

药士  
基础知识

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	能发生维他立反应的药物	硫酸阿托品	☆☆☆☆
2	大黄素型蒽醌核上的羟基分布情况	在二个苯环的 $\alpha$ 或 $\beta$ 位	☆☆☆
3	中药的水提液中有效成分是亲水性物质，应选用的萃取溶剂	正丁醇	☆☆☆
4	可用亚硝酸钠法测定含量的药物	盐酸普鲁卡因	☆☆☆☆
5	区别留体皂苷和三萜皂苷的反应	三氯乙酸反应	☆☆☆☆
6	片剂检查重量差异时，应称取药片	20片	☆☆☆
7	维生素 B2 又名	核黄素	☆☆☆
8	鉴别磺胺类药物分子中磺酰胺基可采用	重氮化-偶合反应	☆☆☆☆
9	可快速提高血糖的激素	胰高血糖素	☆☆☆
10	方法误差属于	系统误差	☆☆☆☆
11	符合颗粒剂质量要求的是	粒度符合要求	☆☆☆☆
12	药物外观为鲜红色结晶性粉末的	利福平	☆☆☆
13	属于营养必需氨基酸的	亮氨酸	☆☆☆☆
14	血小板的生理性止血作用不包含	血小板的生理性止血作用包含：黏附、释放、聚集、收缩、吸附。	☆☆☆☆
15	胆固醇合成的关键酶	HMG-CoA 还原酶是合成胆固醇的关键酶，他汀类药物通过抑制羟甲戊二酰辅酶 A (HMG-CoA) 还原酶而减少内源性胆固醇的合成。	☆☆☆☆
16	属于沙门菌属的是	沙门氏菌包括：伤寒杆菌、副伤寒杆菌、鼠伤寒沙门氏菌、猪霍乱沙门氏菌、肠炎沙门氏菌等	☆☆☆
17	具有降压作用的生物碱	利血平为一种吲哚型生物碱，通过影响交感神经末梢中去甲肾上腺素摄取进入囊泡而致使其被单胺氧化酶降解，耗尽去甲肾上腺素的贮存，妨碍交感神经冲动的传递，因而使血管舒张、血压下降、心率减慢。	☆☆☆☆
18	属于氨基糖苷类抗生素	氨基糖苷类：阿米卡星、庆大霉素、妥布霉素、链霉素、新霉素、大观霉素等	☆☆☆☆
19	干扰素的抗病毒作用	干扰素广谱抗病毒作用，通过诱导细胞合成抗病毒蛋白，间接发挥抑制病毒的作用，还能激活 NK 细胞和巨噬细胞，增强	☆☆☆☆

		其对病毒感染细胞的杀伤作用。	
20	具有抗癌作用的萜类有效成分	单萜：薄荷醇。倍半萜：青蒿素、莜术醇。 二萜：穿心莲内酯、紫杉醇、银杏内酯。 三萜：黄芪、人参中的人参皂苷 Rg1，甘草酸及其苷元甘草次酸。 紫杉醇二萜类生物碱，用于抗癌	☆☆☆☆
21	具有抗菌消炎的生物碱	小檗碱对溶血性链球菌，金黄色葡萄球菌，淋球菌和弗氏、志贺氏痢疾杆菌等均有抗菌作用。	☆☆☆☆
22	遇氨制硝酸银溶液反应生成银镜的药物	（1）氢化可的松的分析 鉴别反应。与强酸的呈色反应：氢化可的松能与硫酸发生呈色反应，并形成绿色荧光。 杂质检查。HPLC 法检查其他甾体，含量测定：HPLC 法 （2）普鲁卡因的分析：鉴别 9 反应用芳香第一胺反应，又称重氮化-偶合反应 芳伯氨基，盐酸介质中与亚硝酸钠作用，生成重氮盐，进一步与 $\beta$ -萘酚偶合，生成由粉红色到猩红色沉淀。 检查特殊杂质：对氨基苯甲酸—HPLC 法。 含量测定：亚硝酸钠滴定法，用永停法指示终点。 （3）地西洋的分析：鉴别用硫酸荧光反应：地西洋加硫酸溶解后，在紫外光灯（365nm）下检视，显黄绿色荧光。 含量测定采用非水溶液滴定法测定。溶剂：冰醋酸-醋酐，滴定液：高氯酸滴定液 指示剂：结晶紫指示剂 （4）异烟肼的分析：鉴别用与氨制硝酸银试液的反应—酰肼基的还原性生成气泡与黑色浑浊，在试管壁上生成银镜。 检查：游离肼（肝毒性），薄层色谱法。 含量测定：高效液相色谱法（HPLC 法）。 （5）阿司匹林的 analysis： 、鉴别反应：三氯化铁反应，阿司匹林加水煮沸酯结构水解后生成水杨酸，水杨酸可与三氯化铁反应生成紫堇色的配位化合物。 杂质检查：游离水杨酸检查，采用 HPLC 法。含量测定：酸碱滴定法。 （6）苯巴比妥的分析：鉴别反应：与重金属离子的反应—丙二酰脲的特征反应，	☆☆☆☆

		<p>与银盐的反应白色沉淀。与铜盐的反应，显紫色或生成紫色沉淀。</p> <p>含量测定：银量法，银盐沉淀浑浊不易明确判断，用电位法指示终点。</p> <p>（7）阿托品的分析：鉴别用托烷生物碱的专属鉴别反应（Vitali 反应）：发烟硝酸，加醇制氢氧化钾，深紫色醌型产物。有关物质的检查：莨菪碱，旋光度法。含量测定：碱性，非水溶液滴定法。</p> <p>（8）维生素 C 的分析，鉴别：烯二醇结构，具有强还原性，与硝酸银试液反应，被氧化，产生黑色银沉淀。检查金属杂质铁和铜，原子吸收分光光度法。含量测定：碘量法。</p> <p>（9）阿莫西林的分析：鉴别用红外光谱法。检查阿莫西林聚合物（引起过敏的高分子杂质），凝胶色谱法，测定波长为 254nm。含量测定用高效液相色谱法 HPLC 法。</p> <p>（10）地高辛的分析：鉴别用 Keller-Kiliani 反应：<math>\alpha</math>-去氧糖的强心苷反应。溶于含少量 <math>Fe^{3+}</math> 的冰醋酸中，加浓硫酸，冰醋酸层蓝色。有关物质检查：HPLC 法含量测定用 HPLC 法。</p>	
23	硫酸阿托品的特征鉴别反应	鉴别用托烷生物碱阿托品的专属鉴别反应，维他立反应（Vitali 反应）：发烟硝酸，加醇制氢氧化钾，深紫色醌型产物。	☆☆☆☆
24	抗肿瘤药物氟尿嘧啶属于	<p>抗肿瘤药物的分类</p> <p>（1）烷化剂：氮芥类；环磷酰胺；乙撑亚胺类；塞替派。亚硝基脲类：卡莫司汀。</p> <p>（2）金属配合物：顺铂，卡铂，奥沙利铂。</p> <p>（3）抗代谢药： 嘧啶类：氟尿嘧啶、阿糖胞苷、卡莫氟（氟尿嘧啶的前药）； 嘌呤类：巯嘌呤；叶酸拮抗剂：甲氨蝶呤。</p> <p>（4）天然抗肿瘤药：博来霉素、丝裂霉素 C、多柔比星（阿霉素）、长春碱、紫杉醇。</p>	☆☆☆☆
25	仪器分析法，一般按信噪比 (S/N) 为 3:1 或 2:1 来确定的是	<p>（1）检测限是所能检出被测组分的最低浓度或最低量。</p> <p>检测限测定常采用的信噪比是 <math>S/N=3:1</math> 或 <math>2:1</math></p>	☆☆☆☆

		<p>(2) 定量限指被测组分能被定量测定的最低浓度或量。 定量限测定常采用的信噪比是 <math>S/N=10</math></p> <p>(3) 准确度：是指用该方法的测定结果与真实值或参考值接近的程度。准确度一般用回收率(%)来表示</p> <p>(4) 精密度：是指在规定的测试条件下，同一个均匀样品，经多次取样测定所得结果之间的接近程度。偏差、标准偏差SD或相对标准偏差(RSD)来表示。值越小，精密度越好。</p> <p>重复性：在相同条件下，由一个分析人员测定所得结果的精密度。中间精密度：在同一个实验室，不同时间由不同分析人员用不同设备测定结果的精密度。重现性：在不同实验室由不同分析人员测定结果的精密度。</p> <p>(5) 专属性指在其他组分（如杂质、降解产物、辅料等）可能存在的情况下，分析方法能准确地测出被测组分的特性。分析复杂样品有共存物时，对被测物准确而专属的测定能力。</p> <p>(6) 线性：在设计的范围内，测试结果与试样中被测物浓度直接成正比关系的程度。数据要求应列出回归方程、相关系数和线性图。</p> <p>(7) 范围：能达到一定精密度、准确度和线性的条件下，测试方法适用的高、低浓度或量的区间。原料药和制剂含量测定的范围应为测试浓度的80%~100%；制剂含量均匀度检查的范围应为测试浓度的70%~130%</p> <p>(8) 耐用性：指在测定条件稍有变动时，测定结果不受影响的承受程度，为常规检验提供依据。</p>	
26	属于药物一般杂质的是	<p>杂质分类</p> <p>(1) 一般杂质：指在自然界中分布较广泛，在多种药物的生产和贮藏过程中容易引入的杂质，如酸、碱、水分、氯化物、硫酸盐、砷盐、重金属等。</p> <p>(2) 特殊杂质：指在个别药物的生产和贮藏过程中引入的杂质，如阿司匹林在生产和贮存过程中会引入水杨酸。</p>	☆☆☆☆
27	红外分光光度法使用的波	红外分光光度法使用的波长范围是	☆☆☆☆

	长范围是	2.5 ~ 50 $\mu\text{m}$ ，紫外光波长范围为:200~400nm，可见光 400~760nm。	
28	胶囊剂装量差异检查，除另有规定外，应取供试品	胶囊剂装量差异检查，除另有规定外，应取供试品 20 粒。	☆☆☆☆
29	紫外分光光度法的缩写	紫外分光光度法 UV，气相色谱法 GC，红外分光光度法 IR，高效液相色谱法 HPLC，薄层色谱法 TLC。	☆☆☆☆
30	回收率试验用于验证分析方法的	准确度用回收率试验验证。	☆☆☆☆
31	各种蛋白质的含氮量平均为	<p>(1) 蛋白质元素组成：含氮量，平均为 16%。1 克样品中蛋白质的含量 = 每克样品含氮克数 <math>\times</math> 6.25。基本组成单位是氨基酸。</p> <p>(2) 氨基酸的理化性质：分子中含碱性的氨基-NH<sub>2</sub> 和酸性的羧基-COOH，是两性电解质。</p> <p>紫外吸收：色氨酸、酪氨酸含有共轭双键，在 280nm 紫外波长处有特征性吸收峰。</p> <p>(3) 分子结构：一级结构是氨基酸的排列顺序。维持结构化学键：肽键 二级结构：某一段肽链的局部空间结构，即该段肽链主链骨架原子的相对空间位置。氢键。 基本结构形式：<math>\alpha</math>-螺旋、<math>\beta</math>-折叠、<math>\beta</math>-转角、无规卷曲。 三级结构：一条多肽链内所有原子的空间排布。次级键：疏水作用力、离子键、氢键、范德华力。 四级结构：亚基。氢键、离子键。</p> <p>(4) 蛋白质的变性是理化性质的改变和生物活性的丧失。变性的实质：空间结构的破坏，不涉及一级结构的改变。</p> <p>(5) 呈色反应。茚三酮反应、双缩脲反应。</p>	☆☆☆☆
32	心泵血过程中动脉瓣关闭，房室瓣关闭，室内压急剧下降但容积不变称为	<p>心脏的泵血过程：</p> <p>(1) 收缩期。等容收缩期，射血期（快速射血期，减慢射血期）</p> <p>(2) 舒张期。等容舒张期，心室充盈期（快速充盈期、减慢充盈期）</p> <p>等容收缩期：动脉瓣、房室瓣关闭，心室肌收缩，室内压急剧升高但心室容积不变。</p> <p>等容舒张期：动脉瓣、房室瓣关闭，心室</p>	☆☆☆☆

		肌舒张，室内压急剧下降但心室容积不变。 快速射血期：心室内压迅速上升达到峰值。 等容收缩期、等容舒张期是压力变化最快的时期。 心室血液的充盈，主要依靠全心舒张期心室舒张的抽吸作用。	
33	细菌内毒素的成分	毒素：细菌在生长和繁殖中产生和释放的毒性物质。 (1) 外毒素：G <sup>+</sup> 菌和部分 G <sup>-</sup> 菌产生并释放到菌体外的毒性蛋白质，分为细胞毒素、肠毒素、神经毒素。毒性强，对组织器官有选择性，其抗原性强，不耐热。 (2) 内毒素：G <sup>-</sup> 菌细胞壁的结构部分，毒性脂多糖，各种细菌的内毒素基本相同，耐热。产生发热、休克、弥散性血管内凝血 DIC、白细胞增多、内毒素血症。	☆☆☆☆
34	骨骼肌兴奋—收缩耦联的因子	骨骼肌兴奋—收缩耦联的因子是 Ca <sup>2+</sup>	☆☆☆☆
35	不能通过单纯扩散机制通过细胞膜的是	(1) 单纯扩散：氧气、氮气、尿素、二氧化碳、乙醇、水分子。 (2) 易化扩散：经载体蛋白介导的易化扩散：葡萄糖、氨基酸、核苷酸。 经通道膜蛋白介导的易化扩散：Na <sup>+</sup> 离子、Cl <sup>-</sup> 离子、Ca <sup>2+</sup> 离子、K <sup>+</sup> 离子，顺浓度转运。 (3) 主动转运，逆浓度消耗能量。借助 Na <sup>+</sup> -K <sup>+</sup> -ATP 酶即钠泵提供的能量，如葡萄糖在小肠黏膜重吸收的 Na <sup>+</sup> -葡萄糖同向转运，Na <sup>+</sup> 离子-H <sup>+</sup> 离子，Na <sup>+</sup> 离子-Ca <sup>2+</sup> 离子交换。	☆☆☆☆
36	吗啡在制剂过程中需要加入抗氧剂的原因是	吗啡的酚羟基易被氧化变色，所以需要加入抗氧剂。	☆☆☆☆
37	引起维生素 C 发黄变质的原因不包括	维生素 C（又名抗坏血酸），有两个手性碳原子，四个异构体，仅 L（+）-抗坏血酸效力最强。有烯醇型羟基，易溶于水，水溶液显酸性，具有强还原性。易被空气中的氧所氧化，久置色渐变微黄。金属离子、温度、光照、pH 都会影响。	☆☆☆☆
38	可以和硝酸银试液反应生成白色沉淀的杂质是	氯化物可以和硝酸银试液反应生成白色沉淀的杂质	☆☆☆☆
39	肾上腺素注射液在制备时需要加抗氧剂、金属离子络合剂，需避光保存，原	肾上腺素：儿茶酚结构（邻苯二酚），酚羟基为还原性基团，容易被氧化变色呈红色。儿茶酚胺：酚羟基、氨基，酸碱两性。	☆☆☆☆

	因是其分子中		
40	心肌细胞 0 期去极化的离子机制是	心肌细胞的动作电位 AP, 5 个时相: 0 相去极, 大量 Na <sup>+</sup> 快速内流; 1 相快速复极初期, K <sup>+</sup> 外流; 2 相缓慢复极期 (平台期) K <sup>+</sup> 外流, Ca <sup>2+</sup> 内流; 3 相快速复极末期, K <sup>+</sup> 外流; 复极 4 期 (静息期), 钠泵作用。	☆☆☆☆
41	洛伐他汀的性质	他汀类, 高胆固醇血症首选, 能明显降低冠心病发病率和死亡率。 抑制羟甲戊二酰辅酶 A 还原酶 (胆固醇合成的限速酶), 作用在肝脏, 使胆固醇 TC 和低密度脂蛋白 LDL-C 水平降低。辛伐他汀、洛伐他汀为前药, 代谢后起作用。	☆☆☆☆
42	吡格列酮属于哪一种结构的药物	磺酰脲类促胰岛素分泌药: 格列**。非磺酰脲类促胰岛素分泌药: *格列奈。 α 葡萄糖苷酶抑制剂: 阿卡波糖。噻唑烷二酮类胰岛素增敏剂: 罗格列酮、吡格列酮。 双胍类: 二甲双胍、苯乙双胍。	☆☆☆☆
43	合成糖原的活性葡萄糖形式是	合成糖原的葡萄糖活化形式, UDPG 尿苷二磷酸葡萄糖	☆☆☆☆
44	体内药物分析的特点	体内药物分析的特点: 样品量少, 压物浓度低, 样品复杂、干扰多, 需要前处理。分析方法要求灵敏性、专属性较高, 工作量大。最常用的是血浆。	☆☆☆☆
45	关于阿托品的叙述, 正确的是	阿托品: 莨菪碱, 用外消旋体。可用于抑制腺体分泌, 抗心律失常和抗休克解痉、散瞳, 有机磷中毒时的解救。 Vitali 反应鉴别: 发烟硝酸, 氢氧化钾醇液, 氢氧化钾, 显深紫色, 后转暗红色, 最后颜色消失。 东莨菪碱。6, 7 位有一氧环, 中枢作用强, 防治晕动症。 山莨菪碱: 6 位羟基, 极性增强, 无中枢作用。	☆☆☆☆
46	安钠咖 (苯甲酸钠咖啡因) 可溶于水是因为	苯甲酸钠咖啡因 1:1 的比例, 形成复盐增加水溶性。咖啡因起兴奋神经作用, 苯甲酸钠起助溶作用。	☆☆☆☆
47	银量法测定苯巴比妥的含量, 《中国药典》(2015 年版) 指示终点的方法是	银量法测定苯巴比妥的含量, 《中国药典》(2015 年版) 指示终点的方法是电位法	☆☆☆☆
48	一般检查杂质砷盐的方法	砷盐检查用古蔡法和二乙基二硫代氨基甲酸银法 (Ag-DDC 法), 选项 C 测氯离子, D 测水分, E 测重金属。	☆☆☆☆

		白田道夫法用于药物中砷盐检查的一种方法。本法是作为有铋干扰时的补充方法。	
49	1, 25-二羟维生素 D3 为	激素种类： (1) 蛋白质和肽类：甲状旁腺激素 PTH、胰岛素 (2) 酪氨酸衍生物：甲状腺激素、肾上腺髓质激素（肾上腺素、去甲肾上腺素） (3) 类固醇激素：胆固醇衍生物维生素 D3、肾上腺皮质激素、性激素 (4) 不饱和脂肪酸：前列腺素 PG，花生四烯酸转化而成	☆☆☆☆
50	盐酸普鲁卡因可与 NaNO <sub>2</sub> 液反应后，再与碱性 β-萘酚偶合成猩红色物质，其依据为	盐酸普鲁卡因有芳伯氨基，芳香第一胺反应，也称为重氮化-偶合反应。	☆☆☆☆

#### 相关专业知识点

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	混悬剂药物剂型的分类方法	剂型的分类方式： 按形态学分类：固体剂型、半固体剂型、液体剂型和气体剂型。 按给药途径分类：经胃肠道给药剂型、非经胃肠道给药剂型。 按分散体系分类：真溶液类、胶体溶液类、乳剂类、混悬液类、气体分散类、固体分散类、微粒类。	☆☆☆☆
2	防腐剂包括	防腐剂是具有抑菌作用，抑制微生物生长繁殖的物质，常用的防腐剂有：对羟基苯甲酸酯类（尼泊金类）、苯甲酸和苯甲酸钠、山梨酸钾、苯扎溴铵（新洁尔灭）、三氯叔丁醇、苯甲醇、硫柳汞、薄荷油等	☆☆☆☆
3	混悬剂中是微粒 ζ 电位降低的物质	(1) 可使 ζ 电位降低的电解质称为絮凝剂。为保证稳定性，控制 ζ 电位在 20~25mV，发生絮凝，此时为疏松的絮状聚集体，振摇可恢复均匀。 (2) 可使 ζ 电位升高的电解质称为反絮凝剂。 同一电解质可因用量不同，起絮凝或反絮凝剂作用。枸橼酸盐、酒石	☆☆☆

		酸盐、磷酸盐、三氯化铝	
4	专供涂抹、敷于皮肤的外用液体制剂是	<p>洗剂系指专供涂抹、清洗、敷于皮肤的外用液体制剂。</p> <p>搽剂系指专供揉搽皮肤表面用的液体制剂。</p> <p>洗漱剂（含漱剂）系指用于咽喉、口腔清洗的液体制剂。</p> <p>合剂是含有一种或一种以上药物成分，以水为溶剂的内服液体制剂。</p> <p>涂剂是指用纱布、棉花蘸取后涂搽皮肤、口腔或喉部黏膜的液体制剂。</p>	☆☆☆
5	乳剂中分散相的乳滴发生可逆的聚集现象是	荷电减少， $\zeta$ 电位降低，可逆性的聚集为絮凝	☆☆☆
6	热原具有特别强致热活性的成分	热原具有特别强致热活性的成分 是内毒素，大多数内毒素的成分是脂多糖。	☆☆☆☆
7	注射用油最好选择的灭菌方法	<p>物理灭菌技术</p> <p>1. 干热灭菌法：指在干燥环境中进行灭菌的技术，其中包括火焰灭菌法和干热空气灭菌法。</p> <p>（1）火焰灭菌法，适用于耐火材质（如金属、玻璃及瓷器等）的物品与用具的灭菌，不适合药品的灭菌；</p> <p>（2）干热空气灭菌法系：用高温干热空气灭菌的方法，适用于耐高温的玻璃和金属器具以及不允许湿气穿透的油脂类（如油性软膏基质、注射用油等）和耐高温的粉末化学药品的灭菌。</p> <p>2. 湿热灭菌法：用饱和蒸汽、沸水或流通蒸汽进行灭菌的方法。</p> <p>包括热压灭菌法、流通蒸汽灭菌法、煮沸灭菌法和低温间歇灭菌法。</p> <p>（1）热压灭菌法：系指用高压饱和水蒸气加热杀灭微生物的方法。该法具有很强的灭菌效果，灭菌可靠，能杀灭所有细菌繁殖体和芽孢。适用于耐高温和耐高压蒸汽的所有药物制剂、玻璃容器、金属容器、瓷器、橡胶塞等。116℃、40</p>	☆☆☆

		分钟；121℃、30分钟；126℃、15分钟。 (2) 流通蒸汽灭菌法：常压下，采用100℃流通蒸汽，30~60分钟。 (3) 煮沸灭菌法：系指将待灭菌物置沸水中加热灭菌的方法。30~60分钟。 (4) 低温间歇灭菌法：该法适合于不耐高温、热敏感物料和制剂的灭菌。	
8	维生素C注射液中亚硫酸氢钠的作用	抗氧化剂	☆☆☆☆
9	输液的质量要求	输液的质量要求： (1) 注射量大，直接注入血液循环，质量要求严格，无菌、无热原或细菌内毒素，不溶性微粒检查等要符合要求 pH 尽可能与血液相近； (2) 渗透压应为等渗或偏高渗； (3) 不得添加任何抑菌剂； (4) 使用安全，不引起血象变化或过敏反应，不损害肝、肾功能。	☆☆☆☆
10	聚维酮溶液作为片剂的辅料其作用为	聚维酮溶液、羧甲基纤维素钠 CMC-Na、淀粉浆、羟丙基纤维素 HPC、甲基纤维素 MC 可作为片剂的黏合剂	☆☆☆☆
11	湿法制粒压片工艺的目的是改善主药的	湿法制粒压片工艺的目的是改善主药的可压性和流动性	☆☆☆☆
12	影响片剂成型的因素	影响片剂成型的因素包括：原辅料性质、药物的熔点和结晶状态、黏合剂和润滑剂、水分。	☆☆☆
13	造成片剂重量差异超限的原因	造成片剂重量差异超限的原因：颗粒流动性不好、颗粒细粉过多、颗粒大小相差悬殊、加料斗内的颗粒时多时少、冲头与模孔吻合性不好等。	☆☆☆☆
14	作肠溶型包衣材料的物料	薄膜衣材料，胃溶型：羟丙甲纤维素 HPMC、羟丙纤维素 HPC、丙烯酸树脂 IV 号、聚乙烯吡咯烷酮 PVP。肠溶型：虫胶、醋酸纤维素酞酸酯 CAP、丙烯酸树脂类 I、II、III 类、羟丙甲纤维素酞酸酯 HPMCP。缓释型：水不溶型乙基纤维素 EC、醋酸纤维素。	☆☆☆☆

15	空胶囊的制备工艺流程	空胶囊的制备工艺流程为：溶胶→蘸胶→干燥→拔壳→切割→整理	☆☆☆☆
16	适合制成胶囊剂的药物	胶囊剂可以掩盖药物的不良臭味。因为明胶是主要囊材，易风化的药物、吸湿性的药物、药物的稀醇水溶液、水包油型乳剂会使胶囊壳溶解或变性，故不适宜制成胶囊剂。	☆☆☆
17	滴丸常用基质中，可作为水溶性基质的是	滴丸的基质 水溶性基质：聚乙二醇类（PEG6000、4000等），硬脂酸钠、甘油明胶、泊洛沙姆、聚氧乙烯单硬脂酸酯（S-40） 脂溶性基质：硬脂酸、单硬脂酸甘油酯、氢化植物油、虫蜡、液体石蜡、蜂蜡。	☆☆☆☆
18	适用于热敏性物料的粉碎设备	流能磨粉碎由于高压空气从喷嘴喷出时产生焦耳-汤姆逊冷却反应，故适用于热敏性物料和低熔点物料粉碎。	☆☆☆
19	用作栓剂水溶性基质的是	油脂性基质：天然的可可豆脂、半合成或全合成脂肪酸甘油酯：椰油酯、棕榈酸酯。 水溶性基质：甘油明胶、泊洛沙姆188（普朗尼克 F68）、聚乙二醇 PEG，PEG1000、4000、6000。	☆☆☆☆
20	常用于 O/W 型乳剂型基质的乳化剂	月桂醇硫酸钠用于 O/W 型乳剂型基质的乳化剂，其他选项均为 W/O 型乳化剂。	☆☆☆☆
21	全身作用的栓剂在直肠中最佳的用药部位	全身作用的栓剂在直肠中最佳的用药部位在应距肛门口 2cm 处。	☆☆☆☆
22	溶液型气雾剂的组成部分	润湿剂用于混悬剂中，常用表面活性剂，增加难溶性药物的润湿。	☆☆☆☆
23	浸膏剂的浓度每克相当于原药材	浸膏剂：浸出有效成分，蒸去全部溶剂，调整浓度至规定标准所制成的膏状或粉状的固体制剂。浸膏剂每 1g 相当于原有药材 2~5g。可用煎煮法和渗漉法制备。流浸膏剂：液体制剂，每 1ml 相当于原有药材 1g。	☆☆☆
24	属阴离子型表面活性剂	阴离子型：高级脂肪酸盐类：肥皂类，分为碱金属皂（硬脂酸钠）、有机胺皂（三乙醇胺有机皂）和碱土金属皂（硬脂酸钙）；前两种 O/W 乳化剂，后者 W/O。仅外用。十	☆☆☆☆

		二烷基硫酸钠 SDS；十二烷基磺酸钠。	
25	表面活性剂溶解度下降，出现浑浊时的温度为	表面活性剂溶解度下降，出现浑浊时的温度为昙点。	☆☆☆
26	用于除菌过滤的微孔滤膜的孔径是	用于除菌过滤：0.22 μm 微孔滤膜、G6 垂熔玻璃滤器。	☆☆☆☆
27	影响药物制剂稳定性的环境因素	处方因素：pH（酯类、酰胺类常受 H <sup>+</sup> 、OH <sup>-</sup> 催化水解，叫做专属酸碱催化或特殊酸碱催化。水解速度由 PH 决定）、广义酸碱催化（给出质子的为酸，接受质子的为碱）、溶剂、离子强度、表面活性剂、基质或赋形剂。环境因素：温度、光线、空气（氧）、金属离子、湿度和水分、包装材料。	☆☆☆☆
28	常用的油溶性抗氧化剂	水溶性抗氧化剂：焦亚硫酸钠、亚硫酸氢钠、硫代硫酸钠、亚硫酸钠、维生素 C、半胱氨酸。油溶性抗氧化剂：叔丁基对羟基茴香醚（BHA）、2, 6-二叔丁基对甲酚（BHT）、维生素 E。	☆☆☆☆
29	两种无相互作用的水溶性药物的临界相对湿度 CRH 分别为 70% 和 50%，两者混合后的 CRH <sub>AB</sub> 是	70%×50%=35%，与两者之间的比例无关。	☆☆☆
30	可作为固体分散体难溶性载体材料	PEG 类、聚维酮、甘露醇、泊洛沙姆均可以作为固体分散体的水溶性载体材料。 乙基纤维素、丙烯酸树脂 RL 型为难溶性固体分散体载体材料。	☆☆☆☆
31	氯霉素滴眼剂采用的灭菌方法	氯霉素滴眼剂采用的灭菌方法是 100℃流通蒸汽灭菌 30 分钟，维生素 C 注射液的灭菌方法是 100℃流通蒸汽灭菌 15 分钟。	☆☆☆
32	可作片剂助流剂	常用的润滑剂有：硬脂酸镁、微粉硅胶（助流剂）、滑石粉、氢化植物油、聚乙二醇类（PEG4000，PEG6000）、十二烷基硫酸钠（镁）	☆☆☆☆
33	分析、评估用药风险和药品不良反应、药品损害事件并提供咨询与指导的机构是	药事管理和药物治疗学委员会负责分析、评估用药风险和药品不良反应、药品损害事件并提供咨询与指导。	☆☆☆
34	核发《医疗机构制剂临床研究批件》的部门	省级药品监督管理部门核发《医疗机构制剂临床研究批件》	☆☆☆
35	药品出库须遵循的原则	药品出库须遵循的原则包括：先产	☆☆☆

		先出、近期先出、先进先出、易变先出、按批号发药。	
36	医院门、急诊处方点评时的抽样率不应少于总处方量的	门、急诊处方的抽样率不应少于总处方量的 1%，且每月点评处方绝对数不应少于 100 张；病房（区）医嘱单的抽样率不应少于 1%，且每月点评出院病历绝对数不应对于少于 30 份。	☆☆☆☆
37	城乡集市贸易市场不可以出售	城乡集市贸易市场可以销售中药材，而化学药品、中成药不可以。	☆☆☆
38	发生灾情、疫情时，经有关部门批准，医疗机构配制的制剂可以	发生灾情、疫情时，经有关部门批准，医疗机构配制的制剂可以在制定的医疗机构之间调剂使用。	☆☆☆☆
39	负责静脉用药医嘱或处方适宜性审核的人员应当具有的资质是	负责静脉用药医嘱或处方适宜性审核的人员应当具有的资质是药学专业本科以上学历、5 年以上临床用药或调剂工作经验、药师以上资格。	☆☆☆
40	某药物的有效期至 2018. 09, 表示该药品可以使用至	某药物的有效期“2018. 09”，表示该药品可以使用至 2018 年 9 月 30 日。	☆☆☆☆
41	药品内标签至少应标注	药品的内标签应当包含药品通用名称、适应证或者功能主治、规格、用法用量、生产日期、产品批号、有效期、生产企业等内容。包装尺寸过小无法全部标明上述内容的，至少应当标注药品通用名称、规格、产品批号、有效期等内容。	☆☆☆
42	规范书写处方时，要求单张门、急诊处方不得超过	规范书写处方时，要求单张门、急诊处方不得超过 5 种药品。	☆☆☆
43	医疗单位开具的儿科处方用色的颜色	普通处方印刷用纸为白色。急诊淡黄色，右上角标注“急诊” 儿科淡绿色，右上角标注“儿科”， 第二类精神药品白色，右上角标注“精二”。 麻醉药品和第一类精神药品淡红色，右上角标注“麻、精一”	☆☆☆☆
44	为保证患者用药安全，医疗机构调剂时采取的措施为	医疗机构调剂时药品一经发出，不得退换(药品质量原因除外)。	☆☆☆☆
45	处方药的广告宣传	处方药的广告宣传只能在专业性医药报刊上做介绍，不得在报纸、杂志、广播、电视上做广告。	☆☆☆☆
46	欲使栓剂中药物释放快基质选用原则	栓剂中药物与基质溶解性相反，药物释放快。	☆☆☆☆

47	调配处方时必须做到“四查十对”，其中查用药合理性，须对	四查十对。 查处方，对科别、姓名、年龄；查药品，对药名、剂型、规格、数量；查配伍禁忌，对品性状、用法用量；查用药合理性，对临床诊断。	☆☆☆☆
48	羧甲基淀粉钠 (CMS-Na) 在片剂中的作用	崩解剂：羧甲基淀粉钠 CMS-Na 为高效崩解剂，泡腾崩解剂。碳酸氢钠和枸橼酸组成的混合物，也可以用柠檬酸、富马酸与碳酸钠、碳酸钾、碳酸氢钾。低取代羟丙基纤维素 L-HPC、交联羧甲基纤维素钠 CCMC-Na、交联聚维酮 PVPP，干淀粉。	☆☆☆☆
49	碘在水中溶解度为 1: 2950，想制备 5%碘的水溶液，通常可采用加入 KI，KI 的作用是	(1) 潜溶剂：对不溶或难溶于水的药物，在水中加入一种或几种与水互溶的其他溶剂而组成混合溶剂时，各溶剂达到某一比例时，药物溶解度明显提高，常与水组成潜溶剂的有：乙醇、丙二醇、甘油、聚乙二醇。 (2) 助溶：难溶性药物与加入的第三种物质在溶剂中形成可溶性分子间的络合物、复盐或缔合物。苯甲酸钠，碘化钾，乙二胺(茶碱)。 (3) 增溶：是指某些难溶性药物在表面活性剂的作用下，在溶剂中溶解度增大并形成澄清溶液的过程。有增溶能力的表面活性剂，吐温 80 等。	☆☆☆
50	气雾剂中最常用的抛射剂	氟氯烷烃是最常用的气雾剂中的抛射剂。	☆☆☆☆

## 专业知识

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	药物作用的两重性	药物两重性是指药物对机体既有治疗作用，又有不良反应。	☆☆☆
2	抗菌谱的概念	抗菌谱是指药物抑制或杀灭病原微生物的范围。抗菌活性是指药物抑制或杀灭病原微生物的能力。	☆☆☆
3	大多数药物的跨膜转运方式	大多数药物的转运方式属简单扩散。	☆☆☆
4	甲氧苄啶与磺胺类药合用是因为	甲氧苄啶通过抑制细菌二氢叶酸还原酶，使二氢叶酸无法还原成四氢叶酸，阻止细菌核酸合成而抑制	☆☆☆☆

		细菌生长繁殖。磺胺药的结构与对氨苯甲酸相似，可与之竞争二氢叶酸合成酶，阻止二氢叶酸的合成，从而影响细菌核酸的合成而抑制细菌生长繁殖。两者合用，通过抑制细菌二氢叶酸合成酶和二氢叶酸还原酶，对细菌叶酸代谢过程起双重阻断作用。两者合用能使抗菌作用增强，抗菌谱扩大，减少细菌耐药性的产生。	
5	$\beta$ 受体阻断药与利尿药合用后降压作用大大增强，这种现象称为	原有作用增强称为协同。	☆☆☆
6	左旋多巴（L-dopa）药动学	左旋多巴口服通过芳香族氨基酸的共同转运载体在小肠经主动转运迅速吸收，A正确。口服后大部分在肝及胃肠黏膜等外周组织被多巴脱羧酶脱羧转变为多巴胺，后者不能透过血-脑屏障，故B正确，C错误。若同时服用外周多巴脱羧酶抑制剂，既可使进入人脑的左旋多巴增多而提高疗效，又可使外周生成的多巴胺减少而减轻不良反应。	☆☆☆☆
7	阿托品可用于治疗	治疗量(0.4-0.6mg)阿托品可能通过减弱突触中乙酰胆碱对递质释放的负反馈抑制作用，使乙酰胆碱的释放增加减慢心率，但此作用程度轻且短暂，因此一般不用于快速性心律失常。大剂量(1-2mg)则可阻断窦房结M受体，拮抗迷走神经对心脏的抑制作用，使心率加快，故常用于迷走神经亢进所致的房室传导阻滞、窦性心动过缓等缓慢性心律失常。	☆☆☆☆
8	硫酸镁的药理作用	硫酸镁不同的给药途径产生不同的药理作用，口服给药通过局部作用引起泻下与利胆，可用于导泻和胆囊炎；注射给药通过吸收作用产生中枢抑制和骨骼肌松弛、扩张血管降压作用，临床主要用于缓解子痫、破伤风等的惊厥，高血压危象的抢救。	☆☆☆☆
9	为阿片受体拮抗剂的是	纳洛酮为阿片受体拮抗剂，可用于吗啡中毒解救。	☆☆☆☆

10	吗啡引起缩瞳的作用基础	吗啡引起缩瞳的作用基础：作用于中脑盖前核的阿片受体，兴奋动眼神经缩瞳核，引起瞳孔缩小。针尖样瞳孔常作为诊断吗啡过量中毒的重要依据之一。	☆☆☆☆
11	药物的治疗指数	治疗指数用 $LD_{50}/ED_{50}$ 表示。	☆☆☆
12	患者，女性，56岁。两个月来出现发热、盗汗、乏力、消瘦、鼻出血、咽痛等症状，查体发现左侧锁骨上浅表淋巴结肿大，CT检查后确诊为恶性淋巴瘤。治疗宜选用的烷化剂为	环磷酰胺为临床应用最广泛的烷化剂，用于恶性淋巴瘤等恶性肿瘤效果较好。	☆☆☆
13	糖皮质激素诱发和加重感染的主要原因	糖皮质激素的不良反应用，由于糖皮质激素降低机体防御能力且无抗菌作用，故长期应用可诱发感染或使体内潜在的感染病灶扩散，特别是原有疾病已使机体抵抗力降低者。	☆☆☆☆
14	合并重度感染的糖尿病患者应选用	糖尿病伴有并发症：合并严重感染、消耗性疾病、高热、烧伤及手术、妊娠等情况，应选用胰岛素。精蛋白锌胰岛素为长效胰岛素，作用缓慢，因此不宜选用。	☆☆☆☆
15	某药的反应速度为一级反应速度，其中 $k=0.03465h^{-1}$ ，那此药的生物半衰期为	生物半衰期简称半衰期，即体内药量或血药浓度下降一半所需要的时间，以 $t_{1/2}$ 表示。由于该药的反应速度为一级反应速度，所以 $t_{1/2}=0.693/k$ 。本题 $k=0.03465h^{-1}$ ， $t_{1/2}=0.693/k=0.693/(0.03465h^{-1})=20h$ 。	☆☆☆☆
16	药物从给药部位吸收进入血液后再到组织的过程	吸收是指药物从给药部位进入体循环的过程；分布是指药物从给药部位吸收进入血液后，由循环系统运送至体内各脏器组织中的过程；代谢是指药物在体内发生化学结构变化的过程；排泄是指体内原形药物或其代谢物排出体外的过程。	☆☆☆
17	药物代谢的主要器官	药物代谢的部位包括肝脏、消化道、肺、皮肤、脑和肾脏，其中肝脏是药物代谢的主要器官。	☆☆☆☆
18	影响药物胃肠道吸收的生理因素	影响药物胃肠道吸收的生理因素包括胃肠液的成分和性质、胃排空、蠕动、循环系统等，药物在胃肠道中的稳定性是影响药物胃肠	☆☆☆

		道吸收的剂型因素。	
19	治疗强心苷中毒引起的快速型心律失常，宜选择的药物是	苯妥英钠主要用于治疗室性心律失常，对强心苷中毒引起的室性心律失常有效（首选）。	☆☆☆☆
20	$\beta$ 受体阻断药的药理作用	$\beta$ 受体阻断药的药理作用为：①抑制心脏：阻断心脏 $\beta_1$ 受体，可减慢心率，减慢传导，减弱心肌收缩力，减少心排血量；②收缩血管；③降低血压：收缩压和舒张压均下降；④收缩支气管：对支气管哮喘或慢性阻塞性肺疾病患者，可诱发或加重哮喘；⑤抑制代谢：抑制糖原及脂肪分解；⑥抑制肾素分泌。	☆☆☆☆
21	传出神经按递质分为	按传出神经末梢释放的递质不同，可将传出神经分为两大类：胆碱能神经和去甲肾上腺素能神经。	☆☆☆
22	乙酰水杨酸抗栓作用的机制	阿司匹林又称乙酰水杨酸，能不可逆地抑制血小板环氧酶的活性，减少血小板内TXA <sub>2</sub> 的合成，抑制血小板聚集和释放功能，有抗血栓形成作用。	☆☆☆☆
23	癫痫持续状态的首选药物	地西泮为苯二氮卓类药物，其半衰期较长，静脉注射使用是癫痫持续状态的首选。	☆☆☆☆
24	治疗非甾体抗炎药引起的慢性胃出血宜用	米索前列醇增加胃黏液和HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> 的分泌，增加局部血流量。主要用于胃、十二指肠溃疡及急性胃炎引起的消化道出血，特别是非甾体抗炎药引起的慢性胃出血。	☆☆☆☆
25	不属于吗啡的临床用途的是	吗啡禁用于分娩止痛。其他选项均为吗啡的适应症。	☆☆☆
26	A药较B药安全，正确的依据是	治疗指数用LD <sub>50</sub> /ED <sub>50</sub> 表示。值越大，药物越安全。	☆☆☆
27	胃壁细胞H <sup>+</sup> 泵抑制药	西咪替丁为H <sub>2</sub> 受体拮抗剂；哌仑西平为胆碱受体拮抗剂；奥美拉唑为胃壁细胞质子泵抑制剂，使H <sup>+</sup> 泵失活，减少胃酸分泌；硫糖铝为黏膜保护药；丙谷胺为促胃液素受体拮抗剂。	☆☆☆☆
28	下列属于高效利尿药的是	呋塞米为高效利尿剂，氢氯噻嗪为中效利尿剂，螺内酯、阿米洛利、氨苯蝶啶为低效利尿剂。	☆☆☆
29	西司他丁与亚胺培南配伍的主要目的	亚胺培南在体内可被肾脱氢肽酶水解而失活，而西司他丁为肾脱氢	☆☆☆

		肽酶抑制剂，可防止亚胺培南在肾脏被水解。	
30	主要降低血浆 LDL-C 和 TC 的调血脂药	辛伐他汀	☆☆☆☆
31	与依他尼酸合用，可增强耳毒性的抗生素是	链霉素为氨基糖苷类抗生素，有耳毒性、肾毒性。不宜与依他尼酸合用。	☆☆☆
32	严重肝功能不良病人需用糖皮质激素治疗时不宜选用	可的松和泼尼松需经肝脏代谢转化为氢化可的松和泼尼松龙方有活性，严重肝功能不全病人不宜选用可的松或泼尼松。	☆☆☆☆
33	关于强心苷给药方案，优先推荐	逐日给予小剂量以补充每日消除的剂量，以维持疗效称之为维持量。每日维持量法是目前已广泛采用的给药方法，可明显降低毒性反应的发生率。	☆☆☆
34	患儿，6岁。受凉后感乏力、咽痛，咳嗽、发热，X线检查显示肺部多种形态的浸润影，呈阶段性分布，以肺下野多见。诊断为肺炎支原体肺炎。首选的治疗药物是	红霉素对军团菌肺炎、支原体肺炎、白喉带菌者、沙眼衣原体所致的新生儿结膜炎和婴儿肺炎、弯曲杆菌所致肠炎或败血症等可作为首选药。	☆☆☆
35	氯丙嗪抗精神病作用的机制主要是	氯丙嗪的药理作用广泛而复杂，是因为它可以阻断中枢5种受体：D <sub>2</sub> 、 $\alpha$ 、M、5-HT、组胺受体。多巴胺受体分为两大类5型：D <sub>1</sub> 样受体包括D <sub>1</sub> 、D <sub>5</sub> 亚型，D <sub>2</sub> 样受体包括D <sub>2</sub> 、D <sub>3</sub> 、D <sub>4</sub> 亚型。精神分裂症病因的DA功能亢进学说认为，精神分裂症是由于中脑边缘系统和皮质系统的D <sub>2</sub> 样受体功能亢进所致，氯丙嗪的抗精神病作用主要是通过阻断中脑边缘系统和皮质系统的D <sub>2</sub> 样受体而发挥疗效的。	☆☆☆
36	不良反应以肺毒性最为严重的抗癌药物是	甲氨蝶呤、长春新碱、巯嘌呤主要不良反应为骨髓抑制，顺铂最常见、最严重的毒性是由于直接对肾小管的毒性作用而引起的肾功能损害。博来霉素的不良反应以肺毒性最为严重。	☆☆☆☆
37	斑疹伤寒的治疗首选	立克次体感染，如斑疹伤寒、恙虫病等，首选四环素类。因氯霉素有诱发再生障碍性贫血的性质，故不	☆☆☆☆

		宜作为斑疹伤寒的首选治疗药物。	
38	曲线下的面积的表示方式	AUC 为曲线下面积。	☆☆☆
39	可用于治疗恶性贫血的是	抗贫血药维生素 B <sub>12</sub> 临床应用:用于恶性贫血和巨幼红细胞贫血;也可辅助治疗神经系统疾病、再生障碍等疾病。	☆☆☆
40	可预防异烟肼神经系统毒性的药物是	一线抗结核病药异烟肼主要不良反应:神经毒性反应。大剂量服用或慢代谢型者可加速维生素 B <sub>6</sub> 的排泄,使维生素 B <sub>6</sub> 缺乏,导致周围神经炎及其他神经精神症状,同服维生素 B <sub>6</sub> 可治疗及预防此反应。	☆☆☆☆
41	机体或机体的某些消除器官在单位时间内清除掉相当于多少体积的流经血液中的药物是指	清除率指的是单位时间内由机体或某些清除器官完全清除的含有药物的血浆体积。	☆☆☆
42	缩宫素用作催产、引产时的给药途径是	静脉注射	☆☆☆
43	维生素 K 属	抗血小板药	☆☆☆
44	药物的血浆半衰期是指	药物在血浆中的浓度下降一半所需时间。	☆☆☆☆
45	与吗啡比较,哌替啶的特点是	依赖性较轻	☆☆☆☆
46	仅供外用的糖皮质激素是	氟轻松	☆☆☆☆
47	可用于体内、体外抗凝血的药物	肝素	☆☆☆☆
48	局麻药的给药方法中不包括	静脉麻醉	☆☆☆☆
49	符合主动转运特点的是	逆浓度梯度转运	☆☆☆
50	氨基苄类抗生素中过敏性休克发生率最高的是	链霉素	☆☆☆☆

## 专业实践能力

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	药物临床安全性评价主要是以	药物临床安全性评价主要是以不良反应监察为主。	☆☆☆
2	在医疗机构中,药师具有的权限是	根据《药品管理法》第二十七条,医疗机构的药剂人员调配处方,对有配伍禁忌或者超剂量的处方,应当拒绝调配。因此,药师对滥用药品的处方有拒绝调配的权利。	☆☆☆☆
3	首选用于治疗梅毒和钩端螺旋体病的抗菌药物是	青霉素是溶血性链球菌感染、肺炎链球菌感染、不产生青霉素酶葡萄球菌感染、炭疽、酶毒、钩端螺旋体病、回归热、白喉等感染的首选药物。	☆☆☆☆
4	喹诺酮类药物具有抗菌作用是通过	喹诺酮类的作用机制是通过抑制细菌 DNA 回旋酶而干扰细菌 DNA 合	☆☆☆☆

		成。	
5	在处方书写中，“每晚”可用英文缩写为	am.表示“上午”；pm.表示“下午”；qn.表示“每晚”；qd.表示“每天”。	☆☆☆
6	磺胺甲噁唑的英文缩写为	磺胺甲噁唑的英文缩写为SMZ。	☆☆☆
7	能特异性拮抗苯二氮草类的药物是	氟马西尼是苯二氮草类的特异性拮抗剂，纳洛酮和烯丙吗啡为阿片类药物中毒的首选拮抗剂，硫代硫酸钠能缓解氰化物中毒，EDTA可解救金属中毒。	☆☆☆
8	需要进行TDM的药物	需做治疗药物监测（TDM）的是治疗指数低、安全范围窄、不良反应大、个体差异大的药物，具有非线性药动学特征的药物，需要长期用药的药物，患者顺应性差的药物，患有肝、肾、胃肠道疾病者。	☆☆☆☆
9	新药IV期临床试验的要求	IV期临床试验即新药上市后临床试验，目的是在实际应用中对新药的有效性、安全性做进一步的社会性考察，了解新药在最初广泛使用期内的药效、适应证、相互作用、不良反应、治疗监测等方面的情况，指导合理用药。	☆☆☆☆
10	药物不良反应不包括	药物不良反应包括过度作用、副作用、毒性反应、首剂效应、停药反应、继发反应、遗传药理学不良反应、变态反应等。	☆☆☆
11	相对成年人来说，老年人对药物的代谢能力、排泄能力	老年人由于肝重量的降低，肝血流减少，肝药酶活性下降，使肝对药物代谢能力下降。老年人肾功能减退，药物易滞留在血浆中，使半衰期延长，特别是以原型从肾排泄的药物，排泄能力下降。	☆☆☆
12	金刚烷胺能抑制的病毒是	金刚烷胺能抑制的病毒是甲型流感病毒，用于甲型流感的治疗。	☆☆☆☆
13	就防治支气管哮喘药物类别而论，茶碱属于	茶碱能抑制磷酸二酯酶，提高平滑肌细胞内的cAMP浓度。	☆☆☆☆
14	具有抑制胆碱酯酶作用的药物是	多奈哌齐可逆性地抑制乙酰胆碱酯酶对乙酸胆碱的水解，从而提高乙酰胆碱的浓度。	☆☆☆☆
15	通用名为二羟丙茶碱的药物俗称	二羟丙茶碱又称喘定，属黄嘌呤类药物。	☆☆☆☆
16	妊娠期妇女最容易受应用的药物影响导致胎儿畸形的时间段	妊娠早期（妊娠初始3个月）是胚胎器官和脏器的分化期，易受药物	☆☆☆

	为	的影响引起胎儿畸形。	
17	属于易逆性抗胆碱酯酶药的是	新斯的明有抑制胆碱酯酶的作用，但并不破坏胆碱酯酶，只是与酶结合形成易解离的复合物，因而是一种可逆性胆碱酯酶抑制药。	☆☆☆☆
18	正常情况下，维生素 C 注射剂的外观性状为	维生素 C 注射液的正常外观应为无色澄明液体，如果为黄色则说明已氧化变质。	☆☆☆
19	农药品种较多，吸入过多引起中毒时，用碘解磷定解救无效的农药为	碘解磷定对马拉硫磷、内吸磷、对硫磷中毒效果较好，对美曲膦酯、敌敌畏中毒效果较差，对乐果中毒无效。	☆☆☆☆
20	有机磷中毒解救药氯解磷定属于	胆碱酯酶复活药	☆☆☆☆
21	可以用来评价体内药物消除速度快慢的指标是	血浆半衰期表示血药浓度下降一半所需要的时间，可作为药物消除快慢的指标。	☆☆☆
22	药品储存实行色标管理时，挂绿色色标的是	在库药品均应实行色标管理。待验药品库（区）、退货药品库（区）为黄色；合格药品库（区）、待发药品库（区）为绿色；不合格药品库（区）为红色。	☆☆☆☆
23	纸质为淡绿色的处方是	儿科处方	☆☆☆☆
24	青霉素易导致过敏性休克，应首选的抢救药物是	抢救青霉素引起的过敏性休克首选的是肾上腺素。	☆☆☆☆
25	尿液呈酸性时，弱碱性药物经尿排泄的情况正确的是	酸性尿液中，弱碱性药物易解离，分子形式比较少，难被机体吸收，因此重吸收量减少，排泄快。	☆☆☆
26	阿托品联用解磷定解除有机磷中毒的机制	阿托品与解磷定或氯解磷定作用不同的靶点，联用使解除有机磷中毒的药理作用互补，还可减少阿托品用量和不良反应。	☆☆☆
27	在处方书写中，缩写词“inj.”代表的含义是	Inj. 表示“注射剂”	☆☆☆☆
28	医疗机构必须妥善保存调剂过的医师处方，至少保存 1 年的处方类型是	普通药品处方	☆☆☆☆
29	抗精神病药氯丙嗪的药理作用机制是	抗精神病药氯丙嗪能阻断中脑边缘系统通路和中脑皮质通路的 DA 受体，能迅速控制精神分裂症患者的躁狂症状，减少或消除幻觉、妄想，使思维活动及行为趋于正常。	☆☆☆
30	利尿药呋塞米俗称	呋塞米俗称速尿。	☆☆☆☆

31	以下量器中，不属于量出式液体量器的是	容量瓶属于量入式量器。量入式量器用来测量或量取注入量器的液体体积。量出式量器用来测量或量取其内部排出的液体体积。	☆☆☆
32	能直接保护胃黏膜的药物是	米索前列醇	☆☆☆
33	属于妊娠毒性 X 级，禁用于妊娠妇女的是	沙利度胺为妊娠毒性 X 级，禁用于妊娠妇女。	☆☆☆☆
34	首选用于治疗金黄色葡萄球菌引起的急慢性骨髓炎的药物是	克林霉素对常见的需氧革兰阳性菌有较高抗菌活性，如金黄色葡萄球菌(包括耐青霉素 G 者)、表皮葡萄球菌和肺炎链球菌等。临床用作金黄色葡萄球菌引起的急、慢骨髓炎首选药。	☆☆☆
35	色甘酸钠能起到抗过敏作用的机制	色甘酸钠能稳当肥大细胞膜，阻止细胞膜裂解和脱颗粒，从而抑制组胺、5-HT 及慢反应物质的释放，起到抗过敏作用。	☆☆☆
36	每张急诊处方最多开具的剂量	每张急诊处方最多开具的剂量为 3 日量。	☆☆☆☆
37	酶诱导作用影响的是药物的	酶抑制作用和酶诱导作用都是药物通过作用于肝药酶影响其活性。而肝药酶与药物代谢过程密切相关，故可影响药物的代谢速度，影响药物的代谢过程。	☆☆☆☆
38	应用后可导致胎儿骨骼和牙齿发育不正常，禁止应用于妊娠期妇女的药物是	四环素能可透过胎盘屏障进入胎儿体内，沉积在牙齿和骨的钙质区内，引起胎儿牙齿变色，牙釉质再生不良及抑制胎儿骨骼生长，在动物中有致畸胎作用，因此妊娠期妇女不宜应用。	☆☆☆☆
39	首选应用于治疗躁狂症的药物是	碳酸锂	☆☆☆☆
40	丝裂霉素主要用于治疗	丝裂霉素主要适用于胃癌、肺癌、乳腺癌等恶性肿瘤。	☆☆☆
41	对高血压伴有心绞痛的患者直选用	普萘洛尔既有降压作用，又有抗心绞痛作用；适用于高血压伴有心绞痛的患者。	☆☆☆
42	控制疟疾复发和传播的首选药是	伯氨喹对间日疟红细胞外期迟发型孢子和各疟原虫的配子体都有强大的杀灭作用。对红细胞内期裂殖体作用弱，对恶性疟红细胞内期裂殖体无效。是控制复发和传播的首选药。	☆☆☆☆
43	会对中枢产生抑制作用的抗胆	东莨菪碱作用与阿托品相似，其散	☆☆☆

	碱药是	瞳及抑制腺体分泌作用比阿托品强，对呼吸中枢具兴奋作用，但对大脑皮质有明显的抑制作用。	
44	中枢镇痛药吗啡发挥其强大镇痛作用的机制是	吗啡镇痛作用是由于激动脑室、导水管周围灰质的阿片受体，模拟内源性阿片肽的作用。	☆☆☆☆
45	“拜新同”的通用名为	硝苯地平控释片	☆☆☆
46	患者不幸在家中突发心绞痛时，最适宜用来抢救的硝酸甘油服用是	患者在家心绞痛发作时宜选用硝酸甘油舌下片，起效迅速，使用方便。	☆☆☆☆
47	糖尿病患者出现酮症酸中毒时需静脉注射	胰岛素治疗的适应证首选用于 1 型糖尿病患者的替代治疗；用于治疗糖尿病的急并发症：糖尿病酮症酸中毒、糖尿病非酮症高渗性昏迷和乳酸性酸中毒；糖尿病患者并发急性感染等。	☆☆☆☆
48	作用机制为抑制质子泵，减少胃酸分泌的药物是	奥美拉唑特异性地作用于胃黏膜壁细胞，降低壁细胞中的氢钾 ATP 酶的活性，从而抑制基础胃酸和刺激引起的胃酸分泌。由于氢钾 ATP 酶又称作“质子泵”，故本类药物又称为“质子泵抑制药”。	☆☆☆
49	A 类药品不良反应，根据其性质可进一步分为	A 型（量变型异常）不良反应：是由药物的药理作用增强所致，其特点是可以预测，常与剂量有关，停药或减量后症状很快减轻或消失，发生率高，但死亡率低。副作用、毒性反应、继发反应、后遗效应、首剂效应和撤药反应等均属 A 型不良反应。	☆☆☆
50	糖皮质激素具有一些特殊用法，其中的隔日一次疗法的具体给药方法为 2 日剂量于	糖皮质激素具有昼夜分泌的节律性生理现象：晨 8 时分泌达高峰，午夜 1~2 时最低。将糖皮质激素 2 日剂量于隔日晨 8 时一次给予，恰好在生理性分泌高峰，负反馈的时间一致，不抑制促肾上腺皮质激素的分泌，避免或延缓皮质功能减退，有利于长期给药后减量和停药，这种给药方法为隔日疗法。	☆☆☆☆