

单选(378)--

- 1、β受体阻滞药的β阻断作用的个体差异是由以下哪个因素引起的？（）-->[C.CYP450](#)
- 2、7:00服用其血药峰浓度比其它时间高20%，而在19:00服用则低20%的药物是（）。-->[C.吡哌美辛](#)
- 3、7A00服药其血峰浓度比其他时间高20，而在19:00服用则低20的药物是（）。-->[D.吡哌美辛](#)
- 4、II期临床试验的样本量要求通常为（）。-->[B.≥100例](#)
- 5、M2离子通道蛋白抑制剂是（）。-->[B.金刚烷胺](#)
- 6、（）可保护β-内酰胺类抗生素免受破坏而增强其抗菌作用。-->[A.克拉维酸](#)
- 7、（）可保护β-内酰胺类抗生素免受破坏而增强其抗菌作用。-->[B.氨基糖苷类药物](#)
- 8、（）人是体生成的一类具有生物活性的低分子糖蛋白，是广谱抗病毒药物。-->[C.干扰素](#)
- 9、（）是研究药物对人体的药理作用机制、作用规律的一门科学。-->[B.临床药理学](#)
- 10、（）是指同时使用两种或两种以上的药物时药物作用和效应的变化。-->[D.药物相互作用](#)
- 11、（）是指在治疗剂量下出现的与用药目的无关的反应，多因药物的组织选择性低。-->[D.变态反应](#)
- 12、（）是指在治疗剂量下出现的与用药目的无关的反应，多因药物的组织选择性低。-->[C.副反应](#)
- 13、I期临床试验的样本量要求通常为（）  
A.20~30例
- 14、阿片中毒时给予的阿片受体拮抗药是（）。-->[C.纳洛酮](#)
- 15、按照随机盲法对照临床试验，对新药有效性及安全性作出初步评价，推荐临床给药剂量的是（）。  
B.【期临床试验

- 16、贝伐珠单抗属于哪一类抗肿瘤药物？（）-->[D.恶性肿瘤新生血管抑制药](#)
- 17、贝伐珠单抗属于下列抗恶性肿瘤药物中的（）。-->[D.恶性肿瘤新生血管抑制药](#)
- 18、丙磺舒与青霉素合用使青霉素血药浓度升高、疗效增强的原因是（）。-->[B.丙磺舒竞争性地抑制了肾小管分泌青霉素的转运体](#)
- 19、哺乳期用药时，药物在乳汁中排泄的影响因素是（）。-->[以上都是](#)
- 20、哺乳期用药时，药物在乳汁中排泄的影响因素之一是  
D.相对分子量小于200的药物可以通过细胞膜
- 21、哺乳期用药时，影响药物乳汁转运的因素不包括（）。-->[C.脂溶性低的药物容易向乳汁转运](#)
- 22、不是苯丙胺类慢性中毒表现的是（）  
A.嗜睡
- 23、不同个体因遗传因素可改变药物对机体的作用强度，其机制可能为（）-->[E.以上都包括](#)
- 24、不属于麻醉药品的是（）-->[E.可乐定](#)
- 25、采用扩大的多中心临床试验，遵循随机对照原则，进一步评价有效性、安全性的试验是（）。-->[C.III期临床试验](#)
- 26、采用扩大的多中心临床试验，遵循随机对照原则，进一步评价有效性、安全性的是（）-->[C.I期临床试验](#)
- 27、采用随机盲法对照临床试验，对新药有效性及安全性作出初步评价，推荐临床给药剂量，以上描述的是下列哪一项？（）。-->[B.II期临床试验](#)
- 28、采用随机盲法对照临床试验，对新药有效性及安全性作出初步评价，推荐临床给药剂量的试验是（）。-->[B.II期临床试验](#)
- 29、采用严格的随机双盲对照试验，以平行对照为主，试验组和对照组的例数都不得低于300例，以上描述的是下列哪一项？（）-->[C.III期临床试验](#)
- 30、采用严格的随机双盲对照试验，以平行对照为主，试验组和对照组的例数都不得低于300例，以上描述的是下列哪一项？（）。-->[C.I期临床试验](#)
- 31、参与华法林代谢的酶是（）。-->[D.CYP2C9](#)
- 32、参与乙醇代谢的两个重要的酶是（）  
B.乙醇脱氢酶和乙醛脱氢酶
- 33、参与乙醇代谢的两个重要的酶是（）。-->[ADH和ALDH](#)
- 34、长春碱类属于哪一类抗恶性肿瘤药物？（）-->[C.微管蛋白活性抑制药](#)
- 35、长期口服广谱抗生素引起的假膜性肠炎，或白色念珠菌感染，或凝血功能障碍是（）。-->[E.继发反应](#)
- 36、长期口服广谱抗生素引起的假膜性肠炎，或白色念珠菌感染属于（）。-->[E.继发反应](#)
- 37、常见的抗恶性肿瘤药物的作用机制不包括（）。-->[E.增加恶性肿瘤组织的血液供应](#)
- 38、初步的临床药理学及人体安全性评价试验是（）-->[B.I期临床试验](#)
- 39、雌激素可用于治疗的肿瘤为（）。-->[D.前列腺癌](#)
- 40、从人胆汁排泄的药物，对其分子量网值要求是（）  
D.>500 Da <5000 Da
- 41、单次给药药代动力学试验属于（）-->[A.I期临床试验](#)

- 42、地高辛（）服用，虽然血药峰浓度稍低，但生物利用度和药物效应最大。-->[08:00~10:00](#)
- 43、地高辛药物浓度超过（）时应考虑药物中毒。-->[C.2.0ng/ml](#)
- 44、第一个被发现的参与肿瘤多药耐药（MDR）的转运蛋白是  
A.OATP
- 45、第一个被发现的参与肿瘤多药耐药(MDR)的转运蛋白是（）。-->[C.P-糖蛋白](#)
- 46、第一个被发现的参与肿瘤多药耐药的转运蛋白是（）。-->[C.P-糖蛋白](#)
- 47、电子健康档案建档率的计算公式是（）-->[B.电子健康档案建档率=建立电子健康档案人数/辖区内常住居民数×100%](#)
- 48、社区卫生服务组织管理不包括（）-->[E.医疗质量管理](#)
- 49、对夜间胃酸分泌增多有明显抑制作用的是（）。-->[A.雷尼替丁](#)
- 50、对夜间胃酸分泌有明显抑制的是  
A.雷尼替丁
- 51、对夜间胃酸分泌增多有明显抑制作用的是（）。-->[A.雷尼替丁](#)
- 52、对于肝功能不全患者的用药，以下说法错误的是（）。-->[静脉给药可无需调整剂量](#)
- 53、多剂量给药时，TDM的取样时间是（）。-->[稳态后的谷浓度，下一次用药前](#)
- 54、多药耐药性的形成机制是（）  
E.以上都是
- 55、多药耐药性的形成机制是（）。-->[D.药物入胞后产生新的代谢途径](#)
- 56、肥胖防治的中心环节是（-->[A.调节机体营养素摄入和能量消耗而维持能量代谢平衡](#)
- 57、风湿、类风湿患者使用吡哌美辛时早晨剂量宜小、晚上剂量宜大，原因是（）。-->[A.晚间胃排空速率较白天明显减少，晚间小肠蠕动速率小于白天，且晚间机体对吡哌美辛的敏感性降低](#)
- 58、肝功能不全对药动学的影响，正确的是（）。-->[C.肝病患者对吗啡类镇痛药极为敏感](#)
- 59、肝功能CTP分级为A级，一般用药剂量可调整为（）。-->[B.用正常患者50%的维持剂量](#)
- 60、肝功能CTP分级为B级，一般用药剂量可调整为（）-->[C.正常患者25%的维持剂量](#)
- 61、肝功能CTP分级为B级，一般用药剂量可调整为（）。-->[D.用正常患者10%的维持剂量](#)
- 62、肝功能CTP分级为C级，一般用药剂量可调整为（）。-->[应使用临床验证安全性好或药动学过程不受肝病影响或能进行有效监测的药物](#)
- 63、肝功能不全的CTP分级，共分为（）级。  
C.3
- 64、肝功能不全的CTP分级，共分为（）级。-->[B.2](#)
- 65、肝功能不全对患者代谢的影响不包括（）。-->[重度肝硬化时，使肝代谢能力明显增强](#)
- 66、肝功能不全患者的用药的说法不正确的是（）。-->[肝功能不全时机体对某些药物敏感性的变化](#)
- 67、肝功能不全患者用药过程中，可能诱发肝性脑病的有（）-->[A.地西洋](#)

68、肝功能不全患者用药过程中,可能诱发深度昏迷的有( )。-->B.吗啡

69、肝脏和体内含量最为丰富的代谢酶是( )。-->C.CYP3A

70、根据抗菌药物的化学结构,罗红霉素属于( )。-->C.大环内酯类

71、根据抗菌药物的化学结构,庆大霉素属于( )  
B.氨基糖苷类

72、根据抗菌药物的化学结构,左氧氟沙星属于( )。-->D.喹诺酮类

73、根据药动学原理,若将半衰期作为给药间隔,一般经( )半衰期以上,药物浓度可达稳态。-->5个

74、根据药物的化学结构与来源分类,下列选项中是抗恶性肿瘤代谢物的是( )。-->E.紫杉醇类

75、根据药物的化学结构与来源分类,下列选项中是抗恶性肿瘤代谢物的是( )。-->A.甲氨蝶呤

76、根据药物的化学结构与来源分类,下列选项中是烷化剂类药物的是( )。-->E.紫杉醇类

77、根据药物的化学结构与来源分类,下列选项中是烷化剂类药物的是( )。-->A.环磷酰胺

78、关于A型不良反应(量变型异常)的描述,错误的是( )。-->不可预知、难以避免

79、关于A型不良反应(量变型异常)的描述,错误的是( )。  
D.发生率高

80、关于A型不良反应的描述,错误的是( )。-->C.不可预知、难以避免

81、关于A型不良反应的描述,错误的是( )。-->D.发生率高

82、关于B型不良反应的描述,错误的是( )。-->与遗传没有相关性

83、关于B型不良反应的描述,正确的是( )。-->C.不可预知、难以避免

84、关于阿片类药物的戒断症状,错误的是  
A.针尖样瞳孔

85、关于靶浓度的说法,错误的是( )。-->D.是大量数据的统计结果

86、关于疾病管理,描述错误的是( )-->C.以单个病例和/或其单次就诊事件为中心

87、关于抗菌药物的临床应用,不正确的是( )。-->C.预防性使用多种抗菌药物,避免严重感染

88、关于抗菌药物的临床应用,不正确的是( )。-->A.尽早明确感染病原菌,根据病原菌种类及细菌药物敏感试验结果选用抗菌药物

89、关于老年人合理用药的原则,错误的是( )。-->E.宜长期使用维生素、抗菌药、糖皮质激素

90、关于老年人选药原则,不正确的是( )。  
C.老年人常伴有多种疾病,要尽可能增加用药种类,联合用药

91、关于肾功能不全患者临床用药的注意事项,不包括( )。-->B.尽量使用长效药物

92、关于肾上腺皮质激素类药物的使用,错误的是( )。-->B.午夜给药比早晨给药对肾上腺皮质激素分泌的抑制作用小

93、关于时辰药动学,以下说法错误的是( )。-->D.白天尿液pH值高时,弱酸性药物排泄率低

94、关于受体的说法正确的是( )。-->是一类存在于细胞膜上或细胞浆内能与特异性配体结合并产生反应的蛋白质

95、关于受体拮抗药的叙述,正确的是( )。-->C.对受体有亲和力,但不具有内在活性

96、关于受体拮抗药的叙述,正确的是( )。-->A.具有较弱的亲和力,内在活性较强

97、关于新生儿代谢特点,下列说法错误的是( )。-->D.新生儿的肝重占体重的比例高于成人,因此药物代谢快于成人

98、关于新生儿临床用药,下列说法错误的是( )。-->B.新生儿细菌性脑膜炎选用抗生素时应选择脑脊液含量低的药物

99、关于药物滥用的叙述,错误的是( )。-->C.妨碍身心健康发展,易引发传染性疾病

100、关于药物滥用的叙述,错误的是( )。  
A.是出于医疗目的使用具有致依赖性潜能的精神活性物质,

101、关于遗传药理学的说法,错误的是( )  
A.研究药物在人体内的吸收、分布、代谢、排泄的过程

102、关于遗传药理学的说法,错误的是( )。-->C.阐明药物反应个体差异产生的遗传机制

103、关于遗传药理学的说法,错误的是( )。-->E.阐明各种基因突变与药物效应及不良反应之间的关系

104、关于遗传药理学的说法,错误的是( )。-->A.研究药物在人体内的吸收、分布、代谢、排泄的过程

105、关于孕产妇合理用药,哪项说法是正确的?( )-->D.孕妇患有结核、贫血、糖尿病、心脏病等疾病时,应及时合理地治疗

106、关于孕产妇合理用药的说法,不正确的是  
A.孕产妇用药会对胎儿产生不利影响,因此整个妊娠期均不能用药

107、关于孕产妇合理用药的说法,不正确的是( )。-->C.妊娠早期用药需格外谨慎,对于非急性疾病,最好暂时别用药

108、观察人体对新药的耐药程度和药代动力学属于( )。-->AI期临床试验

109、喝酒引起的面红、心率加快、皮肤温度升高等症状,是因为下列哪种化合物促进肾上腺素和去甲肾上腺素分泌所致?( )-->C.乙酯

110、环磷酰胺属于哪一类抗恶性肿瘤药物( )。-->烷化剂类

111、患者在口服抗凝血药物双香豆素期间加服苯巴比妥,抗凝作用减弱、凝血酶原时间缩短,这是因为( )。-->苯巴比妥因具有酶诱导作用会加速双香豆素的代谢

112、磺胺类药物与甲氧苄啶合用时能使抗菌效果明显增强,其协同增效的机制为( )。-->B.作用于细菌内部叶酸代谢的不同环节,发挥协同抗菌作用

113、磺胺类药物与甲氧苄啶合用时能使抗菌效果明显增强,其协同增效的机制为( )  
E.作用于细菌内部叶酸代谢的不同环节,发挥协同抗菌作用

114、磺胺类药物与甲氧苄啶合用时能使抗菌效果明显增强,其协同增效的机制为( )。-->C.甲氧苄啶与磺胺类药物竞争肾小管上的转运体

115、既可抗乙肝病毒又可以抗HIV病毒的药物为( )。-->C.拉米夫定

116、既可以抗乙型肝炎病毒又可以抗艾滋病病毒的药物是( )。-->C.拉米夫定

117、甲苯磺丁脲与下列( )合用,能够引起低血糖反应。-->E.氯霉素

118、甲苯磺丁脲与下列( )合用,能够引起低血糖反应。-->C.甲丙氨酯

119、甲类传染病的报告时限为( )-->A.2小时

120、仅占肝脏中CYP总量的1%~2%,但已知经其催化代谢的药物多达80余种的药物代谢氧化酶是( )。-->D.CYP2D6

121、进行TDM并不合理的情况是( )。-->有明确的药效指标,比如血压、血糖

122、进行治疗药物监测并不合理的情况是( )。-->E.有明确的药效指标,比如血压、血糖

123、进行治疗药物监测时,最常见的检测对象是( )。-->A.血清或血浆原药药物浓度

124、经人胆汁排泄的药物,对其分子量的阈值要求是( )。-->D.500且5000

125、经人胆汁排泄的药物,对其分子量的阈值要求是( )。-->E.分子量越小,越容易从胆汁排泄

126、喀啉类利尿药会引起强心苷类中毒的机制为( )-->D.通过利尿引起低钾血症、后者可增加强心苷类药物的毒性

127、开展TDM的主要目的是( )。-->E.对治疗窗窄的药物进行治疗TDM,从而获得最佳治疗剂量,制订个体化给药方案

128、开展治疗药物监测的主要目的是( )  
E.可以获得治疗窗窄的药物的最佳治疗剂量,制订个体化给药方案

129、开展治疗药物监测的主要目的是( )。-->E.对治疗窗窄的药物进行治疗TDM,从而获得最佳治疗剂量,制订个体化给药方案

130、开展治疗药物监测(TDM)主要的目的是( )。-->E.对治疗窗窄的药物进行治疗TDM,从而获得最佳治疗剂量,制订个体化给药方案

131、抗艾滋病病毒的药物不包括( )。-->E.利巴韦林

132、抗恶性肿瘤药物常见的毒性有( )。-->以上均是

133、抗恶性肿瘤药物中,最常见的二氢叶酸还原酶抑制剂是( )  
-->A.甲氨蝶呤

134、抗菌药物的分类不包括( )。-->β受体阻断剂

135、抗菌药物使用的注意事项( )。-->以上全正确

136、抗菌药物中,属于繁殖期杀菌药的是( )。-->D.左氧氟沙星

137、抗微生物药物中,属于繁殖期杀菌药的是( )。-->头孢菌素

138、抗乙型肝炎病毒药物不包括( )。-->奥司他韦

139、抗肿瘤药的作用机制不包括( )。-->质子泵抑制剂

140、可保护β-内酰胺类抗生素免受破坏而增强其抗菌作用的是( )。-->A.克拉维酸

141、可以用来衡量药物安全性的参数是( )。-->治疗指数

142、可用于阿片类药物依赖性治疗的药物是( )。-->C.美沙酮

143、口服甲苯磺丁脲的患者同时服用氯霉素,可出现低血糖休克,这是因为( )。-->E.氯霉素因具有肝药酶抑制作用会减慢甲苯磺丁脲的代谢

144、老年人表现分布容积的改变与下列哪个因素无直接关系( )。-->胃排空变慢

145、老年人对于药物吸收的特点,描述错误的有( )。  
B.需要主动吸收的药物如钙、铁、维生素C、葡萄糖、半乳糖、氨基酸等吸收增加

146、老年人药物的表观分布容积的改变与下列哪个因素无直接关系？（）-->E.胃排空变慢

147、老年入药物的表观分布容积的改变与下列（）无直接关系。-->B.细胞外液与体重的比例会减少 35%~40%

148、临床上常开展 TDM 的药物不包括（）。-->E.降糖药

149、临床上常开展治疗药物监测的药物不包括（）。-->E.降糖药

150、临床上青霉素和丙磺舒合用的意义在于（）。-->B.丙磺舒抑制青霉素通过肾脏排泄，提高其血药浓度

151、临床药理学研究的内容不包括（）。-->D.剂型改造

152、临床药理学研究的内容不包括（）。-->D.产品推广

153、临床药理学研究的内容不包括（）。-->E.药物相互作用

154、临床药理学研究的内容是（）-->E.以上都是

155、临床药理学研究的内容是（）。-->D.药物相互作用研究

156、硫酸鱼精蛋白对肝素的拮抗作用属于（）-->B.化学拮抗作用

157、硫酸鱼精蛋白对肝素的作用属于（）。-->E.协同作用

158、慢性肾功能不全 3 级，GFR[ml/ (min•1.73m<sup>3</sup>)]的范围是（）。-->30~59

159、慢性肾功能不全 5 级，GFR[ml/ (min1.73m<sup>3</sup>)]的范围是 E.<15 或透析

160、慢性肾功能不全 5 级，GFR[ml/ (min. 1.73m<sup>3</sup>)]的范围是（）。-->A.>90

161、每天（），血压会由波谷陡升至波峰，这种血压陡升特别容易导致高血压患者心血管意外的发生  
B.清晨

162、每天（），血压会由波谷陡升至波峰，这种血压陡升特别容易导致高血压患者心血管意外的发生。-->D.午后

163、某些药物首次通过肠壁或肝时被其中的酶代谢，使其进入人体循环的药量减少的现象是（）。-->B.首关效应

164、某药的半衰期是 12h，每天给药 2 次，血药浓度达到稳态的时间应该是（）。-->E.10—12 天

165、某药的半衰期是 12h，每天给药 2 次，血药浓度达到稳态的时间应该是（）。-->2~3 天

166、某药的半衰期是 24h，每天给药一次，血药浓度达到稳态的时间应该是（）  
D.5~7 天

167、某种药物，早上单次给予全天剂量，比将一日剂量分 3-4 次给予对垂体 ACTH 释放的抑制程度轻得多，该药物是（）-->A.复方化的松

168、能抑制病毒 DNA 聚合酶的抗病毒药物是（）。-->C.阿昔洛韦

169、能抑制反转录酶的是（）。-->A.拉米夫定

170、排钾利尿药呋塞米与强心苷类药物合用时，可使强心苷类药物的强心作用增强，这种相互作用属于（）。-->D.增强作用

171、葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的患者服用磺胺类、伯氨喹类药物时，引起的溶血性反应属于（）。-->特异质反应

172、轻度高血压患者切忌晚上入睡前服药，中、重度高血压患者只能服白天的量，因夜间为生理性低血压，服药易使血压过低，导致脑供血不足而引起血栓。-->1/3

173、庆大霉素 99% 以上从尿中排泄，肌肉注射，AUC<sub>0→∞</sub>、t<sub>1/2</sub>、清除率 (CL) 与给药时间明显相关。与 8 点、16 点给药相比，0 点时给药时（）。-->AUC<sub>0→∞</sub>增大，t<sub>1/2</sub> 延长，CL 降低

174、人体生成的一类具有生物活性的低分子糖蛋白，属于广谱抗病毒药物的是  
C.干扰素

175、妊娠期妇女口服药物吸收增加的是（）。-->以上都不是

176、妊娠期内药物致畸最敏感的时期是（）。-->B.妊娠 3 周至 12 周

177、妊娠早期应避免使用（）。-->D.四环素

178、如果某药按一级动力学消除，这表明（）。-->D.消除半衰期恒定，与血药浓度无关

179、噻嗪类利尿药会引起强心苷类中毒的机制为（）。-->通过利尿引起低钾血症、后者可增加强心苷类药物的毒性

180、噻嗪类利尿药引起强心苷类药物中毒的机制为（）  
D.通过利尿引起低钾血症，后者可增加强心苷类药物的毒性

181、噻嗪类利尿药引起强心苷类药物中毒的机制为（）。-->E.以上说法都正确

182、舌下给药的优点不包括（）。-->B.可避免胃肠道及肝对药物的首关效应

183、社区卫生服务机构提供的基本公共卫生服务不包括（）-->D.康复医疗服务

184、社区卫生服务组织管理不包括（）  
E.医疗质量管理

185、肾功能不全对血浆蛋白的影响，不正确的是（）。-->D.酸性药物与血浆蛋白的结合率明显升高

186、肾功能不全对血浆蛋白的影响，不正确的是（）。-->C.酸性代谢物蓄积，竞争血浆蛋白结合位点

187、肾功能不全对药物排泄的影响，不正确的是（）。-->C.尿液 pH 值升高，弱酸性药物离子化减少，重吸收增加

188、肾功能不全对药物吸收的影响不包括（）-->D.首关效应减弱，普蔡洛尔明显严重副作用增加

189、肾功能不全对药动学的影响不包括（）。-->不会引起肾小管酸中毒

190、肾功能不全患者的用药方案调整应遵循的基本原则是（）-->A.维持药物足够的疗效，最大限度降低其毒副作用

191、肾功能不全患者临床用药注意事项中不包括（）-->B.应考虑尽量使用长效药物，以减少给药次数

192、肾功能不全患者临床用药注意事项中不包括（）。-->B.应考虑尽量使用只经肾脏代谢的药物

193、肾脏排泄率有明显的昼夜节律性，庆大霉素主要从尿中排泄，与早晨 8 时给药相比，夜间 0 时给药时，体内庆大霉素的（）。-->A.AUC 增大，t<sub>1/2</sub> 延长，清除率降低

194、时辰药理学研究的是（）。-->A.药物与生物周期节律变化的相互关系

195、实施 GCP 的意义不包括（）  
E.有助于试验药品的推广宣传

196、实施 GCP 的意义不包括（）。-->B.保证了试验的科学性、规范性和数据的准确性及可靠性

197、世界上第一个获得美国食品药品监督管理局批准生产的抗艾滋病毒药物为（）。-->E.齐多夫定

198、受试者是目标适应证患者，一般要求在 3 个临床试验中心进行研究、最低病例数是 300 例的试验是（）。-->D.IV 期临床试验

199、随机盲法对照临床试验，对新药有效性及安全性作出初步评价，推荐临床给药剂量（）。-->II 期临床试验

200、他汀类降脂药物采用（），降脂效果好。-->B.晚间顿服

201、他汀类降脂药物采用（），降脂效果好。-->D.每天 1 次，任意时间均可

202、疼痛患者对阿片肽的需求早上 9 点最多，凌晨 3 点最少，下列哪一种药物白天比晚上用量高？（）。-->C.吗啡

203、铁剂的吸收有明显的昼夜节律，在其他条件相同的情况下，哪个时间服用更好（）。-->D.19: 00

204、停药后，血药浓度已降至最低有效浓度以下时残存的药理效应属于（）。-->后遗效应

205、通过损伤细菌细胞膜的结构，引起细菌死亡的药物是（）  
B.多黏菌素

206、通过损伤细菌细胞膜的结构，引起细菌死亡的药物是（）。-->A.头孢菌素类

207、通过抑制细菌蛋白质的合成发挥抗菌作用的药物是（）。-->C.氯霉素类

208、通过抑制细菌核酸的合成发挥抗菌作用的药物是（）。-->A.利福平

209、通过抑制细菌叶酸代谢发挥抗菌作用的药物是（）。-->B.林可霉素

210、突发公共卫生事件不包括（）-->C.社会安全

211、为避免血压过低，导致脑供血不足而引起血栓，中、重度高血压患者晚上只能服用白天药量的多少分之一（）  
B.1/31

212、为了保证口服钙剂能够很好地被吸收和利用，服用时间应为（）  
A.清晨和临睡前各服 1 次最佳

213、为什么孕妇服用磺胺类药物可加重新生儿黄疸？（）。-->C.药物可以通过胎盘屏摩影响胆红素结合

214、胃液 pH 值为 1~3，在 8: 00 最高，22: 00 最低，则对于弱酸性和弱碱性药物来说（）。-->B.弱酸性药物在 8: 00 吸收减少，22: 00 吸收增多

215、胃液 pH 值在早晨 8: 00 最高，夜间 22: 00 最低，则对于弱酸性和弱碱性药物来说（）。-->B.弱酸性药物在早晨 8: 00 吸收减少，夜间 22: 00 吸收增多

216、戊巴比妥在不同时间给药，患者睡眠时间有差异，这是因为（）。-->C.脑组织对药物的敏感性存在 24h 节律变化

217、细胞色素 P450 的命名原因是（）-->C.在波长 450nm 处有最大吸收峰

218、细菌对头孢菌素类药物产生耐药性的主要机制是（）。-->C.改变代谢途径

219、细菌对头孢菌素类药物产生耐药性的主要机制是（）。  
A.产生 p 一内酰胺酶

220、细胞色素 P450 命名因找到，因此命名（）。-->C.在波长 450nm 处有最大吸收峰

221、下列不能抑制反转录酶的是（）  
D.左氧氟沙星

222、下列不是社区卫生管理的职能的是（）-->E.媒体宣传

223、下列不属于生物遗传因素的是（）-->B.水污染

224、下列不属于依赖性药物的有（）。-->D.氢氯噻嗪

225、下列参数中不属于药效学参数的是（）。-->E.半衰期  
226、下列肝功能不全患者用药的说法不正确的是（）。-->E.可不考虑肝功能不全时机体对某些药物敏感性的变化  
227、下列关于阿片类药物的戒断症状,错误的是（）。-->A.心情愉悦  
228、下列关于第一类疫苗的描述不恰当的是（）-->D.已经包括婴幼儿所需全部疫苗  
229、下列关于儿童合理用药的说法, 错误的是（）  
E.尽量选择半衰期短的药物, 可减少服药天数和服药次数, 利于改善儿童用药依从性  
230、下列关于儿童合理用药的说法, 错误的是（）。-->E.尽量选择半衰期短的药物  
231、下列关于抗菌药物联合应用的原则, 不正确的是（）。-->D.预防性使用, 防止任何细菌感染  
232、下列关于妊娠期药动学特点的说法, 不正确的是（）。-->B.孕妇血液稀释, 对水溶性药物而言其表观分布容积明显减小  
233、下列关于妊娠期药动学特点的说法, 不正确的是（）。-->B.孕妇的血容量增加 35%—50%, 血液稀释, 对水溶性药物而言其表观分布容积明显减小  
234、下列关于肾功能不全对药动学的影响, 不正确的是（）。-->A.胃液 pH 值升高, 但对抗酸药、质子泵抑制剂的吸收没有影响  
235、下列关于肾功能不全对药动学的影响, 不正确的是（）  
C.酸性代谢物蓄积, 竞争血浆蛋白结合位点  
236、下列关于肾功能不全对药动学的影响, 不正确的是（）。-->A.首关效应减弱  
237、下列关于肾功能不全对血浆蛋白的影响, 不正确的是（）。-->D.酸性药物与血浆蛋白的结合率明显升高  
238、下列关于肾功能不全对药物排泄影响的叙述, 不正确的是（）。-->C.尿液 pH 值升高, 弱酸性药物重吸收增加  
239、下列关于是否进行治疗药物监测的描述错误的是（）。-->A.患者是否病情严重  
240、下列关于胎儿体内药动学特点的说法, 不正确的是（）  
A.胎盘转运是胎儿吸收药物的主要方式  
241、下列关于胎盘对药物转运和代谢的说法, 不正确的是（）。-->E.胎盘中没有细胞色素 P450 同工酶, 因而不能代谢药物或者激素  
242、下列关于药源性疾病的治疗, 错误的是（）。-->E.注意观察, 无需治疗  
243、下列关于婴幼儿的生理特点有误的是（）。-->D.婴幼儿的体液调节功能优于成人  
244、下列关于有效血药浓度范围的说法, 错误的是（）。-->C.有效血药浓度范围适合于每一个人和每一种具体情况  
245、下列关于孕妇合理用药的说法, 不正确的是（）。-->A.整个妊娠期均不能用药  
246、下列化合物中最可能失去药理活性的是（）。-->B.吸收入血后与血浆蛋白结合的药物  
247、下列会产生拮抗作用从而降低抗菌效果的是（）  
B.繁殖期杀菌剂+繁殖期抑菌剂  
248、下列抗恶性肿瘤药物中, 属于拓扑异构酶抑制剂的是（）。-->C.喜树碱

249、下列抗恶性肿瘤药物中, 二氢叶酸还原酶抑制剂是（）。-->B.氨甲蝶呤  
250、下列抗恶性肿瘤药物中, 影响微管蛋白活性的是（）。-->D.长春新碱  
251、下列抗恶性肿瘤药物中, 影响微管蛋白活性的是（）。-->E.泼尼松  
252、下列哪两种抗菌药物联合应用会产生拮抗作用从而降低抗菌效果?（-->B.繁殖期杀菌剂+繁殖期抑菌剂  
253、下列哪项是影响药物不良反应发生的药物因素（）。-->以上都包括  
254、下列哪一细胞周期中的肿瘤细胞对抗肿瘤药缺乏敏感性且以后成为恶性肿瘤复发的根源（）。-->G0 期  
255、下列哪一种抗菌药物联合应用会产生拮抗作用从而降低抗菌效果（）。-->B.繁殖期杀菌剂+繁殖期抑菌剂  
256、下列哪一种药物是通过抑制细菌核酸的合成发挥抗菌作用的?（）。-->A.利福平  
257、下列哪种说法是正确的（）。-->III 期临床试验是在较大范围内进行新药疗效和安全性评价  
258、下列哪组药物在新生儿中使用时要进行监测（）。-->苯巴比妥、氯霉素  
259、下列哪组药物在新生儿中使用时要进行治疗药物监测  
C.苯巴比妥、霉素  
260、下列能抑制反转录酶的是（）。-->A.拉米夫定  
261、下列说法正确的是（）。-->E.老年人细菌性感染的治疗多使用氟喹诺酮类药物  
262、下列说法正确的是（）。-->IV 期临床试验目的是考察在广泛使用条件下药物的疗效和不良反应  
263、下列选项中, 不属于社区临终关怀的基本原则的是（）-->E.尊重临终者家属的原则  
264、下列药物与童尼丁合用后其血药浓度明显升高的是（）-->A.地高辛  
265、下列影响药物分布的因素中, 描述错误的是（）。-->C.血液中的血浆蛋白过少时, 不容易发生药理作用的增强和中毒  
266、下列由人体生成且具有广谱抗病毒作用的是（）。-->C.干扰素  
267、下列有关生物利用度的描述, 错误的是（）。-->D.首关效应大, 生物利用度也大  
268、下列有关首关效应的描述, 错误的是（）。-->D.首关效应与小肠外排性药物转运体密切相关  
269、下列与甲苯磺丁脲合用能够引起低血糖反应的是（）。-->B.氯霉素  
270、下列属于神经氨酸酶抑制剂的是（）。-->A.扎那米韦  
271、下面（）不是临床血药浓度测定的方法。-->D.质谱法  
272、下面（）是目前临床常须进行 TDM 的药物。-->D.青霉素  
273、下面不是临床血药浓度测定方法的为（）  
D.贝叶斯反馈法  
274、下面哪个药物不是目前临床常须进行 TDM 的药物（）。-->青霉素  
275、下面哪个药物不是目前临床常须进行治疗药物监测（TDM）的?（）-->E.丙戊酸钠

276、下面哪种测定方法不是临床血药浓度测定的方法（）。-->质谱法  
277、相互作用属于（）。-->E.易化作用  
278、效价强度（）。-->是指药物产生一定效应时所需要的剂量  
279、效价强度是指（）。-->A.药物产生一定效应时所需要的剂量  
280、新生儿过量使用后可引起核黄疸的药物是（）。-->E.磺胺异噁唑  
281、新生儿应用后可产生“灰婴综合征”的药物是（）-->A.氯霉素  
282、新药的临床前研究不包括（）。-->D.人体生物利用度研究  
283、新药临床研究期间若发生严重不良反应, 应向所属省级和国家食品药品监督管理局报告, 时间必须在（）。-->D.24h 内  
284、新药上市后监测, 在广泛使用条件下考察疗效和不良反应（）。-->IV 期临床试验  
285、新药上市后监测, 在广泛使用条件下考察疗效和不良反应的试验是（）  
D.IV 期临床试验  
286、新药上市后监测, 在广泛使用条件下考察疗效和不良反应的试验是（）。-->C.III 期临床试验  
287、新药上市后监测, 在广泛使用条件下考察疗效和不良反应属于（）。-->D.IV 期临床试验  
288、噻嗪类利尿药引起强心苷类药物中毒的机制为（）。  
D.通过利尿引起低钾血症, 后者可增加强心苷类药物的毒性  
289、亚洲人饮酒后易使乙醇代谢为乙醛而发生脸红、头晕等反腹。这是因（）突变率高所致。-->C.乙醇脱氢酶  
290、亚洲人（）突变率高, 所以饮酒后易使乙醇代谢为乙醛而发生脸红、头晕等反应。-->C.乙醇脱氢酶  
291、药理学是研究（）。-->药物本身在体内的过程  
292、药物不良反应是指（）。-->E.合格药物在正常用法用量下出现的不符合用药目的、给患者带来不适或痛苦的有害反应  
293、药物代谢的临床意义不包括（）。-->E.有的活性药物可转化成仍具有活性的代谢物  
294、药物的肝肠循环影响药物在体内的（）-->D.作用持续时间  
295、药物的临床试验研究内容不包括（）-->B.药物急性毒性试验  
296、药物的消除半衰期是指（）。-->B.药物在血浆中浓度下降一半所需要的时间  
297、药物的效价强度是指（）。-->A.药物产生一定效应时所需要的剂量  
298、药物临床试验受试者不具有的权益是（）。-->C.对试验项目成果的拥有权  
299、药物临床试验研究内容不包括（）。-->B.动物急性毒性试验  
300、药物临床试验质量管理规范（GCP）适用于（）。-->E.药物的 I 至 N 期临床试验, 包括人体生物利用度或生物等效性试验  
301、药物生物转化的最终目的是（）。-->C.促使药物排出体外  
302、药物在老年人体内的分布特点, 描述错误的有（）。-->E.老年人肝脏合成白蛋白的能力下降, 使血浆蛋白含量增加  
303、药物最主要的作用靶点是（）。-->C.受体  
304、药理学是研究（）。-->C.药物对机体的作用规律  
305、药理学研究的内容是（）。-->C.药物对机体的作用规律  
306、药一时曲线下面积（AUC）代表（）。-->A.一段时间内, 血液中药物的相对累积量

307、药源性疾病的治疗,错误的是()。-->E.注意观察,无需治疗

308、药源性肾脏损伤是最常见的药源性疾病,主要原因是()。-->A.肾脏的血流量丰富、多数药物经肾脏排泄

309、一般采用严格的随机双盲对照试验,以平行对照为主,试验组和对照组的例数都不得低于100,以上描述的是下列哪一项例?()-->B.I期临床试验

310、一般严格的随机双盲对照试验,以平行对照为主,试验组和对照组的例数都不得低于100例()。-->II期临床试验

311、遗传异常主要表现在()。-->B.对药物体内转化的异常

312、以下不是社区高血压健康指导特点的是()-->B.风险性

313、以下关于肝功能不全患者生物转化功能障碍的描述,错误的是()。-->C.肝对毒素的灭活能力增强

314、以下关于肝功能不全患者用药的说法,错误的是()。-->B.静脉给药可无需调整剂量

315、以下关于老年人代谢的特点,说法错误的是()。-->A.首关效应大的药物生物利用度明显减少,血药浓度增大

316、以下关于新生儿的药动学特点的说法,不正确的是()。-->C.脂溶性药物的表观分布容积较大

317、以下关于新生儿的药动学特点的说法,不正确的是()。-->C.脂溶性药物的表观分布容积较大,血浆中的药物浓度较低

318、以下关于新生儿的药动学特点的说法,不正确的是()。-->E.主要由肾小球滤过排泄的药物和由肾小管分泌的药物的清除时间显著延长

319、以下那一个是肝脏和体内含量最为丰富的代谢酶()。-->CYP3A

320、以下是临床药理学的学科任务的是()。-->E.以上均是

321、以下说法错误的是()。-->白天尿液pH值高时,弱酸性药物排泄率低,夜间pH值低时,弱酸性药物排泄率高;弱碱性药物则相反。

322、以下说法错误的是()。-->A.毒品注射的方式有皮下注射、肌肉注射和静脉注射

323、以下说法错误的是()。-->C.具有依赖性作用的药物都属于医用药品

324、以下说法错误的是()。-->D.白天尿液pH值高时,弱酸性药物排泄率低,夜间pH值低时,弱酸性药物排泄率高;弱碱性药物则相反

325、以下说法错误的是()。-->B.机体昼夜节律对药物体内分布有明显影响

326、以下说法错误的是()。-->C.具有依赖性作用的药物都属于医用药品

327、以下说法正确的是()。-->A.静脉注射给药能保证进入体循环的药量,是新生儿常用的比较可靠的给药途径

328、以下有关广谱抗病毒药物的说法是()。-->利巴韦林

329、以下项目不属于临床药学服务内容的是()E.直接向消费者销售合格药品

330、以下有关老年人药动学特点的说法,不正确的是()。-->C.肝血流量的减少,某些药物的首关效应降低,血药浓度因而降低

331、以下有关老年人药动学特点说法不对的是()。-->体重减轻,肝血流量增加,生物利用度下降

332、以下有关老年人应用 $\beta$ 受体阻断药普萘洛尔的说法,不正确的是()。-->A.肝脏代谢能力增强,首关效应增加

333、以下有关老年人应用 $\beta$ 受体阻断药普萘洛尔的说法,不正确的是()。-->A.首关效应增加

334、以下有关老年人应用普萘洛尔的说法不对的是()。-->A.首过(关)效应增加

335、以下属于广谱抗病毒药物的是()。-->C.碘苷

336、以下属于广谱抗病毒药物的是()。-->B.利巴韦林

337、因肾小管的分泌障碍,而使药物排泄减少的药物有()-->A.氢氯噻嗪

338、因肾小管的分泌障碍而使药物排泄减少的有()。-->A.氢氯噻嗪

339、因药物的组织选择性低,在治疗剂量下出现的与用药目的无关的反应被称作()。-->C.副反应

340、因夜间为生理性低血压,过量服用降压药易致血压过低,导致脑供血不足而引起血栓,故中、重度高血压患者晚间服药量为白天的多少比较合适()。-->B.1/3

341、婴幼儿给药途径的描述正确的是  
C.口服给药以糖浆剂为宜

342、婴幼儿给药途径的特点()。-->C.口服给药以糖浆剂为宜

343、影响老年人药物分布的机体因素不包括()。-->药物剂型

344、影响药物不良反应发生率的药物因素是()。-->E.以上都包括

345、影响药物分布的因素中,描述错误的是()。-->C.血液中的血浆蛋白过少时,不容易发生药理作用的增强和中毒

346、影响药物血浆半衰期长短的常见因素是()。-->肝肾功能

347、用于阿片类药物依赖性的治疗药物有()。-->美沙酮

348、用于阿片中毒时的阿片受体拮抗药是()。-->C.纳洛酮

349、用于抗艾滋病病毒的药物是()。-->C.齐多夫定

350、有关临床药物代谢动力学的描述,错误的是()。-->D.其根据动力学模型、转运速率以及药动学参数等,制订合理的给药方案

351、有关生物利用度的描述,错误的是()。-->D.首过(关)效应大,生物利用度也大

352、有关首关效应的描述,错误的是()。-->A.是指某些药物首次通过肠壁或肝时被其中的酶代谢,使其进入体循环的药量减少的现象

353、有关首关效应的描述,错误的是()。-->D.首关效应与肝脏没有关系

354、有关药物代谢的描述,错误的是()。-->A.所有药物都要经过代谢

355、有关药物代谢的描述,错误的是()。-->D.不同个体的药物代谢酶活性差异显著

356、有关药物消化道外吸收的描述,错误的是()。-->D.经肺泡吸收,药物可经肺泡壁直接进入血液循环,避免了首关效应

357、有关药物消化道外吸收的描述,错误的是()。E.经皮给药时,老年人的皮肤渗透性较儿童高

358、有关药物消化道吸收的描述,错误的是()。-->B.简单扩散是口服后药物自胃肠道吸收的唯一方式

359、孕妇服用磺胺类药物可加重新生儿黄疸的原因是()。-->药物可以通过胎盘屏障影响胆红素结合

360、孕早期健康管理的内容不包括()-->E.定期进行产前检查

361、在治疗剂量下产生的对机体有害的反应属于()-->C.副反应

362、在治疗剂量下出现的与用药目的无关的反应属于()。-->副反应

363、早晨7时口服咪唑美辛比晚上19时服药时血药浓度高得多,可能的原因是()  
A.晚间胃排空速率较白天明显减少,晚间小肠蠕动速率也小于白天

364、早上7:00服药其血药峰浓度比其他时间高20%,而在19:00服用其血药峰浓度比其它时间低20%的药物是()-->C.咪唑美辛

365、早上一次给予全天剂量,对垂体促肾上腺皮质激素释放的抑制程度,比传统的一天剂量分3~4次给药轻得多的是()。-->A.氢化可的松

366、脂溶性药物在老年人体内Vd的变化是()。-->对女性影响大于男性

367、脂溶性药物在老年人体内表观分布容积的变化是()。-->D.对女性影响大于男性

368、脂溶性药物在老年人体内的表观分布容积的变化是()。-->B.对男性影响较大,对女性无影响

369、治疗药物监测的指征不包括()。-->D.常用急救药品

370、肿瘤细胞多药耐药性的形成机制不包括以下哪项()。-->药物损伤肿瘤细胞后,肿瘤细胞的修复功能减弱

371、重度肝硬化时,氨苯蝶啶的生物利用度增大12倍,这是因为()。-->B.侧支循环开放,首关效应明显的药物、自肠道吸收的药物绕过肝直接进入体循环

372、重度肝硬化时,哌替啶的生物利用度增大2倍,氨苯蝶啶的生物利用度增大12倍,这是因为()。-->E.药物经胆汁的排泄量降低

373、主要位于血小板膜表面,是抗血小板药物氯吡格雷作用的靶点的受体是()。-->P2Y<sub>1</sub>受体

374、属于个人健康档案中健康问题描述客观资料的是()-->B.就诊者辅助检查结果

375、属于精神药品的是()。-->苯巴比妥

376、属于影响行为的强化因素的是()-->C.表扬

377、最大效应()。-->对于作用于受体的药物来说,反映了药物的内在活性

378、作用于受体的药物长期应用时其作用减弱的机制不包括()。-->B.药物排泄速率加快

**多选(6)-**

1、根据药物不良反应的性质,可将药物不良反应分为()。-->(特异质反应;毒性反应;继发反应;副反应;过敏反应;三致反应;后遗效应;依赖性反应)

2、根据药物的化学结构与来源分类,抗肿瘤药物包括()。-->(烷化剂类;抗恶性肿瘤植物药;激素类;抗恶性肿瘤代谢物;抗恶性肿瘤抗生素)

3、根据药物效应的变化情况,药物相互作用的类型有()。-->(相加作用;拮抗作用;增强作用;协同作用)

4、老年人的用药原则有（）。-->(提高用药的依从性；加强血药浓度和药物效应监测；择时用药；制订合适的个体化给药方案，调整生活及饮食习惯)

5、临床上需要进行治疗药物监测的药物有（）。-->(庆大霉素；阿米替林；茶碱；苯妥英钠；奎尼丁；地高辛)

6、妊娠期妇女使用，会对胎儿产生致畸作用的药物有（）-->(环磷酰胺；己烯雌酚；四环素；沙利度胺；酒精；卡那霉素)

简答(27)-

1、简述哺乳期妇女的用药原则。

2、简述常见抗恶性肿瘤药物的作用机制。...

3、简述肝功能不全患者临床用药的注意事项。...

4、简述高血压患者药物管理遵循的原则包括哪些。...

5、简述健康管理学的内涵包括哪些方面？...

6、简述进行治疗药物监测的临床意义。...

7、简述进行治疗药物监测的临床指征。...

8、简述进行治疗药物监测的临床指征。...

9、简述开展治疗药物监测(TDM)的临床意义。...

10、简述抗菌药物的作用机制。

11、简述抗菌药物联合应用原则。

12、简述抗肿瘤药物联合使用的原则。...

13、简述老年人的用药原则

14、简述老年人下列合理用药的原则。...

15、简述社区不同人群的结核病健康教育内容。...

16、简述社区老年人的用药指导原则。...

17、简述药物代谢的临床意义。

18、简述药物代谢的临床意义。

19、简述药物临床试验的分期和内容。...

20、简述药源性疾病的诊断依据。

21、简述药源性疾病的治疗措施。

22、简述一级动力学过程和零级动力学过程的特点...

23、举例说明哪几类药物需要进行治疗药物监测(至...

24、抗恶性肿瘤药物的作用机制。

25、抗菌药物应用注意事项。

26、妊娠期合理用药原则。

27、肾功能不全患者临床用药的注意事项。...

1、简述哺乳期妇女的用药原则。

答：哺乳期妇女的用药原则有以下四点：

(1) 掌握药品适应症，尽量减少使用影响乳儿的药物；(2分)

(2) 如果母亲必须服用药物，需在用药 4 小时后进行哺乳；(3分)

(3) 药物应用时间长，浓度大时，最好监测血药浓度，并及时调整用药及哺乳的间隔时间和用药剂量；(3分)

(4) 如果所服用药物对婴儿的影响过大，则应停止乳，暂时改为人工喂养。(2分)

2、简述常见抗恶性肿瘤药物的作用机制。

答：(1) 干扰恶性肿瘤细胞核酸的生物合成；

(2) 直接影响 DNA 的结构、功能及其复制；

(3) 干扰转录过程及阻止 RNA 的生物合成；

(4) 干扰蛋白质的合成及抑制蛋白质的功能；

(5) 影响体内激素的平衡；

(6) 增强免疫系统的免疫功能；

(7) 减少恶性肿瘤组织的血液供应，“饿死肿瘤”

3、简述肝功能不全患者临床用药的注意事项。

答：(1) 尽量选择不经肝消除的药物，禁用或慎用损害肝功能的药物；(2) 精简用药种类，减少或停用无特异性治疗作用的药物；

(3) 避免选用前体药物，直接选用活性药；(4) 评估肝功能受损程度，减少给药剂量或延长给药间隔；(5) 正确解读血药浓度监测结果；(6) 充分考虑肝功能不全时机体对某些药物敏感性的变化。

4、简述高血压患者药物管理遵循的原则包括哪些方面？

答：小剂量开始，优先选择长效制剂，联合用药及个体化。

(1) 小剂量开始是指初始治疗时通常应采用较小的有效治疗剂量，并根据需要逐步增加剂量。

(2) 优先选择长效制剂是指尽可能使用每日 1 次给药而有持续 24 小时降压作用的长效药物。

(3) 联合用药是指为增加降压效果又不增加不良反应，在对剂量单药治疗疗效不满意时，可以采用两种或多种降压药物联合治疗。

(4) 个体化是指根据患者的具体情况和耐受性及个人意愿或长期承受能力选择适合患者的降压药物。

5、简述健康管理学的内涵包括哪些方面？

答：(1) 是以现代健康理念，即“生物-心理-社会适应能力”为基础，以现代健康模式和中医“治未病”思想为指导；(2) 健康管理的对象是为个体和群体（包括政府）提供有针对性的科学健康信息并创造条件采取行动来改善健康；(3) 健康管理服务的前提是健康监测；(4) 健康管理的关键技术是健康风险评估；(5) 健康管理的基本措施是健康干预。

6、简述进行治疗药物监测的临床意义。

(1) 指导临床合理用药；(1分)

(2) 药物过量中毒的诊断；(1分) (3) 确定合理的给药间隔；

(1分) (4) 长期用药的安全保障；(1分)

(5) 有效血药浓度范围随治疗目的不同而变化的药物的用药安全保障；(1分)

(6) 按非线性动力学消除药物的用药安全保障；(1分)

(7) 合并用药的用药安全保障；(1分)

(8) 药物遗传学监测；(1分)

(9) 判断患者的用药依从性；(1分)

(10) 医疗差错或事故的鉴定依据。(1分)

7、简述进行治疗药物监测的临床指征。

答：(1) 治疗指数低、治疗窗（有效血药浓度范围）窄、毒性大的药物；(2分)

(2) 按非线性药动学进行消除的药物；(2分)

(3) 治疗作用与毒性反应难以区分的药物，如地高辛；(1分)

(4) 血药浓度个体差异大的药物；(1分)

(5) 肝肾功能不全的患者使用主要经肝或肾代谢或排泄的药物；(1分)

(6) 长期用药的患者；(1分)

(7) 合并用药产生相互作用影响疗效；(1分)

(8) 为医疗事故鉴定提供法律依据。(1分)

8、简述进行治疗药物监测的临床指征。

答：(1) 治疗指数低、治疗窗（有效血药浓度范围）窄、毒性大的药物；(2) 按非线性药动学进行消除的药物；(3) 治疗作用与毒性反应难以区分的药物，如地高辛；(4) 血药浓度个体差异大的药物；(5) 肝肾功能不全的患者使用主要经肝或肾代谢或排泄的药物；(6) 长期用药的患者；(7) 合并用药产生相互作用影响疗效；(8) 为医疗事故鉴定提供法律依据。

9、简述开展治疗药物监测(TDM)的临床意义。

答：开展治疗药物监测 (TDM) 的临床意义有以下七个方面：

(1) 指导临床合理用药。开展 TDM, 根据血药浓度和患者的药代动力学参数变化调整给药方案，可提高药物的疗效、减少或避免药物的毒性反应。如可根据药动学理论设计合理的给药时间间隔；为按非线性动力学方式消除药物的合理用药、合并用药及可能产生药动学相互作用的联合用药提供安全保障；(3分)

(2) 药物过量中毒的诊断。少数药物毒性反应表现和该药用以治疗的病症难以区分时，必须依赖于血药浓度监测帮助确诊；(1分)

(3) 控制疾病发作、复发的长期用药的用药安全保障。通过 TDM 可将长期用药药物的血药浓度控制在有效浓度范围内，以保证长期用药的安全性和有效性；(2分)

(4) 为有效血药浓度范围随治疗目的不同而变化的药物的提供用药安全保障；(1分)

(5) 药物遗传学监测；(1分)

(6) 判断患者的用药依从性。通过 TDM 的结果，可有理有据的说服患者按医嘱用药，从而提高治疗效果；(1分)

(7) 为医疗差错或事故提供鉴定依据。在与用药有关的法律、医疗差错、医疗纠纷中，进行 TDM 可提供有价值的鉴定依据。(1分)

10、简述抗菌药物的作用机制。

答：抗菌药物的作用机制主要有以下五种：(1) 抑制细菌细胞壁的合成；(2) 损伤细菌的细胞膜；(3) 抑制细菌蛋白质的合成；(4) 抑制细菌核酸代谢；(5) 抑制细菌叶酸代谢。

11、简述抗菌药物联合应用原则。

(1) 单一药物不能控制的严重感染或混合感染。(2分)

(2) 病因未明而又危及生命的严重感染。(2分)

(3) 容易出现耐药性的细菌感染。(2分)

(4) 提高抗菌药物的活性。(2分)

(5) 降低毒副作用。(1分)

(6) 一般抗菌药物难以渗入感染部位。(1分)

12、简述抗肿瘤药物联合使用的原则。

答：(1) 从肿瘤细胞周期增殖动力学考虑通常以作用于细胞周期不同期的药物联合应用；

(2) 从抗肿瘤药物的作用机制考虑联合用药方案，一般来说，选用作用于肿瘤细胞不同生化环节的化疗药物联合应用，可提高疗效；

(3) 从抗肿瘤药物的抗癌谱出发考虑联合用药方案；

(4) 从抗肿瘤药物的药动学关系上考虑联合用药方案；

(5) 从抗肿瘤药物的毒性出发考虑联合用药方案。通常选择不同毒性的药物联合应用，不但可以减小毒性，还可以提高疗效。

13、简述老年人的用药原则

答：老年人的用药原则有以下四点：

(1) 择时用药。应根据疾病、药效学、药动学的昼夜规律，选择最适宜的用药时间；(2分)

(2) 调整生活及饮食习惯。老年人的吸烟、饮酒、喝茶等生活习惯可影响许多药物疗效或引发不良反应，应制定合适的个体化给药方案；(3分)

(3) 提高用药依从性。良好地依从性是治疗成功的重要前提。老年人记忆力下降、注意力不集中、性格较固执，用药依从性差；(2分)

(4) 加强血药浓度和药物效应监测。针对毒性较大，治疗窗较小的药物需进行血药浓度监测，以便调整给药剂量，减少和避免不良反应的发生。(3分)

#### 14、简述老年人下列合理用药的原则。

答：老年人合理用药的原则有以下四点：(1) 择时用药。我们应注意择时用药是根据疾病、药效学、药动学的昼夜规律，选择最适宜的用药时间；

(2) 制订合适的个体化给药方案，调整生活及饮食习惯。老年人的吸烟、饮酒、喝茶等生活习惯可影响许多药物疗效或引发不良反应，应制定合适的个体化给药方案；

(3) 提高用药依从性。良好地依从性是治疗成功的重要前提。老年人记忆力下降、注意力不集中、性格较固执，用药依从性差；

(4) 加强血药浓度和药物效应监测。针对毒性较大，治疗窗较小的药物需进行血药浓度监测，以便调整适合的给药剂量，减少和避免不良反应的发生。

#### 15、简述社区不同人群的结核病健康教育内容。

答：(1) 针对结核病患者的健康教育重点在于结核病的基本症状、如何就诊、治疗管理的基本知识、规范治疗的益处以及国家免费治疗的政策，让他们切实做到依从规范的治疗。

(2) 针对医务人员主要是对他们进行业务和健康传播能力培训，提高医务人员的防治水平。

(3) 针对密切接触者主要是结核病防治知识的宣传。

(4) 针对普通公众主要是进行最简单明了的结核病防治知识宣传，从而在发生结核病可疑症状时及时就诊。

(5) 针对学生主要是帮助学生养成良好的卫生习惯和生活方式。

(6) 针对流动人口进行健康宣传是由于他们的劳动强度大、生活条件差，结核病发生机会大大增加，主要内容是结核病防治知识和卫生习惯。

#### 16、简述社区老年人的用药指导原则。

答：(1) 了解老年人以往及近期的用药情况；

(2) 防止用药种类过多和用药过量；

(3) 提高老年人用药的依从性；

(4) 防止药品滥用，合理使用保健药；

(5) 加强药品不良反应监测，确保用药安全。

#### 17、简述药物代谢的临床意义。

答：(1) 失活：绝大多数药物经过代谢后，药理活性会减弱或消失，称为失活。

(2) 活化：极少数药物经过代谢后才出现药理活性，称为活化。

(3) 增加极性：原型药经代谢生成的代谢物通常水溶性加大，易从肾或胆汁排出，而且生成的代谢物常失去药理活性。

(4) 增强或减弱药物活性：有的活性药物可转化成仍具有活性的代谢物。

(5) 产生毒性产物：有时药物在体内代谢后可能生成有毒物质。

#### 18、简述药物代谢的临床意义。

答：药物代谢的临床意义有以下五点：

(1) 失活：绝大多数药物经过生物转化后，药理活性都减弱或消失，称为失活；

(2) 活化：极少数药物经过代谢后才出现药理活性，称为活化；

(3) 增加极性：原型药经代谢生成的代谢物通常水溶性变大，易从肾或胆汁排出，生成的代谢物常失去药理活性；

(4) 增强或减弱药物活性：代谢也可能是活化过程。有的活性药物可转化成仍具有活性的代谢物；

(5) 产生毒性产物：有时药物在体内代谢后可能生成有毒物质。

#### 19、简述药物临床试验的分期和内容。

答：药物临床试验分为 I、II、III、IV 期临床试验及生物等效性试验。

(1) I 期临床试验：初步的人体安全性评价。评价人体耐受性，评价药物动力学和药效学。

(2) II 期临床试验：治疗的初步评价。初步研究新药对于目标适应症的作用，为 III 期临床试验的设计提供依据。

(3) III 期临床试验：确证性临床试验。确证药物疗效，评估药物效益/风险比。

(4) IV 期临床试验：上市后药物临床再评价。考察药物在大规模人群、特殊人群的利益/风险比，重点了解长期或广泛应用后出现的不良反应、药物相互作用、三致作用。

(5) 生物等效性实验：利用生物利用度研究的方法，以药动学参数为指标，比较同一种药物的相同或者不同制剂，在相同的试验条件下，其活性成分吸收程度和速度有无统计学差异的人体试验。

#### 20、简述药源性疾病的诊断依据。

答：(1) 追溯用药史。(2) 确定用药时间、用药剂量与疾病临床症状的关系。(3) 询问药物过敏史和家族史。(4) 排除药物以外的可能引起药源性疾病的因素。(5) 致病药物的确定。(6) 必要的实验室检查。(7) 流行病学调查。

#### 21、简述药源性疾病的治疗措施。

答：(1) 停用致病药物。致病药物是药源性疾病发生的根本原因，因此，治疗时首先考虑停用致病药物。

(2) 排出致病药物。为了排出体内药物，临床上可采用输液、利尿、导泻、洗胃、催吐、吸附和血液透析等办法，加速残留药物的排出，彻底清除病因。

(3) 应用药理学拮抗药对抗致病药物。有些致病药物的作用可被另外一些药物所抵消，可及时使用拮抗药进行治疗或缓解症状。

(4) 调整治疗方案。治疗药源性疾病时，应考虑患者的具体情况。必须用药时，应该权衡利弊，调整治疗方案，如延长给药间隔、减少给药剂量等。

(5) 对症治疗。药源性疾病临床症状严重时，应注意对症治疗。

#### 22、简述一级动力学过程和零级动力学过程的特点。

答：一级动力学过程的特点：

(1) 药物按等比转运，即每单位时间内转运的百分比不变，呈指数衰减，但单位时间内药物的转运量随时间延长而下降。

(2) 半衰期恒定，与药物的剂量或浓度无关。

(3) 药-时曲线下面积与所给药物剂量成正比。

零级动力学过程的特点：

(1) 药物按恒量转运，即单位时间内转运量恒定，转运的速度与剂量或浓度无关。

(2) 半衰期不恒定，随药物剂量的增加，半衰期可超比例延长。

(3) 药-时曲线下面积与所给药物剂量不成正比。

#### 23、举例说明哪几类药物需要进行治疗药物监测(至少写出五类)。

答：药物安全性用治疗指数(TI)来衡量，TI越大，药物越安全。对于 TI 小的药物，药效不能用临床客观指标来评价，应该进行治疗药物监测。主要包括以下几类药物：

(1) 治疗指数低、治疗窗(有效血药浓度范围)窄、毒性大的药物，该类药物的治疗剂量与中毒剂量十分接近，如地高辛、氨茶碱、氨基苷类抗生素、环孢素等。

(2) 按非线性药动学进行消除的药物，如苯妥英钠、普萘洛尔、乙酰水杨酸、双香豆素等。

(3) 治疗作用与毒性反应难以区分的药物，如地高辛。

(4) 血药浓度个体差异大的药物，如三环类抗抑郁药、伏立康唑、氯吡格雷、普鲁卡因胺等。

(5) 肝肾功能不全的患者使用的主要经肝或肾代谢或排泄的药物，如利多卡因、茶碱、氨基苷类抗生素等。

#### 24、抗恶性肿瘤药物的作用机制。

答：(1) 干扰恶性肿瘤细胞核酸的生物合成；

(2) 直接影响 DNA 的结构、功能及其复制；

(3) 干扰转录过程及阻止 RNA 的生物合成；

(4) 干扰蛋白质的合成及抑制蛋白质的功能；

(5) 影响体内激素的平衡；

(6) 增强免疫系统的免疫功能；

(7) 减少恶性肿瘤组织的血液供应。

#### 25、抗菌药物应用注意事项。

答：(1) 诊断为细菌性感染者，方有指征应用抗菌药物；

(2) 尽早查明感染病原菌，根据病原菌种类及细菌药物敏感试验结果选用抗菌药物；

(3) 按照药物的抗菌作用特点及其体内过程特点选择用药；

(4) 抗菌药物治疗方案应综合患者病情、病原菌种类及抗菌药物特点制订。

#### 26、妊娠期合理用药原则。

答：(1) 有明确的用药指征时，尽量选择对胎儿无害的药物；

(2) 用药前要明确孕周，严格掌握剂量，根据治疗周期、治疗剂量用药，及时停药；

(3) 尽量服用进入胎儿体内后浓度低的药物以及停留时间短的药物。选择可以取得有效治疗结果的最低药物剂量。如果一种药物能取得较好的治疗结果，就不要同时使用几种药物；

(4) 决定用药时，选择同类药物中对胎儿影响最小的药物；

(5) 妊娠早期特别关键，用药需格外谨慎。对于非急性疾病，最好暂时别用药；

(6) 妊娠早期避免使用 C 类、D 类药物；

(7) X 类药物是孕妇禁用的，如果病情紧急，必须使用，建议提前终止妊娠。

#### 27、肾功能不全患者临床用药的注意事项。

答：(1) 明确诊断，合理选药。首选疗效强度高或毒性较低的药物。

(2) 避免或减少使用半衰期长的药物，尤其主要经肾排泄的长半衰期药物。

(3) 避免或减少使用肾毒性大的药物。

(4) 注意药物相互作用，特别应避免与有肾毒性的药物合用。

(5) 肾功能不全而肝功能正常者，宜尽量选用双通道(肝、肾)

排泄药物。

(6) 必须使用具有肾毒性的药物时，应进行血药浓度监测及肾功能监测。根据肾功能损害程度的情况调整用药剂量和给药间隔，设计个体化给药方案。

#### 名词解释(5)-

1、儿童健康管理率-->年度辖区内接受1次及以上随访的0~6岁儿童数/年度辖区内0~6岁儿童数×100%。

2、个人健康档案-->是指一个人从出生到死亡的整个过程中，其健康状况的发展变化情况以及所接受的各项卫生服务的总和。

3、强化管理-->是指在常规管理的基础上，对患者实行随访内容更深入、随访更频繁、治疗方案调整更及时的管理，管理对象主要

是已有早期并发症、自我管理能力强、血糖控制情况差、妊娠期、围手术期和1型糖尿病，以及治疗上有积极要求、相对年轻且病程短的患者。

4、社区卫生服务管理-->是综合运用管理学理论、方法和技术，对开展社区卫生服务的人、财、物、信息、时间和空间等资源进行的科学管理。

5、社区诊断-->也称作社区卫生需求评估，是指社区卫生工作者运用社会学、人类学和流行病学的研究方法，收集社区卫生状况、社区居民健康状况、社区卫生资源、社区居民需求以及卫生服务提供与利用情况等各方面的资料，发现社区存在的健康问题，并确定需优先解决的主要健康问题的过程。