



2008 Xin Xiuding

2008新修订

● 主编 钱春梅 ●

国家执业药师资格考试辅导用书

药学综合 知识与技能

Guojia Zhiye Yaoshi
Zige Kaoshi
Fudao Yongshu

YAOXUE ZONGHE ZHISHI YU JINENG



中国医药科技出版社

国家执业药师资格考试辅导用书

药学综合知识与技能

(第二版)

主 编 钱春梅

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能/ 钱春梅主编. —2 版. —北京:
中国医药科技出版社, 2008. 2

国家执业药师资格考试辅导用书

ISBN 978-7-5067-3853-8

I. 药… II. 钱… 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 025084 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

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 责编: 010-62216635 发行: 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 19

字数 442 千字

印数 9001-15000

初版 2007 年 6 月第 1 版

版次 2008 年 2 月第 2 版

印次 2008 年 2 月第 2 版第 3 次印刷

印刷 北京市顺义兴华印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-3853-8

定价 38.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

再版前言

《国家执业药师资格考试辅导用书》自去年出版以来，因为内容实用，适考性强，得到了广大考生的一致好评。为了进一步提升本套丛书的编写质量，反映最新考试要求，2007年11月我们组织专家在原书基础上，根据考试要求对原书进行了认真的修订。本次再版主要有以下特点：第一，在原书基础上，进一步减少了文字叙述内容，扩大了图、表等直观表述形式对考点归纳总结，便于考生理解记忆，掌握考试的重点和难点；第二，结合考试情况，丰富精选试题和内容，使考生练记结合，提升复习效果；第三，针对《药事管理与法规》学科的考试内容变化，对相关内容重新进行了调整和总结，帮助考生掌握考纲变化，从容应考。

本次修订工作得到了各参编单位和老师的大力支持，在此一并表示感谢。欢迎广大读者对本套丛书提出宝贵意见，使《国家执业药师资格考试辅导用书》通过不断的修订更加臻于完善。

国家执业药师资格考试辅导用书编委会

2008年2月

编写说明

为了加强对药学技术人员的职业准入控制,确保药品质量,保障人民用药安全有效,国家自 1995 年开始实行执业药师资格制度。由于执业药师职责的重要性,执业药师的考试历来极为严格。加之依据考试资格要求,考生都是在职人员,没有充裕的复习应考时间,如何备考成为考生们颇为头疼的一件大事。

为了向考生们提供一套科学、实用的复习用书,中国医药科技出版社约请全国著名医药院校执业药师考前辅导专家,根据 2007 年版最新修订的考试大纲,结合执业药师考试的特点,精心编撰了这套全新的考前辅导用书。该书具有以下特点:①作者阵容强大。所有参编老师均为重点医药院校骨干教师,长期担任执业药师资格考试考前辅导老师,准确把握考试规律,帮助考生有的放矢的进行复习,顺利通过考试。②所有内容均按照新修订大纲进行编撰,透视考点变化,帮助考生解读新考纲时代下的考试要求。③各学科均设“复习指导与应试技巧”内容。向考生传授本学科复习方法与应试技巧。同时针对考生在职工作的特点,介绍考试复习时间安排。帮助考生合理安排时间。④“内容精要”和“考试难点与易混淆知识点”栏目的设置,帮助考生以最短的时间和精力,抓住主要考试内容,取得最佳的复习效果。⑤设置了“精选试题与解析”栏目,对重要的考试内容,用试题和解析的形式,增强考生对考点的理解,使考生对知识点融会贯通,以点带面扩展掌握范围。⑥书后附有三套精选模拟试题,全部按照考试题型、考试内容进行设计,能帮助考生达到良好的实战模拟效果。

今年的执业药师考试于 10 月下旬开考,紧张的复习应考工作就要展开,我们相信本套丛书将会成为您通过考试的得力助手。如果您在使用过程中,有什么心得或建议,欢迎您随时与本书编委会和出版社取得联系。祝愿考生同志们通过自己的努力,顺利通过本次执业药师考试。

国家执业药师资格考试辅导用书编委会

2007 年 5 月

目 录

第一篇 药学综合知识与技能复习指导与应试技巧	(1)
第二篇 药学综合知识与技能精讲	(8)
大单元一 药学服务与咨询	(8)
小单元(一) 药学服务的基本要求	(8)
小单元(二) 药学服务的内涵	(12)
小单元(三) 用药咨询	(15)
大单元二 处方调剂	(18)
小单元(一) 处方性质、分类与书写	(18)
小单元(二) 处方审核	(22)
小单元(三) 处方调配、核查与发药	(29)
小单元(四) 用药指导	(32)
小单元(五) 处方调配差错的防范与处理	(37)
小单元(六) 药学计算	(41)
大单元三 常用医学检查指标及其临床意义	(44)
小单元(一) 血常规检查	(44)
小单元(二) 尿液检查	(47)
小单元(三) 粪便检查	(49)
小单元(四) 肝功能与乙型肝炎血清学检查	(50)
小单元(五) 肾功能检查	(54)
小单元(六) 血液生化检查	(55)
大单元四 常见病症的自我药疗	(57)
小单元(一) 常见症状的自我药疗	(57)
小单元(二) 常见疾病的自我药疗	(71)
大单元五 十种疾病的药物治疗	(91)
小单元(一) 高血压	(91)
小单元(二) 高脂血症	(98)
小单元(三) 脑卒中	(103)
小单元(四) 消化性溃疡	(106)

小单元 (五) 糖尿病	(111)
小单元 (六) 骨质疏松症	(118)
小单元 (七) 肺炎	(125)
小单元 (八) 尿道炎	(129)
小单元 (九) 结核病	(131)
小单元 (十) 艾滋病	(136)
大单元六 特殊人群的用药指导	(142)
小单元 (一) 小儿和老年人用药	(142)
小单元 (二) 妊娠和哺乳期妇女用药	(150)
小单元 (三) 驾驶员和运动员用药	(155)
小单元 (四) 肝、肾功能不全者用药	(159)
小单元 (五) 透析患者用药	(163)
大单元七 临床常见中毒物质与解救	(167)
小单元 (一) 中毒处理原则	(167)
小单元 (二) 常见中毒与解救药物	(171)
大单元八 治疗药物监测与给药个体化	(183)
小单元 (一) 治疗药物监测血药浓度 (TDM)	(183)
小单元 (二) 个体化给药	(187)
大单元九 药品的临床评价	(192)
小单元 (一) 药品临床评价的阶段与特点	(192)
小单元 (二) 药品利用研究在药品临床评价中的应用	(195)
小单元 (三) 药物流行病学在药品临床评价中的应用	(197)
小单元 (四) 循证医学在药品临床评价中的应用	(199)
小单元 (五) 药物经济学方法在药品临床评价中的应用	(201)
大单元十 药物临床使用的安全性	(205)
小单元 (一) 影响安全性的因素	(205)
小单元 (二) 常用药物的安全用药	(207)
小单元 (三) 药源性疾病	(220)
大单元十一 药品的保管	(225)
小单元 (一) 药品质量与检查	(225)
小单元 (二) 药品的保管方法	(227)
大单元十二 药物信息服务	(232)
小单元 (一) 药物信息特点与来源	(232)
小单元 (二) 药物信息源分级	(234)

小单元 (三) 药物信息的评价与管理	(240)
大单元十三 医疗器械基本知识	(244)
小单元 (一) 医疗器械	(244)
小单元 (二) 家庭常用医疗器械	(247)
第三篇 仿真试卷及答案	(260)
仿真试卷一	(260)
仿真试卷二	(270)
仿真试卷三	(280)
参考答案	(290)

第一篇 药学综合知识与技能

复习指导与应试技巧

国家执业药师资格考试,是执业药师职业准入控制的重要手段,是执业药师资格认定的首要环节。

为加强执业药师职业资格准入控制,适应执业药师由过去以药物为中心转向以病人为中心,以提供药品为主逐渐转向以提供药学保健服务为主的工作重点转变,国家食品药品监督管理局组织有关方面的权威专家、学者和资深执业药师,在科学研究分析2003年版《国家执业药师资格考试大纲》的基础上,遵照以用定考的原则,依据执业药师岗位职责实际需要的知识、技术和能力,制定了2007年版《国家执业药师资格考试大纲》。

为了适应一年一度的国家执业药师资格考试工作,及时、准确地指导2008年应试人员备考科目有关内容,受中国医药科技出版社教材编辑中心委托,西安交通大学医学院组织资深的执业药师资格考试辅导教师,根据现行版《国家执业药师资格考试大纲》(以下简称《考试大纲》)与相应科目《国家执业药师资格考试应试指南》(以下简称《应试指南》),总结各科目考前辅导的经验以及应试人员的反馈意见,对2007年编写的执业药师资格考试辅导教材丛书中的《药事管理与法规》、《药专业知识一》、《药专业知识二》与《药学综合知识与技能》进行修改。

一、《国家执业药师资格考试大纲(2007年版)》简介

《考试大纲(2007年版)》与往年的版本不同,编写体例有了重大改变。

《考试大纲》系以大单元、小单元、细目与要点四层结构为基本骨架,按序编排。每个大单元划分为若干小单元。各个小单元项下依次排序细目1、细目2、细目3…。每个细目项下又分为要点(1)、要点(2)、要点(3)…。其中“大单元”相当于以往《考试大纲》或《应试指南(2007年版)》中的“章”,“小单元”则相当于“节”,“细目”与“要点”则相当于“节”中的不同层次。

《考试大纲(2007年版)一药学综合知识与技能》编排大单元13个,小单元总计51个,细目176个,要点(知识点)379个。

二、《药学综合知识与技能应试指南》简介

《药学综合知识与技能》是国家执业药师资格考试的四个科目之一。设定此科目考试的目的是为了使得执业药师熟悉和掌握在实际工作中开展业务活动、从事药学服务的基本知识和基本技能,提高理论联系实际、独立解决和处理有关实际问题的综合能力,以保证人民用药安全、有效、经济、合理。

2007 年版《药学综合知识与技能应试指南》内容变化概况表

2007 年版《应试指南》	2003 年版《应试指南》
第一章 药学服务与咨询 (新)	第一章 药品名称与药品说明书
第二章 处方调剂	第二章 处方
第一节 处方概述	第一节 处方含义、分类和意义
第二节 处方审核	第二节 处方的组成
第三节 处方调配、核查与发药	第三节 医疗机构处方管理
第四节 用药指导	第四节 处方调配
第五节 处方调配差错的防范与处理	第五节 处方调配注意事项
第六节 药学计算	第六节 调剂室的设计与环境
第三章 常用医学检查指标及其临床意义 (新)	第七节 调剂室的工作制度
第四章 常见病症的自我药疗 (新)	
第五章 十种疾病的药物治疗	第三章 合理用药
第一节 高血压	第四章 特殊人群的用药指导
第二节 高脂血症	第一节 从患者依从性看用药指导的必要性
第三节 脑卒中	第二节 老年人用药
第四节 消化性溃疡	第三节 小儿用药
第五节 糖尿病	第四节 妊娠期和哺乳期妇女用药
第六节 骨质疏松症	第五节 肝病者用药
第七节 肺炎	第六节 肾功能不全患者用药
第八节 尿道炎	第七节 胃病患者用药
第九节 结核病	第五章 非处方药
第十节 艾滋病	第六章 药物临床评价与药物不良反应
第六章 特殊人群的用药指导	第一节 药品临床评价
第一节 小儿用药	第二节 药物不良反应概述
第二节 老年人用药	第三节 常见药物的不良反应
第三节 妊娠期和哺乳期妇女用药	第四节 药源性疾病
第四节 驾驶员用药	第七章 常见病及其药物治疗
第五节 运动员禁用的药物	第一节 支气管哮喘及其药物治疗
第六节 肝功能不全患者用药	第二节 消化性溃疡及其药物治疗
第七节 肾功能不全患者用药	第三节 糖尿病及其药物治疗
第八节 透析患者用药	第四节 高血压及其药物治疗
第七章 临床常见中毒物质与解救	第五节 高脂血症及其药物治疗
第八章 治疗药物监测与给药个体化	第八章 治疗药物监测与给药个体化
第九章 药品的临床评价 (更新)	第九章 药物相互作用
第十章 药物临床使用的安全性 (更新)	第十章 临床常见中毒物质与解救
第十一章 药品的保管	第十一章 药品的保管与养护
第十二章 药物信息服务	第十二章 药物经济学基本知识
第十三章 医疗器械基本知识	第十三章 药学信息与服务
	第十四章 医疗器械基本知识

2007 年版《应试指南》依据《考试大纲 (2007 年版)》编写,与往年的版本不同,其中的知识点与内容都有重大的更新和扩充 (见上表),更加理论联系实际,也更加注重于药学临床指导应用范畴,以便与当今执业药师的工作定位或调剂工作逐步转型 (咨询

服务性)相适应。

2007年版《应试指南》的知识点与内容的更新和扩充体现在以下几个方面:

(1) 增加三个全新的“章”——〈药学服务与咨询〉、〈常用医学检查指标及其临床意义〉、〈常见病症的自我药疗〉三章,页码占全书的24%。

(2) 更新和充实有关医院药学的基础理论知识——①第一章〈药学服务与咨询〉中,用药咨询一“节”页码占该章的42%。②第二章〈处方〉增加处方审核、用药指导、处方调配差错的防范与处理、药学计算四“节”,页码占该章的64%。③第九章〈药品的临床评价〉更新,综合了药品利用研究、药物流行病学、循证医学、药物经济学方法在药品临床评价中的应用。

(3) 增加、扩充和调整与有关的“章节”——①第二章〈处方〉中处方审核、用药指导两“节”扩充药学临床实践内容。②增加第三章〈常用医学检查指标及其临床意义〉、第四章〈常见病症的自我药疗〉。③第五章〈十种疾病的药物治疗〉中,增加脑卒中、骨质疏松症、肺炎、尿道炎、结核病、艾滋病等常见病及其药物治疗;第六章〈特殊人群的用药指导〉中,增加驾驶员用药、运动员禁用的药物、透析患者用药。④第十章〈药物临床使用的安全性〉增加常用药物的安全用药一“节”,扩充药源性疾病一“节”。⑤将第七章〈临床常见中毒物质与解救〉统计在内,书中与药学临床实践有关的“章节”的页码占68%。

三、执业药师资格考试辅导教材《药学综合知识与技能》编写体例与特点

1. 执业药师资格考试辅导教材《药学综合知识与技能》(以下简称本辅导教材),系根据国家执业药师资格考试2007年版《药学综合知识与技能应试指南》和《药学综合知识与技能考试大纲》(以下称《考试大纲》)的内容编写。全书分为三篇:第一篇药学综合知识与技能复习指导与应试技巧,第二篇药学综合知识与技能精讲,第三篇药学综合知识与技能仿真试卷及答案。

2. 本辅导教材适合于考生在依据《应试指南》复习该科目的基础上,于考前使用。本教材囊括《应试指南》的知识点,既能让考生紧密围绕《考试大纲》进行复习,又突出各个单元的重点、考试难点与易混淆知识点以及可能的考点等内容,也能让考生了解该科目历年考试的基本情况,如考题的类型、考题命题思路、解答不同类型考题的思路与方法等,提高考生的复习效率和应试能力与水平。

3. 本辅导教材的第二篇(药学综合知识与技能精讲)为本书的主体,编写体例与2007年版《考试大纲》的骨架相同(大单元、小单元、细目与要点)、序号一致。在每个“大单元”的初始页上列出各个“小单元”的标题;在每个“小单元”的起首列出各个“细目”的标题;在每个“细目”项下列出诸多“要点”;各个“要点”项下依次编写【内容精要】、【考试难点】或【考试难点与易混淆知识点】与【精选试题与解析】。以方便考生“提纲挈领”记忆各个知识点。

每个“要点”项下的内容是本复习指导的精髓。其中,【内容精要】系在《应试指南》的基础上,以《考试大纲》为主线,经分析历年考试规律和辅导经验,对该“单元”或“细目”的重点内容或易考点进行串讲,以尽量少的文字、容易记忆的词语描述每个

知识点必须掌握和需要花时间记忆的内容,以突出此“单元”或“细目”中的应考和历年考试的重点知识,以便使考生在有限的时间里明确和掌握各个“单元”中的重要、常考的知识点,加强重点记忆。有些“要点”中常考或者容易命题的知识点较多,则分别设置【考试难点与易混淆知识点】、【考试难点】或【考试难点与易混淆知识点】。其目的是使考生在熟知相关单元或细目中“要点”的精要内容的基础上,进一步熟知该单元内容中的难于理解或难于记忆以及容易混淆的知识,以提高应考时答题的准确性。每个“要点”项下的【精选试题与解析】中则根据该单元或细目的重点和考试难点内容,选取历年考试中典型题型和容易命题的知识点进行示例并解析,使考生从解析这些试题中学习应试答题技巧,灵活掌握该单元或细目的重点和难点等基本知识。

4. 第三篇(药学综合知识与技能仿真试卷及答案)系在分析科目《药学综合知识与技能》历年试题的基础上,以《考试大纲》要求的应考和历年曾考试的知识点编制的三套仿真试卷,目的是使考生在较全面掌握《应试指南》内容的基础上,熟悉应试考题的类型、考题命题专家的可能思路、考生解答不同类型考题应有的思路与方法等。考生通过反复练习三套仿真试卷,自我模拟参试,以发现自己复习过程中的薄弱环节与难于记忆的知识,掌握考试时间的分配与利用,提高应试的心理素质和专业素质。

5. 2008 年执业药师资格考试辅导教材《药学综合知识与技能》(修订版)编写特点

(1) 2008 年执业药师资格考试辅导教材《药学综合知识与技能》(修订版)(以下简称《修订版》)的编写体例与编排结构基本不变。

(2) 《修订版》仍然以《考试大纲》为主线,囊括《应试指南》的知识点和基本内容。

(3) 《修订版》中,第二篇(药学综合知识与技能精讲)仍然为其主体。其中,【内容精要】、【考试难点与易混淆知识点】将以更精炼、准确的文字、容易记忆的词语和图表,描述每个知识点必须掌握和需要花时间记忆的内容,对各“单元”或“细目”的重点内容或易考点进行串讲,以便使考生能够集中精力、在有限的复习时间里,明确和掌握各个“单元”中的重要或常考的知识点,记住有关内容。【精选试题与解析】大幅度地增加试题数目和解析内容,以便使考生学习应试答题技巧,灵活掌握各单元或细目的基本知识,提高“举一反三”、应考时准确答题的应试能力。精选试题其中最佳选择题 166,配伍选择题 264,多项选择题 144。

(4) 《修订版》第三篇中,将参考 2007 年考生的反馈意见更新三套仿真试卷内容,以期使 2008 年考生较全面掌握《应试指南》内容的基础上,熟悉考题命题专家的可能思路,适应现行版《考试大纲》的考试,提高考生的通过率。

本辅导教材设置三套仿真试卷的目的主要有两点:一者是让初试考生熟悉《药学综合知识与技能》试卷和试题的样式,模拟参试,为把握好考试时间做准备;二者是使考生以做习题形式巩固已经熟悉或掌握的知识点,发现对此科目中某些知识尚未理解或记忆的薄弱环节,以便进一步有针对性的复习有关内容,以达到较全面地掌握该科目应考和可能考试的内容、顺利通过考试的目的。

四、《药学综合知识与技能应试指南》复习指导

1. 2007 年应试《药学综合知识与技能》考生的反馈意见:“这次《药学综合知识与

技能》是新复习资料,没有引起足够的重视,这一门的通过率很悬!”“考题中,每章内容都分配得比较均匀!但是由于太接近于临床,难度偏大!”“《药学综合》考题并不难,只是范围太广”“考题出得太细了”“《药学综合》考题太注重临床”“考题出得太接近临床了,对于药厂工作的人来说考试有些难了。”“《药学综合》考后感觉不好,平时没有多学习,最后也没有系统学习一遍。”……

2. 2008 年应试考生需要关注以下几点

(1)《药学综合知识与技能应试指南》内容比往年《应试指南》变化非常大。往年的《应试指南》以及相应辅导材料不能适应 2008 年应试。

(2)《药学综合知识与技能应试指南》中,与药学临床实践有关的“章节”的页码占全书的 68% 之多。应试考题中与药学临床实践有关的内容一定超过 68%。因为这些与药学临床实践有关的内容是《应试指南》的核心内容,其分量远远大于以上比例。

(3)《应试指南》的特点仍然是知识点三多(大小单元项下细目多、与其他学科交叉内容多、理论联系实际事例多)、主线一个(药品)和突出两重性(药品的治疗作用和不良反应,尤其是严重的毒副作用)与注重使用(指导合理用药与严重的不良反应或毒副作用的预防和治疗)。

①药品及其治疗作用——常见病症(发热、头痛、咳嗽和腹泻等)和常见疾病(口腔溃疡、感冒与流感、缺铁性贫血和蛔虫病等)自我药疗常用药物(非处方药与处方药)的种类、名称。治疗高血压、消化性溃疡、糖尿病、结核病、高脂血症、艾滋病、骨质疏松症等的常用药物种类、名称以及主要机制。

②药品的不良反应——治疗高血压、消化性溃疡、糖尿病、结核病、高脂血症、艾滋病、骨质疏松症等的常用药物(联合用药)的不良反应或相互作用。滥用抗菌药物、糖皮质激素类、维生素、非甾体抗炎药、输液剂等的危害。引起药源性消化系统疾病、肝病、肾病、血液系统疾病、神经系统疾病的药物。

③指导合理用药——新生儿、婴幼儿、儿童、老人、妊娠和哺乳期妇女、驾驶员和运动员、肝肾功能不全者和透析患者等特殊人群的用药注意事项。严重的不良反应或毒副作用(包括毒物中毒)的预防和治疗。

3. 《药学综合知识与技能应试指南》复习技巧

《药学综合知识与技能应试指南》知识点多,理论联系临床用药实际事例多,与药学临床实践有关的内容占三分之二以上。考生不可以对此科目的复习、应试掉以轻心。

(1)考生准备应试期间,有必要先认真地仔细阅读(一遍乃至几遍)《应试指南》,对《应试指南》中的所有知识点及其具体内容有所熟悉或了解,并且结合个人工作实践,找出此科目自己的薄弱点。尤其是自己不熟悉的知识点及其内容(如药学临床实践部分)与需要花时间记忆的内容,则要反复阅读以求得理解和熟悉,分时段、多次重复薄弱点。

(2)在熟悉《应试指南》内容的基础上,考生可以以本辅导教材为蓝本,逐一复习各大、小单元项下的细目与要点的【内容精要】,采用适合个人的记忆的方法(如理解法、联想法、谐音法等)存贮在自己大脑中,剖析考试难点与易混淆知识点,通过阅读【精选试题与解析】,揣摩专家命题的可能思路,以便能“举一反三”,提高应试能力。

(3) 在熟知《应试指南》内容和本辅导教材的基础上,考生可以以第三篇中的三套仿真试卷进行自我模拟考试,再认或回忆重要知识点与药学临床实践实例,巩固复习效果,并发现对此科目中某些知识尚未理解或记忆的薄弱环节,以便进一步有针对性的复习有关内容,较全面地掌握该科目应考和可能考试的内容、顺利通过考试。

仿真试卷可以反复使用,以验证考生的复习效果。对做错的题可以重做,以便考生强化复习和记忆。因此,考生不宜在仿真试卷上作任何注释,更不要标记参考答案,最好把这三套仿真试卷当作习题,通过反复练习,达到提高复习效果的目的。考生每做一遍习题就相当一次参试,借此增强应试能力与信心。但是,如果考生把演习这三套仿真试卷当作复习《药学综合知识与技能》过程,那就本末倒置了。即使考生选择更多的仿真试卷、习题或者历年考试试卷,也不能替代仔细通读(一遍乃至几遍)《应试指南》,结果可能仍然是事倍功半。

(4) 一般来说,考生复习《药学综合知识与技能》的过程分为“面的学习”和“点的学习”。“面的学习”系指仔细阅读(一遍乃至几遍)《应试指南》全文阶段,持续时间较长(5月~9月)。可能的话,考生可以参加各种形式的执业药师考前培训班学习。“点的学习”则指9月~10月的“冲刺”阶段。考生宜以本辅导教材为蓝本,强化对《应试指南》中重要知识点的再认或回忆,记住《应试指南》中考试难点与易混淆知识点的内容,通过理解精选试题的解析,揣摩应试考题命题的可能思路,以仿真试卷进行自我模拟考试,提高应试《药学综合知识与技能》的技巧和通过率。

五、《药学综合知识与技能》试题特点与答题技巧

国家执业药师资格考试各科目试卷均囊括三类标准题型:最佳选择题(A型题)共40题,每小题1分;每题的备选答案中只有一个最佳答案。配伍选择题(B型题)共80题(分为若干组),每小题0.5分;备选答案在前,试题在后;每组2~4题,每组试题均对应同一组备选答案;每小题只有一个正确答案;每个备选答案可重复选用,也可不被选用。多项选择题(X型题)共20题,每小题1分;每小题的备选答案中有2个或2个以上正确答案;少选或多选出答案均不得分。

1. 《药学综合知识与技能》试题特点

《药学综合知识与技能》试题鉴于国家执业药师资格考试各科目内容的自身特点不同,对大多数考生而言,各科目试卷的三类题型的难易程度也有差异。

(1) 《药学综合知识与技能》简要汇总了药学多学科的理论 and 知识在医院药学中的应用,与其他学科交叉内容多以及理论联系实际事例多,以至于不同大、小单元的知识点都可能单独或交叉组合编制三类标准题型的试题,以至于历年试卷中重现往年试题的几率相当低。因此,对历年大多数考生而言,对《药学综合知识与技能》试卷的感觉不是“太难”,而是“太细”、“面太广”、“太联系临床具体实例”。

(2) 《应试指南》中,与药学临床实践有关的“章节”的页码占全书的68%之多。应试考题中与药学临床实践有关的内容一定超过68%。这些在2007年应试《药学综合知识与技能》考生的反馈意见已经体现出。2008年应试考生应该从此吸取经验,重视《药学综合知识与技能》复习,以便顺利通过考试。

2. 应试《药学综合知识与技能》答题技巧

(1) 分析十几年《药学综合知识与技能》的试卷可见：A 型题的正确答案比较容易命中，应试答题的正确率高；X 型题的正确答案相当难于选择，因此应答题的正确率也相当低。

(2) 考生应试《药学综合知识与技能》，解题方法雷同其他学科或科目，可酌情采用直接法、排除法或猜测法。直接法即按照通常思维方式、直接从若干答案中选择正确答案。排除法即根据试题题干给出的条件，先逐一排除不合题意的答案，缩小选择范围，增大选择正确答案的可能性。猜测法多用于解答没有把握的 X 型题，即与其花费太多的时间面对没有把握的试题或放弃该试题不如猜测选出、误打误撞正确答案。

(3) 解答 A 型题可采用直接法或排除法。在解析试题过程中，考生需要关注和揣摩各个备选答案中与试题题干关键词有关的文字，尤其是不相同的文字与否定词。预计考试时间富裕的考生最好采用排除法，以免面对貌似简单的试题而“轻敌”误答错判，确保高的准确率。

(4) 解答 B 型题可采用直接法或排除法。一般情况下，考生多用直接法，而且先解答该组题中有把握的小题。因为 B 型题的每个备选答案可重复选用，也可不被选用，即使采用排除法解答，结果准确率也不高。在对选择正确答案确无把握的情况下，偶尔也采用猜测法、误打误撞碰上好运气。

(5) 解答 X 型题可采用直接法或猜测法。往年，X 型题中有为数不少的正确答案为“全选”或“全不选”的试题，有些考生则采取全大题的答案均为“全选”或“全不选”撞大运的方法。可是近年试卷 X 型题中有正确答案为“全选”或“全不选”的试题已很少见，再完全期望以此种方法闯过关等于自我放弃增加分值的机会。当然，如果时间过于紧迫，也不妨撞一下运气，不要失去可能增加几分乃至 1 分的机会。

(6) 考生在以《药学综合知识与技能仿真试卷》进行自我模拟考试的过程中，可以试验按照如下经验进行，以提高考前心理素质和应试技巧，以便在考试的时候能沉着应战，及时回忆出已经记住的有关内容，充分发挥专业水平，确保顺利通过该科目考试。

(7) 解答《药学综合知识与技能》试卷的规则：抓牢（A 型题）40 分——最佳选择要稳准，关注否定词和题干，切勿草率防粗心。保住（B 型题）40 分——解答配伍题分辨，先易选准（确）后猜（测）难，尤其要关注共用同答案。多选（X 型题）分数增值难——选错一个即错完，但是不要留空白，再猜（测）对一题恰过关。涂抹答题卡最关键——A 卷 B 卷不同卡，选好划对别错位。

六、结束语

第一篇为应试《药学综合知识与技能》的考生介绍了本辅导用书的体例、应用方法以及应试药学综合知识与技能答题技巧，愿考生能受益于本书，顺利通过考试，取得国家执业药师资格证书，为药学事业多做贡献。

鉴于修改时间有限，加之对《药学综合知识与技能应试指南》深入研究不够，如有理解错误敬请原著者和读者提出批评，并予以谅解，在此特致以衷心的感谢。

第二篇 药学综合知识与技能精讲

大单元一 药学服务与咨询

小单元（一） 药学服务的基本要求

小单元（二） 药学服务的内涵

小单元（三） 用药咨询

小单元（一） 药学服务的基本要求

细目1 药学服务的目标与基本要素

细目2 从事药学服务应具备的素质

细目1 药学服务的目标与基本要素

要点(1) 药学服务的目标

(2) 药学服务的基本要素



药学服务 (pharmaceutical care, PC) 是药师应用药学专业知识向公众提供直接的、负责的服务。

(一) 药学服务的目标

- (1) 提高患者用药的安全性、有效性和经济性。
- (2) 实现改善和提高人类生活质量的理想目标。

(二) 药学服务的基本要素

PC 的基本要素是“与药物使用有关”的“服务”，强调改善患者生命质量。



考试难点与易混淆知识点

(1) 药学服务的“服务”二字的内涵

不同于一般的仅限于行为上“服务”的功能，是以提供与药物使用有关的信息和知识的形式进行。

(2) 药学服务具有很强的社会属性

是一个群体（药师）对另一个群体（患者）的关怀和责任，涉及全社会使用药物的患者，包括住院、门诊、社区和家庭患者，监督他们在用药过程中的安全、有效、经济和适宜。

(3) 要服务于治疗性用药、预防性用药和保健性用药。



精选试题与解析

✱最佳选择题

1. 有关药学服务（PC）的目标，以下说法最正确的是

- | | |
|----------------|---------------|
| A. 以患者为中心 | B. 提高患者用药的有效性 |
| C. 提高患者用药的经济性 | D. 提高患者用药的安全性 |
| E. 改善和提高人类生活质量 | |

【解析】答案为 [E]，考察重点是强调药学服务是以提高患者用药的安全性、有效性和经济性，实现改善和提高人类生活质量为理想目标。备选答案 A、B、C、D 均为不完善叙述。

2. 有关药学服务（PC）的基本要素，以下说法最正确的是

- | | |
|---------------------|-------------------|
| A. 关于药物的服务 | B. 提供药物信息和知识 |
| C. 不是仅限于行为上“服务” | D. “与药物使用有关”的“服务” |
| E. 以提供信息和知识的形式为公众服务 | |

【解析】答案为 [D]，考察重点是强调药学服务是“与药物使用有关”的“服务”。备选答案 A、B、C、E 均未强调或指明“与药物使用有关”。

3. “药学服务具有很强的社会属性”的涵义是指“药学服务的对象”是

- | | |
|---------|---------|
| A. 住院患者 | B. 门诊患者 |
| C. 家庭患者 | D. 社区患者 |