

权威专家编写  
严格遵循考纲  
准确把握考点  
考前冲刺必备

# 2009

## 国家执业药师资格考试

### 考点采分

# 药学综合知识与技能

主编 刘克辛

中国中医药出版社

国家执业药师资格考试考点采分

# 药学综合知识与技能

主编 刘克辛

编委 田 燕 王长远

杨春雨 张桂芳

中国中医药出版社

北京市东城区北三环东路38号

邮编 100013

电话 010-8402720

北京医药印刷厂

印刷

16开 787×1092 1/16 印张 20.2 字数 498千字

2009年3月第1版 2009年3月第1次印刷

ISBN 978-7-80231-294-8

定价 35.00元

网址 www.cptcm.com

如蒙惠顾，请向本社或各省市分公司

直接订购，恕不代售

社长热线 010-8402720

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/刘克辛主编. —北京: 中国中医药出版社, 2009. 2

(国家执业药师资格考试考点采分)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 564 - 8

I. 药… II. 刘… III. 药理学—药剂人员—资格考核  
—自学参考资料 IV. R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 213105 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

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 20.5 字数 496 千字

2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 564 - 8

\*

定价 42.00 元

网址 www.cptcm.com

如有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 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

# 前 言

本书是国家执业药师资格考试药学综合知识与技能的复习参考书，由具有丰富教学、执业药师考试辅导经验的专家根据最新考试大纲的内容要求编排而成。

本书编写主要具有以下几个特点。

1. 突出考点：全书严格按照考试大纲的要求编写，划分复习要点——考点。精炼教材内容，突出重点，便于考生记忆。

选择题以两种形式出现，一是贯穿于考点内容之中，点中有题，加深记忆，以题推点，提示重点。一是列于各考点之后，让考生了解出题的要点，准确把握考试精髓。（选项前“□”提示为多项选择题；选项前“○”提示为单项选择题）

2. 重点等级：每个考点均标有重点等级，重点等级的星数表示考试大纲要求的程度，星数越多，考点重要程度越高，考生应给予更多重视。

3. 考试真题：提供部分历年考试真题，目的是帮助考生尽快熟悉考试形式、特点及方法，提高应试能力和考试技巧。

本书第一、二、五、十二、十三单元由田燕编写，第三单元由杨春雨、张桂芳编写，第四单元由杨春雨编写，第六、八、九单元由刘克辛编写，第七、十、十一单元由王长远编写。此外，在本书编写过程中阎善郁、王峰、李钰、赵丽华、吴会军、曹志军、靳长青、邹剑、张伟、张琦、洪峙、赵伟、郭斌、郝岩岩、郑大伟、魏华海、林晓东、白雅君为本书做了大量资料、文字处理工作，借此机会向他们表示感谢！

由于本书涉及内容广泛，虽经全体编者反复修改，但由于水平和能力有限，难免有不妥之处，恳请广大读者多提宝贵意见。

编 者

2008年11月

# 国家执业药师资格考试

## 药学综合知识与技能基本情况及题型说明

国家执业药师资格考试是职业准入考试，凡符合条件经过本考试并成绩合格者，由国家颁发《执业药师资格证书》，表明其具备了申请执业药师注册的资格。此资格在全国范围内有效。考试由人事部、国家食品药品监督管理局共同负责。实行全国统一大纲、统一命题、统一组织的考试制度，采用笔试、闭卷考试形式。

### 一、考试科目设置

执业药师考试科目分为药学和中药学两类。药学类包括：药事管理与法规（药学类、中药学类共用）、药学综合知识与技能、药理学专业知识（一）（包括药理学部分和药物分析部分）、药理学专业知识（二）（包括药剂学部分和药物化学部分）；中药学类包括：药事管理与法规（药学类、中药学类共用）、中药学综合知识与技能、中药学专业知识（一）（含中药学部分和中药药剂学部分）、中药学专业知识（二）（含中药鉴定学部分和中药化学部分）。

各科单独考试，单独计分，每份试卷满分为100分，全部为选择题。其中：中药学专业知识（一）：中药学部分和中药药剂学部分卷面分值比例为6:4；中药学专业知识（二）：中药鉴定学部分与中药化学部分卷面分值比例为6:4；药理学专业知识（一）：药理学部分与药物分析部分卷面分值比例为6:4；药理学专业知识（二）：药剂学部分与药物化学部分卷面分值比例为6:4。中药执业药师资格考试时间一般在每年的10~11月，报名时间一般在每年的4~7月，具体时间由当地人事考试中心公布。考试分两天进行，每科目考试时间长度为150分钟。

### 二、免试条件

（一）按照国家有关规定评聘为高级专业技术职务，并具备下列条件之一者，可免试《药学（中药学）专业知识（一）》、《药学（中药学）专业知识（二）》两个科目，只参加《药事管理与法规》《综合知识与技能（药学、中药学）》两个科目的考试：

1. 中药学徒、药学或中药学专业中专毕业，连续从事药学或中药学专业工作满20年。
2. 取得药学、中药学专业或相关专业大专以上学历，连续从事药学或中药学专业工作满15年。

（二）在本年度全国执业药师资格考试中，对各单位在药学（中药学）岗位上工作并符合下列条件之一的专业技术人员，可免试部分科目，只参加《综合知识与技能（药学、中药学）》一个科目的考试：

1. 1988年底以前，取得药学（中药学）专业大专以上学历，连续从事药学（中药学）专业工作满10年，并按国家统一规定评聘为中级专业技术职务。

2. 1990 年底以前, 取得药学 (中药学) 专业大学本科学历, 连续从事药学 (中药学) 专业工作满 8 年, 并按国家统一规定评聘为中级专业技术职务。

3. 1999 年 4 月 1 日以前, 在药学 (中药学) 专业岗位上工作, 按国家统一规定评聘为药学 (中药学) 高级专业技术职务。

### 三、报考条件

(一) 凡中华人民共和国公民和获准在我国境内就业的其他国籍的人员具备以下条件之一者, 均可报名参加执业药师资格考试。

1. 取得药学、中药学或相关专业中专学历, 从事药学或中药学专业工作满七年。

2. 取得药学、中药学或相关专业大专学历, 从事药学或中药学专业工作满五年。

3. 取得药学、中药学或相关专业本科学历, 从事药学或中药学专业工作满三年。

4. 取得药学、中药学或相关专业第二学士学位、研究生班毕业或取得硕士学位, 从事药学或中药学专业工作满一年。

5. 取得药学、中药学或相关专业博士学位。

(二) 免试条件按照国家有关规定评聘为高级专业技术职务, 并具备下列条件之一者, 可免试药学 (或中药学) 专业知识 (一)、药学 (或中药学) 专业知识 (二)。

1. 中药学徒、药学或中药学专业中专毕业, 连续从事药学或中药学专业工作满 20 年。

2. 取得药学、中药学专业或相关专业大专以上学历, 连续从事药学或中药学专业工作满 15 年。

### 四、考试成绩管理

考试以两年为一个周期, 参加全部科目考试的人员须在连续两个考试年度内通过全部科目的考试。属于免试部分科目的人员须在一个考试年度内通过应考科目的考试。

### 五、题型说明

国家执业药师资格考试试题全部为标准化客观题, 分为 A、B、X 三种题型。考生在固定的备选答案中选择正确的、最符合题意的答案, 不需作解释和论述。现举例说明如下。

#### (一) A 型题 (最佳选择题)

##### 1. 题型说明

以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案, 并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

##### 2. 试题举例

[例 1] 用于各种口服药物或毒物中毒的洗胃液是 ( )。

A. 高锰酸钾液

B. 药用炭、鞣酸、氧化镁的混合液

C. 过氧化氢水溶液

D. 生理盐水

E. 鞣酸溶液

答案 B

##### 3. 答题要领

每道试题由一个题干和五个备选答案项组成。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确

答案，其余选项为干扰答案，不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案。

## (二) B型题 (配伍选择题)

### 1. 题型说明

以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

### 2. 试题举例

[例题 2] (1~3 题共用备选答案)

- A. 立即用 5% 碳酸氢钠溶液冲洗后，再用清水冲洗
- B. 以大量清水、肥皂水冲洗，继以 30% ~ 50% 乙醇擦洗，再以饱和硫酸钠溶液湿敷，24 小时内忌用油膏
- C. 以 5% 氯化钙溶液清洗
- D. 用棉花蘸松节油清除后，再涂羊毛脂
- E. 以 1:2000 的高锰酸钾溶液洗胃

- 1. 皮肤被硫酸、盐酸、硝酸灼伤应 ( )
- 2. 皮肤被沥青灼伤应 ( )
- 3. 口服阿片类药物中毒应 ( )

答案 1. A 2. D 3. E

### 3. 答题要领

开始提供 A、B、C、D、E 五个备选答案，各题共用这五个备选答案，要求为每一道题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次、多次，也可以不被选择。

## (三) X型题 (多项选择题)

### 1. 题型说明

以下每道题后面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择备选答案中的所有正确答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

### 2. 试题举例

[例题 3] 口服氨基甲酸酯类、有机氟类灭鼠药中毒时，共同的解救方法有 ( )

- A. 给予硫酸阿托品
- B. 洗胃
- C. 导泻
- D. 洗胃后饮用牛奶
- E. 口服钙盐

答案 BC

### 3. 答题要领

X 型题由 1 个题干和 A、B、C、D、E 五个备选答案组成，题干在前，选项在后。要求考生从 5 个备选答案中选出 2 个或 2 个以上的正确答案，多选、少选、错选均不得分。

# 目 录

<b>第一单元 药学服务与咨询</b> .....	1
考点 1: 药学服务的含义 .....	1
考点 2: 实施药学服务的背景 .....	1
考点 3: 从事药学服务应具备的素质 .....	2
考点 4: 沟通的意义和技巧 .....	2
考点 5: 药历书写 .....	4
考点 6: 药学服务中的投诉与应对 .....	5
考点 7: 药学服务的主要实施内容 .....	6
考点 8: 药学服务的具体工作 .....	7
考点 9: 药学服务的对象 .....	8
考点 10: 药学服务的效果 .....	9
考点 11: 用药咨询 .....	9
考点 12: 咨询环境与方式 .....	9
考点 13: 咨询内容 .....	10
考点 14: 药师在特殊情况下的提示及需要特别关注的问题 .....	10
考点 15: 医师用药咨询 .....	11
考点 16: 护士用药咨询 .....	12
考点 17: 公众用药咨询 .....	12
<b>第二单元 处方调剂</b> .....	13
考点 1: 处方的性质 .....	13
考点 2: 处方的分类 .....	14
考点 3: 处方格式 .....	14
考点 4: 处方书写的基本要求 .....	15
考点 5: 处方中常见的外文缩写及含义 .....	17
考点 6: 处方的形式审核 .....	19
考点 7: 剂型与给药途径 .....	20
考点 8: 对规定必须做皮试的药物, 处方医师是否注明过敏试验及结果的判定 .....	21
考点 9: 药物相互作用对药效学的影响 .....	21
考点 10: 药物相互作用对药动学的影响 .....	24
考点 11: 药物的体外配伍禁忌 .....	26
考点 12: 化学药与中成药的联合应用 .....	26

考点 13:处方调配 .....	28
考点 14:核查与发药 .....	28
考点 15:新技术在药品调配中的应用 .....	29
考点 16:依从性的含义 .....	30
考点 17:患者缺乏依从性产生的后果 .....	30
考点 18:提高依从性的方法 .....	30
考点 19:剂型的正确使用 .....	31
考点 20:服用药物宜多喝水 .....	34
考点 21:饮食与吸烟对药品疗效的影响 .....	35
考点 22:处方差错的内容 .....	38
考点 23:出现差错的原因 .....	39
考点 24:差错的防范和处理 .....	39
考点 25:调配差错的应对原则和报告制度 .....	40
考点 26:老幼剂量的换算 .....	40
考点 27:药物剂量(重量、容量)单位与换算 .....	42
考点 28:浓度的计算 .....	43
考点 29:维生素类药物常用单位与质量的换算 .....	44
<b>第三单元 常用医学检查指标及其临床意义 .....</b>	<b>45</b>
考点 1:血常规检查 .....	45
考点 2:白细胞计数(WBC) .....	45
考点 3:白细胞分类计数(DC) .....	46
考点 4:红细胞计数(RBC) .....	48
考点 5:血红蛋白(Hb) .....	49
考点 6:血小板计数(PLT) .....	49
考点 7:红细胞沉降率(ESR) .....	51
考点 8:尿液及尿液检查目的 .....	52
考点 9:尿液酸碱度(urine pH) .....	52
考点 10:尿比重(SG) .....	52
考点 11:尿蛋白(PRO) .....	53
考点 12:尿葡萄糖(GLU) .....	53
考点 13:尿胆红素(BIL) .....	54
考点 14:尿胆原(URO) .....	55
考点 15:粪外观(fecal appearance) .....	55
考点 16:粪隐血(fecal occult blood test) .....	57
考点 17:血清丙氨酸氨基转移酶(ALT,GPT) .....	57
考点 18:血清 $\gamma$ -谷氨酰转移酶( $\gamma$ -GT) .....	58
考点 19:血清碱性磷酸酶(ALP) .....	59
考点 20:血清总蛋白、白蛋白和球蛋白(total protein, albumin, globulin) .....	60

28	考点 21:乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)	61
28	考点 22:乙型肝炎病毒表面抗体(抗-HBs、HBsAb)	62
08	考点 23:乙型肝炎病毒 e 抗原(HBeAg)	62
08	考点 24:乙型肝炎病毒 e 抗体(抗-HBe、HBeAb)	63
08	考点 25:乙型肝炎病毒核心抗体(抗-HBc、HBcAb)	63
00	考点 26:肾功能检查	64
00	考点 27:血清尿素氮(BUN)	64
10	考点 28:血肌酐(Cr)	65
50	考点 29:淀粉酶(AMY)	66
50	考点 30:低密度脂蛋白胆固醇(LDL-ch)	66
50	考点 31:高密度脂蛋白胆固醇(HDL-ch)	67
	<b>第四单元 常见病症的自我药疗</b>	<b>69</b>
20	考点 1:自我药疗	69
40	考点 2:发热的指标与病因	69
40	考点 3:发热的临床表现	70
40	考点 4:发热的药物治疗	71
20	考点 5:发热的用药注意事项	71
00	考点 6:头痛所提示的先兆症状	73
00	考点 7:偏头痛、紧张性头痛、三叉神经痛与头痛的区别	73
00	考点 8:头痛的药物治疗	74
70	考点 9:头痛的用药注意事项	75
70	考点 10:咳嗽的药物治疗	76
80	考点 11:咳嗽的用药注意事项	77
80	考点 12:消化不良的病因	77
00	考点 13:消化不良的临床表现	78
00	考点 14:消化不良的药物治疗	78
001	考点 15:腹泻的临床表现	79
001	考点 16:腹泻的药物治疗	80
001	考点 17:腹泻的用药注意事项	81
101	考点 18:便秘的临床表现与分类	82
501	考点 19:便秘的药物治疗	82
001	考点 20:痛经的临床表现	84
001	考点 21:痛经的药物治疗	84
001	考点 22:鼻黏膜肿胀的药物治疗	85
101	考点 23:鼻黏膜肿胀的用药注意事项	86
201	考点 24:口腔溃疡	86
001	考点 25:口腔溃疡的药物治疗	86
001	考点 26:口腔溃疡的用药注意事项	87

16	· 考点 27:咽炎的临床表现	88
20	· 考点 28:咽炎的药物治疗	88
26	· 考点 29:咽炎的用药注意事项	89
30	· 考点 30:感冒与流感病原体的区别	89
36	· 考点 31:感冒与流感的临床表现	89
40	· 考点 32:抗感冒药的组方原则	90
46	· 考点 33:感冒与流感的药物治疗	90
50	· 考点 34:感冒与流感的用药注意事项	91
56	· 考点 35:缺铁性贫血的病因	92
60	· 考点 36:缺铁性贫血的临床表现	92
66	· 考点 37:缺铁性贫血与恶性贫血的区别	92
70	· 考点 38:缺铁性贫血的药物治疗及常用铁剂的作用特点	93
76	· 考点 39:缺铁性贫血的用药注意事项	93
80	· 考点 40:蛔虫病概念	94
86	· 考点 41:蛔虫病的临床表现	94
90	· 考点 42:蛔虫病的药物治疗	94
96	· 考点 43:脓疱疮的药物治疗	95
100	· 考点 44:寻常痤疮概述	96
104	· 考点 45:寻常痤疮的临床表现	96
108	· 考点 46:寻常痤疮的药物治疗	96
114	· 考点 47:冻伤(疮)概述	97
118	· 考点 48:冻伤(疮)的临床表现	97
124	· 考点 49:冻伤(疮)的药物治疗	98
128	· 考点 50:荨麻疹的选药	98
134	· 考点 51:手足浅表性真菌感染(手、足癣)的类型与临床表现	99
138	· 考点 52:手足浅表性真菌感染(手、足癣)的药物治疗	99
144	· 考点 53:沙眼概述	100
148	· 考点 54:沙眼的临床表现	100
154	· 考点 55:沙眼的药物治疗	100
158	· 考点 56:急性结膜炎的临床表现	101
164	· 考点 57:急性结膜炎的药物治疗	102
<b>第五单元 十种疾病的药物治疗</b>		
168	· 考点 1:血压分类	103
174	· 考点 2:高血压的病因与发病机制	103
178	· 考点 3:高血压的分类	104
184	· 考点 4:高血压的临床表现及并发症	105
188	· 考点 5:高血压的危险分层	106
194	· 考点 6:抗高血压药物治疗原则	106

241	考点 7:抗高血压药的种类	107
241	考点 8:血脂的分类	107
141	考点 9:高脂血症的临床表现	107
141	考点 10:脑卒中的分类、病因及临床表现	107
141	考点 11:脑卒中的先兆症状	109
141	考点 12:脑卒中的非药物治疗	109
101	考点 13:脑卒中药物治疗的原则	110
101	考点 14:缺血性脑卒中急性期治疗	110
121	考点 15:出血性脑卒中急性期治疗	111
121	考点 16:短暂性脑缺血发作治疗	112
121	考点 17:治疗脑卒中药的合理应用	112
121	考点 18:消化性溃疡病的病因与促成消化性溃疡病的外部因素	114
121	考点 19:消化性溃疡病的临床表现	114
121	考点 20:消化性溃疡病的常见治疗	116
121	考点 21:幽门螺杆菌(Hp)感染的治疗	118
121	考点 22:抗消化性溃疡药的合理应用	119
101	考点 23:糖尿病的分型	120
101	考点 24:糖尿病的临床表现与并发症	121
101	考点 25:糖尿病的诊断标准	123
101	考点 26:治疗糖尿病药物的选用	123
101	考点 27:胰岛素(insulin)制剂种类和特点	125
101	考点 28:治疗糖尿病药的合理应用	125
101	考点 29:骨质疏松的病因	128
101	考点 30:骨质疏松症的主要症状	128
101	考点 31:老年性与妇女绝经后骨质疏松症的主要特点	129
111	考点 32:治疗骨质疏松药的合理应用	130
151	考点 33:肺炎的分类	135
151	考点 34:肺炎的临床表现	136
151	考点 35:肺炎的药物治疗概述	138
151	考点 36:肺炎抗感染治疗	138
151	考点 37:肺炎对症和支持治疗	138
151	考点 38:选择治疗肺炎的抗菌药物的基本原则	139
151	考点 39:应用治疗肺炎的抗菌药物的基本原则	141
151	考点 40:尿道炎的概述	142
151	考点 41:尿道炎的病原体分型	142
151	考点 42:尿道炎的治疗	143
151	考点 43:治疗尿道炎药的合理应用	144
101	考点 44:结核病的概述	144

701	考点 45:结核病的感染途径	145
701	考点 46:结核病的临床表现	145
701	考点 47:抗结核化学药物治疗目的与作用	146
701	考点 48:结核病的化疗方案	146
701	考点 49:结核病对症治疗	148
701	考点 50:抗结核药的合理应用	149
701	考点 51:艾滋病的概述	150
701	考点 52:传播途径	150
701	考点 53:艾滋病的临床表现	151
701	考点 54:艾滋病的基本治疗	151
701	考点 55:药物联合治疗或高活性抗逆转录酶病毒联合疗法(HAART)	152
701	考点 56:抗艾滋病药联合治疗的目的	153
701	考点 57:抗艾滋病药的合理应用	153
<b>第六单元 特殊人群的用药指导</b>		156
701	考点 1:小儿不同发育阶段的用药特点	156
701	考点 2:小儿用药注意事项	159
701	考点 3:老年人的疾病	160
701	考点 4:老年人患病的特点	160
701	考点 5:老年人的药动学特点	161
701	考点 6:老年人的药效学特点	162
701	考点 7:老年人常用药物的不良反应	163
701	考点 8:老年人的用药注意事项	165
701	考点 9:药物对孕妇的影响	168
701	考点 10:不同孕期用药特点	168
701	考点 11:药物对胚胎及胎儿的不良影响	169
701	考点 12:妊娠期妇女用药注意事项	171
701	考点 13:药物在乳汁中的排泄	172
701	考点 14:驾驶员应慎用的药物	172
701	考点 15:驾驶员用药的防范措施	174
701	考点 16:兴奋剂的概念和分类	175
701	考点 17:兴奋剂的危害	175
701	考点 18:肝功能不全时药动学和药效学特点	176
701	考点 19:肝功能不全患者用药原则	177
701	考点 20:肾功能不全时药动学和药效学特点	177
701	考点 21:肾功能不全患者用药原则	179
701	考点 22:血液透析	179
701	考点 23:腹膜透析	179
701	考点 24:透析患者给药剂量的调整	180

252	考点 25:透析患者用药注意事项	180
252	考点 26:通过血液或腹膜透析清除的药物	182
<b>第七单元 临床常见中毒物质与解救</b>		
258	考点 1:中毒基本概念	183
258	考点 2:清除未吸收的毒物	183
259	考点 3:加速毒物排泄,减少吸收	187
261	考点 4:特殊解毒剂种类及适应证	187
262	考点 5:巴比妥类镇静催眠药	191
262	考点 6:苯二氮革类镇静催眠药	192
262	考点 7:醛类镇静催眠药	193
263	考点 8:三环类抗抑郁药中毒与解救	193
263	考点 9:抗癫痫药中毒	194
263	考点 10:有机磷类农药中毒	196
263	考点 11:氨基甲酸酯类农药中毒	198
263	考点 12:甲脞类农药中毒	199
263	考点 13:酰胺、脲、胍及苯胺类农药中毒	200
263	考点 14:有机硫类农药中毒	201
263	考点 15:有机氯类农药中毒	202
263	考点 16:拟除虫菊酯类	202
263	考点 17:杂环类农药中毒	203
263	考点 18:复合农药中毒	204
263	考点 19:灭鼠药中毒	204
263	考点 20:麻醉性镇痛药中毒	206
263	考点 21:麻黄碱中毒	207
263	考点 22:麦角和麦角胺中毒	208
263	考点 23:异烟肼中毒	208
263	考点 24:乙醇(酒精)中毒	208
263	考点 25:含有毒性物质的食物急性中毒	210
<b>第八单元 治疗药物监测及个体化给药</b>		
263	考点 1:血药浓度与药物疗效的关系	212
263	考点 2:影响血药浓度的因素	213
263	考点 3:治疗药物监测的原则	216
263	考点 4:常用血药浓度测定的方法及比较	217
263	考点 5:临床常需 TDM 的药物	218
263	考点 6:个体化给药概述	220
263	考点 7:制订个体化给药方案的方法	221
263	考点 8:肝功能受损患者的个体化给药	223
263	考点 9:肾功能受损患者的个体化给药	224

<b>第九单元 药品的临床评价</b> .....	225
581 考点 1:药品临床评价的概念与阶段 .....	225
581 考点 2:药品临床评价的特点与意义 .....	226
581 考点 3:药物利用研究 .....	228
581 考点 4:药物利用研究的常用方法 .....	229
581 考点 5:药物流行病学的作用与研究范畴 .....	230
581 考点 6:药物流行病学研究方法 .....	231
591 考点 7:药物警戒概念及背景 .....	232
591 考点 8:循证医学的核心内容 .....	233
591 考点 9:循证药物信息 .....	233
591 考点 10:循证医学的要素与证据分类 .....	233
591 考点 11:药物经济学基本概念 .....	234
591 考点 12:药物经济学的研究方法 .....	236
591 考点 13:药物经济学研究中需注意的问题 .....	238
<b>第十单元 药物临床使用的安全性</b> .....	241
602 考点 1:影响药物临床使用安全性的因素 .....	241
602 考点 2:用药差错的概念与分类 .....	242
602 考点 3:用药差错监测 .....	243
602 考点 4:抗菌药物滥用的危害 .....	244
602 考点 5:抗菌药物治疗性应用的基本原则 .....	244
602 考点 6:抗菌药物预防性应用的基本原则 .....	246
602 考点 7:抗菌药物在特殊病理、生理状况患者中应用的基本原则 .....	247
602 考点 8:抗菌药物的合理使用 .....	251
602 考点 9:糖皮质激素类药物滥用危害 .....	252
602 考点 10:糖皮质激素类药物用药原则 .....	252
602 考点 11:糖皮质激素类药物合理使用 .....	253
602 考点 12:维生素类药物滥用危害 .....	254
602 考点 13:维生素类药物合理使用 .....	255
612 考点 14:非甾体抗炎药滥用危害 .....	256
612 考点 15:非甾体抗炎药用原则 .....	258
612 考点 16:输液剂滥用危害 .....	258
612 考点 17:输液剂用药原则 .....	259
612 考点 18:输液剂合理应用 .....	259
612 考点 19:引起药源性疾病的患者因素 .....	260
612 考点 20:引起药源性疾病的药物因素 .....	261
612 考点 21:药源性消化系统疾病 .....	263
612 考点 22:药源性肾病 .....	263
612 考点 23:药源性血液系统疾病 .....	264

考点 24:药源性神经系统疾病 .....	265
考点 25:药源性疾病的诊断方法 .....	266
考点 26:药源性疾病的治疗 .....	267
<b>第十一单元 药品的保管</b> .....	<b>268</b>
考点 1:影响药品质量的因素 .....	268
考点 2:药品的外观检查 .....	270
考点 3:易受光线影响而变质的药品及保管方法 .....	271
考点 4:易受湿度影响而变质的药品及保管方法 .....	272
考点 5:易受温度影响而变质的药品及保管方法 .....	273
考点 6:中药饮片和中成药的保管方法 .....	275
考点 7:易燃、易爆危险品的保管方法 .....	276
<b>第十二单元 药物信息服务</b> .....	<b>278</b>
考点 1:药学信息和药物信息的区别 .....	278
考点 2:药物信息的特点 .....	278
考点 3:获取药物信息的途径 .....	279
考点 4:一级文献 .....	280
考点 5:二级文献 .....	280
考点 6:三级文献 .....	283
考点 7:药物信息评价的原则 .....	286
考点 8:药物信息评价的标准 .....	287
考点 9:药物信息的管理 .....	289
<b>第十三单元 医疗器械基本知识</b> .....	<b>290</b>
考点 1:医疗器械的概念 .....	290
考点 2:医疗器械的基本质量特性 .....	290
考点 3:医疗器械产品的分类 .....	291
考点 4:医疗器械的监督管理 .....	292
考点 5:卫生材料及敷料 .....	294
考点 6:一次性使用无菌医疗器械 .....	296
考点 7:体温计 .....	299
考点 8:血压计 .....	300
考点 9:手持式家用血糖分析仪 .....	301
考点 10:制氧机 .....	302
考点 11:助听器 .....	304
考点 12:拔罐器 .....	305
考点 13:针具 .....	307
考点 14:灸具 .....	309

## 第一单元 药学服务与咨询

### 考点 1: 药学服务的含义

重点等级: ☆☆☆☆

药学服务 I 【A. 英文是 pharmaceutical service B. 是在临床药学工作的基础上发展起来的 C. 药学服务与传统的药物治疗有很大的区别 D. 其含义是药师应向公众提供直接的与药物使用有关的服务 E. 目的是提高药物治疗的安全性、有效性和经济性, 改善和提高人类生命质量】。

药学服务最基本的要素是 II 【A. 供应药品 B. 参与临床用药实践 C. 与药物有关的服务 D. 提供用药咨询 E. 指导合理用药】。所谓服务, 即不以实物形式, 而以提供信息和知识的形式满足公众某种特殊需要。药学服务中的“服务”不同于一般的仅限于行为上的功能, 它包含的是一个群体(药师)对另一个群体(患者)的关怀和责任。由于这种服务与药物有关, 那么这种服务应涉及全社会使用药物的患者, 包括 III 【A. 住院患者 B. 门诊患者 C. 社区患者 D. 家庭患者 E. 急诊患者】, 监护他们在用药全程中的安全、有效、经济和适宜。因此, 药学服务具有很强的社会属性。药学服务的社会属性还表现在不仅服务于治疗性用药, 而且还要服务于预防性用药、保健性用药。

IV 【A. 以药物为中心 B. 以医生为中心 C. 以患者为中心 D. 以药师为中心 E. 以消费者为中心】的药学服务已成为全球药师共同追求的目标, 实施全程化的药学服务是全体药师共同的责任。广大药师向患者提供符合伦理和执业标准的药学服务, 是适应时代、社会和经济发展的必然。经过 10 多年来药学服务的实践, 药师的职业观念已经发生了根本性的转变, 由过去的关注药物转向直接面向患者和消费者, 这同时也就要求药师把自己的全部活动建立在以患者为中心的基础上, 主动服务、关心或关怀、保障患者用药的安全、有效、经济、适宜, 实现最大程度改善和提高患者身心健康的目标。

参考答案 I BCDE II C III ABCD IV C

### 考点 2: 实施药学服务的背景

重点等级: ☆☆☆☆

1. 人类疾病谱的变化以及人们对提高生命质量的期望是实施药学服务的前提。  
2. 社会公众对药学服务的迫切需求是 I 【A. 实施药学服务的前提 B. 药学服务的理论基础 C. 实施药学服务的制度保障 D. 实施药学服务的基础 E. 实施药学服务的技术保障】。

3. 药学学科的发展为药学服务奠定了重要的理论基础 随着社会的发展和科技的进步, 药物治疗方面的知识越来越完善, 药学信息对合理用药进行了解释和设计, 药物经济学对于药物治疗方案成本-效果的比较和选择, 循证医学为研究药物疗效、不良反应的发生等提供重要依据。II 【A. 药学 B. 医学心理学 C. 临床医学 D. 护理学 E. 毒理学】并称为现代药物治疗模式的三大支柱。药物治疗学、药物经济学、生物药剂学、药学信息学以及相关学科如生物技术、信息技术等学科的发展为药学服务奠定了理论基础。