

GUOJIA ZHIYE YAOSHI ZIGE KAOSHI
KAODIAN CAIFEN

2011 全新版

国家执业药师资格考试 考点采分

药学综合知识与技能

(第二版)

主编 田 燕 安 磊

紧扣大纲 紧抓重点 灵活应用 轻松过关

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

国家执业药师资格考试考点采分

药学综合知识与技能

(第二版)

主编 田 燕 安 磊
编委 蒋 妮 高 萌

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

药学综合知识与技能/田燕, 安磊主编. —2 版. —北京:
中国中医药出版社, 2011. 5

(国家执业药师资格考试考点采分)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0424 - 8

I. ①药… II. ①田…②安… 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 (2011) 第 059651 号

*
开本 787 × 1092 1/16 印张 24 字数 579 千字
2011 年 5 月第 2 版 2011 年 5 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0424 - 8

*
定价 46.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

前 言

本书是国家执业药师资格考试药学综合知识与技能的复习参考书，由具有丰富教学、执业药师考试辅导经验的专家根据最新考试大纲的内容要求编排而成。

本书编写主要具有以下几个特点。

1. 突出考点：全书严格按照考试大纲的要求编写，划分复习要点——考点。精炼教材内容，突出重点，便于考生记忆。

选择题以两种形式出现，一是贯穿于考点内容之中，点中有题，加深记忆，以题推点，提示重点。一是列于各考点之后，让考生了解出题的要点，准确把握考试精髓。（选项前“□”提示为多项选择题；选项前“○”提示为单项选择题）

2. 重点等级：每个考点均标有重点等级，重点等级的星数表示考试大纲要求掌握的程度，星数越多，考点重要程度越高，考生应给予更多重视。

3. 考试真题：提供部分历年考试真题，目的是帮助考生尽快熟悉考试形式、特点及方法，提高应试能力和考试技巧。

本书第一单元至第四单元、第六单元至第十一单元、第十三单元由田燕编写，第五单元由安磊编写，第十二单元由高萌、蒋妮编写。此外，在本书编写过程中阎善郁、王峰、李钰、赵丽华、吴会军、曹志军、靳长青、邹剑、张伟、张琦、洪峙、赵伟、郭斌、郝岩岩、郑大伟、魏华海、林晓东、白雅君为本书做了大量资料、文字处理工作，借此机会向他们表示感谢！

由于本书涉及内容广泛，虽经全体编者反复修改，但由于水平和能力有限，难免有不妥之处，恳请广大读者多提宝贵意见。

编 者
2011年4月

国家执业药师资格考试

药学综合知识与技能基本情况及题型说明

国家执业药师资格考试是职业准入考试，凡符合条件经过本考试并成绩合格者，由国家颁发《执业药师资格证书》，表明其具备了申请执业药师注册的资格。此资格在全国范围内有效。考试由国家人力资源和社会保障部、国家食品药品监督管理局共同负责。实行全国统一大纲、统一命题、统一组织的考试制度，采用笔试、闭卷考试形式。

一、考试科目设置

执业药师考试科目分为药学和中药学两类。药学类包括：药事管理与法规（药学类、中药学类共用）、药学综合知识与技能、药专业知识（一）（包括药理学部分和药物分析部分）、药专业知识（二）（包括药剂学部分和药物化学部分）；中药学类包括：药事管理与法规（药学类、中药学类共用）、中药学综合知识与技能、中药专业知识（一）（含中药学部分和中药药剂学部分）、中药专业知识（二）（含中药鉴定学部分和中药化学部分）。

各科单独考试，单独计分，每份试卷满分为100分，全部为选择题。其中：

中药专业知识（一）：中药学部分和中药药剂学部分卷面分值比例为6:4；

中药专业知识（二）：中药鉴定学部分与中药化学部分卷面分值比例为6:4；

药专业知识（一）：药理学部分与药物分析部分卷面分值比例为6:4；

药专业知识（二）：药剂学部分与药物化学部分卷面分值比例为6:4。

考试时间一般在每年的10~11月，报名时间一般在每年的4~7月，具体时间由当地人事考试中心公布。考试分两天进行，每科目考试时间长度为150分钟。

二、免试条件

（一）按照国家有关规定评聘为高级专业技术职务，并具备下列条件之一者，可免试《药学（中药学）专业知识（一）》、《药学（中药学）专业知识（二）》两个科目，只参加《药事管理与法规》《综合知识与技能（药学、中药学）》两个科目的考试：

1. 中药学徒、药学或中药学专业中专毕业，连续从事药学或中药学专业工作满20年。
2. 取得药学、中药学专业或相关专业大专以上学历，连续从事药学或中药学专业工作满15年。

（二）在本年度全国执业药师资格考试中，对各单位在药学（中药学）岗位上工作并符合下列条件之一的专业技术人员，可免试部分科目，只参加《综合知识与技能（药学、中药学）》一个科目的考试：

1. 1988年底以前，取得药学（中药学）专业大专以上学历，连续从事药学（中药学）专业工作满10年，并按国家统一规定评聘为中级专业技术职务。

2. 1990 年底以前,取得药学(中药学)专业大学本科学历,连续从事药学(中药学)专业工作满 8 年,并按国家统一规定评聘为中级专业技术职务。

3. 1999 年 4 月 1 日以前,在药学(中药学)专业岗位上工作,按国家统一规定评聘为药学(中药学)高级专业技术职务。

三、报考条件

(一) 凡中华人民共和国公民和获准在我国境内就业的其他国籍的人员具备以下条件之一者,均可报名参加执业药师资格考试。

1. 取得药学、中药学或相关专业中专学历,从事药学或中药学专业工作满七年。

2. 取得药学、中药学或相关专业大专学历,从事药学或中药学专业工作满五年。

3. 取得药学、中药学或相关专业本科学历,从事药学或中药学专业工作满三年。

4. 取得药学、中药学或相关专业第二学士学位、研究生班毕业或取得硕士学位,从事药学或中药学专业工作满一年。

5. 取得药学、中药学或相关专业博士学位。

(二) 免试条件按照国家有关规定评聘为高级专业技术职务,并具备下列条件之一者,可免试药学(或中药学)专业知识(一)、药学(或中药学)专业知识(二)。

1. 中药学徒、药学或中药学专业中专毕业,连续从事药学或中药学专业工作满 20 年。

2. 取得药学、中药学专业或相关专业大专以上学历,连续从事药学或中药学专业工作满 15 年。

四、考试成绩管理

考试以两年为一个周期,参加全部科目考试的人员须在连续两个考试年度内通过全部科目的考试。属于免试部分科目的人员须在一个考试年度内通过应考科目的考试。

五、题型说明

国家执业药师资格考试试题全部为标准化客观题,分为 A、B、X 三种题型。考生在固定的备选答案中选择正确的、最符合题意的答案,不需作解释和论述。现举例说明如下。

(一) A 型题(最佳选择题)

1. 题型说明

以下每一道考题下面有 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 1] 用于各种口服药物或毒物中毒的洗胃液是()

A. 高锰酸钾液

B. 药用炭、鞣酸、氧化镁的混合液

C. 过氧化氢水溶液

D. 生理盐水

E. 鞣酸溶液

答案 B

3. 答题要领

每道试题由一个题干和五个备选答案项组成。五个备选答案中只有一个最佳答案为正确

答案，其余选项为干扰答案，不正确或不完全正确。答题时应找出最佳的那个答案。

(二) B 型题 (配伍选择题)

1. 题型说明

以下提供若干组考题，每组考题共用在考题前列出的 A、B、C、D、E 五个备选答案。请从中选择一个与问题关系最密切的答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。某个备选答案可能被选择一次、多次或不被选择。

2. 试题举例

[例题 2] (1~3 题共用备选答案)

- A. 立即用 5% 碳酸氢钠溶液冲洗后，再用清水冲洗
- B. 以大量清水、肥皂水冲洗，继以 30% ~ 50% 乙醇擦洗，再以饱和硫酸钠溶液湿敷，24 小时内忌用油膏
- C. 以 5% 氯化钙溶液清洗
- D. 用棉花蘸松节油清除后，再涂羊毛脂
- E. 以 1:2000 的高锰酸钾溶液洗胃

- 1. 皮肤被硫酸、盐酸、硝酸灼伤应 ()
- 2. 皮肤被沥青灼伤应 ()
- 3. 口服阿片类药物中毒应 ()

答案 1. A 2. D 3. E

3. 答题要领

开始提供 A、B、C、D、E 五个备选答案，各题共用这五个备选答案，要求为每一道题选择一个与其关系最密切的答案。在一组试题中，每个备选答案可以选用一次、多次，也可以不被选择。

(三) X 型题 (多项选择题)

1. 题型说明

以下每道题后面有 A、B、C、D、E 五个备选答案，请从中选择备选答案中的所有正确答案，并在答题卡上将相应题号的相应字母所属的方框涂黑。

2. 试题举例

[例题 3] 口服氨基甲酸酯类、有机氟类灭鼠药中毒时，共同的解救方法有 ()

- A. 给予硫酸阿托品
- B. 洗胃
- C. 导泻
- D. 洗胃后饮用牛奶
- E. 口服钙盐

答案 BC

3. 答题要领

X 型题由 1 个题干和 A、B、C、D、E 五个备选答案组成，题干在前，选项在后。要求考生从 5 个备选答案中选出 2 个或 2 个以上的正确答案，多选、少选、错选均不得分。

目 录

第一单元 药学服务	1
考点 1: 药学服务的含义	1
考点 2: 实施药学服务的背景	1
考点 3: 从事药学服务应具备的素质——药学专业基础知识与技能	2
考点 4: 沟通的意义和技巧	2
考点 5: 药历书写	4
考点 6: 药学服务中的投诉与应对	5
考点 7: 药学服务的主要实施内容	6
考点 8: 药学服务的具体工作	7
考点 9: 药学服务的对象	9
考点 10: 药学服务的效果	9
考点 11: 用药咨询	10
考点 12: 咨询环境与方式	10
考点 13: 咨询内容	10
考点 14: 药师在特殊情况下的提示及需要特别关注的问题	11
考点 15: 医师用药咨询	12
考点 16: 护士用药咨询	14
考点 17: 公众用药咨询	15
第二单元 处方调剂	16
考点 1: 处方的性质	16
考点 2: 处方的分类	17
考点 3: 处方格式	17
考点 4: 处方颜色	18
考点 5: 处方书写的基本要求	19
考点 6: 处方中常见的外文缩写及含义	20
考点 7: 处方的资质审查	23
考点 8: 审核用药适宜性	23
考点 9: 处方审核结果分类	23
考点 10: 剂型与给药途径	24
考点 11: 对规定必须做皮试的药物, 处方医师是否注明过敏试验及结果的判定	25
考点 12: 药物相互作用对药效学的影响	26

考点 13: 药物相互作用对药动学的影响	28
考点 14: 药物的体外配伍禁忌	30
考点 15: 化学药与中成药的联合应用	30
考点 16: 处方调配	32
考点 17: 核查与发药	33
考点 18: 依从性的含义	33
考点 19: 患者缺乏依从性产生的后果	34
考点 20: 提高依从性的方法	34
考点 21: 剂型的正确使用	35
考点 22: 宜多饮水的药物	38
考点 23: 限制饮水的药物和不宜用热水送服的药物	38
考点 24: 饮食与吸烟对药品疗效的影响	39
考点 25: 用药差错的界定	44
考点 26: 处方差错的内容	44
考点 27: 处方调配差错的原因	44
考点 28: 处方调配差错的防范	45
考点 29: 调配差错的处理和报告	45
考点 30: 老幼剂量的换算	46
考点 31: 药物剂量(重量、容量)单位与换算	48
考点 32: 浓度的计算	49
考点 33: 维生素类药物常用单位与质量的换算	50
考点 34: 溶液渗透压的计算	50
第三单元 常用医学检查指标及其临床意义	52
考点 1: 血常规检查	52
考点 2: 白细胞计数(WBC)	52
考点 3: 白细胞分类计数(DC)	53
考点 4: 红细胞计数(RBC)	55
考点 5: 血红蛋白(Hb)	56
考点 6: 血小板计数(PLT)	56
考点 7: 红细胞沉降率(ESR)	58
考点 8: 尿液及尿液检查目的	59
考点 9: 尿液酸碱度(urine pH)	59
考点 10: 尿比重(SG)	60
考点 11: 尿蛋白(PRO)	60
考点 12: 尿葡萄糖(GLU)	61
考点 13: 尿胆红素(BIL)	61
考点 14: 尿隐血(BLD)	62
考点 15: 粪外观(fecal appearance)	62

考点 16: 粪隐血 (fecal occult blood test)	64
考点 17: 丙氨酸氨基转移酶 (ALT, GPT)	64
考点 18: γ -谷氨酰转移酶 (γ -GT)	65
考点 19: 碱性磷酸酶 (ALP)	66
考点 20: 总蛋白、白蛋白和球蛋白 (total protein, albumin, globulin)	67
考点 21: 肾功能检查	69
考点 22: 血清尿素氮 (BUN)	69
考点 23: 血肌酐 (Cr)	70
考点 24: 淀粉酶 (AMY)	70
考点 25: 磷酸激酶 (CPK, CK)	71
考点 26: 血尿酸	71
考点 27: 血糖	72
考点 28: 糖化血红蛋白 (Ghb)	73
考点 29: 低密度脂蛋白胆固醇 (LDL - ch)	74
考点 30: 高密度脂蛋白胆固醇 (HDL - ch)	75
考点 31: 乙型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg)	75
考点 32: 乙型肝炎病毒表面抗体 (抗 - HBs、HBsAb)	76
考点 33: 乙型肝炎病毒 e 抗原 (HBeAg)	76
考点 34: 乙型肝炎病毒 e 抗体 (抗 - HBe、HBeAb)	77
考点 35: 乙型肝炎病毒核心抗体 (抗 - HBc、HBcAb)	77
第四单元 常见病症的自我药疗	79
考点 1: 自我药疗	79
考点 2: 发热的指标与病因	79
考点 3: 发热的临床表现	80
考点 4: 发热的药物治疗	81
考点 5: 发热的用药与健康提示	81
考点 6: 头痛所提示的先兆症状	83
考点 7: 头痛与偏头痛、紧张性头痛、三叉神经痛的区别	83
考点 8: 头痛的药物治疗	84
考点 9: 头痛的用药与健康提示	85
考点 10: 咳嗽的药物治疗	86
考点 11: 咳嗽的用药与健康提示	87
考点 12: 消化不良的病因	88
考点 13: 消化不良的临床表现	88
考点 14: 消化不良的药物治疗	88
考点 15: 腹泻的临床表现	89
考点 16: 腹泻的药物治疗	90
考点 17: 腹泻的用药与健康提示	91

考点 18:便秘的临床表现与分类	92
考点 19:便秘的药物治疗	93
考点 20:痛经的临床表现	94
考点 21:痛经的药物治疗	94
考点 22:鼻黏膜肿胀的药物治疗	95
考点 23:鼻黏膜肿胀的用药与健康提示	96
考点 24:口腔溃疡	96
考点 25:口腔溃疡的药物治疗	97
考点 26:口腔溃疡的用药与健康提示	97
考点 27:咽炎的临床表现	98
考点 28:咽炎的药物治疗	98
考点 29:咽炎的用药与健康提示	99
考点 30:感冒与流感病原体的区别	99
考点 31:感冒与流感的临床表现	100
考点 32:抗感冒药的组方原则	100
考点 33:感冒与流感的药物治疗	101
考点 34:感冒与流感的用药与健康提示	101
考点 35:缺铁性贫血的病因	102
考点 36:缺铁性贫血的临床表现	102
考点 37:缺铁性贫血与恶性贫血的区别	103
考点 38:缺铁性贫血的药物治疗及常用铁剂的作用特点	103
考点 39:缺铁性贫血的用药与健康提示	103
考点 40:蛔虫病概念	104
考点 41:蛔虫病的临床表现	104
考点 42:蛔虫病的药物治疗	105
考点 43:脓疱疮的药物治疗	105
考点 44:寻常痤疮概述	106
考点 45:寻常痤疮的临床表现	106
考点 46:寻常痤疮的药物治疗	107
考点 47:冻伤(疮)概述	107
考点 48:冻伤(疮)的临床表现	108
考点 49:冻伤(疮)的药物治疗	108
考点 50:荨麻疹的药物治疗	109
考点 51:过敏性鼻炎的类型及过敏原	109
考点 52:过敏性鼻炎的临床表现	110
考点 53:过敏性鼻炎的药物治疗	110
考点 54:过敏性鼻炎的用药与健康提示	111
考点 55:阴道炎的类型	111

考点 56:阴道炎的临床表现	112
考点 57:阴道炎的药物治疗	112
考点 58:阴道炎的用药与健康提示	114
考点 59:手足浅表性真菌感染(手、足癣)的类型与临床表现	114
考点 60:手足浅表性真菌感染(手、足癣)的药物治疗	115
考点 61:沙眼概述	116
考点 62:沙眼的临床表现	116
考点 63:沙眼的药物治疗	116
考点 64:急性结膜炎的临床表现	117
考点 65:急性结膜炎的药物治疗	117
第五单元 十二种疾病的药物治疗	119
考点 1:血压分类	119
考点 2:高血压的病因与发病机制	119
考点 3:高血压的分类	120
考点 4:高血压的临床表现及并发症	121
考点 5:高血压的危险分层	122
考点 6:抗高血压药物治疗原则	122
考点 7:抗高血压药的种类	123
考点 8:抗高血压药的药学监护	123
考点 9:血脂的分类	124
考点 10:高脂血症的临床表现	125
考点 11:糖尿病的分型	125
考点 12:糖尿病的临床表现与并发症	126
考点 13:糖尿病诊断标准	127
考点 14:糖尿病的非药物治疗	129
考点 15:糖尿病的药物治​​疗	129
考点 16:胰岛素(insulin)制剂种类和特点	131
考点 17:治疗糖尿病药的合理应用与药学监护	131
考点 18:痛风的概述	134
考点 19:痛风的类型与临床表现	134
考点 20:痛风的非药物治疗	135
考点 21:抗痛风药的治疗原则	135
考点 22:抗痛风药的合理应用与药学监护	136
考点 23:消化性溃疡病的病因与促成消化性溃疡病的外部因素	138
考点 24:消化性溃疡病的临床表现	138
考点 25:消化性溃疡病的一般常规药物治疗	140
考点 26:幽门螺杆菌(Hp)感染的治疗	142
考点 27:抗消化性溃疡药的合理应用	143

考点 28:慢性阻塞性肺病的病因与高危因素	145
考点 29:慢性阻塞性肺病的临床表现	145
考点 30:慢性阻塞性肺病的治疗	146
考点 31:治疗慢性阻塞性肺病药的合理应用与药学监护	146
考点 32:骨质疏松的病因	148
考点 33:骨质疏松症的主要症状	149
考点 34:骨质疏松症的治疗	149
考点 35:治疗骨质疏松症药的合理应用与药学监护	151
考点 36:抑郁症的病因及临床表现	155
考点 37:抑郁症的治疗	156
考点 38:抗抑郁药的合理应用与药学监护	156
考点 39:甲状腺功能亢进症的病因、类型及临床症状	158
考点 40:甲状腺功能亢进症的治疗	158
考点 41:抗甲状腺功能亢进症药的合理应用与药学监护	159
考点 42:前列腺增生症的症状	161
考点 43:前列腺增生症的治疗	162
考点 44:抗前列腺增生症药的合理应用与药学监护	162
考点 45:结核病的概述	164
考点 46:结核病的感染途径	164
考点 47:结核病的临床表现	164
考点 48:抗结核化学药物治疗目的与作用	165
考点 49:结核病的化疗方案	166
考点 50:结核病对症治疗	167
考点 51:抗结核药的合理应用与药学监护	168
考点 52:艾滋病的概述	169
考点 53:艾滋病的传播途径	170
考点 54:艾滋病的临床表现	170
考点 55:艾滋病的基本治疗	170
考点 56:药物联合治疗或高活性抗逆转录酶病毒联合疗法(HAART)	171
考点 57:抗艾滋病药联合治疗的目的	172
考点 58:抗艾滋病药的合理应用与药学监护	172
第六单元 药学监护	175
考点 1:抗菌药物滥用的危害	175
考点 2:抗菌药物治疗性应用的基本原则	175
考点 3:抗菌药物预防性应用的基本原则	177
考点 4:抗菌药物在特殊病理、生理状况患者中应用的基本原则	178
考点 5:抗菌药物治疗监护点	182
考点 6:肾上腺糖皮质激素类药物滥用危害	184

考点 7:肾上腺糖皮质激素类药物用药原则	184
考点 8:肾上腺糖皮质激素类药物治疗监护点	185
考点 9:维生素类药物滥用危害	186
考点 10:维生素类药物治疗监护点	187
考点 11:非甾体抗炎药滥用危害	188
考点 12:非甾体抗炎药用药原则	189
考点 13:抗凝血药和抗血小板药的用药原则	190
考点 14:抗凝血药华法林治疗监护点	191
考点 15:肝素治疗监护点	193
考点 16:抗血小板药阿司匹林、噻氯匹定和氯吡格雷治疗监护点	194
考点 17:利尿剂的用药原则和监护点	195
考点 18:醛固酮系统抑制剂和 β 受体阻断剂的治疗监护点	196
考点 19:强心苷的治疗监护点	197
考点 20:抗心律失常药的用药原则	198
考点 21:抗心律失常药的治疗监护点	199
考点 22:抗癫痫药的用药原则	199
考点 23:抗癫痫药的治疗监护点	201
考点 24:免疫抑制药——环孢素的治疗监护点	203
考点 25:免疫抑制药——他克莫司的治疗监护点	204
考点 26:抗肿瘤药的用药原则	205
考点 27:抗肿瘤药的治疗监护点	206
考点 28:血药浓度与药物疗效的关系	208
考点 29:影响血药浓度的因素	209
考点 30:治疗药物需要监测的原则	212
考点 31:常用血药浓度测定的方法及比较	213
考点 32:临床常需 TDM 的药物	215
考点 33:明确样本采集时间和测定指标	216
考点 34:个体化给药概述	217
考点 35:制订个体化给药方案的方法	218
考点 36:肝功能受损患者的个体化给药	221
考点 37:肾功能受损患者的个体化给药	222
第七单元 特殊人群的用药指导	224
考点 1:小儿不同发育阶段的用药特点	224
考点 2:小儿用药注意事项	227
考点 3:老年人的疾病	228
考点 4:老年人患病的特点	228
考点 5:老年人的药动学特点	229
考点 6:老年人的药效学特点	230

考点 7:老年人常用药物的不良反应	231
考点 8:老年人的用药注意事项	233
考点 9:药物对孕妇的影响	236
考点 10:不同孕期用药特点	236
考点 11:药物对胚胎及胎儿的不良影响	237
考点 12:妊娠期妇女用药注意事项	239
考点 13:药物在乳汁中的排泄	240
考点 14:驾驶员应慎用的药物	240
考点 15:驾驶员用药的防范措施	242
考点 16:兴奋剂的概念和分类	243
考点 17:兴奋剂的危害	243
考点 18:肝功能不全时药动学和药效学特点	244
考点 19:肝功能不全患者用药原则	245
考点 20:肾功能不全时药动学和药效学特点	245
考点 21:肾功能不全患者用药原则	247
考点 22:肾功能不全者给药方案调整	247
考点 23:血液透析	248
考点 24:腹膜透析	248
考点 25:透析患者给药剂量的调整	248
考点 26:透析患者用药注意事项	248
考点 27:通过血液或腹膜透析清除的药物	250
第八单元 临床常见中毒物质与解救	252
考点 1:中毒基本概念	252
考点 2:清除未吸收的毒物	252
考点 3:加速毒物排泄,减少吸收	256
考点 4:特殊解毒剂种类及适应证	256
考点 5:巴比妥类镇静催眠药	260
考点 6:苯二氮䓬类镇静催眠药	261
考点 7:醛类镇静催眠药	262
考点 8:三环类抗抑郁药中毒与解救	262
考点 9:抗精神病药中毒	264
考点 10:抗癫痫药中毒	265
考点 11:有机磷类农药中毒	267
考点 12:氨基甲酸酯类农药中毒	269
考点 13:甲脒类农药中毒	270
考点 14:酰胺、脲、胍及苯胺类农药中毒	271
考点 15:有机硫类农药中毒	271
考点 16:有机氯类农药中毒	272

考点 17:拟除虫菊酯类	273
考点 18:杂环类农药中毒	274
考点 19:复合农药中毒	274
考点 20:灭鼠药中毒	275
考点 21:麻醉性镇痛药中毒	277
考点 22:麻黄碱中毒	278
考点 23:麦角和麦角胺中毒	278
考点 24:异烟肼中毒	279
考点 25:乙醇(酒精)中毒	279
考点 26:含有毒性物质的食物急性中毒	280
第九单元 药品的临床评价	283
考点 1:药品临床评价的概念与阶段	283
考点 2:药品临床评价的特点与意义	284
考点 3:药物利用研究	286
考点 4:药物利用研究的常用方法	287
考点 5:药物流行病学的作用与研究范畴	288
考点 6:药物流行病学研究方法	289
考点 7:循证医学的核心内容	290
考点 8:循证药物信息	290
考点 9:循证医学的要素与证据分类	291
考点 10:药物经济学基本概念	292
考点 11:药物经济学的研究方法	293
考点 12:药物经济学研究中需注意的问题	296
第十单元 药物警戒与药源性疾病	298
考点 1:药品不良反应的基本概念	298
考点 2:药品不良反应的分型及特点	298
考点 3:药品不良反应发生机制	300
考点 4:药品不良反应/事件的可能原因	302
考点 5:药品不良反应因果关系评定依据和评定方法	303
考点 6:药品不良反应监测和报告	304
考点 7:药物警戒的目的和重要作用	306
考点 8:药物警戒的现状	307
考点 9:药物警戒的工作内容和范围	308
考点 10:引起药源性疾病的患者因素	309
考点 11:引起药源性疾病的药物因素	310
考点 12:药源性胃肠道损害	313
考点 13:药源性肾损害	313
考点 14:药源性血液系统疾病	314

考点 15:药源性神经系统疾病	315
考点 16:药源性疾病的诊断方法	315
考点 17:药源性疾病的治疗	316
第十一单元 药品的保管	318
考点 1:影响药品质量的因素	318
考点 2:药品的外观检查	320
考点 3:易受光线影响而变质的药品及保管方法	321
考点 4:易受湿度影响而变质的药品及保管方法	322
考点 5:易受温度影响而变质的药品及保管方法	323
考点 6:中药饮片和中成药的保管方法	326
考点 7:易燃、易爆危险品的保管方法	326
第十二单元 药物信息服务	328
考点 1:药物信息的特点	328
考点 2:药物信息的来源	328
考点 3:药物信息的检索方法	329
考点 4:药物信息的检索途径	330
考点 5:一级信息源	331
考点 6:二级信息源	331
考点 7:三级信息源——药物综合信息	333
考点 8:三级信息源——药品标准	335
考点 9:互联网站	335
考点 10:三级信息源的特点和评价	337
考点 11:二级信息源的特点和评价	337
考点 12:一级信息源的特点和评价	338
考点 13:互联网信息的特点和评价	339
考点 14:提供药物信息咨询服务的步骤	339
考点 15:药物信息的应用	341
考点 16:药物信息的管理	342
第十三单元 医疗器械基本知识	344
考点 1:医疗器械的概念	344
考点 2:医疗器械的基本质量特性	344
考点 3:医疗器械产品的分类	345
考点 4:医疗器械的监督管理	346
考点 5:卫生材料及敷料	348
考点 6:一次性使用无菌医疗器械	350
考点 7:体温计	353
考点 8:血压计	354
考点 9:手持式家用血糖分析仪	355