

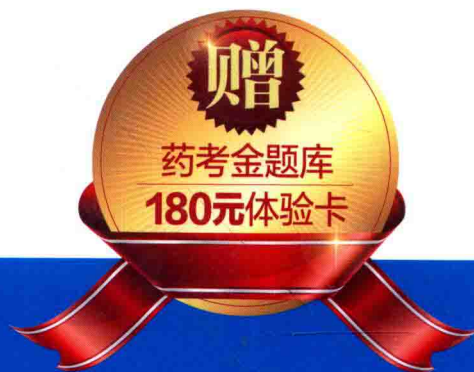
- 知识导图梳理结构 —
- 命题思路指出重点 —
- 知识精讲强化记忆 —
- 实战练习查漏补缺 —

2016

国家执业药师考试**复习精要** 

# 药学综合知识与技能 20讲

• 主编 刘博文



中国医药科技出版社

2016国家执业药师考试 (复习精要)

★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★

# 药学综合知识与技能

## 20讲



编委 (按姓氏笔画排序)

龙军 刘博文 张洁蕾  
骆殊 徐徕 高一鹭



药师在线

51YAOSHI.COM

价值 ¥180元

药考金题库 (10天体验卡)

学习卡使用说明:

1. 登陆官网www.51yaoshi.com注册成为“药师在线”会员;
2. 使用卡号和密码在线激活后,直接进入学习桌面;
3. 本卡7
4. 如有
5. 本卡

卡号:

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书是“2016 国家执业药师考试复习精要”系列之一。由具有丰富考前培训经验的专家、学者围绕新大纲要求,以 2016 年国家执业药师考试指南为依据,并研析了 2015 年考试真题考点覆盖情况精编而成。书中按专题精讲编排,每讲中“精要知识导图”梳理相应的内容体系;“命题思路”分析本讲内容在历年考试中的重要程度;“知识精讲”总结凝练考试要点,其中“经典真题”再现了往年考试中相关知识点的考试形式,帮助考生巩固记忆;“实战练习”方便考生举一反三、强化对考点内容的掌握。本书记练结合、针对性强,是参加 2016 年国家执业药师资格考试的考生不可多得的考前必备参考书。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能 20 讲 / 刘博文主编. —北京:中国医药科技出版社, 2016. 4

2016 国家执业药师考试复习精要

ISBN 978-7-5067-8347-7

I. ①药… II. ①刘… III. ①药理学-资格考试-自学参考资料 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 060872 号

美术编辑 陈君杞

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1000mm<sup>1/16</sup>

印张 18<sup>3/4</sup>

字数 299 千字

版次 2016 年 4 月第 1 版

印次 2016 年 4 月第 1 次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8347-7

定价 55.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

出

版

说

明

国家执业药师资格考试属于行业准入考试。根据有关规定,凡在药品生产、经营和使用等领域重要岗位工作的从业人员必须通过这个考试,成绩合格,取得“国家执业药师资格证书”,才能从事该领域的相关工作。

为帮助各位考生在紧张的工作之余获得良好的备考效果,我们邀请具有丰富考前辅导经验的专家、讲师组成团队,精心编写了“2016 国家执业药师考试复习精要”丛书。本丛书是在研究各科目历年考试命题思路的基础上,参照相应的《国家执业药师考试指南》(第七版·2016)编写而成。

本丛书各分册按专题精讲的形式编写,设计有“精要知识导图”“命题思路”“知识精讲”“经典真题”“实战练习”等版块,有针对性地精讲新指南的重要内容。各版块功能特色在于:

1. “精要知识导图”在每讲开篇处,用组织结构图的形式梳理归纳本讲的知识体系,以使考生对该讲的主要考点内容了然于心。

2. “命题思路”在分析历年考试真题的基础上,判断和总结实际考试中对该讲内容考查的比重情况,结合多年的考前辅导经验,指出相关内容复习的重点、难点及重要程度。

3. “知识精讲”是每讲的主干部分,融入编者多年的教学培训经验、解题技巧,以表格、挂线图、线条图及文字等多种形式,简明直观地讲解相关知识点,帮助考生快速掌握重要的和易混淆的内容。所附“经典真题”帮助考生熟悉相关知识的考查方式。

4. “实战练习”紧随每讲之后,根据该讲内容繁简和在考试中所占比重,设计有数量不等的题目,以强化考生对该讲相关知识的应用和掌握。

本丛书内容精练,记练结合,为考生提供权威且详尽、针对性强的专业考前辅导,让你的复习备考事半功倍。在复习过程中,有任何意见和建议,欢迎与我们联系,我们的邮箱是 [yykj401@163.com](mailto:yykj401@163.com)。预祝你顺利通过考试!

中国医药科技出版社

2016年4月

INTRODUCTION

<b>第 1 讲 执业药师与药学服务</b> .....	<b>1</b>
第一节 药学服务的基本要求 .....	2
第二节 药学服务的能力要求 .....	2
第三节 药学服务内容 .....	4
<b>第 2 讲 药品调剂和药品管理</b> .....	<b>6</b>
第一节 处方 .....	7
第二节 处方审核 .....	8
第三节 处方调配 .....	17
第四节 药品管理和供应 .....	18
第五节 药学计算 .....	25
<b>第 3 讲 用药教育与咨询</b> .....	<b>36</b>
第一节 药物信息咨询服务 .....	37
第二节 用药指导 .....	43
第三节 疾病管理与健康教育 .....	52
<b>第 4 讲 用药安全</b> .....	<b>60</b>
第一节 药物警戒 .....	61
第二节 药品不良反应 .....	62
第三节 药源性疾病 .....	64
第四节 用药错误 .....	67
第五节 药品质量缺陷 .....	68
第六节 特殊人群用药 .....	68
<b>第 5 讲 药品的临床评价方法与应用</b> .....	<b>94</b>
第一节 治疗药物评价 .....	94
第二节 药物基因组学 .....	98
第三节 循证医学与药物治疗 .....	98
<b>第 6 讲 药物治疗基础知识</b> .....	<b>102</b>
第一节 药物治疗方案制定的一般原则 .....	102

第二节	药物治疗方案制定的基本过程 .....	103
<b>第 7 讲</b>	<b>常用医学检查指标的解读 .....</b>	<b>106</b>
第一节	血常规检查 .....	107
第二节	尿常规检查 .....	108
第三节	粪常规检查 .....	110
第四节	肝功能检查 .....	111
第五节	肾功能检查 .....	111
第六节	其他常用血生化检查 .....	113
第七节	乙型肝炎血清免疫学检查 .....	114
<b>第 8 讲</b>	<b>常见病症的自我药疗 .....</b>	<b>122</b>
第一节	发热 .....	123
第二节	疼痛 .....	124
第三节	眼部疾病 .....	124
第四节	呼吸道病症 .....	126
第五节	消化道病症 .....	129
第六节	营养不良 .....	133
第七节	妇科疾病 .....	134
第八节	皮肤相关病症 .....	136
<b>第 9 讲</b>	<b>呼吸系统常见疾病 .....</b>	<b>149</b>
第一节	肺炎 .....	150
第二节	支气管哮喘 .....	152
第三节	慢性阻塞性肺病 .....	157
第四节	肺结核 .....	161
<b>第 10 讲</b>	<b>心血管系统常见疾病 .....</b>	<b>167</b>
第一节	高血压 .....	168
第二节	冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	174
第三节	血脂异常 .....	177
第四节	心力衰竭 .....	180
第五节	心房颤动 .....	182
第六节	深静脉血栓形成 .....	185

<b>第 11 讲</b>	<b>神经系统常见疾病</b>	<b>191</b>
第一节	缺血性和出血性脑血管病	191
第二节	癫痫	193
第三节	帕金森病	194
第四节	痴呆	195
第五节	焦虑症、抑郁症和失眠症	195
<b>第 12 讲</b>	<b>消化系统常见疾病</b>	<b>202</b>
第一节	胃食管反流病	202
第二节	消化性溃疡	204
<b>第 13 讲</b>	<b>内分泌及代谢性疾病</b>	<b>210</b>
第一节	甲状腺功能亢进症和甲状腺功能减退症	211
第二节	糖尿病	212
第三节	骨质疏松症	216
第四节	佝偻病	218
第五节	高尿酸血症与痛风	221
<b>第 14 讲</b>	<b>泌尿系统常见疾病</b>	<b>231</b>
第一节	尿路感染	231
第二节	尿失禁	234
第三节	下尿路症状/良性前列腺增生症	235
<b>第 15 讲</b>	<b>血液系统疾病</b>	<b>240</b>
第一节	缺铁性贫血	240
第二节	巨幼细胞性贫血	242
<b>第 16 讲</b>	<b>恶性肿瘤</b>	<b>246</b>
第一节	治疗原则与注意事项	247
第二节	和缓医疗	249
<b>第 17 讲</b>	<b>常见骨关节疾病</b>	<b>253</b>
第一节	类风湿关节炎	253



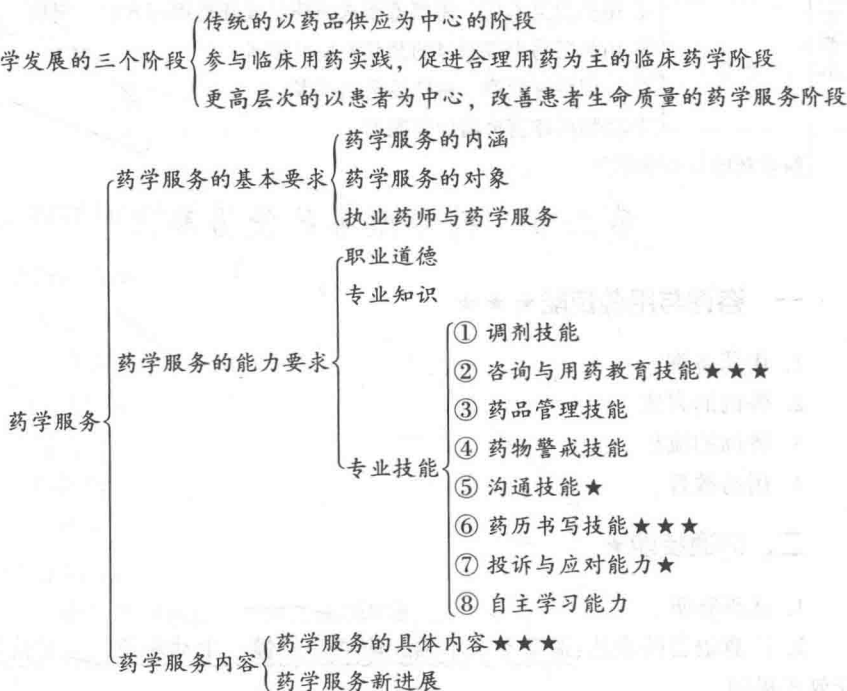
第二节	骨性关节炎 .....	255
<b>第 18 讲</b>	<b>病毒性疾病 .....</b>	<b>258</b>
第一节	病毒性肝炎 .....	258
第二节	艾滋病 .....	261
第三节	带状疱疹 .....	262
第四节	单纯疱疹 .....	263
<b>第 19 讲</b>	<b>妇科疾病与计划生育 .....</b>	<b>267</b>
第一节	围绝经期综合征 .....	267
第二节	计划生育与避孕 .....	270
<b>第 20 讲</b>	<b>中毒解救 .....</b>	<b>274</b>
第一节	一般救治措施 .....	274
第二节	催眠药、镇静药、阿片类及其他常用药物中毒 .....	278
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 .....	281
第四节	蛇咬伤中毒 .....	284



# 第 1 讲

## 执业药师与药学服务

### 精要知识导图



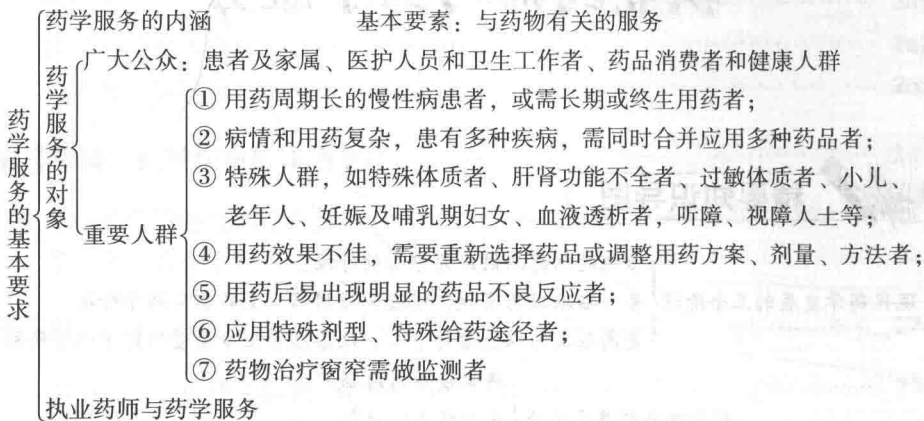
### 命题思路

本讲简单介绍了执业药师的基本概念、发展历程以及工作内容，在 2015 年考分占比 1.7%。可能的命题点有：① 药学服务的对象；② 药历书写技能；③ 沟通技能；④ 投诉与应对能力；⑤ 药学服务的具体内容。本讲内容较少，考点较为简单，大部分知识点都是可以在理解的基础上进行记忆，考生对本讲无需花费过多时间，理解即可。



## 知识精讲

### 第一节 药学服务的基本要求



### 第二节 药学服务的能力要求

#### 一、咨询与用药技能★★★

1. 用药咨询。
2. 咨询的方式。
3. 咨询的流程。
4. 用药教育。

#### 二、沟通技能★

1. 认真聆听。
2. 注意语言的表达：避免专业术语，应通俗易懂、生动形象，注意使用短句；开放式提问。
3. 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。
4. 注意掌握时间。时间不宜过长、信息不宜过多，准备一些宣传资料，方便患者阅读。
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。

#### 三、药历书写技能★★★

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，

其源于病历，但又有别于病历。

国外 SOAP 药历模式	中国药学会医院药学专业委员会推荐模式	国务院卫生行政部门临床药师培训工作教学药历格式
①患者主诉 (subjective) 信息	①基本情况	①患者基本信息
②体检 (objective) 信息	②病历摘要	②主诉和现病史，一般情况、常规检查、特殊检查
③评价 (assessment)	③用药记录	③既往病史、既往用药史、家族史、伴发疾病与用药情况
④提出治疗方案 (plan)	④用药评价	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，学员总结

## 四、投诉与应对能力★

### 1. 投诉的类型

- (1) 服务态度。
- (2) 药品数量。
- (3) 药品质量。
- (4) 退药。
- (5) 用药后发生严重不良反应。
- (6) 价格异议。

### 2. 投诉的处理

- (1) 选择合适的地点：“带离现场原则”。
- (2) 选择合适的人员：“非当事人原则”。
- (3) 接待时的举止行为要点：“微笑和尊重原则”。
- (4) 工作中应当注意保存有形的证据：“证据原则”。

### 【经典真题】

1. (2015A) 书写药历是药师进行规范化药学服务的一项工作，下列内容一般不作为药历内容的是

- |            |         |
|------------|---------|
| A. 患者基本信息  | B. 用药评价 |
| C. 临床诊断要点  | D. 用药记录 |
| E. 患者知情同意书 |         |

[答案] E。

2. (2015X) 药师进行药学服务应具备的专业技能包括

- A. 患者教育技能
- B. 沟通技能
- C. 疾病诊断技能
- D. 药历书写技能
- E. 药物警戒技能

[答案] ABDE。

### 第三节 药学服务内容

#### 一、药学服务的具体内容★★★

1. 处方审核：重点在于对用药的合理性（给药途径、剂量、疗程、报销范围）进行审核。
2. 处方调配。
3. 静脉药物配置。
4. 参与临床药物治疗。
5. 个体化药物治疗。
6. 药物利用研究和评价。
7. 处方点评。
8. 药学信息。
9. 健康教育。

#### 二、药学服务新进展

1. 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、期望结果以及为达到结果而采取的药学干预措施。
2. 药学干预——对医师处方的规范性和适宜性进行监测。
3. 药物重整——是指在患者入院、转科和出院时，药师通过核对新开具的医嘱和已有的医嘱，比较患者目前的整体用药情况与医嘱是否一致，以保证患者用药安全的过程。
4. 药物治疗管理——是指通过药师提供的药学服务，达到优化药物治疗和提高患者治疗结局的效果。



#### 实战练习

1. 药学服务的重要人群不包括
  - A. 妊娠及哺乳期妇女
  - B. 肝肾功能不全者
  - C. 血液透析者
  - D. 过敏体质者
  - E. 青壮年，平素健康，患普通感

冒者

2. 药学服务的最基本要素是

- A. 药学知识
- B. 处方调配
- C. 用药指导
- D. 与药物有关的服务
- E. 药物信息的提供

3. 关于沟通技能的表述, 正确的是

- A. 在患者表述时, 对表述不清的问题应随时打断并予以询问
- B. 尽量用封闭式提问, 以获得患者的准确回答
- C. 交谈时, 为提高效率, 可一边聆听患者谈话, 一边查阅相关资料
- D. 对患者交代内容越多, 谈话时间越长, 效果越好
- E. 对特殊人群应特别详细提示服用药物的方法

4. 以下对“药历”的叙述, 最正确的是

- A. 有别于病历
- B. 用药档案
- C. 源于病历
- D. 药师建立的用药档案
- E. 药师为参与药物治疗和实施药学服务而为某一患者建立的用药档案

5. 中国药学会医院药学专业委员会推荐的国内药历格式, 不包括

- A. 正文
- B. 基本情况
- C. 病历摘要
- D. 用药记录
- E. 用药评价

6. 药师从事药学服务的具体工作内容

- A. 开具处方
- B. 处方审核
- C. 处方点评
- D. 健康教育
- E. 药物利用研究与评价

7. 药历的 SOAP 模式包括

- A. 主诉信息
- B. 体检信息
- C. 评价
- D. 诊疗的介绍
- E. 提出治疗方案

### 【答案与解析】

- 1. E。
- 2. D。
- 3. E。
- 4. E。

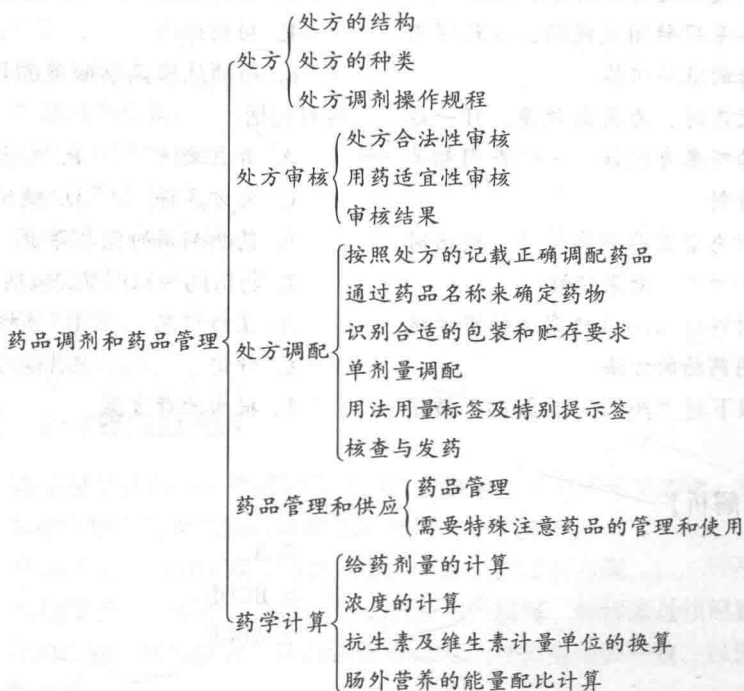
- 5. A。
- 6. BCDE。
- 7. ABCE。

## 第 2 讲

# 药品调剂和药品管理



### 精要知识导图



### 命题思路

本讲主要内容为药师在调配处方和管理药品等药师基本工作中所需要掌握的知识和技能，在 2015 年考分占比 14%，比重非常大。其中最容易命题的考点是：①处方合法性审核；②用药适宜性审核；③审核结果；④需要特别注意药品的管理和使用；⑤浓度的计算。

作为执业药师，对于本讲的学习能够使考生们对自己的工作有更多了解，同

时本讲在考试中所占分值比例很大，请各位考生着重复习。



## 知识精讲

### 第一节 处 方

#### 一、处方的种类和结构

##### 1. 处方的性质

###### (1) 法律性

- ① 医师具有诊断权和开具处方权，但无调配处方权；
- ② 药师具有审核、调配处方权，但无诊断权和修改处方权；
- ③ 因开具处方或调配处方所造成的医疗差错或事故，医师和药师分别负有相应的法律责任。

###### (2) 技术性

###### (3) 经济性

##### 2. 处方的结构

① 前记：医疗机构、患者基本情况、临床诊断、门诊或住院病历号等基本信息。

② 正文：以 Rp 或 R（拉丁文 Recipe “请取”的缩写）标示，分列药品名称、剂型、规格、数量和用法用量。

③ 后记：医师/药师签名或加盖专用签章。

##### 3. 处方的种类

① 法定处方主要是指《中华人民共和国药典》、国家食品药品监督管理局颁布标准所收录的处方，具有法律的约束力。

② 医师处方是医师为患者诊断、治疗和预防用药所开具的处方。

##### 4. 处方的颜色★★★

① 普通处方的印刷用纸为白色。

② 急诊处方印刷用纸为淡黄色，右上角标注“急诊”。

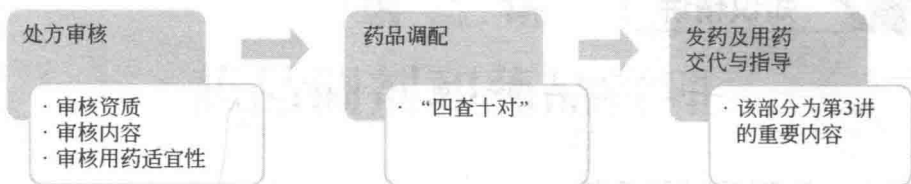
③ 儿科处方印刷用纸为淡绿色，右上角标注“儿科”。

④ 麻醉药品和第一类精神药品处方印刷用纸为淡红色，右上角标注“麻、精一”。

⑤ 第二类精神药品处方印刷用纸为白色，右上角标注“精二”。



## 二、处方调剂操作规程



### 1. 处方审核

#### (1) 审核资质

取得药学专业技术职务任职资格（如执业药师）方可从事处方调剂和安全用药指导；未取得相应资格者应在药师指导下从事处方调配工作。

#### (2) 审核用药适宜性★★★

- ①规定必须做皮试的药品，处方医师是否注明过敏试验及结果的判定；
- ②处方用药与临床诊断的相符性；
- ③剂量、用法和疗程的正确性；
- ④选用剂型与给药途径的合理性；
- ⑤是否有重复给药现象；
- ⑥是否有潜在临床意义的药物相互作用和配伍禁忌；
- ⑦其他用药不适宜情况。

### 2. 药品调配

“四查十对”

- 查处方，对科别、姓名、年龄
- 查药品，对药名、剂型、规格、数量
- 查配伍禁忌，对药品性状、用法用量
- 查用药合理性，对临床诊断

## 第二节 处方审核

### 一、处方合法性审核

#### 1. 处方规则

- (1) 处方记载的患者一般情况、临床诊断应清晰、完整，并与病历记载相一致。
- (2) 每张处方只限于一名患者的用药。
- (3) 处方字迹应当清楚，不得涂改。如有修改，必须在修改处签名并注明修改日期。
- (4) 医师开具处方应当使用经国务院食品药品监督管理部门批准并公布的药

品通用名称、复方制剂药品名称。医疗机构或者医师、药师不得自行编制药品缩写名称或者使用代号；书写药品名称、剂量、规格、用法、用量要准确规范，药品用法可以用规范的中文、英文、拉丁文或者缩写体书写，但不得使用“遵医嘱”、“自用”等含糊不清字句等。

(5) 年龄必须写明实足年龄，新生儿、婴幼儿写清日、月龄，必要时注明体重。

(6) 西药、中成药可以分别开具处方，也可以开具一张处方。中药饮片应单独开具处方。

(7) 化学药、中成药处方，每一种药品须另起一行。每张处方不得超过5种药品。

(8) 一般应按照药品说明书中的常用剂量使用，特殊情况需超剂量使用时，应注明原因并再次签名。

(9) 为便于药学专业技术人员审核处方，医师开具处方时，除特殊情况外必须注明临床诊断。

(10) 开具处方后的空白处应画一斜线，以示处方完毕。

(11) 处方医师的签名式样和专用签章必须与在药学部门留样备查的式样一致，不得任意改动，否则应重新登记留样备案。

(12) 药品剂量与数量一律用阿拉伯数字书写。剂量应当使用法定剂量单位：重量以克(g)、毫克(mg)、微克( $\mu\text{g}$ )、纳克(ng)、皮克(pg)为单位；容量以升(L)、毫升(ml)、微升( $\mu\text{l}$ )为单位；有些以国际单位(IU)、单位(U)计算。片剂、丸剂、胶囊剂、散剂、颗粒剂分别以片、丸、粒、袋为单位；溶液剂以支、瓶为单位；软膏及乳膏剂以支、盒为单位；注射剂以支、瓶为单位，应注明含量；中药饮片以剂为单位。

(13) 处方一般不得超过7日用量；急诊处方一般不得超过3日用量；对于某些慢性病、老年病或特殊情况，处方用量可适当延长，但医师必须注明理由。

(14) 麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品的处方用量应当严格执行国家有关规定。开具麻醉药品处方时，应有病历记录。

## 2. 药品通用名

《处方管理办法》规定医生为患者开具处方必须使用药品通用名。

## 3. 处方缩写词★★★

英文缩写	中文含义	英文缩写	中文含义	英文缩写	中文含义
Aa	各、各个	bid.	每日2次	iv.	静注
Ac	餐前(服)	tid.	每日3次	iv gtt	静滴