

# 考试备考资料

(习题试卷、考点)

## 2023 年药学综合知识与技能历年真题及 答案汇总精选

1.对于服用 PDE-5 抑制剂治疗 ED 的患者，服药期间应注意的内容包括（ ）。

- A. 葡萄柚汁可能增加 PDE-5 抑制剂的作用，用药期间应避免饮用葡萄柚汁
- B. PDE-5 抑制剂不能防止性传播疾病（如艾滋病、肝炎）的传播
- C. 在服用  $\alpha$  受体阻断剂前、后 4 小时内请不要服用西地那非
- D. PDE-5 抑制剂对健康男性的精液量、精子活动力及精子正常形态也有影响
- E. 如果出现视物模糊，请避免驾驶或高空作业

**【答案】**：A|B|C|E

**【解析】**：

PDE-5 抑制剂对健康男性的精液量、精液黏稠度、精子密度、精子活动力及精子正常形态无明显影响，即不影响生殖功能。

2.对伴有明显左心室肥大、心力衰竭、冠心病的患者，治疗房颤的首选药物为（ ）。

- A. 胺碘酮
- B. 普罗帕酮
- C. 多非利特
- D. 依布利特

E. 索他洛尔

**【答案】：A**

**【解析】：**

对伴有明显左心室肥大、心力衰竭、冠心病的患者，治疗房颤的首选药物为胺碘酮，其致心律失常的风险较低。

3.（共用备选答案）

A.乙胺嘧啶

B.青霉素

C.甲巯咪唑

D.维生素 A

E.华法林

(1)可导致胎儿颅面部畸形的药物是（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

叶酸拮抗剂（如乙胺嘧啶、甲氨蝶呤等）可导致胎儿颅面部畸形、腭裂等，妊娠期妇女应禁止使用。

(2)妊娠后期妇女禁用的药物是（ ）。

**【答案】：E**

**【解析】：**

妊娠后期使用抗凝药华法林、大剂量苯巴比妥或长期服用阿司匹林，可导致胎儿严重出血，甚至死胎，故应禁止使用。

4.关于脑出血患者降压治疗原则，叙述不正确的是（ ）。

- A. 早期积极降压是不安全的
- B. 患者血压维持在 180/105mmHg 左右比较适宜
- C. 先降颅内压，后降血压
- D. “160/90mmHg”可作为参考的降压目标值
- E. 每隔 5~15 分钟进行 1 次血压监测

**【答案】：A**

**【解析】：**

早期积极降压是安全的，其改善患者预后的有效性还有待进一步验证。

5.与二、三级信息源相比，一级信息源的特点不包括（ ）。

- A. 内容广泛，使用方便
- B. 能看到实验细节如实验设计、数据处理等
- C. 提供的信息最新
- D. 读者能自己评价信息，免受他人观点影响
- E. 阅读大量的一级文献要花费许多时间

**【答案】：A**

**【解析】：**

一级信息源的特点包括：①一级信息源提供的信息比二级和三级信息源的内容更新；②使用一级信息源可以看到有关研究的具体细节，如实验设计方法，观察对象的一般资料和对数据的统计分析，以及对研究结果可靠性的分析；③读者可以自己评价文献，免受他人观点的影响；④如果是单一临床试验得到的信息，其结果或结论有可能

是错误的，可能会误导读者；⑤要求读者具有对药学或医学文献进行评价的能力；⑥阅读大量的一级文献要花费许多的时间。

6.长期大量服用维生素 D，可能引起的不良反应是（ ）。

- A. 出血倾向
- B. 皮肤干燥
- C. 骨硬化
- D. 体重增加
- E. 视物模糊

**【答案】：C**

**【解析】：**

维生素 D 能使钙质和磷质有效地被利用，以强健骨骼和牙齿，是防治佝偻病的药物。但长期大量使用会引起低热、烦躁哭闹、厌食、体重下降、肝脏肿大、肾脏损害、骨骼硬化等不良反应。

7.妊娠期妇女不宜选用的抗菌药物类别是（ ）。

- A. 青霉素
- B. 头孢菌素类
- C. 碳青霉烯类
- D. 氟喹诺酮类
- E.  $\beta$ -内酰胺酶抑制剂与  $\beta$ -内酰胺类抗生素的复方制剂

**【答案】：D**

**【解析】：**

所有氟喹诺酮类均可在未成年动物体内可引起关节病，在儿童中引起

关节痛及肿胀，不宜用于青春期前儿童或妊娠妇女。

8.应用华法林抗凝治疗时，应该控制国际标准化比值（INR）为（ ）。

- A. <2.0
- B. 2.0~3.0
- C. 0.8~2.0
- D. >3.0
- E. 2.0~2.5

**【答案】：B**

**【解析】：**

华法林抗凝治疗的有效性和安全性取决于抗凝治疗的强度和稳定性。

INR2.0~3.0时可有效预防卒中事件，并不明显增加出血风险。

9.（共用备选答案）

- A.清晨服用
- B.用温水调服
- C.应同时碱化尿液
- D.舌下含服
- E.睡前服用

(1)老年女性，心功能衰竭，服用呋塞米及螺内酯片，正确的使用方法是（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

利尿剂呋塞米和螺内酯应清晨服用。清晨服用利尿剂，有助于非杓型

血压转化为杓型血压；同时可减少起夜次数，避免夜间排尿过多，影响休息和睡眠。呋塞米在上午 10 时服用利尿作用最强。

(2)婴幼儿腹泻，服用地衣芽孢杆菌活菌制剂，正确的使用方法是（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

活菌制剂不能用超过 40℃ 的水送服。

(3)患者突发心前区压榨性疼痛，立即取出硝酸甘油片，正确的使用方法是（ ）。

**【答案】：D**

**【解析】：**

预防心绞痛发作的药物如硝酸甘油片、麝香保心丸等应舌下含服，由舌下静脉吸收，不可咽下，不需用水送服。

10.（共用备选答案）

A.泼尼松龙

B.奥利司他

C.氟伐他汀

D.多潘立酮

E.吲哚美辛

(1)适宜清晨服用的药品是（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

泼尼松龙属于糖皮质激素，宜在清晨服用，可减少对下丘脑-垂体-肾

上腺皮质系统的反馈性抑制而避免导致肾上腺皮质功能下降。

(2)适合睡前服用的药品是（ ）。

【答案】：C

【解析】：

氟伐他汀属于调节血脂药，宜在睡前服用。

(3)适宜餐中服用的药品是（ ）。

【答案】：B

【解析】：

奥利司他属于减肥药，宜在餐中服用，可减少脂肪的吸收率。

(4)适合餐前服用的药品是（ ）。

【答案】：D

【解析】：

多潘立酮属于促胃动力药，宜在餐前服用，以利于促进胃蠕动和胃排空，帮助消化。

11.（共用备选答案）

- A.敏感化作用，药品不良反应增加
- B.降低抗药性，疗效增加
- C.拮抗作用，药品不良反应增加
- D.增加靶器官药物浓度，药品不良反应减少
- E.拮抗作用，药品不良反应减少

(1)患者，男，62岁，临床使用青蒿素和乙胺嘧啶联合治疗疟疾，产生的药物相互作用属于（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

抗疟药青蒿素可诱发抗药性，与乙胺嘧啶、磺胺多辛联合应用可延缓抗药性的产生，以增加疗效。

(2)患者，男，71岁，因高血压、心力衰竭给予氢氯噻嗪、地高辛等治疗，产生的药物相互作用属于（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

氢氯噻嗪属于排钾利尿剂，可使血浆钾离子浓度降低，从而使心脏对强心苷类药如地高辛敏感化，容易发生心律失常。

(3)患者，男，82岁，诊断为帕金森病，给予左旋多巴联合卡比多巴治疗，产生的药物相互作用属于（ ）。

**【答案】：D**

**【解析】：**

苄丝肼或卡比多巴为芳香氨基酸类脱羧酶抑制剂，可抑制外周左旋多巴脱羧转化为多巴胺的过程，使循环中左旋多巴含量增高，从而进入脑中的多巴胺量也随之增多。与左旋多巴合用时，可提高左旋多巴的血药浓度，增加进入脑组织的量，延长其半衰期，并可减少左旋多巴的用量，并降低外周性心血管系统的不良反应。

12.（共用备选答案）

A.特布他林

B.甲氨蝶呤

C. 依托红霉素

D. 骨化三醇

E. 葡萄糖酸钙

(1) 可以导致胎儿颅骨和面部畸形的药品是（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

叶酸拮抗剂可导致胎儿颅面部畸形、腭裂等。B 项，甲氨蝶呤是二氢叶酸还原酶抑制剂。

(2) 可以引起阻塞性黄疸并发症的药品是（ ）。

**【答案】：C**

**【解析】：**

红霉素类的酯化物可致肝毒性，常在用药后 10~12 天出现黄疸、肝肿大、AST 或 ALT 升高等胆汁淤积表现。C 项，依托红霉素为红霉素丙酸酯的十二烷基硫酸盐。

13. 下列属于第一代抗组胺药的是（ ）。

A. 右美沙芬

B. 愈创木酚甘油醚

C. 苯海拉明

D. 伪麻黄碱

E. 沙丁胺醇

**【答案】：C**

**【解析】：**

治疗通常是对症和支持疗法，包括镇咳药（右美沙芬）、祛痰药（愈创木酚甘油醚）、第一代抗组胺药（苯海拉明）、减充血药（伪麻黄碱）、 $\beta$ 受体激动剂（沙丁胺醇）等。

14.血肌酐（Cr）升高，可诊断的疾病是（ ）。

- A. 胆石症
- B. 尿道炎
- C. 病毒性肝炎
- D. 酮症酸中毒
- E. 急慢性肾小球肾炎

【答案】：E

【解析】：

血肌酐增高见于：①肾脏疾病：急慢性肾小球肾炎、肾硬化、多囊肾、肾移植后的排斥反应等，尤其是慢性肾炎者，Cr越高，预后越差。②其他：休克、心力衰竭、肢端肥大症、巨人症、失血、脱水、剧烈活动。

15.用药期间禁止饮酒，否则可出现面部潮红、头痛、眩晕等“双硫仑样反应”的药品是（ ）。

- A. 青霉素钾
- B. 克林霉素
- C. 庆大霉素
- D. 头孢哌酮
- E. 依替米星

**【答案】：D**

**【解析】：**

乙醇在体内经乙醇脱氢酶的作用代谢为乙醛，有些药可抑制酶的活性，干扰乙醇的代谢，使血中的乙醇浓度增高，出现“双硫仑样反应”，表现有面部潮红、头痛、眩晕、腹痛、胃痛、恶心、呕吐、气促、嗜睡、血压降低、幻觉等症状，所以在使用抗滴虫药甲硝唑、替硝唑，抗生素头孢曲松、头孢哌酮，抗精神病药氯丙嗪等期间应避免饮酒。

16.某癫痫持续状态癫痫发作时，以下紧急处理措施中正确的是（ ）。

- A. 保持周围安静
- B. 尽量使其慢慢躺下，以免跌伤
- C. 抽搐后呼吸未能及时恢复者应做人工呼吸
- D. 患者抽搐停止进入昏睡期后，应让患者面朝上保持仰卧位
- E. 解开患者约束（如领带及绷紧的衣物等）

**【答案】：A|B|C|E**

**【解析】：**

对癫痫持续状态的患者的急救措施：发现癫痫发作患者，应立即上前扶住患者，尽量使其慢慢躺下，以免跌伤。若患者已完全倒地，可将其缓缓拨正到仰卧位，同时小心地将其头偏向一侧，以防误吸。解开患者约束（如领带及绷紧的衣物等）。改为侧卧可使患者全身肌肉放松，口水容易流出，舌根也不易后坠阻塞气道；保暖；保持周围安静。注意心搏、呼吸情况，抽搐后呼吸未能及时恢复者应做人工呼吸。

17.丙硫氧嘧啶治疗甲状腺功能亢进时，必须监测的实验室指标是

（ ）。

- A. 血肌酐计数
- B. 血尿素氮计数
- C. 血红蛋白计数
- D. 红细胞计数
- E. 白细胞计数

**【答案】：E**

**【解析】：**

丙硫氧嘧啶，甲巯咪唑和卡比马唑均可引起白细胞减少症，用药期间必须定期监测血常规，应每周检查一次白细胞。

18.（共用备选答案）

- A.最小成本分析
- B.最小效益分析
- C.成本-效益分析
- D.成本-效用分析
- E.成本-效果分析

(1)用以评估药物治疗方案的经济性的是（ ）。

**【答案】：C**

**【解析】：**

成本-效益分析，将药物治疗的成本与所产生的效益归化为以货币为单位的数字，用以评估药物治疗方案的经济性。

(2)效果以主观指标表示，如患者对治疗结果的满意程度、舒适程度和

生命质量的是（ ）。

**【答案】：D**

**【解析】：**

成本-效用分析，是更细化的成本-效果分析，效用指标是指患者对某种药物治疗后所带来的健康状况偏好，主要为质量调整生命年或伤残调整生命年两种，分别是生命年数或预期生命年数乘以这段时间内的健康效用值与从发病到死亡所损失的全部健康寿命年；也即其不仅关注药物治疗的直接效果，同时关注药物治疗对患者生活质量所产生的间接影响，着重分析医疗成本与患者生活质量提升的关系。

(3)只对成本进行量化分析的是（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

最小成本分析，用于两种或多种药物治疗方案的选择，虽然只对成本进行量化分析，但也需要考虑效果，这是最小成本分析与成本分析的区别，因为成本分析仅关注投入成本。最小成本分析可以为总体医疗费用的控制和医疗资源优化配置提供基本信息。

19.患者，女，60岁，CKD合并痛风性关节炎，该患者不宜使用（ ）。

- A. 氢氯噻嗪
- B. 别嘌醇
- C. 维拉帕米
- D. 氯沙坦
- E. 卡托普利

**【答案】：A**

**【解析】：**

CKD 合并痛风患者，应禁用干扰尿酸排泄的噻嗪类利尿剂，尤其是 CrCl $<$ 30ml/min 的患者（噻嗪类利尿剂对其可能无效）。

20.（共用备选答案）

A.胆红素结晶

B.尿酸盐结晶

C.草酸盐结晶

D.亮氨酸结晶

E.脂肪醇结晶

(1)黄疸患者的尿液常见（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

胆红素结晶多见于黄疸、急性肝坏死。

(2)急性肝萎缩患者的尿液常见（ ）。

**【答案】：D**

**【解析】：**

亮氨酸结晶多见于急性肝萎缩、急性磷中毒。

(3)痛风患者的尿液常见（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

大量尿酸盐结晶见于高尿酸性肾病、急性痛风、慢性间质性肾炎。

(4)膀胱结石患者的尿液常见（ ）。

**【答案】：C**

**【解析】：**

大量草酸钙结晶及胱氨酸结晶多见于肾或膀胱结石。

21.（共用备选答案）

A.1 天

B.3 天

C.5 天

D.7 天

E.10 天

(1)自我药疗时，解热镇痛药用于解热，连续用药时间不宜超过（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

解热镇痛药用于解热一般不超过 3d，如症状未缓解或消失应及时向医师咨询，不得长期服用。

(2)自我药疗时，解热镇痛药用于头痛，连续用药时间不宜超过（ ）。

**【答案】：C**

**【解析】：**

解热镇痛药用于镇痛一般不超过 5d，如症状未缓解，或伴有发热、嗜睡、复视、血压或眼压升高、手脚冰凉、神志不清时应去医院诊治。

22.雌激素受体调节剂治疗骨质疏松的注意事项是（ ）。

A. 肾功能不全者禁用

- B. 定期监测血浆钙水平
- C. 同时补充钙制剂
- D. 外周血中白细胞偏低者慎用
- E. 妊娠期甲状腺功能亢进患者慎用

**【答案】：A**

**【解析】：**

选择性雌激素受体调节剂治疗骨质疏松时注意肾功能不全者禁用。

23.男，69岁，因乏力、心律失常就诊，体征及实验室检查：餐前血糖 5.8mmol/L，餐后血糖 12.4mmol/L，糖化血红蛋白 7.2%，消瘦，体重指数（BMI）20.4kg/m<sup>2</sup>，应首选（ ）。

- A. 罗格列酮
- B. 阿卡波糖
- C. 二甲双胍
- D. 格列苯脲
- E. 格列喹酮

**【答案】：B**

**【解析】：**

患者为单纯餐后血糖升高，而空腹和餐前血糖不高，故首选 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂如阿卡波糖，可抑制小肠的 $\alpha$ -葡萄糖苷酶，抑制食物的多糖分解，使糖的吸收相应减缓，从而减少餐后高血糖，配合饮食治疗糖尿病。

24.（共用备选答案）

- A.绝经过渡期的妇女
- B.已切除子宫的妇女
- C.有完整子宫，仍希望有月经样出血的妇女
- D.雄激素对抗治疗
- E.有完整子宫、绝经后期不希望有月经样出血的妇女

(1)单纯雌激素补充治疗适用于（ ）。

**【答案】：B**

**【解析】：**

单纯雌激素补充治疗适用于已切除子宫的妇女。结合雌激素 0.3~0.625mg/d 或戊酸雌二醇片 0.5~2mg/d 或半水合雌二醇贴每 7 日 1/2~1 贴（经皮），连续应用。

(2)雌孕激素序贯用药适用于（ ）。

**【答案】：C**

**【解析】：**

雌孕激素序贯用药适用于有完整子宫、围绝经期或绝经后期仍希望有月经样出血的妇女。

(3)单纯孕激素补充治疗适用于（ ）。

**【答案】：A**

**【解析】：**

单纯孕激素补充治疗适用于绝经过渡期，调整卵巢功能衰退过程中出现的月经问题。

(4)雌孕激素连续联合用药适用于（ ）。

**【答案】：E**

**【解析】：**

雌孕激素连续联合用药适用于有完整子宫、绝经后期不希望有月经样出血的妇女。可采用每日雌激素（口服或经皮）加孕激素，连续给药；也可采用复方制剂如雌二醇-屈螺酮片，1片/天，连续给药。

25.易经乳汁分泌的药物的特性是（ ）。

- A. 蛋白结合率高
- B. 弱酸性
- C. 脂溶性大
- D. 分子量大
- E. 极性强

**【答案】：C**

**【解析】：**

药物的乳汁分泌特性为：①脂溶性高的药物易分布到乳汁中；②碱性药物如红霉素易分布到乳汁中；③蛋白结合率高的药物不易分布到乳汁中。

26.关于避孕措施和患者教育的说法，正确的有（ ）。

- A. 新婚期可选择复方短效口服避孕药
- B. 复方短效口服避孕药一般停药后即可妊娠
- C. 长效避孕药一般停药6个月后妊娠较安全
- D. 哺乳期选用雌、孕激素复合避孕针比单孕激素长效避孕针安全
- E. 绝经过渡期原来使用宫内节育器无不良反应者宜继续使用至绝经

后 0.5~1 年再取出

**【答案】：A|B|C|E**

**【解析】：**

A 项，新婚期可选择复方短效口服避孕药。B 项，由于复方短效口服避孕药，激素含量低，停药后即可妊娠，不影响子代生长与发育。C 项，长效避孕药内含激素成分及剂量与短效避孕药有很大不同，停药后 6 个月妊娠安全。D 项，哺乳期以不影响乳汁质量及婴儿健康为原则，可选用单孕激素制剂长效避孕针或皮下埋植剂，不宜使用雌、孕激素复合避孕药或避孕针以及安全期避孕。E 项，绝经过渡期此期仍有排卵可能，应坚持避孕，可采用阴茎套。原来使用宫内节育器无不良反应可继续使用，至绝经后半年取出。

27.患者，女，42 岁，因成骨肉瘤使用环磷酰胺、甲氨蝶呤联合化疗，用药过程中，患者出现出血性膀胱炎，适宜的处理的措施是（ ）。

- A. 停药，给予糖皮质激素
- B. 给予糖皮质激素冲击治疗
- C. 停药，水化，给予美司钠治疗
- D. 停药，给予亚叶酸钙治疗
- E. 停药，给予洛哌丁胺

**【答案】：C**

**【解析】：**

对于环磷酰胺导致的出血性膀胱炎，应停药，充分水化，化疗前、过程中给予美司钠解救。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/728066127126007006>