

药学综合知识与技能

内部讲义



执业药师考试研究中心◎编著

中公教育医药卫生考试研究院◎审定

本书特色

★ **名师**总结 大纲精华

★ **透彻**讲解 突出重点

★ **权威**解读 把握趋势

★ **讲练**结合 轻松过关

offcn 中公教育 | 严格依据国家执业药师资格考试新大纲编写

2015 / 新大纲

国家执业药师资格考试辅导用书

药学综合知识与技能 内部讲义

执业药师考试研究中心◎编著
中公教育医药卫生考试研究院◎审定

世界图书出版公司

上海·西安·北京·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能·内部讲义 / 执业药师考试研究中心编著. — 上海: 上海世界图书出版公司, 2015. 7
国家执业药师资格考试辅导用书
ISBN 978-7-5100-9831-4

I. ①药… II. ①执… III. ①药理学—药剂师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 134206 号

责任编辑: 孙妍捷

总策划: 中公教育

封面设计: 中公教育图书设计中心

药学综合知识与技能·内部讲义

执业药师考试研究中心 编著

中公教育医药卫生考试研究院 审定

上海世界图书出版公司 出版发行

上海市广中路 88 号

邮政编码 200083

三河市华骏印务包装有限公司

如有质量或印装问题, 请拨打售后服务电话 010-82838515

各地新华书店经销

开本: 850×1168 1/16 印张: 27 字数: 691 200

2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5100-9831-4/R·344

定价: 52.00 元

<http://www.wpcsh.com.cn>

<http://www.wpcsh.com>

本书编委会

刘姗姗 张 彪 王文赛

成 磊 杨佳妹 宋 新

李 直 王琳丽 唐琳俐

杨俊利 雷诚世 刘美玉

翟文君

前言

《2015执业药师资格考试新版考试大纲》对大纲结构、内容和具体能力要求方面都做了较大的修订。新大纲中,不仅使各专业知识科目的综合性大大增强,而且在具体的考试内容和要求上,加大综合知识与技能的分值比重,降低专业基础知识的比重。

同时根据《2015新大纲》的调整,执业药师具体的题型题量也做了调整,如下表。

考试科目	题量	题型	计分方式
药事管理与法规 药专业知识(一) 药专业知识(二) 药综合知识与技能 中药专业知识(一) 中药专业知识(二) 中药综合知识与技能	120题(较上版规定少 20题)	A型题(最佳选择题) B型题(配伍选择题) C型题(综合分析选择题) X型题(多项选择题)	各个考试科目单独 考试,单独计分, 每题均为1分,满 分为120分

2014年全国执业药师资格考试合格率为19.52%,2013年合格率为15.21%,五六个人参加考试只有一个人才能达到合格分数线,考试难度极大。

在考试难度极高、通过率极低、考试大纲变动很大的情况下,中公教育国家执业药师考试研究中心组织众多辅导名师,根据新考试大纲和历年考试真实情况,总结考试规律和技巧,把握考试重点和难点,精准预测考试趋势,编写了这套切合考试实情、易于理解记忆、重点要点突出、包含经典习题、讲练结合快速提分的精品教材。

本书精心研发,经典权威,帮助考生学习专业知识,顺利通过考试。本书具有以下特点:

针对大纲,系统全面

中公教育执业药师考试研究中心以新考试大纲为根本依据,深入研究大纲变化和近年真题,完全覆盖考试要点。每个章节之前有知识框架或大纲要求,内容全面系统,精准预测考试趋势,使考生理解有思路,作答有依据。

双色印刷,层次分明

本书针对广大执业药师资格考试考生需求,版面设计活泼,采用双色印刷,提高阅读效果,同时彩色标注重要知识点,便于考生把握重点。内容层次分明,条理清晰,重点突出,便于考生复习,使考生记忆有方案。

随堂练习,巩固提高

本书细致分析了执业药师资格考试的命题原理和命题趋势,在每个章节后均配有精选的重要练习题,能使考生在复习完每个章节之后及时练习,巩固强化知识点,加深记忆。希望能帮助考生学练结合,顺利通过考试。

本书可作为执业药师资格考试的辅导用书,也可作为药学专业人员的参考书。

本书在编写过程中,参考了有关文献,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

本书在编写过程中,得到了有关领导和专家的指导,在此表示诚挚的感谢。

目 录

第一章 执业药师与药学服务	1
第一节 药学服务的基本要求	1
第二节 药学服务的能力要求	2
第三节 药学服务内容	5
第二章 药品调剂和药品管理	8
第一节 处方	8
第二节 处方审核	12
第三节 处方调配	26
第四节 药品管理和供应	29
第五节 药学计算	39
第三章 用药教育与咨询	45
第一节 药物信息咨询服务	45
第二节 用药指导	58
第三节 疾病管理与健康宣教	63
第四章 用药安全	66
第一节 药物警戒	66
第二节 药品不良反应	68
第三节 药源性疾病	72
第四节 用药错误	78
第五节 药品质量缺陷	85
第六节 特殊人群用药	88
第五章 药品的临床评价方法与应用	109
第六章 药物治疗基础知识	114
第一节 药物治疗方案制定的一般原则	114
第二节 药物治疗方案制定的基本过程	115
第七章 常用医学检查指标的解读	117
第一节 血常规检查	117
第二节 尿常规检查	123
第三节 粪常规检查	130

第四节	肝功能检查	132
第五节	肾功能检查	137
第六节	其他常用血生化检查	139
第七节	乙型肝炎血清免疫学检查	146
第八章	常见病症的自我药疗	149
第一节	发热	150
第二节	疼痛	152
第三节	视疲劳	155
第四节	沙眼	157
第五节	急性结膜炎	158
第六节	上感与流感	160
第七节	鼻塞	163
第八节	过敏性鼻炎	165
第九节	咳嗽	167
第十节	口腔溃疡	170
第十一节	消化不良	172
第十二节	腹泻	174
第十三节	便秘	177
第十四节	痔疮	180
第十五节	肠道寄生虫病	182
第十六节	营养不良	184
第十七节	阴道炎	189
第十八节	痛经	192
第十九节	痤疮	193
第二十节	荨麻疹	195
第二十一节	湿疹	197
第二十二节	烫伤	198
第二十三节	冻伤(疮)	199
第二十四节	手足真菌感染	201
第二十五节	昆虫叮咬	204
第九章	呼吸系统常见疾病	206
第一节	肺炎	206
第二节	支气管哮喘	214

第三节	慢性阻塞性肺病	220
第四节	肺结核	227
第十章	心血管系统常见病	233
第一节	高血压	233
第二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	242
第三节	血脂异常	251
第四节	心力衰竭	256
第五节	心房颤动	261
第六节	深静脉血栓形成	264
第十一章	神经系统常见疾病	266
第一节	缺血性脑血管病	266
第二节	出血性脑血管病	269
第三节	癫痫	272
第四节	帕金森病	275
第五节	痴呆	278
第六节	焦虑症	282
第七节	抑郁症	286
第八节	失眠症	290
第十二章	消化系统常见疾病	294
第一节	胃食管反流病	294
第二节	消化性溃疡	297
第三节	胆石症和胆囊炎	301
第十三章	内分泌及代谢性疾病	304
第一节	甲状腺功能亢进症	304
第二节	甲状腺功能减退症	307
第三节	糖尿病	311
第四节	骨质疏松症	317
第五节	佝偻病	322
第六节	高尿酸血症与痛风	324
第十四章	泌尿系统常见疾病	331
第一节	尿路感染	331
第二节	尿失禁	334
第三节	下尿路症状 / 良性前列腺增生症	336

第十五章 血液系统疾病	340
第一节 缺铁性贫血	340
第二节 巨幼细胞性贫血	343
第十六章 恶性肿瘤	346
第一节 治疗原则与注意事项	346
第二节 和缓医疗	350
第十七章 常见骨关节疾病	355
第一节 类风湿关节炎	355
第二节 骨性关节炎	358
第十八章 病毒性疾病	362
第一节 病毒性肝炎	362
第二节 艾滋病	366
第三节 带状疱疹	367
第四节 单纯疱疹	369
第十九章 妇科疾病与计划生育	371
第一节 围绝经期综合征	371
第二节 计划生育与避孕	376
第二十章 中毒解救	382
第一节 一般救治措施	382
第二节 催眠药、镇静药、阿片类及其他常用药物中毒	386
第三节 有机磷、香豆素类杀鼠药、氟乙酰胺、氰化物、磷化锌以及各种重金属中毒	395
第四节 蛇咬伤中毒	402
中国医考网 2015 年执业药师考试辅导课程简章	404
中公教育·全国分校一览表	409

第一章

执业药师与药学服务



大纲要求

一、执业药师与药学服务	(一) 药学服务的基本要求	药学服务的内涵与服务对象	(1) 药学服务的重要人群
			(2) 执业药师与药学服务的关系
	(二) 药学服务的开展	1. 药学服务的能力要求	(1) 职业道德
			(2) 专业知识
			(3) 专业技能
		2. 药学服务的内容	(1) 主要工作内容
			(2) 药学服务新进展

第一节 药学服务的基本要求



大纲要求

药学服务的内涵与服务对象	(1) 药学服务的重要人群 (2) 执业药师与药学服务的关系
--------------	-----------------------------------

一、药学服务的内涵

现代药学的发展历史的三个阶段:传统的药品供应为中心的阶段;参与临床用药实践,促进合理用药为主的临床药学阶段;更高层次的以患者为中心,改善患者生命质量的药学服务阶段。

目标:药学服务于1990年由美国学者提倡,其含义是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、药物治疗的安全、有效、经济和适宜性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。

药学服务的最基本的要素:“与药物有关”的“服务”。

药学服务具有很强的社会属性,不仅服务于治疗性用药,还要服务于预防性用药、保健性用药。

二、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)用药周期长的慢性病患者,或需长期甚至终生用药者。

(2)患有多种疾病,病情和用药复杂,需同时合并应用多种药品者。

(3)特殊人群,如特殊体质者、肝、肾功能不全者、血液透析者、过敏体质者、小儿、老年人、妊娠及哺乳期妇女等。

(4)用药效果不佳,需要重新选择药品或调整用药方案、剂量、方法者。

(5)用药后易出现明显不良反应者。

(6)应用特殊剂型、特殊给药途径、药物治疗窗窄需做监测者。

三、执业药师与药学服务

执业药师是指经全国统一考试合格,取得《执业药师资格证书》并经注册登记,在药品生产、经营、使用单位中执业的药学技术人员。

各个执业领域的药师(包括生产和批发企业或者其他岗位)都需要建立以消费者为中心的服务理念,主动参与到药学服务工作中,为保障公众正确、安全、有效、合理用药提供优质的服务。

第二节 药学服务的能力要求



大纲要求

药学服务的能力要求	(1) 职业道德 (2) 专业知识 (3) 专业技能
-----------	----------------------------------

一、职业道德

(1)遵守职业道德,忠于职守,以对药品质量负责、保证人民用药安全有效为基本准则,绝不允许调配、发出没有达到质量标准要求的药品、缺乏疗效的药品。

(2)有良好的人文道德素养,遵循社会伦理规范。

(3)尽力为患者提供专业、真实、准确和全面的信息,并尊重患者隐私,严守伦理道德。

二、专业知识

1. 药专业知识(药师最重要的本领)

具有药学专业背景,具备扎实的药学专业知识。

2. 医学专业知识

药师需要逐渐学习、了解一点相关基础医学知识和临床医学知识,不断拓宽自己的知识面,拓宽思维,便于理解医生的临床思维,协助医生实现其用药治疗的意图,也便于更好地完成患者的用药教育,提高其用药顺应性。

三、专业技能

(一) 调剂技能

调剂(通常包括审方、调配处方和发药)是药师的基本工作。

(二) 咨询与用药教育技能

1. 用药咨询

根据药物咨询对象的不同,可以将其分为患者、医师、护士和公众的用药咨询。

2. 咨询的方式

当面用药指导、电话咨询、书信咨询、传真咨询、邮件咨询、网络咨询等。

在医院或药店建立一个私密的空间开展用药咨询,更有利沟通交流,保护患者隐私。

3. 咨询的流程

了解提问者背景、了解问题背景、理清或重整问题并分类、决定药物资讯搜索策略、对查询到的资料评估分析、组织答案、记录与追踪几步。

4. 用药教育

要用患者能听得懂并愿意遵照执行的语言来进行解释,以提高用药顺应性。

还可使用辅助工具来增进沟通与了解,如视听教材、给药装置(包括滴眼剂、吸入装置、胰岛素笔等),必要时在讲解后,请患者实际操作,通过反馈,了解讲解的效果。

对于容易忘记的资讯,或是需要反复练习的操作步骤,可利用图示及文字做成的宣教材料或单页交给患者。

(三) 药品管理技能

从药品的验收(逐件、逐批核对),到验收合格后按贮存要求上架、定位摆放、标志清晰。按法规等要求对药品进行相关的养护和管理,以保证贮存和发出的药品质量合格。

(四) 药物警戒技能

主动收集药品不良反应,注意了解药品不良反应监测机构发布的药品定期安全性更新报告、药品不良反应警示信息等,接到药品不良事件报告后特别是严重不良反应时,原则上应先进行行之有效的处置、安抚和解疑。

(五) 沟通技能

1. 双向交流的作用

药师与患者之间的良好沟通是建立和保持药患关系、审核药物相关问题、执行治疗方案、监测药物疗效以及开展患者健康教育的基础。通过沟通,患者获得有关用药的指导,药师获取患者的用药感受、问题及用药规律。

2.沟通的技巧

认真聆听,注意使用通俗易懂的语言,尽量避免使用专业术语,谈话时尽量使用短句,使用开放式的提问方式。与患者交谈时,要注意观察对方的表情变化,从中判断其对问题的理解和接受程度。与患者的谈话时间不宜过长,提供的信息也不宜过多,可以准备一些宣传资料,咨询时发给患者,方便患者阅读。

3.关注特殊人群

老年人的视力、听力和用药依从性差,记忆力减退,应反复交代药品的用法和禁忌证直至患者完全明白;针对容易忘服或误服的药品,甚至因商品名的不同而致重复用药而药物过量的现象发生,在用药时宜选择每日仅服用1~2次的药品,书面写清楚用法并交代清晰(或贴附提示标签),有条件可配备分剂量药盒,并叮嘱老年患者家属或子女敦促老人按时、按量服用。

(六)药历书写技能

药历是客观记录患者用药史和药师发现、分析和解决药物相关问题的技术档案,也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,源于病例、别于病历。药历由药师填写,保证患者的用药安全和有效,便于药师开展药学服务,提高患者用药的依从性,提高医疗质量。

2.药历的主要内容和格式

(1)国外模式

SOAP药历是美国卫生系统药师协会推荐的药历书写格式:患者主诉,体检信息,评价,提出治疗方案;TITRS药历模式:主题,诊疗的介绍,正文部分,提出建议,签字。

(2)中国药学会医院药专业委员会推荐国内的药历格式:基本情况+病历摘要+用药记录+用药评价。

表 1-1 药历格式及内容

基本情况	患者姓名、性别、年龄、出生年月、职业、体重或体重指数、婚姻状况、病案号或病区病床号、医疗保险和费用情况、生活习惯和联系方式。
病历摘要	既往病史、体格检查、临床诊断、非药物治疗情况、既往用药史、药物过敏史、主要实验室检查数据、出院或转归。
用药记录	药品名称、规格、剂量、给药途径、起始时间、停药时间、联合用药、进食与嗜好、药品不良反应与解救措施。
用药评价	用药问题与指导、药学干预内容、药物监测数据、对药物治疗的建设性意见、结果评价。

(3)国务院卫生行政部门临床药师培训工作教学药历格式:①患者基本信息;②主诉和现病史;③既往病史、既往用药史、家族史、伴发疾病与用药情况;④临床诊断要点;⑤药物治疗日志;⑥带教老师的批改、点评意见,学员作的药物治疗总结。

(七) 投诉与应对能力

1. 投诉的类型

服务态度和质量 占55%

药品数量 }
药品质量 } 占30%

退药 }
用药后发生严重不良反应 } 占15%
价格异议 }

2. 患者投诉的处理

(1) 选择合适地点: 应尽快将患者带离现场。

(2) 选择合适人员: 不宜由当事人来接待患者。

(3) 接待时要有适当的方式和语言。举止行为要点: 尊重、微笑、举止大方。

(4) 证据原则(强调有形证据): 工作中应注意保存证据以应对患者的投诉(有形证据包括: 处方、清单、药历或电脑存储的相关信息)。

第三节 药学服务内容



大纲要求

药学服务的内容

- (1) 主要工作内容
- (2) 药学服务新进展

一、药学服务的内容

(一) 药学服务的主要实施内容

- (1) 协助医护人员制定和实施药物治疗方案。
- (2) 指导、帮助患者合理使用药物。
- (3) 积极参与疾病的预防、治疗和保健。
- (4) 定期对药物的使用和管理进行科学评估。

(二) 药学服务的具体内容

1. 处方审核

- ① 规范和完整性(前记、正文、后记)。
- ② 病情诊断与合理用药的适宜性、合理性(给药途径、剂量、疗程、报销范围)。

2. 处方调配

直接面向患者的工作岗位,是对药物治疗最基础的保证,也是药师所有工作中最重要的内容,是联系、沟通医、药、患最重要的纽带。

3. 静脉药物配置

集中由药学专业技术人员在万级洁净、密闭环境下,局部百级净化的操作台上进行配置。从患者安全、环境污染和医务人员职业暴露多角度降低风险。

4. 参与临床药物治疗

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,参与患者用药全过程,包括制定合理用药方案。

5. 治疗药物监测

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。

6. 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,其目的是保证用药的合理化。

7. 处方点评

根据原卫生部《处方管理办法》、《医院处方点评管理规范(试行)》和世界卫生组织门诊处方评价指标等相关法规、技术规范,对处方书写的规范性(格式、完整性)及药物临床使用的适宜性进行评价,发现存在或潜在的问题,制定并实施干预和改进措施,促进临床药物合理应用的过程。是提高临床药物治疗学水平的重要手段。

8. 药学信息服务

药学信息收集、保管、整理、评价、传递、提供和利用等工作。是药学服务的关键。

9. 健康教育

二、药学服务新进展

从国际交流和国内实践看,还可以深入开展的工作如下:

1. 药学服务

药学服务计划是药师为个体患者制定的一个或多个计划,包括药学服务点、期望结果、为达到结果而采取的药学干预措施。

2. 药学干预

药学干预即对医师处方的规范性和适宜性进行监测,依据有《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》,到处方的适宜性(诊断与用药)、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。对发现的问题与医师沟通,及时调整用药方案。

3. 药物重整

药物重整是指在患者入院、转科和出院时,药师通过核对新开的医嘱和已有的医嘱,比较患者目前的整体用药情况(包括处方药、非处方药、营养补充剂等)与医嘱是否一致,预防医疗过程中的药品不良事件,避免漏服药物、重复用药、剂量错误和药物相互作用等。

4. 药物治疗管理

综合考虑患者年龄、职业、既往病史、遗传和基因组学、家族病史、经济状况等,既治疗病症,同时又从预防疾病发展和避免用药不良后果等多方面来选择综合治疗方案。

随堂练习

A 型题

处方组成包括()

- A. 患者姓名、性别、年龄、科别、病历号
- B. 医疗机构名称、患者姓名、药品名、剂型、规格、数量、用法
- C. 处方前记、处方正文和处方后记三个部分
- D. 患者姓名、药品名、医师和药师签字
- E. 医院名称、患者姓名、药品名、处方医师签字

【答案】C