

全国中医院校各科课程习题集

# 药 理 学

## 习 题 集

主编 黄敬耀

上海中医药大学出版社



*QUANGUO*

*ZHONGYI*

*YUANXIAO*

*GEKE KECHENG XITANJI*

全国中医院校各科课程习题集

药理学学习题集

- 主 编 黄敬耀
- 副主编 徐 彭 涂秀英 金锦娣  
李 斌
- 编 委 (按姓氏笔画为序)  
朱家谷 余日跃 张晓晨  
周 瑾 黄丽萍 黄梦雨  
楼兰英
- 参 编 (按姓氏笔画为序)  
陈桃荣 夏春华 黄芳华  
魏 海

上海中医药大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

药理学习题集/黄敬耀主编. —上海:上海中医药大学出版社

(全国中医院校各科课程习题集)

ISBN 7-81010-438-1

I. 药… II. 黄… III. 药理学—中医学院—习题  
IV. R96-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 54851 号

全国中医院校各科课程习题集

**药理学习题集**

主编 黄敬耀

---

上海中医药大学出版社出版发行

上海零陵路 530 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

上海师范大学印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 15.625 字数 419 千字

1998 年 12 月第 1 版 2001 年 2 月第 4 次印刷

印数 9001—11000 册

---

ISBN 7-81010-438-1/R·418

---

定价: 21.90 元

《全国中医院校各科课程习题集》  
编写委员会

---

主任 严世芸

编委 (按姓氏笔画为序)

刁军成	马胜英	牛忠军	王玲珊
田雁华	刘汉强	刘国强	杜文东
吴仕骥	何立人	何倩倩	何清平
张立侠	陈 明	周梦圣	周敦华
郑 进	郑晓南	赵加泉	胡永年
胡质毅	顾 璜	梁 华	常淑华
潘朝曦	魏贻光		

## 总 序

---

中国是考试历史最为悠久、考试制度最为严密的国家之一。汉代是实行“举荐”的方式，考试的形式只是口试；到隋朝，首创科举制，考试的形式是笔试，类似命题作文（待到最后排名次还要口试和面试）。此后沿袭 1300 余年，形式未有大改动。至今南京夫子庙的贡院，还保留着古代科举的考试场景。

考试作为选拔人才的主要方式和手段虽有其弊端，但由于它无法替代的作用，这一形式至今在世界各国仍沿袭使用，不过在各自的教育改革的进程中，都对考试的内容和形式进行了积极的革新。我国近年引入的多选题考试法，即是其中成功的尝试之一。

多选题(MCQ)是五六十年代发展起来的世界通用的考试形式。多选题较传统的问答型考试法有较大的优点。首先，由于多选题答题方式的高度简化，使考查的信息量大大增加，较传统方式增加几倍甚至几十倍，从而有利于考察学生的知识面。其次，避免了阅卷人的主观评定，使考试成绩更加客观。第三，多选题可从多角提出问题，并设置似是面非的干扰答题，这就有

利于考察学生分析问题、判断问题、解决问题的能力。由于这些优势,多选题考试形式引入后,便为各考试部门所接受并广泛采用。

中医多选题的编纂,由于与现今题库的考试形式吻合,受到广大学生的欢迎。但在前几年的实际应用中尚有一些亟待改进的地方。例如,中医有些学科的实际掌握程度与范畴远非多选题所能涵盖,还必须考察对名词概念的理解和对一些问题的综合分析、归纳等。鉴于此,1998年春,上海中医药大学出版社邀请全国21所中医院校的学者、专家会聚上海,对中医院校各科课程的考试方式及多选题集的题库建设进行研讨,并决定编纂一套新的切合学生实用的应考丛书,内容主体为多选题,并据各科课程特点增入名词解释和问答题等,取名《全国中医院校各科课程习题集》。参编的院校覆盖了祖国的东西南北中,可说是中医药教育界的一件盛事。相信有上海中医药大学出版社科学、严谨的作风,有全体参编专家的认真投入,这套丛书必将以其科学性、权威性、实用性而为广大师生所接受。

“欲穷千里目,更上一层楼”,这是我们站在上海东方明珠塔端上的感受。中医教育事业的发展,也需要不断地开拓、创新,才能向更高、更精的层次跃进。原所有中医教育工作者团结一心,为振兴中医事业而再上层楼。

杜文东

1998年10月

## 编写说明

---

《全国中医院校各科课程习题集·药理学习题集》是由江西中医学院、上海中医药大学、福建中医学院等单位合作编写而成。由于当今药理学发展迅猛,药理学内容的大量更新,所以我们本着本书应有权威性、普遍性、实用性的要求,以王钦茂、李仪奎教授主编的全国高等中医药院校教材内容为基础,同时补充了江明性、杨藻宸教授主编的卫生部规划教材《药理学》(第四版)的最新内容。本书是全国中医院校学生在校学习药理学的实用辅助教材,也可供高等医药院校本专科生、硕士研究生作为学习药理学的辅助教材。同时,适用于住院医师、药理学青年教师、中等医药学校学生及其他从事医药学专业工作的有关人员学习、复习使用;也可为教学单位或命题部门提供丰富的资料;又是在职医药工作者通过药理学考试的良好益友。

全书分为39章,每章又分为选择题和非选择题两大部分,其中选择题有四种类型,即A型题、B型题、D型题、X型题;非选择题有4种类型,即名词解释、填空题、判断题和问答题,--共8种类型。全书共撰写的各种类型题共三千余题,每章结尾都

附有本章所有题型的参考答案,供读者自学复习时参考对照。

黄敬耀教授撰写了《药理学总论》(1~4章)、《中枢神经系统药理》(10~12章)、《抗结核药》、《抗寄生虫药》等9章的内容,全面负责组织安排组稿审稿工作;徐彭撰写了《化学治疗药物》(32~35章)、《中毒与解救》等5章及本书大部分章节D型题的内容,并协助主编组稿和部分章节的审稿工作等;涂秀英撰写了《心血管系统药理》(17~22章)等6章的内容,协助主编组稿,并完成了大量审稿、电脑编排、修改、定稿等工作;朱家谷(任编审秘书)撰写了《呼吸、消化、血液及子宫药理》(23~26章)、《性激素和避孕药》等5章的内容,并参与了大量电脑编写、排版、打印、校对等工作;黄丽萍完成了《传出神经系统药理》(5~9章)的撰写和大量电脑编写、电脑审稿、编排和打印等工作;金锦娣撰写了激素类药物,包括《肾上腺皮质激素及其他体内生物活性物质》(27~29和31章)等4章内容;李斌撰写了《中枢神经系统药理》(13~16章)等4章内容;张晓晨撰写了《抗恶性肿瘤药》。其他同志参与编写部分内容和有关电脑组编、打印、校对等工作。出版社钱静庄编辑为本书付出了大量心血,在此谨表示衷心感谢。

本书编委虽然是在第一线从事药理学的教学工作者,但是由于时间仓促,水平有限,经验不足,书中难免有缺点错误。然而,本书文稿全部采用电脑贮存、编序、打印,为今后不断充实、提高、更新创造了极为有利条件。我们真诚希望得到广大读者的批评指正。

编 者

1998年8月30日

## 解 题 说 明

---

本习题集选用的题型包括选择题 A、B、D、X 型题和非选择题名词解释、填空、判断和问答题，共 8 种类型。

(一) A 型题(只采用 A1 型, 单个肯定式最佳答案): 5 个备选答案中选择一个最佳的或最恰当的, 其他 4 个均为干扰答案。

(二) B 型题(只采用 B1 型): 5 个备选答案一般由 2~3 个(最多 4 个)形成的一组题干构成, 每个备选答案可选一次, 也可重复选, 或一次也不选。在 5 个备选答案中, 选择一个最佳答案。

(三) D 型题: 选择 5 个备选答案中有 2 个相互间有特殊联系的答案。

(四) X 型题: 选择 5 个备选答案中 2 个或 2 个以上的正确答案。

(五) 名词解释(部分章节无)

(六) 填空题

(七) 判断题: 正确者以 T 表示, 错误者以 F 表示。

(八) 问答题

# 目 录

---

---

第一章	绪论	1
第二章	药动学	5
第三章	药效学	32
第四章	影响药物作用的因素	53
第五章	传出神经系统药理概论	59
第六章	拟胆碱药	69
第七章	抗胆碱药	78
第八章	肾上腺素受体激动药	88
第九章	肾上腺素受体阻断药	102
第十章	麻醉药	111
第十一章	镇静催眠药	123
第十二章	抗癫痫药和抗震颤麻痹药	131
第十三章	抗精神失常药	142
第十四章	镇痛药	152
第十五章	解热镇痛药	162
第十六章	中枢兴奋药	171

第十七章	抗高血压药	176
第十八章	治疗慢性心功能不全药	193
第十九章	抗心律失常药	214
第二十章	抗心绞痛药	234
第二十一章	降血脂药	246
第二十二章	利尿药和脱水药	256
第二十三章	呼吸系统药理	276
第二十四章	消化系统药理	290
第二十五章	血液及造血系统药理	302
第二十六章	子宫兴奋药	322
第二十七章	肾上腺皮质激素类药	329
第二十八章	甲状腺激素和抗甲状腺药	341
第二十九章	胰岛素与口服降血糖药	351
第三十章	性激素与避孕药	360
第三十一章	组胺和抗组胺药	369
第三十二章	化疗药物概论	376
第三十三章	磺胺类和其它合成抗菌药	385
第三十四章	抗生素	401
第三十五章	抗真菌和抗病毒药	449
第三十六章	抗结核病药	457
第三十七章	抗寄生虫药	463
第三十八章	抗恶性肿瘤药	470
第三十九章	中毒与解救	481

# 第一章 绪 论

---

## 一、选择题

### (一) A 型题

1. 药动学研究的是：

- A. 药物作用的动态规律
- B. 药物作用的动能来源
- C. 药物在体内的变化
- D. 药物在体内转运,生物转化及血药浓度随时间变化的规律
- E. 药物作用强度随剂量,时间变化的消长规律

2. 药效学研究的是：

- A. 药物在体内的过程
- B. 药物对机体的作用及其作用机理
- C. 影响药物疗效的因素
- D. 药物的作用机理
- E. 药物的临床效果

3. 药理学研究的内容是：

- A. 药物对机体的作用
- B. 药物作用的机理
- C. 机体对药物作用的影响
- D. 影响药物疗效的因素
- E. 药物与机体间相互作用规律

## (二) B型题

- A. 药理学  
B. 药动学  
C. 毒理学  
D. 药效学  
E. 生药学
4. 研究药物对机体的作用及其机理的是：  
5. 研究药物与机体相互作用规律的是：  
6. 研究机体对药物影响的是：

## (三) X型题

7. 药理学研究的主要任务是：  
A. 药物的吸收  
B. 药物的分布  
C. 药效学  
D. 药动学  
E. 药物的生物转化

## 二、非选择题

### (一) 填空题

8. 研究\_\_\_\_\_对\_\_\_\_\_的作用规律的科学叫药物效应动力学。

9. 研究\_\_\_\_\_对\_\_\_\_\_的作用规律的科学叫药物代谢动力学。

10. 研究\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_间相互作用的一门科学叫药理学。

### (二) 问答题

11. 随着药理学发展,目前涌现了哪些新的药理学分支学

科?

12. 药动学的任务有哪些?
13. 药效学的任务有哪些?
14. 药理学的任务有哪些?

## 参 考 答 案

### 一、选择题

#### (一) A型题

1. D    2. B    3. E

#### (二) B型题

4. D    5. A    6. B

#### (三) X型题

7. CD

### 二、非选择题

#### (一) 填空题

8. 药物    机体
9. 机体    药物
10. 药物    机体

#### (二) 问答题

11. 有生化药理、分子药理、量子药理、免疫药理、遗传药理、精神神经

药理、时辰药理、围产期药理、中药药理、临床药理学、受体药理学、老年药理学等。

12. 研究机体对药物的影响,阐明药物在体内的吸收、分布、生物转化及排泄的过程,即体内的血药浓度随时间而变化的规律。

13. 研究药物的作用,包括药物的基本作用(基本表现,选择性,两重性,差异性,量效关系等)及作用机理(受体学说)。

14. 包括药效学研究、药动学研究、指导临床合理用药,为寻找新药或老药新用提供线索,以及为阐明机体的生物化学和生物物理现象提供科学资料等。

## 第二章 药 动 学

---

### 一、选择题

#### (一) A 型题

1. 口服给药,为了迅速达到坪值,并维持其疗效,应采用的给药方案是:

- A. 首剂加倍(2D),使用剂量及给药间隔时间  $2D-2T_{1/2}$
- B. 首剂加倍(2D),使用剂量及给药间隔时间  $D-2T_{1/2}$
- C. 首剂加倍(2D),使用剂量及给药间隔时间  $2D-T_{1/2}$
- D. 首剂加倍(2D),使用剂量及给药间隔时间  $D-T_{1/2}$
- E. 首剂加倍(2D),使用剂量及给药间隔时间  $D-0.5T_{1/2}$

2. 时量曲线下面积代表:

- A. 药物的剂量
- B. 药物的排泄
- C. 药物的吸收速度
- D. 药物生物利用度
- E. 药物的分布速度

3. 对某药有过敏史的患者,再次使用该药时:

- A. 减少剂量
- B. 因距上次用药时间较长,可不考虑其过敏反应的发生

- C. 改用进口该药产品                      D. 从小剂量试用  
E. 进行过敏实验后再行决定

4.  $pK_a$  是：

- A. 药物解离度的负倒数  
B. 弱酸性、弱碱性药物引起 50% 最大效应的药物浓度负对数  
C. 弱酸性、弱碱性药物在解离 50% 时溶液的 pH 值  
D. 激动剂增加一倍时所需的拮抗剂对数浓度  
E. 激动剂增加两倍时所需的拮抗剂对数浓度

5. 某药半衰期为 6h, 给药 2g 后血浆最高浓度为 6mg%, 若每隔 6h 给药 1g, 多少时间后可达 15mg%:

- A. 1d    B. 2d  
C. 3d    D. 4d  
E. 不可能

6. 一级动力学消除的药物, 按一定间隔时间连续给一定剂量, 其坪值到达的时间是:

- A.  $1T_{1/2}$     B.  $3T_{1/2}$   
C.  $5T_{1/2}$     D.  $7T_{1/2}$   
E.  $10T_{1/2}$

7. 一级动力学消除药物, 按一定间隔时间连续定量给药达到坪值时间的长短取决于:

- A. 剂量大小    B. 半衰期  
C. 生物利用度    D. 给药次数  
E. 分布速度

8. 血药浓度达到坪值时意味着:

- A. 药物的吸收过程又重复                      B. 药物的分布过程又重复  
C. 药物的作用最强  
D. 药物的吸收速度与消除速度达到平衡  
E. 药物的消除过程已开始

9. 某药  $T_{1/2}$  为 12h, 如果按 1.0g 每天两次给药, 达到坪值