

2016

国家执业药师资格考试辅导讲义 同步练习题集

(解析版)

药学专业知识(二)

国家执业药师资格考试辅导用书编写组 组织编写

陈 纭 编 著

《2016国家执业药师资格考试辅导讲义》

配套习题集

* 完美对接辅导讲义 考点习题同步对应

* 专家逐题要点解析 全面透视解题技巧

 人民卫生出版社



2016 国家执业药师资格考试辅导讲义

同步练习题集(解析版)

药学专业知识的(二)

国家执业药师资格考试辅导用书编写组 组织编写

陈 纭 编 著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2016 国家执业药师资格考试辅导讲义同步练习题集:
解析版. 药学专业知识. 2 / 国家执业药师资格考试辅导
用书编写组组织编写. —北京:人民卫生出版社,2016

ISBN 978-7-117-22018-7

I. ① 2… II. ① 国… III. ① 药理学 - 药剂师 - 资格
考试 - 习题集 IV. ① R192.8-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 010671 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

2016 国家执业药师资格考试辅导讲义
同步练习题集(解析版)
药学专业知识(二)

组织编写: 国家执业药师资格考试辅导用书编写组

编 著: 陈 纭

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 14

字 数: 376 千字

版 次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-22018-7/R·22019

定 价: 42.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

写在前面的话

适量的试题练习是复习考试阶段的“必选动作”。一方面帮助考生再次复习,加强对知识内容的记忆,另一方面厘清考点与真题对应关系,避免出现看了书却又拿不到分的尴尬。

本书作为《2016 国家执业药师资格考试辅导讲义》的配套练习题集,旨在帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果,在“实战过程”中达到上述目的。书中收录的试题包括 A 型题、B 型题、X 型题及 C 型题四种题型,与现行执业药师考试真题的出题方式及命题风格一致。严格依照辅导讲义章节顺序编排,以利于考生配合《辅导讲义》复习。同时,为使复习更有针对性,每节前均设有本节的重要考点提示,使考生在做题的同时依然保持对知识整体构架的清晰,以求举一反三、事半功倍。

在复习中你有任何问题和意见,欢迎随时与我们交流:pmphyaoxue@sina.com。



陈纭老师的微信小站



人卫药学编辑新浪微博

2016 执业药师考试药专业知识(二)

考试题型举例

本科目的试卷题量为 120 题,每题 1 分,满分为 120 分。题型包括 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)和 X 型题(多项选择题)。2015 年本科目考试 A 型题 40 题,B 型题 60 题,C 型题 10 题,X 型题 10 题。

A 型题举例

每题的备选答案中只有一个最佳答案。

1. 可引起膀胱炎的抗肿瘤药物是()
- A. 氟尿嘧啶 B. 巯嘌呤 C. 环磷酰胺
- D. 博来霉素 E. 多柔比星

参考答案:C

B 型题举例

备选答案在前,试题在后。每组若干题,每组题均对应同一组备选答案。每题只有一个正确答案。每个备选答案可重复选用,也可不选用。

- [2~5]
- A. 假膜性肠炎 B. 耳毒性 C. 牙釉质发育障碍
- D. 肌腱炎 E. 再生障碍性贫血

2. 喹诺酮类引起的不良反应是()
3. 氯霉素引起的不良反应是()
4. 氨基糖苷类引起的不良反应是()
5. 四环素类引起的不良反应是()

参考答案:DEBC

C 型题举例

每组试题都是基于一个临床情景、病例、实例或案例的背景信息逐题展开,每道题都有其独立的备选项。题干在前,备选项在后。每道题备选项中,只有一个最佳答案,多选、少选或错选均不得分。

- [6~8]
- 患者,男,45 岁,身高 175cm,体重 80kg,既往有高血压、高脂血症和偏头痛病史。近日因哮喘发作就诊,临床书写的药物治疗记录显示如下:

日期	药物	规格	用法	备注
13/12	布地奈德气雾剂	100μg/喷(5ml:20mg)	200μg, bid	
13/12	沙丁胺醇 MDI	100μg/喷, 每瓶内含沙丁胺醇 20mg	200μg, qid	
13/12	阿托伐他汀钙片	20mg/片	200μg, qd	
13/12	卡托普利片	25mg/片	200μg, bid	
13/12	布洛芬胶囊	300mg	300mg, prn	药店自购

6. 按医嘱要求的用法用量,本病例中处方的布地奈德(1支)可以持续使用的天数为()
- A. 30 天 B. 40 天 C. 50 天 D. 60 天 E. 70 天
7. 关于本病例的合理用药指导意见和解释,错误的是()
- A. 布地奈德属于糖皮质激素,需连续、规律吸入药物 1 周后才能奏效
- B. 布地奈德属于糖皮质激素,用于持续性哮喘的长期治疗
- C. 沙丁胺醇属于 β_2 受体激动剂,吸入 5~15 分钟即起效
- D. 沙丁胺醇应有规律长期用药,疗效欠佳时,可以适当增加用量
- E. 如果肌酸磷酸激酶显著增高或出现肌病应及时停用阿托伐他汀钙
8. 治疗一段时间之后,该患者出现咽喉嘶哑、舌头出现白色斑点,引起这种反应的药物最可能的是()
- A. 布地奈德气雾剂 B. 阿托伐他汀钙片 C. 沙丁胺醇 MDI
- D. 脂必妥咀嚼片 E. 布洛芬胶囊

参考答案:CDA

X 型题举例

每题的备选项中至少有 2 个正确答案,多选、少选或错选均不得分。

9. 吗啡的临床应用有()
- A. 风湿热 B. 癌性剧痛 C. 骨关节炎
- D. 心源性哮喘 E. 急性心肌梗死剧痛

参考答案:BDE

目 录

2016 执业药师考试药专业知识(二)考试题型举例	7
第一章 精神与中枢神经系统疾病用药	1
第一节 镇静催眠药	1
第二节 抗癫痫药	4
第三节 抗抑郁药	7
第四节 脑功能改善及抗记忆障碍药	10
第五节 镇痛药	11
第二章 解热、镇痛、抗炎药及抗痛风药	15
第一节 解热、镇痛、抗炎药	15
第二节 抗痛风药	19
第三章 呼吸系统疾病用药	24
第一节 镇咳药	24
第二节 祛痰药	26
第三节 平喘药	26
第四章 消化系统疾病用药	34
第一节 抗酸剂与抑酸剂	34
第二节 胃黏膜保护剂	37
第三节 助消化药	39
第四节 解痉药与促胃肠动力药	40
第五节 泻药与止泻药	44
第六节 肝胆疾病辅助用药	47
第五章 循环系统疾病用药	51
第一节 抗心力衰竭药	51
第二节 抗心律失常药	57
第三节 抗心绞痛药	64
第四节 抗高血压药	69
第五节 调节血脂药	76

第六章 血液系统疾病用药	79
第一节 促凝血药	79
第二节 抗凝血药	82
第三节 溶栓药	85
第四节 抗血小板药	86
第五节 抗贫血药	89
第六节 升白细胞药	91
第七章 利尿药及泌尿系统疾病用药	93
第一节 利尿药	93
第二节 抗前列腺增生症药	99
第三节 治疗男性勃起功能障碍药物	101
第八章 内分泌系统疾病用药	103
第一节 肾上腺糖皮质激素	103
第二节 雌激素	107
第三节 孕激素	109
第四节 避孕药	109
第五节 蛋白同化激素	111
第六节 甲状腺激素及抗甲状腺药	112
第七节 胰岛素及胰岛素类似物	116
第八节 口服降血糖药	118
第九节 调节骨代谢与形成药	124
第九章 调节水、电解质、酸碱平衡药与营养药	127
第一节 调节水、电解质平衡药	127
第二节 调节酸碱平衡药	130
第三节 葡萄糖与果糖	131
第四节 维生素	131
第五节 氨基酸	133
第十章 抗菌药物	135
第一节 青霉素类抗菌药物	135
第二节 头孢菌素类抗菌药物	140
第三节 其他 β -内酰胺类抗菌药物	142
第四节 氨基糖苷类抗菌药物	145
第五节 大环内酯类抗菌药物	147
第六节 四环素类抗菌药物	151
第七节 林可霉素类抗菌药	153
第八节 多肽类抗菌药物	155
第九节 酰胺醇类抗菌药物	157
第十节 氟喹诺酮类抗菌药物	160

第十一节	硝基呋喃类抗菌药物	161
第十二节	硝基咪唑类抗菌药物	162
第十三节	磺胺类抗菌药物及甲氧苄啶	163
第十四节	其他抗菌药物	165
第十五节	抗结核分枝杆菌药	165
第十六节	抗真菌药	170
第十一章	抗病毒药	176
第十二章	抗寄生虫病药	181
第一节	抗疟药	181
第二节	抗肠蠕虫药	184
第十三章	抗肿瘤药	187
第一节	直接影响 DNA 结构和功能的药物	187
第二节	干扰核酸生物合成的药物(抗代谢药)	191
第三节	干扰转录过程和阻止 RNA 合成的药物(作用于核酸转录药物)	192
第四节	抑制蛋白质合成与功能的药物(干扰有丝分裂药)	194
第五节	调节体内激素平衡的药物	195
第六节	靶向抗肿瘤药	196
第七节	放疗与化疗止吐药	197
第十四章	眼科疾病用药	198
第一节	抗眼部细菌感染药	198
第二节	降低眼压药	200
第三节	抗眼部病毒感染药	202
第四节	眼用局部麻醉药	203
第五节	散瞳药	203
第十五章	耳鼻喉科用药	206
第一节	消毒防腐药	206
第二节	减鼻充血药	207
第十六章	皮肤科疾病用药	210
第一节	皮肤寄生虫感染治疗药	210
第二节	痤疮治疗药	211
第三节	皮肤真菌感染用药	214
第四节	外用糖皮质激素	215

第一章 精神与中枢神经系统疾病用药

第一节 镇静催眠药

重要考点:1. 镇静与催眠药的分类及作用特点。
2. 镇静与催眠药的禁忌证及药物相互作用。

一、A型题

1. 苯二氮草类药物中,催眠、抗焦虑作用强于地西泮的药物是()
 - A. 奥沙西泮
 - B. 三唑仑
 - C. 硝西泮
 - D. 氯氮平
 - E. 艾司唑仑
2. 长期应用地西泮可产生耐受性,其特点是()
 - A. 催眠作用的耐受性产生较快,而抗焦虑作用的耐受性产生很慢
 - B. 抗焦虑作用的耐受性产生较快,而催眠作用的耐受性产生很慢
 - C. 催眠作用不产生耐受性,而抗焦虑作用产生耐受性
 - D. 抗焦虑作用不产生耐受性,而催眠作用产生耐受性
 - E. 催眠作用和抗焦虑作用的耐受性同时产生
3. 苯巴比妥显效慢的主要原因是()
 - A. 吸收不良
 - B. 体内再分布
 - C. 肾排泄慢
 - D. 脂溶性较小
 - E. 血浆蛋白结合率低
4. 苯巴比妥急性中毒时,可加速其在尿中排泄的药物是()

- A. 氯化铵
 - B. 碳酸氢钠
 - C. 葡萄糖
 - D. 生理盐水
 - E. 硫酸镁
5. 巴比妥类药物急性中毒致死的直接原因是()
 - A. 肝脏损害
 - B. 循环衰竭
 - C. 深度呼吸抑制
 - D. 昏迷
 - E. 继发性感染
 6. 对入睡困难者首选()
 - A. 氟西泮
 - B. 三唑仑
 - C. 艾司唑仑
 - D. 氯美扎酮
 - E. 夸西泮
 7. 属于镇静催眠药物的是()
 - A. 卡马西平
 - B. 阿普唑仑
 - C. 帕罗西汀
 - D. 西酞普兰
 - E. 曲马多
 8. 内分泌平衡障碍所致的失眠首选()
 - A. 卡马西平
 - B. 乙琥胺
 - C. 地西泮
 - D. 谷维素
 - E. 唑吡坦

9. 下列哪个药物的典型不良反应是嗜睡、精神依赖、宿醉现象()

- A. 丙戊酸钠
- B. 卡马西平
- C. 帕罗西汀
- D. 氟西汀
- E. 地西泮

10. 苯二氮草类催眠药物中,吸收最快的是()

- A. 氟西泮
- B. 氯硝西泮
- C. 劳拉西泮
- D. 地西泮
- E. 阿普唑仑

二、B型题

[1~3]

- A. 巴比妥
 - B. 硫喷妥
 - C. 苯巴比妥
 - D. 戊巴比妥
 - E. 司可巴比妥
1. 脂溶性最高,作用快而短()
 2. 脂溶性最低,作用慢而长()
 3. 脂溶性中等,作用持续 3~6 小时()

[4~5]

- A. 苯巴比妥
- B. 地西泮
- C. 吗啡
- D. 苯妥英钠
- E. 氯丙嗪

4. 小剂量就有抗焦虑作用的药物()

5. 可明显缩短快动眼睡眠时相的药物()

三、X型题

1. 地西泮的不良反应包括()

- A. 嗜睡、头昏、乏力
- B. 大剂量可产生共济失调
- C. 长期应用可产生耐药性、依赖性
- D. 帕金森综合征
- E. 凝血机制障碍

2. 巴比妥类药物急性中毒的解救措施包括()

- A. 保持呼吸道通畅,吸氧
- B. 必要时进行人工呼吸
- C. 应用中枢兴奋药
- D. 静脉滴注碳酸氢钠
- E. 透析治疗

3. 关于苯妥英钠作用特点的描述,正确的是()

- A. 刺激性大,不宜肌肉注射
- B. 口服吸收慢而不规则
- C. 血浆药物浓度个体差异大
- D. 血浆蛋白结合率高于 80%
- E. 主要以原形经尿排出

4. 地西泮和苯巴比妥的共同作用有()

- A. 抗焦虑
- B. 抗惊厥
- C. 抗癫痫
- D. 抗休克
- E. 镇静、催眠

参考答案与解析

一、A型题

1. B 本题考查苯二氮草类药物的药理作用特点。三唑仑是新型、短效苯二氮草类镇静催眠药,其催眠、安定作用分别为地西泮的 45 和 10 倍,适用于各型失眠症和焦虑症。故答案选 B。

2. A 本题考查地西泮的不良反应。地西泮选择性作用于大脑边缘系统,小于镇静剂量时即有良好的抗焦虑作用,可以显著改善恐惧、紧张、忧虑、激动和失眠等症状,对各种原因引起的焦虑均有明显疗效,是持续性焦虑状态的首选药物。随着剂量的增大而产生镇静、催眠

作用,故而长期应用该药时催眠的耐受性产生较快,抗焦虑的耐受性产生非常缓慢。故答案选 A。

3. D 本题考查苯巴比妥类药物的药动学特点。苯巴比妥属于长效苯巴比妥类镇静催眠药,药物进入脑组织的速度与药物的脂溶性高低有关,长效类脂溶性低,短效类脂溶性高。苯巴比妥的脂溶性较小,即使静脉注射也需 30 分钟才起效,因而起效慢。故答案选 D。

4. B 本题考查苯巴比妥类药物中毒的解救。苯巴比妥为弱酸性药物,急性中毒时,可采用催吐、洗胃、导泻等办法排出毒物;给氧、给呼吸兴奋剂等对症处理;碱化尿液以促进药物排泄。可用碳酸氢钠碱化尿液使药物的解离度增加,肾小管再吸收减少,排泄增多。故答案选 B。

5. C 本题考查巴比妥类药物的不良反应。巴比妥类对中枢神经系统具有普遍的抑制作用,中毒时表现为深度昏迷、呼吸抑制、血压下降、体温降低、休克,死于呼吸抑制。故答案选 C。

6. C 对入睡困难者首选艾司唑仑和扎来普隆,起效快,作用时间长,保持近似生理睡眠,醒来无不适感。故答案选 C。

7. B 中枢性镇静催眠药包括巴比妥类、苯二氮草类和其他类三类。阿普唑仑属于苯二氮草类镇静催眠药,卡马西平为抗癫痫药,帕罗西汀、西酞普兰为抗抑郁药,曲马多为非麻醉性镇痛药。故答案选 B。

8. D ①对入睡困难者首选艾司唑仑或扎来普隆,其起效快,作用时间长,保持近似生理睡眠,醒后无不适感;②对焦虑型、夜间醒来次数较多或早醒者可选用氟西泮,其起效快,作用时间长;③对由于自主神经功能紊乱、内分泌平衡障碍及精神神经失调所致的失眠可选用谷维素,但需连续服用数日至数月;④为改善起始睡眠(难以入睡)和维持睡眠质量(夜间觉醒或早间觉醒过早)或偶发失眠者可选服唑吡坦、佐匹克隆,其不良反应少,尤其无镇静和宿醉现象,临床优势已超越前几类药。卡马西平、乙琥胺为抗癫痫药物。故答案选 D。

9. E 地西泮属于苯二氮草类药物。巴比

妥类和苯二氮草类都是中枢性镇静催眠药,它们的典型不良反应是嗜睡、精神依赖及“宿醉”现象,大剂量出现共济失调。丙戊酸钠、卡马西平为抗癫痫药物;氟西汀、帕罗西汀为选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂,用于治疗各种类型的抑郁症。故答案选 E。

10. D 本题考查苯二氮草类催眠药的作用特点。苯二氮草类催眠药口服 1~2 小时内从胃肠道吸收,三唑仑、地西泮吸收最快。半衰期长的苯二氮草类药物如地西泮、氟西泮等长时期多次用药,常有原形药物或其代谢产物在体内蓄积,直至达到稳态血浆药物浓度。半衰期中等或短的氯硝西泮、劳拉西泮、阿普唑仑等连续应用时一般无活性代谢产物,药物后继作用小,数天内即可达稳态。故答案选 D。

二、B 型题

[1~3]BAD 本组题考查巴比妥类药物的分类及作用特点。硫喷妥的脂溶性高,静脉注射后立即生效,但维持时间短;巴比妥的脂溶性最低,作用慢而长;戊巴比妥是中效镇静催眠药。故答案选 BAD。

[4~5]BA 地西泮小剂量抗焦虑首选;苯巴比妥对动眼睡眠影响较大,所以停药会出现噩梦不断。故答案选 BA。

三、X 型题

1. ABC 本题考查地西泮的不良反应。地西泮的不良反应主要有注意力不集中、嗜睡、头昏、乏力,长期应用可产生耐药性、依赖性。大剂量可产生共济失调、运动功能障碍、言语含糊不清,甚至昏迷和呼吸抑制。故答案选 ABC。

2. ABCDE 本题考查巴比妥类药物急性中毒的解救。对巴比妥类急性中毒者,可采用催吐、洗胃、导泻等办法排出毒物;给氧、给呼吸兴奋剂等对症处理;碱化尿液以促进药物排泄,可用碳酸氢钠静脉滴注;严重中毒者用透析疗法。故答案选 ABCDE。

3. ABCD 本题考查苯妥英钠的药动学特点。苯妥英钠碱性较强,有局部刺激性,不宜肌肉注射;血浆药物浓度个体差异大;血浆蛋白结合率高于 80%;大部分经肝代谢为无活性的对羟基苯妥英,再经葡萄糖醛酸结合由尿排出。故答案选 ABCD。

4. ABCE 地西洋和苯巴比妥都没有抗体

克作用。

第二节 抗 癲 痫 药

重要考点:1. 抗癫痫药的分类及作用特点。

2. 卡马西平、丙戊酸钠、苯妥英钠的适应证及注意事项。

一、A 型题

1. 苯巴比妥急性中毒时,可加速其在尿中排泄的药物是()

- A. 氯化铵
- B. 碳酸氢钠
- C. 葡萄糖
- D. 生理盐水
- E. 硫酸镁

2. 具有明显肝毒性的抗癫痫药物是()

- A. 苯巴比妥
- B. 丙戊酸钠
- C. 卡马西平
- D. 苯妥英钠
- E. 扑米酮

3. 不属于卡马西平典型不良反应的是()

- A. 视物模糊、复视
- B. 史蒂文斯-约翰综合征
- C. 智力发育迟缓
- D. 荨麻疹
- E. 发热、骨关节疼痛

4. 苯巴比妥抗癫痫的作用机制是()

- A. 增强 γ -氨基丁酸 A 型受体活性,抑制谷氨酸兴奋性
- B. GABA 受体激动剂,也作用于钠通道
- C. 减少钠离子内流使神经细胞膜稳定
- D. 阻滞电压依赖型钠通道,抑制突触后神经元高频点位的发放
- E. GABA 氨基转移酶抑制剂

5. 下列哪个药不用于治疗癫痫()

- A. 米安色林

B. 苯巴比妥

C. 氨己烯酸

D. 奥卡西平

E. 拉莫三嗪

6. 癫痫持续状态的首选药物为()

- A. 乙琥胺
- B. 肌内注射苯妥英钠
- C. 静脉注射地西洋
- D. 巴比妥钠
- E. 水合氯醛

7. 疗效优于乙琥胺,但因有肝毒性,仅在癫痫小发作合并大发作时作为首选药物的是()

- A. 苯巴比妥
- B. 丙戊酸钠
- C. 卡马西平
- D. 苯妥英钠
- E. 阿米替林

二、B 型题

[1~3]

- A. 苯妥英钠
- B. 卡马西平
- C. 丙戊酸钠
- D. 乙琥胺
- E. 地西洋

1. 对其他药物不能控制的顽固性癫痫仍有效()

2. 尤其适用于伴有精神症状的儿童癫痫患者()

3. 适用于癫痫大发作持续状态()

[4~5]

- A. 奥卡西平
- B. 氯巴占
- C. 乙琥胺
- D. 苯妥英钠

E. 氯硝西泮

4. 部分性发作首选()

5. 可以治疗强直肌阵挛发作的药物是()

三、C型题

[1~4]

患者,男,55岁。以“胡言乱语,精神亢奋,突发肢体抽搐1天”之主诉入院。查体:神志清,双侧瞳孔等大。四肢肌力,肌张力可。病理征阴性。辅助检查:MRI示左侧颞叶占位性病变。入院第2天(3月22日)于全麻下行开颅肿瘤切除术,术后生命体征平稳。3月28日停用静脉抗癫痫药,改用口服丙戊酸钠片,于当晚8时出现癫痫持续状态。医嘱:苯巴比妥注射液100mg,肌肉注射,每6小时1次;利培酮片1mg,口服,2次/日;丙戊酸钠片200mg,口服,2次/日;地西泮注射液10mg,静脉推注,立即使用;甘露醇注射液125ml,静脉滴注,每8小时1次;氯化钠注射液加丙戊酸钠800mg,静脉滴注,24小时持续泵入。

1. 患者使用丙戊酸钠需定期监测下列哪项指标()

A. 肾功能

B. 肝功能

C. 电解质

D. 微量元素

E. 肌酶

2. 患者用药后出现嗜睡现象,可能与下列哪种药物有关()

A. 苯巴比妥

B. 丙戊酸钠

C. 利培酮

D. 甘露醇

E. 呋塞米

3. 大量使用可导致电解质紊乱的药物是()

A. 苯巴比妥

B. 丙戊酸钠

C. 利培酮

D. 甘露醇

E. 地西泮

4. 患者使用药物中可诱发癫痫发作的是()

A. 苯巴比妥

B. 丙戊酸钠

C. 利培酮

D. 甘露醇

E. 呋塞米

四、X型题

1. 卡马西平的典型不良反应包括()

A. 头昏、乏力、眩晕

B. 共济失调

C. 粒细胞减少

D. 可逆性血小板减少

E. 牙龈增生

2. 巴比妥类药物的不良反应包括()

A. 后遗效应

B. 产生耐受性

C. 产生依赖性

D. 溶血反应

E. 有药酶诱导作用

3. 与巴比妥类相比,苯二氮草类药物的优点包括()

A. 无肝药酶诱导作用

B. 用药安全

C. 耐受性轻

D. 停药后非REM睡眠时间明显增加

E. 治疗指数高,对呼吸影响小

4. 对小儿高热惊厥有效的药物包括()

A. 苯巴比妥

B. 地西泮

C. 水合氯醛

D. 戊巴比妥

E. 苯妥英钠

5. 对癫痫大发作有效的药物有()

A. 苯妥英钠

B. 苯巴比妥

C. 硫喷妥钠

D. 丙戊酸钠

- E. 戊巴比妥
6. 通过增强脑内 GABA 介导的抑制作用而抗癫痫的药物有()
- A. 乙琥胺
B. 苯妥英钠
C. 丙戊酸钠
D. 苯巴比妥
E. 氯硝西泮
7. 治疗非典型失神、失张力和强直发作的首选药物是()
- A. 丙戊酸钠

- B. 氯巴占
C. 拉莫三嗪
D. 托吡酯
E. 氯硝西泮
8. 巴比妥类药物与其合用,可降低这些药物的效应的是()
- A. 洋地黄类
B. 环孢素
C. 奎尼丁
D. 三环类抗抑郁药
E. 糖皮质激素

参考答案与解析

一、A 型题

1. B 本题考查苯巴比妥类药物中毒的解救。苯巴比妥为弱酸性药物,可用碳酸氢钠碱化尿液使药物的解离度增加,肾小管再吸收减少,排泄增多。故答案选 B。

2. B 本题考查丙戊酸钠的不良反应。丙戊酸钠对癫痫小发作的疗效优于乙琥胺,但因有肝毒性,仅在癫痫小发作合并大发作时作为首选药物。故答案选 B。

3. C 卡马西平为二苯并氮革类药物,其典型不良反应常见视物模糊、复视、眼球震颤、头痛,少见变态反应、史蒂文斯-约翰综合征或中毒性表皮坏死松解症、稀释性低钠血症或水中毒(表现为精神错乱、持续性头痛)、红斑狼疮样综合征(表现为皮疹、荨麻疹、发热、骨关节痛及少见的疲乏或无力)。

4. A 该类药的抗癫痫作用机制在于通过增强 γ -氨基丁酸 A 型受体活性,抑制谷氨酸兴奋性,抑制中枢神经系统单突触和多突触的传递。代表药物有苯巴比妥。

5. A 米安色林:四环类抗抑郁药,其作用与三环类抗抑郁药有显著不同,能选择性地阻断突触前膜 α_2 肾上腺素受体,使突触间隙去甲肾上腺素浓度增高,剩下四个选项都是抗癫痫药。

6. C 癫痫持续状态首选静脉注射地西泮。

7. B 本题考查丙戊酸钠的临床应用。丙戊酸钠对小发作效果好,虽然疗效优于乙琥胺,但因有肝毒性,仅在小发作合并大发作时作为首选药使用。故答案选 B。

二、B 型题

[1~3]CBE 本组题考查抗癫痫药物的临床应用。①丙戊酸钠对各种类型的癫痫均有一定的疗效,对小发作效果好,但因有肝毒性,小发作合并大发作时是首选药,对其他药物不能控制的癫痫也有效;②对于伴有精神症状的患者应首选卡马西平;③地西泮的脂溶性强,静脉注射起效快,癫痫大发作持续状态应首选静脉注射地西泮。故答案选 CBE。

[4~5]AE 本组题考查抗癫痫药的用药监护。部分性发作首选卡马西平、拉莫三嗪、奥卡西平、丙戊酸钠或托吡酯;二线药包括氯巴占、加巴喷丁、左乙拉西坦、噻加宾、唑尼沙胺。丙戊酸钠治疗可能对与失神发作共存的特发性初期的全面强直发作癫痫也非常有效。强直肌阵挛发作可以在一系列综合征中出现,并对治疗的反应差别很大。丙戊酸钠是首选药;氯硝西泮与左乙拉西坦也可以使用。故答案选 AE。

三、C 型题

[1~4]BADC 本组题考查抗癫痫药物的合理应用,①丙戊酸钠是广谱抗癫痫药,但是有

肝毒性,需要监护;②苯巴比妥除了抗癫痫外,还具有镇静催眠作用,病人可能会嗜睡;③甘露醇属于脱水药,可以导致病人电解质紊乱;④所有抗精神病药物比如利培酮都有可能诱发癫痫发作,患有癫痫病史者应慎用抗精神病药物。

四、X型题

1. ABCD 本题考查卡马西平的不良反应。应用卡马西平早期可出现多种不良反应,如头昏、眩晕、恶心、呕吐、共济失调等,亦可有皮疹和心血管反应。但一般不严重,不需中断治疗,1周左右逐渐消退。少而严重的反应包括骨髓移植(再生障碍性贫血、粒细胞减少和血小板减少)、肝损害和心血管虚脱。故答案选ABCD。

2. ABCE 本题考查巴比妥类的不良反应。巴比妥类在催眠剂量下出现乏力、头昏、嗜睡等后遗效应;长期应用可使肝脏药物代谢酶活性增强,加速自身代谢,产生耐受性;也可影响其他一些药物的代谢;长期应用还可产生生理依赖性和精神依赖性。未见溶血反应。故答案选ABCE。

3. ABCE 本题考查苯二氮草类和苯巴比妥的作用特点。地西泮对中枢的抑制作用表现为抗焦虑、镇静催眠、抗癫痫、抗惊厥、中枢性肌松作用;对睡眠时相的影响表现为可缩短睡眠诱导时间、延长睡眠时间、缩短快动眼睡眠时间但影响不大,停药后快动眼睡眠时间反跳性延长情况轻而少见。相对比巴比妥类,用药安全、

耐受性轻、治疗指数高、对呼吸影响小、无肝药酶诱导作用,因而取代巴比妥类用于镇静催眠。故答案选ABCE。

4. ABCD 本题考查常见的抗惊厥药。常见的抗惊厥药物有巴比妥类、水合氯醛、地西泮、硫酸镁(注射)等。苯妥英钠对惊厥无效,用于癫痫大发作、精神运动性发作。故答案选ABCD。

5. ABD 本题考查常用抗癫痫药物的适应证。苯妥英钠、苯巴比妥、丙戊酸钠对大发作有效。其中苯妥英钠用作首选;丙戊酸钠因肝毒性大,不作首选。硫喷妥钠、戊巴比妥不用作抗癫痫。故答案选ABD。

6. BCDE 治疗剂量的乙琥胺对丘脑神经元T型 Ca^{2+} 通道具有选择性阻滞作用,可能是其治疗失神性发作的主要机制。此外,乙琥胺还能抑制 Na^{+} , K^{+} -ATP酶,抑制大脑代谢率和GABA氨基转移酶。故答案选BCDE。

7. ACE 本题考查抗癫痫药的临床应用。非典型失神、失张力和强直发作通常出现于儿童,表现为特定癫痫综合征,或与脑外伤或智力迟钝相关。丙戊酸钠、拉莫三嗪、氯硝西泮是首选药;偶有帮助的第二线药包括氯巴占、左乙拉西坦和托吡酯。故答案选ACE。

8. ABCDE 本题考查巴比妥类药物的相互作用。巴比妥类药物与糖皮质激素、洋地黄类、环孢素、奎尼丁、三环类抗抑郁药合用可降低这些药物的效应。故答案选ABCDE。

第三节 抗抑郁药

重要考点:1. 抗抑郁药的分类及作用特点。

2. 抗抑郁药的临床意义、典型不良反应及监护要点。

一、A型题

1. 通过抑制5-羟色胺及去甲肾上腺素再摄取发挥抗抑郁作用的药物是()

- A. 帕罗西汀
- B. 氟西汀
- C. 度洛西汀

D. 米氮平

E. 瑞波西汀

2. 使用多塞平治疗无效时可换用的抗抑郁药是()

- A. 阿米替林
- B. 丙米嗪
- C. 氯米帕明
- D. 帕罗西汀
- E. 马普替林

3. 5-羟色胺再摄取抑制剂产生戒断反应的原因是()

- A. 脑内的 5-羟色胺受体数目减少
- B. 脑内的 5-羟色胺受体敏感性下调
- C. 脑内的 5-羟色胺受体敏感性增强
- D. 突触间隙中的 5-羟色胺浓度升高
- E. 脑内的 5-羟色胺受体数目增多

4. 西酞普兰的作用机制是()

- A. 阻断 5-HT 受体
- B. 抑制突触前膜对 5-HT 及去甲肾上腺素的再摄取
- C. 抑制 A 型单胺氧化酶
- D. 抑制突触前膜对去甲肾上腺素的再摄取
- E. 选择性抑制 5-HT 的再摄取, 增加突触间隙中的 5-HT 浓度

二、B 型题

[1~4]

- A. 阿米替林
 - B. 马普替林
 - C. 帕罗西汀
 - D. 吗氯贝胺
 - E. 米氮平
1. 属于抑制 5-羟色胺及去甲肾上腺素再摄取的药物是()
 2. 属于选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂的是()
 3. 属于抑制去甲肾上腺素再摄取的药物是()
 4. 属于 A 型单胺氧化酶抑制剂的是()

[5~9]

- A. 阿米替林
 - B. 氯米帕明
 - C. 多塞平
 - D. 马普替林
 - E. 吗氯贝胺
5. 严重心脏病、高血压、肝肾功能不全、青光眼以及同时服用单胺氧化酶抑制剂的患者禁

用()

6. 对苯二氮草类药和三环类抗抑郁药过敏者及同时服用单胺氧化酶抑制剂治疗者禁用()
7. 近期有心肌梗死发作史、癫痫、青光眼、尿潴留、甲状腺功能亢进的患者禁用()
8. 对四环类抗抑郁药的赋形剂过敏者、急性心肌梗死或心脏传导阻滞者禁用()
9. 对有意识障碍者、嗜铬细胞瘤患者、儿童及正在服用某些可影响单胺类药物浓度的药物的患者禁用()

三、C 型题

[1~3]

患者,男,28 岁。因长期感觉惊恐口服阿米替林,175mg,1 次/日。忽因某事其惊恐发作加重,每周发作 4~5 次。经住院后治疗,诊断为焦虑症。治疗用药:劳拉西泮 0.5mg,口服,1 次/日;帕罗西汀 20mg,口服,1 次/日;阿米替林 150mg,口服,1 次/日,逐渐减量至停用。

1. 阿米替林的不良反应不包括()
 - A. 抗胆碱能反应
 - B. 嗜睡、震颤、眩晕
 - C. 高血压
 - D. 直立性低血压
 - E. 癫痫发作
2. 该患者使用劳拉西泮的作用是()
 - A. 抗焦虑
 - B. 进行催眠
 - C. 降低心率
 - D. 治疗头痛
 - E. 调节胃肠道不适
3. 关于帕罗西汀的描述,错误的是()
 - A. 停药时应缓慢减量至停药
 - B. 停药时可直接停药
 - C. 长期服药应定期监测肝功能及肌酶
 - D. 本品为选择性 5-HT 再摄取抑制剂
 - E. 能增强华法林和强心苷的药效