



国家执业药师资格统一考试系列辅导用书

药学专业知识 (二) 高频考题精析

决胜

2019

博学堂国家药考命题研究中心 组编

原第四军医大学出版社李军珂 主编

 湖南科学技术出版社

医学临床
“三基”训练
在线教育平台
★ 体验卡 ★
特别赠送




国家执业药师资格统一考试系列辅导用书

药学专业知识（二）
高频考题精析

博学堂国家药考命题研究中心 组编

原第四军医大学出版社李军珂 主编

 湖南科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

药专业知识 (二) 高频考题精析 / 博学堂国家药考命题研究中心组编, 李军珂主编.
——长沙: 湖南科学技术出版社, 2019. 1
国家执业药师资格统一考试系列辅导用书
ISBN 978-7-5710-0114-8
I. ①药… II. ①博… ②李… III. ①药学专一资格考试—题解 IV. ①R9. 44
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 023488 号

YAOXUE ZHUANYE ZHISHIER GAOPIN KAOTI JINGXI

药专业知识 (二) 高频考题精析

组 编: 博学堂国家药考命题研究中心

主 编: 李军珂

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

网 址: <http://www.hnstp.com>

湖南科学技术出版社天猫旗舰店网址:

<http://hnkjcbbs.tmall.com>

印 刷: 河南美轩印务有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 武陟县詹店镇印刷包装产业园 D 区

邮 编: 454971

版 次: 2019 年 1 月第 1 版

印 次: 2019 年 1 月第 1 次印刷

开 本: 787mm×1092mm 1/16

印 张: 10.5

书 号: ISBN 978-7-5710-0114-8

定 价: 42.00 元

(版权所有·翻印必究)

《药专业知识（二）高频考题精析》编委会名单

组 编 博学堂国家药考命题研究中心
主 编 李军珂（原第四军医大学出版社主编）
副主编 张凤英 马东艳
编 委 陈胜楠 史 进 杜慧坤 马二军 张庆春
王九芝 李军珂 李倩倩 马 伸 谢冠生
张维群 魏志兵 焦小金 黎振超 孟小珂
王振杰 白蕙萍 李耀堂 王 伟 焦胜坤
雷 刚 安鹏飞 杨春明 任志鸿 张宝明
汪芳超 刘书彩 王素娜 马 康 马银锋

目 录

CONTENTS

第一章 精神与中枢神经系统疾病用药	1	参考答案及专家精析	63
高频考题	1	第八章 内分泌系统疾病用药	68
参考答案及专家精析	5	高频考题	68
第二章 解热、镇痛、抗炎药及抗痛风药	9	参考答案及专家精析	79
高频考题	9	第九章 调节水、电解质、酸碱平衡药与营养药	88
参考答案及专家精析	12	高频考题	88
第三章 呼吸系统疾病用药	14	参考答案及专家精析	98
高频考题	14	第十章 抗菌药物	104
参考答案及专家精析	18	高频考题	104
第四章 消化系统疾病用药	21	参考答案及专家精析	116
高频考题	21	第十一章 抗病毒药	125
参考答案及专家精析	27	高频考题	125
第五章 循环系统疾病用药	31	参考答案及专家精析	125
高频考题	31	第十二章 抗寄生虫药	127
参考答案及专家精析	39	高频考题	127
第六章 血液系统疾病用药	46	参考答案及专家精析	128
高频考题	46	第十三章 抗肿瘤药	129
参考答案及专家精析	52	高频考题	129
第七章 利尿药与泌尿系统疾病用药	57	参考答案及专家精析	133
高频考题	57	第十四章 眼科疾病用药	136

高频考题	136	参考答案及专家精析	149
参考答案及专家精析	143	第十六章 皮肤科疾病用药	151
第十五章 耳鼻喉科疾病用药	146	高频考题	151
高频考题	146	参考答案及专家精析	158

第一章

精神与中枢神经系统疾病用药



高频考题

一、最佳选择题

- 静脉注射地西洋速度过快可引起的不良反应是
 - 惊厥
 - 心跳加快
 - 血钙降低
 - 血糖升高
 - 呼吸暂停
- 苯妥英钠首选用于
 - 癫痫肌阵挛性发作
 - 癫痫大发作
 - 癫痫精神运动性发作
 - 癫痫小发作
 - 癫痫持续状态
- 治疗强心苷中毒的室性心律失常宜用
 - 奎尼丁
 - 苯妥英钠
 - 普鲁卡因胺
 - 普萘洛尔
 - 维拉帕米
- 纳洛酮用于治疗的疾病或症状是
 - 剧烈疼痛
 - 失眠
 - 惊厥
 - 抑郁症
 - 阿片类中毒
- 可用于治疗或预防各类抑郁症的药物是
 - 奋乃静
 - 奥氮平
 - 舍曲林
 - 氟哌啶醇
 - 喷他佐辛
- 吗啡急性中毒致死的主要原因是
 - 大脑皮层深度抑制
 - 延脑过度兴奋后功能紊乱
 - 血压过低
 - 心跳骤停
 - 呼吸肌麻痹
- 我国将吗啡列为严格管制药品，原因是其长期使用可能产生
 - 免疫抑制
 - 嗜睡
 - 呼吸抑制
 - 中枢抑制
 - 药物依赖性
- 吗啡一般不用于

- A. 癌性剧痛
B. 急性锐痛
C. 心肌梗死性心前区剧痛
D. 胆绞痛及肾绞痛
E. 神经压迫性疼痛
9. 纳曲酮临床用于治疗
- A. 吗啡中毒
B. 有机磷中毒
C. 心脏骤停
D. 严重腹泻
E. 哮喘急性发作
10. 老年人对苯二氮䓬类药物较为敏感, 用药后可致平衡功能失调, 觉醒后可发生步履蹒跚、思维迟钝等症状, 在临床上被称为
- A. 震颤麻痹综合征
B. 老年期痴呆
C. “宿醉”现象
D. 戒断综合征
E. 锥体外系反应
11. 下列药品中, 属于酰胺类的脑功能改善及抗记忆障碍药主要是
- A. 吡拉西坦
B. 胞磷胆碱
C. 利斯的明
D. 多奈哌齐
E. 石杉碱甲
12. 李女士来到药房咨询, 主诉最近服用下列药品后体重有所增加, 请药师确认可能增加体重的药品是
- A. 二甲双胍
B. 辛伐他汀
C. 米氮平
D. 阿司匹林
E. 硝酸甘油
13. 可抑制 γ -氨基丁酸 (GABA) 降解或促进其合成的抗癫痫药是
- A. 卡马西平
B. 苯妥英钠
C. 地西洋
D. 苯巴比妥
E. 丙戊酸钠
14. 长期应用不但加速自身代谢, 而且可加速其他合用药物代谢的肝药酶诱导剂是
- A. 苯巴比妥
B. 地西洋
C. 唑吡坦
D. 佐匹克隆
E. 阿普唑仑
15. 给患者调整抗抑郁药时必须谨慎, 以单胺氧化酶抑制剂替换选择性 5-羟色胺再摄入抑制剂时, 应当间隔一定的时间。至少应间隔
- A. 1 天
B. 5 天
C. 7 天
D. 10 天
E. 14 天
16. 西酞普兰抗抑郁的药理作用机制是
- A. 抑制 5-羟色胺再摄取
B. 抑制神经末梢突触前膜的 α_2 受体
C. 抑制 5-羟色胺及去甲肾上腺素再摄取
D. 抑制单胺氧化酶
E. 阻断 5-羟色胺受体及抑制 5-羟色胺再摄取
17. 为避免引起大面积中毒性表皮坏死松懈症, 服用前提倡做人体白细胞抗原等位基因 (HLA-B * 1502) 检测的抗癫痫药是
- A. 卡马西平

- B. 丙戊酸钠
- C. 氟硝西洋
- D. 托吡酯
- E. 加巴喷丁

二、配伍选择题

[1~2]

- A. 水合氯醛
 - B. 硫喷妥钠
 - C. 苯巴比妥
 - D. 地西洋
 - E. 格鲁米特
1. 缩短快动眼睡眠时相, 突然停药可出现戒断症状的药物是
 2. 对快动眼睡眠时相影响小, 停药时“反跳”不明显的药物是

[3~5]

- A. 乙琥胺
 - B. 苯妥英钠
 - C. 丙戊酸钠
 - D. 苯巴比妥
 - E. 卡马西平
3. 癫痫精神运动发作宜选用
 4. 癫痫大发作宜选用
 5. 癫痫大发作合并小发作宜选用

[6~8]

- A. 扑米酮
 - B. 苯妥英钠
 - C. 地西洋 (静脉注射)
 - D. 乙琥胺
 - E. 卡马西平
6. 治疗癫痫精神运动性发作宜选用的药物是
 7. 治疗癫痫大发作宜选用的药物是
 8. 治疗癫痫持续状态宜选用的药物是

[9~10]

- A. 胆绞痛
 - B. 低血压
 - C. 便秘
 - D. 躁狂
 - E. 多汗
9. 阿片类镇痛药与阿托品合用, 可抑制胃肠蠕动, 导致的不良反应是
 10. 阿片类镇痛药与硫酸镁合用, 可增强中枢抑制, 导致的不良反应是

[11~13]

- A. 阿米替林
 - B. 氟西汀
 - C. 吗氯贝胺
 - D. 文拉法辛
 - E. 米氮平
11. 属于选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂的是
 12. 属于 A 型单胺氧化酶抑制剂的是
 13. 属于 5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂的是

[14~16]

- A. 卡马西平
 - B. 苯妥英钠
 - C. 丙戊酸钠
 - D. 苯巴比妥
 - E. 氟硝西洋
14. 主要阻滞电压依赖性的钠通道, 属于二苯并氮草类抗癫痫药的是
 15. 减少钠离子内流而使神经细胞膜稳定, 属于乙内酰脲类抗癫痫药的是
 16. 可激动 γ -氨基丁酸 (GABA) 受体和钠通道, 属于苯二氮草类抗癫痫药的是

[17~18]

- A. 阿普唑仑
- B. 异戊巴比妥
- C. 地西洋

- D. 佐匹克隆
E. 苯巴比妥
17. 脂溶性较高,起效快,属于巴比妥类的镇静催眠药是
18. 没有镇静和“宿醉”现象,不属于巴比妥类和苯二氮草类的镇静催眠药是

[19~21]

- A. 卡马西平
B. 苯妥英钠
C. 加巴喷汀
D. 苯巴比妥
E. 氯硝西泮
19. 主要阻滞电压依赖性的钠通道,属于二苯并氮草类抗癫痫药的是
20. 减少钠离子内流而使神经细胞膜稳定,属于乙内酰类抗癫痫药的是
21. 可激动 γ -氨基酸丁酸(GABA)受体和阻滞钠通道,属于苯二氮草类抗癫痫药的是

[22~23]

- A. 苯甲酸钠咖啡因
B. 纳洛酮
C. 阿托品
D. 氟马西尼
E. 溴吡斯
22. 可增强吗啡对平滑肌的松弛作用的药物是
23. 可用于吗啡中毒解救的药物是

三、综合分析选择题

[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:神智清,双侧瞳孔等大。四肢肌力、肌张力可。病征阴性。辅助检查:MRI示:左侧颞叶占位性病变。入院第二天(3月22日)于全麻下行开颅肿物切除术。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,于当日晚8时出现癫痫持续状态。医嘱:

治疗用药	用药方法
苯巴比妥注射液 100mg	肌肉注射,每6h一次
0.9%氯化钠 100ml+注射用丙戊酸钠 800mg	静脉滴注,24小时持续泵入
利培酮片 1mg	口服,2次/日
丙戊酸钠片 200mg	口服,2次/日
地西洋注射液 10mg	静脉推注,立即使用
20%甘露醇注射液 125ml	静脉滴注,每8h一次

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. 咪塞米
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. 地西洋
4. 患者所使用药物中可诱发癫痫发作的是
- A. 苯巴比妥

- B. 吐塞米
- C. 利培酮
- D. 甘露醇
- E. 地西洋

[5~7]

患者，男，35岁，因惊恐障碍长期口服阿米替林，175mg，1次/日。因家中变故，惊恐发作加重，每周发作4~5次，前来就诊。诊断：焦虑症。医嘱：

治疗用药	用药方法
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

5. 阿米替林的不良反应不包括
 - A. 抗胆碱能反应
 - B. 嗜睡、震颤
 - C. 高血压
 - D. 体位性低血压
 - E. 癫痫发作
6. 该患者使用劳拉西泮的作用是
 - A. 抗焦虑
 - B. 催眠
 - C. 治疗头痛
 - D. 调节胃肠道不适
 - E. 降低心率
7. 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. 食物不影响本品吸收

四、多项选择题

1. 地西洋的不良反应有
 - A. 嗜睡、头昏、乏力
 - B. 大剂量可产生共济失调

- C. 长期应用可产生耐受性、依赖性
- D. 帕金森综合征
- E. 凝血机制障碍

2. 地西洋的药理作用有

- A. 抗焦虑
- B. 镇静
- C. 催眠
- D. 抗抑郁
- E. 抗癫痫

3. 抗抑郁药的种类包括

- A. 选择性5-HT再摄取抑制药
- B. 选择性NA再摄取抑制药
- C. 非选择性5-HT和NA再摄取抑制药
- D. 中枢胆碱酯酶抑制药
- E. 单胺氧化酶抑制药

4. 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



参考答案及专家精析

一、最佳选择题

1. E 本题考查的是地西洋的不良反应。地西洋最常见的不良反应是困倦、头晕、乏力，其次是记忆力下降、头痛、共济失调等。静脉注射过快可致呼吸暂停或心脏骤停，故静脉注射速度宜慢。
2. B 本题考查的是癫痫用药的选择。苯妥英钠是癫痫大发作和局限发作的首选药，但对癫痫小发作无效。
3. B 本题考查的是强心苷中毒的拮抗。苯妥英钠主要用于强心苷中毒引起的室

性心律失常。

4. E 本题考查的是纳洛酮的临床应用。

纳洛酮用于阿片类药物中毒,迅速缓解呼吸抑制及其他中枢抑制症状,使昏迷患者复苏。此外,还用于乙醇中毒、中度及重度CO中毒、缺血性脑血管疾病、心力衰竭等治疗。

5. C 本题考查的是用于治疗或预防各类抑郁的药。

舍曲林是选择性抑制5-HT再摄取的抗抑郁药,可用于各类抑郁症的治疗或预防其发作,并对强迫症、经前焦虑症有效。

6. E 本题考查的是吗啡的不良反应。

中毒量吗啡可引起昏迷、呼吸深度抑制、瞳孔极度缩小呈针尖样、血压降低。呼吸肌麻痹是致死主要原因。

7. E 本题考查的是吗啡的耐受性和依赖性。

吗啡为阿片生物碱类镇痛药,治疗量的吗啡连续反复应用后,会发生病态性嗜好而产生依赖性,包括精神依赖性和身体依赖性,一旦停药可在6~10h后产生戒断症状,停药后36~48h最严重,此类患者都有强烈渴求用药的欲望,可不择一切手段去获取药品,不仅严重损害用药者的健康,还可造成严重的社会问题,故吗啡按国家《麻醉药品和精神药品管理条例》严格管理,限制使用。

8. E 本题考查的是吗啡的临床作用。

吗啡对各种疼痛均有效,如癌性剧痛、急性锐痛(严重创伤、烧伤等剧痛),对胆绞痛和肾绞痛需加用阿托品等。M胆碱受体阻断药对心肌梗死性心前区剧痛也有效,但对神经压迫疼痛疗效较差。故本题选E。吗啡一般不用于神经压迫性疼痛。

9. A 本题考查的是纳曲酮的临床作用。

纳曲酮是阿片受体阻断药,口服生物利用度高,作用时间较长,能快速解除吗啡中毒所致的呼吸抑制,颅内压升高,血压下降,使昏迷患者迅速复苏。

10. C 本题考查镇静与催眠药的用药监护。

老年患者对苯二氮革类药物较敏感,服用本类药后,可产生过度镇静、肌肉松弛作用,觉醒后可发生震颤、颤抖、思维迟缓、运动障碍、认知功能障碍、步履蹒跚、肌无力等“宿醉”现象,极易跌倒和受伤。必须告诉患者晨起小心,避免跌倒。

11. A 本题考查脑功能改善及抗记忆障碍药。

目前临床用于脑功能改善及抗记忆障碍药,按其作用机制可分为酰胺类中枢兴奋药、乙酰胆碱酯酶抑制药和其他类。酰胺类中枢兴奋药代表药有吡拉西坦、茴拉西坦、奥拉西坦。

12. C 本题考查米氮平的不良反应。

米氮平常见体重增加、困倦,严重不良反应有急性骨髓功能抑制。

13. E 脂肪酸类药物的抗癫痫机制尚未完全阐明,可能为抑制GABA的降解或促进其合成,从而增加脑内GABA浓度,促进Cl⁻内流,使胞膜的超极化稳定,达到抗癫痫作用。代表药物有丙戊酸钠。

14. A 苯巴比妥为肝药酶诱导剂,可提高肝药酶活性,长期用药不但加速自身代谢,还可加速其他药物代谢。

15. E 换用不同种类的抗抑郁药时,应该停留一定的时间,以利于药物的消除,防止药物相互作用。氟西汀需停药5周才能换用单胺氧化酶抑制药,其他5-HT再摄取抑制药需2周。

16. A 西酞普兰属于选择性5-羟色胺再摄取抑制药,其机制为抑制5-羟色胺再摄取。

17. A

二、配伍选择题

1~2. CD 3~5. EBC

6~8. EBC

9~10. CB 本组题考查药物相互作用。

阿片类镇痛药与抗胆碱药尤其是阿托品合用, 不仅加重便秘, 还可增加麻痹性肠梗阻和尿潴留的危险。硫酸镁与阿片类镇痛药合用可增加中枢抑制, 增加呼吸抑制和低血压的风险。

11~13. BCD 本组题考查抗抑郁药的分类。

抗抑郁药根据化学结构与机制不同可分为三环类抗抑郁药、四环类抗抑郁药、选择性5-羟色胺再摄取抑制药、5-羟色胺再摄取及去甲肾上腺素再摄取抑制药、单胺氧化酶抑制剂、选择性去甲肾上腺素能抑制药, 题中选择性5-羟色胺再摄取抑制药代表药是氟西汀; 单胺氧化酶抑制剂代表是吗氯贝胺; 5-羟色胺再摄取及去甲肾上腺素再摄取抑制药代表是文拉法辛。

14~16. ABE

14. 二苯并氮䓬类抗癫痫机制为阻滞电压依赖性的钠通道, 抑制突触后神经元高频动作电位的发放, 以及通过阻断突触前 Na^+ 通道与动作电位发放, 阻断神经递质释放, 从而调节神经兴奋性, 达到抗惊厥作用。代表药有卡马西平、奥卡西平。

15. 乙内酰脲类抗癫痫机制为通过减少钠离子内流而使神经细胞膜稳定, 限制 Na^+ 通道介导的发作性放电的扩散。代表药为苯妥英钠。

16. 苯二氮䓬类主要为苯二氮䓬受体激动剂, 可加强突触前抑制, 抑制皮质、丘脑和边缘系统的病灶异常放电向周围脑组织的扩散, 起抗惊厥作用。但不能消除病灶的异常放电。代表药为地西洋、氯硝西洋、硝西洋。

17~18. BD 中枢镇静催眠药包括巴比妥类(苯巴比妥、异戊巴比妥等)、苯二氮䓬类(地西洋、氟西洋、氯硝西洋、劳拉西洋、阿普唑仑)和其他类(佐匹克隆, 其异构体有艾司佐匹克隆、唑吡坦)3类。巴比妥类药物口服后容易从胃肠道吸收, 其钠盐的水溶

液经肌内注射也易被吸收。吸收后分布至全身组织, 其中脑和肝脏内浓度较高。药物进入脑组织的快慢取决于药物的脂溶性, 脂溶性高的药物出现中枢抑制作用快, 如异戊巴比妥; 脂溶性低的药物出现中枢抑制作用慢, 如苯巴比妥。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), 可选服唑吡坦、艾司佐匹克隆, 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物。

19~21. ABE 卡马西平属于二苯并氮䓬类抗癫痫药, 主要阻滞电压依赖性的钠通道; 苯妥英钠属于乙内酰脲类抗癫痫药, 通过减少钠离子内流而使神经细胞膜稳定, 限制 Na^+ 通道介导的发作性放电的扩散。以上5项中氯硝西洋属于苯二氮䓬类抗癫痫药。

22~23. CB

三、综合分析选择题

1~4. BADC 本组题考查抗癫痫药物的合理使用。

所有抗精神病药物都可能诱发癫痫发作, 患者有癫痫病史时应慎用抗精神病类药物。

5~7. CAB 本组题考查焦虑症的临床用药。

阿米替林治疗初期可能出现抗胆碱能反应, 如多汗、口干、视物模糊、排尿困难、便秘等; 中枢神经系统不良反应可出现嗜睡, 震颤、眩晕; 可发生直立性低血压。偶见癫痫发作。劳拉西洋具有良好的抗焦虑作用, 起效快, 与帕罗西汀合用弥补帕罗西汀起效慢的不足。帕罗西汀为选择性5-HT再摄取抑制药, 所有抗精神病药物均应缓慢停药, 突然停药可导致“反弹”现象。

四、多项选择题

1. ABC 本题考查的是地西洋的不良反应。

地西洋的不良反应主要有嗜睡、头昏、乏力, 长期应用可产生耐受性、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。

2. ABCE 本题考查的是地西洋的药理作用。

地西洋为苯二氮草类的典型代表药物,是目前临床最常用的镇静、催眠、抗焦虑药;具有很强的抗惊厥和抗癫痫作用,是癫痫持续状态治疗的首选药;有肌肉松弛的作用,可作为麻醉前用药,以较少麻醉药用量增强麻醉药的安全性;还可作为心脏电击复律及内镜检查前用药,以及人流、催产、产时宫内窘迫等的辅助用药。

3. ABCE 本题考查的是抗抑郁药的种类。

常用的抗抑郁药根据化学结构及作用机制可分为以下几类:①非选择性 5-HT 和 NA

再摄取抑制药。由于这些药物结构中都有两个苯环和一个杂环,故统称为三环类抗抑郁药。②选择性 NA 再摄取抑制药。③选择性 5-HT 再摄取抑制药。④单胺氧化酶抑制药。

4. BDE 本题考查的是吗啡的临床应用。

吗啡为阿片生物碱类镇痛药,临床应用包括镇痛(对各种疼痛均有效,但反复应用易致依赖性,所以除癌症剧痛可长期应用外,一般只限于短期用于其他镇痛药无效的急性锐痛,如严重创伤、烧伤。此外,对心肌梗死引起的剧烈疼痛,不仅可以止痛,而且可减轻患者焦虑情绪和心脏负担)、心源性哮喘、止泻、复合麻醉等。

第二章

解热、镇痛、抗炎药及抗痛风药



高频考题

一、最佳选择题

- 治疗风湿性关节炎宜选用的药物是
 - 别嘌醇
 - 奎尼丁
 - 美沙酮
 - 氯氮平
 - 吲哚美辛
- 宜选用塞来昔布治疗的疾病是
 - 骨关节炎
 - 痛风
 - 胃溃疡
 - 支气管哮喘
 - 肾绞痛
- 别嘌醇临床用于治疗
 - 高热
 - 痛风
 - 抑郁症
 - 躁狂症
 - 精神分裂症药
- 可以降低血尿酸水平，但升高尿中尿酸水平而易导致肾结石的抗痛风药是
 - 秋水仙碱
 - 别嘌醇
 - 丙磺舒
 - 吠塞米
 - 布洛芬
- 在痛风发作的急性期，应当首选的抗痛风药是
 - 秋水仙碱
 - 二氟尼柳
 - 苯溴马隆
 - 别嘌醇
 - 阿司匹林
- 患者，女，45岁。因强直性脊柱炎住院，同时伴有胃溃疡、高血压及糖尿病，药师审核医嘱，发现应当禁用的药品是
 - 硝苯地平
 - 双氯芬酸钠
 - 雷尼替丁
 - 格列齐特
 - 二甲双胍
- 12岁以下儿童禁用的非甾体抗炎药是
 - 尼美舒利
 - 阿司匹林
 - 双氯芬酸
 - 塞来昔布
 - 美洛昔康
- 对血小板聚集及凝血机制无影响的药品是
 - 罗非昔布

- B. 对乙酰氨基酚
C. 吲哚美辛
D. 阿司匹林
E. 美洛昔康
9. 痛风缓解期(关节炎控制后1~2周),为控制血尿酸水平,应选用的药品是
A. 秋水仙碱
B. 别嘌醇
C. 布洛芬
D. 泼尼松龙
E. 聚乙二醇尿酸酶
10. 在痛风急性期禁用的药物是
A. 秋水仙碱
B. 别嘌醇
C. 布洛芬
D. 舒林酸
E. 泼尼松
11. 具有类似磺胺结构,对磺胺类药物有过敏史的患者需慎用的非甾体抗炎药是
A. 阿司匹林
B. 吲哚美辛
C. 双氯芬酸钠
D. 美托洛尔
E. 塞来昔布
12. 可抑制尿酸生成的药物是
A. 秋水仙碱
B. 萘普生
C. 苯溴马隆
D. 氢氯噻嗪
E. 别嘌醇
- B. 吡罗昔康
C. 美洛昔康
D. 双氯芬酸
E. 阿司匹林
1. 选择性抑制环氧酶-2(COX-2)的药物是
2. 小剂量抑制血小板中的COX-1,防止血栓形成的药物是
- [3~5]
A. 剧烈疼痛
B. 帕金森病
C. 癫痫小发作
D. 精神分裂症
E. 风湿性关节炎
3. 丙戊酸钠的临床应用是
4. 芬太尼的临床应用是
5. 吲哚美辛的临床应用是
- [6~7]
A. 感冒发热
B. 痛风
C. 心律失常
D. 高血压
E. 风湿性关节炎
6. 对乙酰氨基酚的临床应用为
7. 别嘌醇的临床应用为

三、综合分析选择题

[1~4]

患者,女,47岁。因“踝关节疼痛半月余”就诊。查体:大致正常。辅助检查:尿蛋白(+),血肌酐 $156\mu\text{mol/L}$,血尿酸 $650\mu\text{mol/L}$,余无明显异常。诊断:高尿酸血症;慢性肾脏病。医嘱:

二、配伍选择题

[1~2]

- A. 对乙酰氨基酚

治疗用药	用药方法
别嘌醇片 100mg	口服, 3次/日
碳酸氢钠片 0.5g	口服, 3次/日
肾炎康康复片 1片	吸入, 2次/日

- 该患者应使用哪种药物以缓解痛风急性发作
 - 秋水仙碱
 - 阿司匹林
 - 别嘌醇
 - 丙磺舒
 - 水杨酸钠
- 患者服用碳酸氢钠片的作用是
 - 碱化尿液, 利于排酸
 - 中和胃酸, 利于药物吸收
 - 碱化尿液, 防止尿酸沉积
 - 预防痛风结石形成
 - 促进尿酸分解、排泄
- 关于别嘌醇药理作用的描述, 错误的是
 - 抑制黄嘌呤氧化酶, 阻止次黄嘌呤和黄嘌呤代谢为尿酸
 - 防止尿酸形成结晶沉积
 - 抑制粒细胞浸润和白细胞趋化
 - 抗氧化, 减少再灌注期自由基产生
 - 有助于组织内尿酸结晶重新溶解
- 别嘌醇用于治疗痛风时的用药时机为
 - 痛风发作急性期
 - 关节炎症控制后 1~2 周
 - 痛风急性炎症症状还未完全消失时
 - 与痛风发作无关, 痛风急性发作期和缓解期均可使用
 - 关节炎症完全消失 4 周以上
- 美洛昔康
- 阿司匹林
- 吡罗昔康
- 塞来昔布
- 吲哚美辛
- 使用非甾体抗炎药的注意事项有
 - 避免两种或两种以上药物同时服用
 - 坚持阶梯式增量和阶梯式渐次减量
 - 为减少胃肠道反应, 宜餐中服用
 - 有心肌梗死病史者, 选用昔布类
 - 肝肾功能不全者慎用
- 服用非甾体抗炎药所致胃黏膜溃疡或出血的机制有
 - 抑制前列腺素合成, 使胃黏膜失去保护作用
 - 破坏胃黏膜保护屏障, 直接损伤胃黏膜
 - 促进胃内容物和胃酸反流进入食管中
 - 抑制肝脏凝血酶原和凝血 X 因子合成途径
 - 减少内皮细胞增生, 减少溃疡床血管形成
- 属于阿司匹林禁忌证的有
 - 急性心肌梗死
 - 上消化道出血
 - 血友病
 - 血小板减少
 - 退行性骨关节炎
- 关于抗痛风药秋水仙碱的说法, 正确的有
 - 初始剂量 1mg, 维持剂量 0.5mg, tid
 - 可用于痛风的长期预防
 - 可用于痛风的缓解期
 - 老年人、肝肾功能不全者应减量
 - 长期服用可导致可逆性维生素 B₁₂ 吸收不良

四、多项选择题

- 下列解热镇痛抗炎药中, 属于选择性诱导型环氧化酶抑制药的有