

依据 **2011年考试大纲** 编写



国家执业药师 资格考试辅导用书

第五版

药学综合 知识与技能

权威专家精心打造 破解**考试重点、难点**
科学体例 图表结合 **融会贯通**提升复习效果
致力于为考生提供**最优秀的辅导用书**
是医药科技人不懈的追求

随书赠送 药师在线

WWW.CMSTPX.COM

30元优惠学习卡

一书 一卡 一号

网上验证

主编 钱春梅

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

(第五版)

主 编◎钱春梅

编 委◎钱春梅 尚 飞

陈芳晓 敬 欣

中国医药科技出版社

内 容 提 要

由权威专家编撰的《国家执业药师资格考试辅导用书》自 2007 年推出以来, 凭借新颖的编写体例, 实用的内容以及良好的考前辅导作用, 受到了考生普遍好评。2011 年, 我们根据最新考试大纲和应试指南, 对全书进行了全面的修订, 全面反映最新考试要求。同时, 继续采用套色印刷, 更好的阅读感受, 提升复习效果。

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能 / 钱春梅主编. —5 版. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 2
国家执业药师资格考试辅导用书
ISBN 978 - 7 - 5067 - 4876 - 6

I. ①药… II. ①钱… III. ①药理学 - 药剂人员 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. ①R9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 262562 号

美术编辑 陈君杞

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 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm $\frac{1}{16}$

印张 22 $\frac{3}{4}$

字数 481 千字

初版 2007 年 6 月第 1 版

版次 2011 年 2 月第 5 版

印次 2011 年 2 月第 5 版第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4876 - 6

定价 49.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

一 版 前 言

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。该用书具有以下特点: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

五 版 前 言

由权威专家编撰的《国家执业药师资格考试辅导用书》自 2007 年推出以来,凭借新颖的编写体例、实用的内容以及良好的考前辅导作用,受到了考生普遍好评。同时,我们每年根据考试动向与命题规律对本系列图书进行认真的修订,力求完美。2011 年,根据最新考试大纲和应试指南,我们组织专家对本系列图书再次进行全面修订,图书内容全面覆盖最新考试内容,提炼考试重点,总结复习规律,是参加 2011 年执业药师考试必备参考图书。考生配合我社《考点评析与习题集》和《冲刺试卷》系列将会收到更好的复习效果。本次修订,继续采用双色印刷,更好的表现形式,为各位读者带来更好的复习效果。

为了回馈广大读者 5 年来对医药科技版执业药师系列辅导图书的厚爱与支持,2011 年,我社“药师在线”(www.cmstpx.com)将在去年的基础上,继续推出由名师主讲的最新考前串讲和学科精讲以及药学基础等在线辅导课程。通过名师指引,帮您轻松把握考试脉络,掌握正确的复习方法和答题技巧,突破考试重点与难点,在有限的时间使读者的效率达到事半功倍,在执业药师资格考试中取得比较理想的考试成绩。

我们追求的目标是“一切为了考生服务,做最好的执业药师考试辅导平台”。为了不断提高我社图书品质,欢迎广大读者提出宝贵意见,我们将在今后的工作中不断修订完善。

我社正版图书均附“药师在线”优惠学习卡,考生可以优惠价格收看名师讲座。

* * * * *

严正声明 2008 年以来,市场上出现大量我社执业药师辅导盗版图书,这些图书存在严重的印装错误,极大地侵害了我社声誉以及广大读者的权益。我社法律部门将对盗版行为进行严厉打击,对提供重大盗版信息的人员进行奖励。我社正版图书均附“药师在线”优惠学习卡,一书一卡一号。请读者进行网上验证,查询是否正版。正版图书享受我社执业药师辅导优惠增值服务。

国家执业药师资格考试辅导系列图书编委会

2011 年 1 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	(7)
大单元一 药学服务	(7)
小单元(一) 药学服务的基本要求	(7)
小单元(二) 药学服务的内涵	(11)
小单元(三) 用药咨询服务	(15)
大单元二 处方调剂	(19)
小单元(一) 处方概述	(19)
小单元(二) 处方审核	(23)
小单元(三) 处方调配、核查与发药	(31)
小单元(四) 用药指导	(34)
小单元(五) 用药差错与防范	(39)
小单元(六) 药学计算	(44)
大单元三 常用医学检查指标及其临床意义	(50)
小单元(一) 血常规检查	(50)
小单元(二) 尿常规检查	(53)
小单元(三) 粪常规检查	(55)
小单元(四) 肝功能检查	(56)
小单元(五) 肾功能检查	(59)
小单元(六) 血生化检查	(60)
小单元(七) 血糖与血脂代谢检查	(61)
小单元(八) 乙型肝炎血清免疫学检查	(63)
大单元四 自我药疗的指导	(66)
小单元(一) 常见症状自我药疗的指导	(66)
小单元(二) 常见疾病自我药疗的指导	(77)
大单元五 十二种疾病的药物治疗	(99)
小单元(一) 高血压	(99)
小单元(二) 高脂血症	(107)

小单元 (三) 糖尿病	(113)
小单元 (四) 痛风	(122)
小单元 (五) 消化性溃疡病	(127)
小单元 (六) 慢性阻塞性肺病	(133)
小单元 (七) 骨质疏松症	(137)
小单元 (八) 抑郁症	(144)
小单元 (九) 甲状腺功能亢进症	(150)
小单元 (十) 良性前列腺增生症	(154)
小单元 (十一) 结核病	(158)
小单元 (十二) 艾滋病	(164)
大单元六 药学监护	(170)
小单元 (一) 重点药物监护	(170)
小单元 (二) 体内药物浓度与基因组检测技术	(195)
小单元 (三) 个体化给药	(200)
大单元七 特殊人群的用药指导	(207)
小单元 (一) 儿童和老年人用药	(207)
小单元 (二) 妊娠和哺乳期妇女用药	(215)
小单元 (三) 驾驶员和运动员用药	(220)
小单元 (四) 肝、肾功能不全者用药	(224)
小单元 (五) 透析患者用药	(230)
大单元八 临床常见中毒物质与解救	(234)
小单元 (一) 中毒解救原则	(234)
小单元 (二) 常见物质中毒表现与解救	(238)
大单元九 药品的临床评价方法与应用	(259)
小单元 (一) 药品临床评价的阶段与特点	(259)
小单元 (二) 药品利用研究在药品临床评价中的应用	(261)
小单元 (三) 药物流行病学在药品临床评价中的应用	(263)
小单元 (四) 循证医学在药品临床评价中的作用	(265)
小单元 (五) 药物经济学方法在药品临床评价中的应用	(268)
大单元十 药物警戒与药源性疾病	(272)
小单元 (一) 不良反应与药物警戒	(272)
小单元 (二) 药源性疾病	(284)
大单元十一 药品的保管	(289)
小单元 (一) 药品质量检查	(289)

小单元（二） 药品的保管方法	（ 291 ）
大单元十二 药物信息服务	（ 297 ）
小单元（一） 药物信息特点与来源	（ 297 ）
小单元（二） 药物信息源分级	（ 299 ）
小单元（三） 药物信息的评价与管理	（ 304 ）
大单元十三 医疗器械基本知识	（ 308 ）
小单元（一） 医疗器械	（ 308 ）
小单元（二） 家庭常用医疗器械	（ 311 ）
第三篇 仿真试卷及答案	（ 324 ）
仿真试卷一	（ 324 ）
仿真试卷二	（ 334 ）
仿真试卷三	（ 344 ）
参考答案	（ 353 ）

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，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2011年版考试《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2011年应试人员备考科目有关内容，受中国医药科技出版社委托，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2011年版《国家执业药师资格考试大纲》（以下简称《考试大纲》）与国家执业药师资格考试应试指南相应科目（以下简称应试指南），总结几年来各科目考前辅导的经验以及应试人员的反馈意见，对2010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》（2011年版）简介

《考试大纲》（2011年版）与往年的版本的编写体例类同。

《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《考试大纲》或《应试指南》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》（2011年版）——《药学综合知识与技能》编排大单元13个，要点（知识点）近400个。

另外，为了不过多增加篇幅，减少空白处，在一些‘细目’下，将相关性强的要点拼合列出，貌似与大纲不同，实际上完全忠实大纲。请考生关注。

二、《药学综合知识与技能》简介

《药学综合知识与技能》是国家执业药师资格考试药学类的四个科目之一。设定此科目考试的目的是为了使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。

《药学综合知识与技能》(2011年版)依据《考试大纲》(2011年版)编写而成,其中的知识点与内容都有一些更新和扩充,更加理论联系实际,也更加注重和突出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。

《药学综合知识与技能》(2011年版)的知识点与内容的更新和扩充体现在以下几个方面:

(1) 第二章处方调剂:‘处方审核’增加处方审核结果分类,即分为合理处方与不合理处方;不合理处方中强调不规范处方、用药不适宜处方及超常量处方。

(2) 第三章常用医学检查指标及其临床意义:血生化检查项下增加磷酸激酶与尿酸检查,并将血脂、糖代谢检查和乙型肝炎血清免疫学检查分出单列。

(3) 第四章常见病症的自我药疗:①所有细目中‘用药注意事项’更改为‘用药与健康提示’。②‘常见疾病自我药疗的指导’中增加‘过敏性鼻炎’和‘阴道炎’。

(4) 第五章十二种疾病的药物治疗:①增加痛风、慢性阻塞性肺病、抑郁症、甲状腺功能亢进、良性前列腺增生症等4种多发疾病,删去脑卒中、肺炎和尿道炎;②所有疾病项下增加要点‘非治疗药物’与‘药学监护’。

(5) 第六章药学监护:为全新理论和临床用药知识。①相当详细阐述抗菌药物、肾上腺糖皮质激素、维生素、非甾体抗炎药、抗凝血药和抗血小板药、抗心力衰竭药、抗心律失常药、抗癫痫药、免疫抑制药、抗肿瘤药的药学监护点;②列举他克莫司、茶碱、地高辛、华法林、妥布霉素、可待因、氯吡格雷、吉非替尼、环孢素的个体化给药;以提高药师参与临床用药方案调整的理论水平。

(6) 第八章临床常见中毒物质与解救:增加抗精神病药中毒症状与解救。

(7) 第十章药物警戒与药源性疾病:重提人们熟知的药物不良反应与不良事件,以国内外发生的重要药害事件为警示,专节阐述药物警戒,为提高药物临床使用的安全性进行全员教育。

三、执业药师资格考试辅导用书《药学综合知识与技能》(2011年版)编写体例与特点

1. 执业药师资格考试辅导用书《药学综合知识与技能》(2011年版)(以下简称本辅导用书),系根据国家执业药师资格考试应试指南2011年版《药学综合知识与技能》和《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. 本辅导用书适合于考生在依据执业药师资格考试应试指南复习该科目的基础上,于考前使用。本教材囊括执业药师资格考试应试指南《药学综合知识与技能》(以下简称《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,又明显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. 本辅导用书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《考试

大纲》(2011年版)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】、【考试难点与易混淆知识点】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,以精炼、准确的文字、容易记忆的词语和图表,描述主要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。其中常考或者容易命题的知识点、考试难点与易混淆知识点以文字、彩色或曲线标识。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,提高‘举一反三’、应试时准确答题的应试能力。

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》历年考试试题的基础上,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。

四、《应试指南》复习指导

1. 2011年应试考生需要关注的内容

(1)《应试指南》(2011年版)内容更加着重临床用药的安全、有效、经济和适宜。应试考生应选择最新的辅导材料。往年的相应辅导材料不能适应2011年应试。

(2)《应试指南》(2011年版)中,与药学临床实践有关的“章节”的页码超过70%。应试考题中与药学临床实践有关的内容也会超过70%。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》(2011年版)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、蛔虫病、过敏性鼻炎和阴道炎等)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、痛风、甲状腺功能亢进、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、痛风、抑郁症等的常用药物（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、抗凝血药和抗血小板药、抗癫痫药和抗肿瘤药等的危害。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。

④一些疾病的非药物治疗与药物治疗的药学监护。

2. 《应试指南》复习技巧

《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2/3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，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，确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。

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，也不能替代仔细阅读（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或者通读本辅导教材以及与之配套的《药学综合知识与技能考点评析与习题集》、《药学综合知识与技能冲刺试卷》。“点的学习”则指9月~10月的“冲刺”阶段。考生宜以本辅导教材和与之配套的《药学综合知识与技能冲刺试卷》为蓝本，强化对《应试指南》中

重要知识点的再现或回忆,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3~5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。X型题(多项选择题)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。

《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:最佳选择题的正确答案比较容易命中,应试答题的正确率高;多项选择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多项选择题。

(3) 解答最佳选择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) 解答配伍选择题可采用直接法或排除法。一般情况下,考生多用直接法,而且应先解答该组题中有把握的小题。因为配伍选择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、增加得分的几率。

(5) 解答多项选择题可采用直接法或猜测法。往年,多项选择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。可是近年试卷多项选择题中有正确答案为“全选”或“全不选”的试题已很少见,再试图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一分的机会。

(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:抓牢最佳(选择题)40分——最佳选择要稳准,关注否定词和题干,切勿草率防粗心。保住配伍(选择题)40分——解答

配伍细分辨，先易选准（确）后猜（测）难，尤其要关注共用同答案。多项选（选择题）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

此篇为应试《药学综合知识与技能》的考生介绍了本辅导用书（修改版）的体例、应用方法以及应试药学综合知识与技能答题技巧，愿更多的考生能受益于本辅导用书，顺利通过该科目的考试，取得国家执业药师资格证书，为药学事业多做贡献。

第二篇 药学综合知识与技能精讲

大单元一 药学服务

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） 用药咨询服务

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



内容精要

一、药学服务的含义

药学服务（pharmaceutical service）是药师应用药学专业知识向公众（包括医护人员、

患者及家属)提供直接的、负责的与药物有关的监护,目的是提高药物治疗的安全性、有效性、经济性和适宜性,改善病人生活质量。

二、药学服务的基本要素

药学服务的基本要素是“与药物有关”的“服务”,以患者为中心,以最大限度地改善病人身心健康为目标。

(1) 药学服务 不同于一般的仅限于行为上的服务,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。药师要承担起监督、执行、保护病人用药安全、有效、经济和适宜的社会责任。

三、药学服务的组成部分

(1) 药学监护 即药师在参与药物治疗中,负责患者与用药相关的各种需求并为之承担责任。药学监护计划是药师为个体患者制定的一个或多个监护计划,包括药学监护点、期望结果和为达结果而采取的药学干预措施。

(2) 药学干预 即对医师处方的规范性和适宜性进行监测。依据《处方管理办法》、《中国国家处方集》、《中华人民共和国药典临床用药须知》等,对长期药物治疗的合理性进行干预,对处方的适宜性、安全性、经济性进行干预,对药品的用法用量、疗程、不良反应、有害的药物相互作用等进行监控,对发现的问题与医师沟通,及时调整给药方案。

(3) 药学咨询。



精选试题与解析

✱最佳选择题

1. 有关药学服务的目标,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、有效、经济和适宜性,实现改善和提高人类生活质量为理想目标。备选答案ACDE均为不完善叙述。

2. 有关药学服务的基本要素,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“与药物有关”的“服务”。备选

答案 ABCE 均未强调或指明“与药物有关”。

3. “药学服务具有很强的社会属性”的涵义是“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
- E. 涉及全社会所使用药物的患者

【解析】答案为 [E]，考察重点是对“药学服务具有很强的社会属性”的理解。答案 [E] 可涵盖答案 ABCD 的内容。

✱多项选择题

1. 药学服务是在患者药物治疗全过程中实施并获得效果，其主要组成部分是

- A. 药学监测
- B. 药学咨询
- C. 药学监护
- D. 药学保健
- E. 药学干预

【解析】答案为 [BCE]，考察重点是对“药学服务的主要组成部分”的理解。“药学监测”是干扰答案。“药学保健”是“药学服务”原文的一种译文。A、D 均不正确。

细目2 从事药学服务应具备的素质

要点(1) 药学专业基础知识与技能

- (2) 处方审核技能
- (3) 沟通技巧
- (4) 药历的作用、主要内容和格式
- (5) 药学服务中的投诉与应对



内容精要

一、从事药学服务的药师应具备的素质

- (1) 扎实的药学专业知识。
- (2) 较强的沟通能力。
- (3) 药历书写能力。
- (4) 一定的投诉应对能力和技巧。

二、沟通的意义与技巧（此要点具有实践性，应关注）※※※

1. 沟通的意义

- (1) 使药师获取患者的信息、问题及用药规律。