加到某一量时，增加剂量效应不再增加，在量反应中称最大效应量（或浓度）。其对应的效应称最大效能。药物最大效能与强度含义完全不同，强度是指引起等效反应的相对剂量或浓度。在质反应中如果以中毒或死亡为反应指标时，引起50%动物中毒的剂量称半数中毒量(TD_{50})，引起50%动物死亡的剂量称半数致死量(LD_{50})。

3. 药物的安全性 药物的安全性常以治疗指数和安全范围表示。半数中毒量(TD_{50})与半数有效量(ED_{50})的比值为治疗指数(TD_{50}/ED_{50})。这一指标并不可靠，较好的药物安全性指标是安全范围，它是 $ED_{95} \sim ED_5$ 之间的剂量。 LD_{50}/ED_{50} ，值越大，安全范围越大。

4. 药物作用机制 从细胞功能方面研究药物作用机制有以下几个方面：①理化反应；②参与或干扰细胞代谢；③影响生理物质的转运；④对酶的促进或抑制；⑤作用于细胞膜的离子通道；⑥影响核酸代谢；⑦影响免疫机制；⑧非特异性作用；⑨与受体结

合引发的作用等。

5. 药物与受体 受体是细胞在进化过程中形成的细胞蛋白组分，能识别周围环境中的某些物质，并与之结合通过中介的信息传导与放大系统触发生理反应或药理效应。细胞受体必须与配体结合后才能引起生理效应。能与受体特异性结合的物质（如神经递质、激素、自体活性物质或药物）称配体。药物（配体）与受体结合产生效应的强度与药物-受体相对结合量成比例。药物与受体结合产生效应的强弱，取决于药物与受体的亲和力和内在活性（效应力）。

根据药物与受体有无亲和力和内在活性，药物又可分为激动剂、部分激动剂和拮抗剂。与受体有亲和力，又有强的内在活性的药物称激动剂；与受体有亲和力，有较弱的内在活性的药物称部分激动剂；与受体有亲和力，而无内在活性的药物称拮抗剂。

拮抗剂又分为竞争性拮抗剂和非竞争性拮抗剂。与激动剂互相竞争同一受体，并且这种结合是可逆的称竞争性拮抗剂。其拮抗作用强弱用拮抗参数（ pA_x ）表示。与激动剂作用于同一受体，但与受体结合牢固，分解慢或是不可逆的，或作用相互关联的不同受体称非竞争性拮抗剂。

6. 受体类型及第二信使

(1) 受体的类型：根据受体蛋白结构、信息传导过程、效应性质、受体位置等特点可分四类：①含离子通道的受体；②G蛋白偶联受体；③具有酪氨酸活性的受体；④细胞内受体。

(2) 第二信使：药物与受体结合后，通过细胞内的信息传导，促发一系列的反应。能将膜外药物或体内激素、神经递质的信号转换为靶信号的某种化学成分称第二信使。最早发现的第二信使为环磷腺苷（cAMP）及环磷鸟苷（cGMP）。现已知有许多物质参与细胞内的信息传导，如G蛋白、二酰甘油（DAG）和1,4,5-三磷酸肌醇（IP₃）及钙离子等。

【复习要点】

1. 掌握药物作用的临床效果。
2. 掌握药物作用量效关系的有关概念。
3. 熟悉药物作用机制。了解受体类型和第二信使。
4. 掌握药物与受体相互作用的相关概念。

•试题•

【A₁型题】

1. 副作用是 
- 治疗量下所产生的与用药目的无关的作用
 - 长期用药或剂量过大引起的反应
 - 机体对药物的耐受性低引起的反应

- D. 机体对药物的敏感性过高引起的反应
E. 以上都不对
2. 用苯巴比妥治疗失眠症，醒后思睡、乏力，这是药物的 B
A. 副作用
B. 后遗效应
C. 继发反应
D. 治疗作用的继续
E. 选择性低引起的作用
3. 有关个体差异的正确叙述是 B D
A. 不同个体应用不同的剂量
B. 不同个体产生的疗效不同
C. 不同个体产生的不良反应不同
D. 相同剂量下，不同个体对药物的反应不同
E. 不同剂量时不同个体的反应不相同 C
4. 治疗指数是 A
A. ED_{50}/LD_{50}
B. ED_{95}/LD_{50}
C. TD_{50}/ED_{50}
D. LD_{50}/ED_{50}
E. ED_{95}/ED_5
- TD_{50}/ED_{50}
 TD_{50}/ED_{95}
 TD_{10}/ED_{50}
5. 激动剂 A
A. 与受体有亲和力，有很强的内在活性的药物
B. 与受体无亲和力，有很强的内在活性的药物
C. 与受体有亲和力，无内在活性的药物
D. 与受体有亲和力，又有较弱的内在活性的药物
E. 与受体无亲和力，有内在活性的药物
6. 安全范围指 C
A. $ED_{50} \sim LD_{50}$ 之间的剂量
B. $ED_5 \sim ED_{50}$ 之间的剂量
C. $ED_{95} \sim TD_5$ 之间的剂量
D. $ED_{95} \sim TD_{50}$ 之间的剂量
E. $ED_{10} \sim TD_{10}$ 之间的剂量
7. 肺炎病人咳嗽应用镇咳药是 B
A. 对因治疗
B. 对症治疗
C. 补充治疗
D. 安慰治疗
E. 以上都不对
8. 半数有效量是 C

- A. 50% 动物产生中毒的剂量
B. 50% 动物死亡的剂量
C. 50% 动物产生阳性反应的剂量 *50% 最大反应强度的药量*
D. 50% 的有效药物浓度
E. 50% 的有效剂量
9. 有关拮抗剂的正确叙述是 *B*
A. 与受体有亲和力的药物
B. 有亲和力，无内在活性的药物
C. 有内在活性，无亲和力的药物
D. 有亲和力，有内在活性的药物
E. 有部分内在活性的药物
10. 药物产生副作用的药理学基础是 *B*
A. 用药剂量大
B. 药物作用的选择性低
C. 药物作用的选择性高
D. 用药时间过长
E. 病人的肝肾功能差
11. 有关受体的错误叙述是 *B*
A. 是细胞进化过程中产生的蛋白组分
B. 能与任何药物结合而引起药理或生理效应
C. 药物受体复合物能引起生理或药理效应
D. 能识别周围环境中某些微量化学物质
E. 受体的数目是可变的
12. 有关变态反应的不正确叙述是 *A, B*
A. 与药物原有效应无关
B. 与剂量有关
C. 与剂量无关
D. 停药后逐渐消失
E. 再用药时可再发生
13. 有关毒性反应的错误叙述是 *C*
A. 剂量过大引起的
B. 长期用药，药物在体内蓄积引起的
C. 不能预知和避免
D. 可以预知和避免
E. 症状较严重

【B₁型题】

题 14~16

- A. 治疗作用