

## 药理学 (本)

### 单选(1080)

- 17、 $\beta_2$ 受体兴奋可引起( )。-->A.支气管扩张
- 18、 $\beta$ 受体主要分布的器官是( )。-->D.心脏
- 19、阿米替林的主要适应症为( )。-->B.抑郁症
- 20、阿片类成瘾时用于脱毒的药物是( )。-->C.美沙酮
- 21、阿司匹林抗血小板作用的原理是( )。-->A.抑制环氧酶
- 22、阿司匹林可( )。-->A.降低发热者的体温
- 23、阿司匹林临床主要用于( )。-->E.预防心肌梗死复发,中风的二级预防等
- 24、阿司匹林哮喘的原因是( )。-->E.白三烯占优势
- 25、阿司匹林预防血栓形成的机理是( )。-->E.使环加氧酶失活,减少血小板中TXA<sub>2</sub>生成,从而抗血小板聚集及抗血栓形成
- 26、阿托品对眼的作用为( )。-->D.扩瞳,升高眼内压,调节麻痹
- 27、阿托品解痉作用最明显的平滑肌是( )。-->A.胃肠道平滑肌
- 28、阿托品禁用于( )。-->A.前列腺肥大
- 29、阿托品抗感染性休克的机理是( )。-->D.扩张小血管、改善微循环
- 30、阿托品抗休克机理是( )。-->D.扩张小血管、改善微循环
- 31、阿托品松弛作用最明显的是( )。-->E.痉挛状态的胃肠道平滑肌
- 32、阿托品治疗胃肠痉挛时引起的口干称为药物的( )。-->B.副作用
- 33、阿托品属于( )。-->B.M胆碱受体阻断药
- 34、阿托品最适合的休克的治疗是( )。-->A.感染性休克
- 35、阿托品最适合治疗的是( )。-->D.感染性休克
- 36、阿托品最适合治疗的休克是( )。-->A.感染性休克
- 37、癌性痛三阶梯用药正确的是( )。-->E.三个阶梯分别是NSAIDs;弱阿片类加NSAIDs;强阿片类加NSAIDs
- 38、癌性痛三阶梯用药正确的是( )。-->E.三个阶梯分别是“非甾体抗炎药”,弱阿片类加“非甾体抗炎药”;强阿片类加“非甾体抗炎药”
- 39、癌性痛三阶梯用药正确顺序是-->三个阶梯分别是NSAIDs、弱阿片类加NSAIDs、强阿片类加NSAIDs
- 40、安慰剂是( )。-->C.没有药理活性的制剂
- 41、氨茶碱的不良反应有( )。-->A.胃肠刺激、心律失常、惊厥等
- 42、氨茶碱的抗喘主要机制是( )。-->B.抑制磷酸二酯酶
- 43、氨茶碱的主要临床应用为D.各种慢性哮喘的维持治疗和慢性阻塞性肺病
- 44、氨茶碱的主要临床应用为( )。-->A.哮喘的急性发作
- 45、氨茶碱主要用于( )。-->D.各种慢性哮喘的维持治疗和慢性阻塞性肺病
- 46、氨基糖苷类抗生素不包括( )。-->B.林可霉素
- 47、氨基糖苷类抗生素不包括( )。-->E.林可霉素
- 48、氨基糖苷类抗生素的不良反不包括( )。-->C.胃肠道反应神经肌肉阻滞作用
- 49、氨甲酰甲胆碱的药理学特点是( )。-->选择性M受体激动作用
- 50、氨甲酰甲胆碱的药理学特点正确的是( )。-->D.选择性M受体激动作用
- 51、氨甲酰甲胆碱与乙酰胆碱相比,不同之处是( )。-->不被胆碱酯酶代谢
- 52、按一级动力学消除的药物,其消除半衰期( )。-->E.固定不变
- 53、奥美拉唑常见的不良反应及长期应用有可能引起的不良反应不包括( )。A.癌症
- 54、奥美拉唑临床上用于治疗( )。-->A.胃、十二指肠溃疡,反流性食管炎
- 55、奥美拉唑通过抑制H<sup>+</sup>、K<sup>+</sup>-ATP酶,而抑制( )。-->B.胃酸分泌
- 56、奥美拉唑临床上用于治疗( )。-->A.胃、十二指肠溃疡,反流性食管炎
- 57、奥美拉唑常见的不良反应及长期应用有可能引起( )。-->B.胃肠道反应和头痛,萎缩性胃炎
- 58、奥美拉唑临床上用于治疗( )。-->A.胃、十二指肠溃疡,反流性食管炎
- 59、奥美拉唑通过抑制H<sup>+</sup>、K<sup>+</sup>-ATP酶,而抑制( )。-->B.胃酸分泌
- 60、澳隐亭能治疗帕金森病是由于( )。-->B.激活DA受体
- 61、巴比妥进入脑组织快慢主要取决于( )。-->B.药物脂溶性
- 62、半数有效量是( )。-->50%的受试者有效
- 63、半数有效量是指-->50%的受试者有效的药物剂量
- 64、半数有效量是指( )LD<sub>50</sub>;效应强度;50%的受试者有效;临床有效量的一半剂量;引起阳性反应50%的剂量-->50%的受试者有效
- 65、包含所有调血脂、抗动脉粥样硬化药的全部类型是( )。-->C.烟酸类、他汀类、胆汁酸结合树脂、贝特类、胆固醇吸收抑制剂、抗氧化药和I多烯脂肪酸类
- 66、贝特类临床主要用于( )。-->高甘油三脂血症、高vLDL及低HDL血症
- 67、贝特类药物临床主要用于( )。-->B.高甘油三脂血症、高vLDL及低HDL血症
- 68、被称为“质子泵抑制剂”的药物是( )。-->C.奥美拉唑
- 69、被动转运的特点是( )。-->D.顺浓度差,不耗能,有饱和现象
- 70、苯巴比妥过量中毒时,为了加速其排泄,应( )。-->C.碱化尿液,使解离度增大,减少肾小管再吸收
- 71、苯巴比妥急性中毒时,为加速其从肾脏排泄,应采取的主要措施是( )。-->A.静滴碳酸氢钠
- 72、苯二氮草类不良反应不包括( )。-->腹泻
- 73、苯二氮草类口服后代谢最快作用最强的药物是( )。-->E.三唑仑
- 74、苯二氮草类受体的分布与中枢神经系统递质( )的分布一致。-->C.γ-氨基丁酸
- 75、苯二氮草类药物发挥药理作用主要通过( )。-->γ-氨基丁酸
- 76、苯二氮草类药物的不良反应不包括-->腹泻
- 77、苯二氮草类药物中,口服后代谢最快、作用最强的是-->三唑仑
- 78、苯二氮草类药物主要通过( )发挥药理作用。-->D.γ-氨基丁酸

79、苯二氮草类主要通过下列哪种内源性物质发挥药理作用-->γ-氨基丁酸

80、苯二氮草类主要通过下列哪种内源性物质发挥药理作用（）。-->D.γ-氨基丁酸

81、苯二氮草类不良反应不包括（）。-->B.腹泻

82、苯二氟草类受体在中枢神经系统的分布与下列脑内递质的分布一致的是（）

83、苯海拉明的主要药理作用为-->解除胃肠道、支气管和子宫平滑肌痉挛，抗晕、止吐

84、苯海拉明的主要药理作用为（）。-->A.解除胃肠道、支气管和子宫平滑肌痉挛，抗晕、止吐

85、苯海拉明临床上主要用于（）。-->D.皮肤黏膜过敏，晕动病

86、苯海拉明临床上主要用于治疗（）。-->B.皮肤黏膜过敏、晕动病

87、苯海索抗帕金森病的机制是（）。-->E.阻断中枢胆碱受体

88、苯海索治疗帕金森病的特点是（）。-->C.对抗精神病药引起的帕金森综合征有效

89、苯巴比妥不宜用于（）。-->B.癫痫小发作

90、苯妥英钠的临床适应症不包括（）。-->D.癫痫小发作

91、卡唑肼治疗帕金森病的机制是（）。-->B.抑制外周多巴脱羧酶活性

92、卡唑肼治疗帕金森病的作用机制是（）。-->抑制外周多巴脱羧酶活性

93、丙戊酸钠对癫痫失神发作虽优于乙琥胺但不作首选的原因是（）。-->E.肝脏毒性

94、丙磺舒与青霉素合用可增强青霉素的疗效，其原因是（）。-->D.丙磺舒可竞争性抑制青霉素自肾小管的分泌

95、丙戊酸钠对失神发作虽优于乙琥胺但不作首选的原因是（）。-->E.肝脏毒性

96、不符合抗菌药合理应用原则的是（）。-->A.体温升高即可应用抗菌药

97、不具有扩张冠状动脉作用的药物是（）。-->E.普萘洛尔

98、不扩张冠状动脉的药物是（）。-->E.普萘洛尔

99、不能控制哮喘急性发作的药物是（）。-->B.色甘酸钠

100、不能控制哮喘急性发作的药物是（）。-->B.色甘酸钠

101、不是胰岛素临床应用的是（）-->糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受

102、不通过抑制细菌蛋白质合成的抗菌药是（）。-->磺胺类及氟喹诺酮类

103、不抑制胃酸分泌的药物是（）。-->E.胃舒平

104、不抑制细菌蛋白质合成的抗菌药是（）-->磺胺类及氟喹诺酮类

105、不抑制细菌蛋白质合成的抗菌药是（）。-->E.磺胺类及氟喹诺酮类

106、不抑制细菌细胞壁合成的抗菌药物是（）。-->庆大霉素

107、不用青霉素 G 治疗的感染是（）。-->D.耐药金黄色葡萄球菌感染

108、不属于 Ach 的 M 样作用的是（）。-->B.骨骼肌收缩

109、不属于 Ach 的 N 样作用的是（）。-->A.心率减慢

110、不属于 ACh 激动 N 型胆碱受体的作用是（）。-->窦房结兴奋

111、不属于氨基糖苷类抗生素的是（）。-->B.林可霉素

112、不属于胆碱能神经的是（）。-->D.支配窦房结的交感神经节后纤维

113、不属于副交感神经支配功能的是（）-->血管收缩

114、不属于副交感神经支配功能的是（）。-->D.血管收缩

115、不属于交感神经支配功能的是（）-->瞳孔缩小

116、不属于抗血栓药的是（）。-->右旋糖酐及羟乙基淀粉

117、不属于氯丙嗪不良反应的是（）-->抑制体内催乳素分泌

118、不属于毛果芸香碱不良反应的是（）。-->D.心率加快

119、不属于新斯的明的临床应用是（）。-->B.治疗腹痛腹泻

120、不属于新斯的明临床应用的是（）。-->B.治疗腹痛腹泻

121、不属于血液系统药物的是（）。-->E.硝苯地平 and 卡托普利

122、不属于乙曹先胆碱样作用的是（）。-->B.骨骼肌收缩

123、不属于乙酰胆碱激动 N 型胆碱受体作用的是（）。-->E.窦房结兴奋

124、不属于乙酰胆碱 N 样作用的是（）-->A.心率减慢

125、不属于乙酰胆碱 M 样作用的是（）-->骨骼肌收缩

126、不属于乙酰胆碱 N 样作用的是（）心率减慢；交感神经节兴奋；肾上腺髓质兴奋；骨骼肌收缩；副交感神经节兴奋-->心率减慢

127、不属于乙酰胆碱激动 N 型胆碱受体作用的是（）-->窦房结兴奋

128、不属于乙酰胆碱样作用的是（）。-->B.骨骼肌收缩

129、部分激动剂的特点是（）。-->A.与受体的亲和力较强，但在活性较弱

130、部分激动剂是指（）。-->C.亲和力较强，内在活性较弱

131、长期使用会引起齿龈增生的药物是（）。-->A.苯妥英钠

132、长期使用会引起齿龈增生和多毛症的药物是（）。-->E.苯妥英

133、长期使用氯丙嗪治疗精神病，最常见的副作用是（）。-->C.锥体外系反应

134、长期使用肾上腺皮质激素可致肾上腺皮质萎缩，停药数月后仍不恢复，这种现象称为药物的（）。-->E.停药反应

135、长期使用血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI）最常见的副作用是（）。-->D.咳嗽

136、长期应用抗病原微生物药可产生（）。-->A.抗药性

137、长期应用可引起帕金森综合征的药物是（）。-->C.抗精神病药

138、长期应用糖皮质激素，突然停药产生反跳现象，其原因是（）。-->A.病人对激素产生依赖性 or 病情未充分控制

139、长期应用糖皮质激素可引起（）。-->B.低血钾

140、长期应用引起帕金森综合征的药物是（）C.抗精神病药

141、长期用于抗癫痫治疗会引起牙龈增生的药物是（）。-->D.苯妥英钠

142、常用于预防血栓形成的药物是（）。-->B.阿司匹林

143、酚妥拉明兴奋心脏的机理是（B.反射性兴奋交感神经

144、酚妥拉明兴奋心脏的主要原因是（）.E.阻断血管 α<sub>1</sub>，和交感神经末梢突触前膜 α<sub>2</sub>：受体

145、出现下面（）情况时，禁用 β 受体阻断药。-->房室传导阻滞

146、除儿童外眼科最常用的散瞳药是（）-->后马托品

147、大多数药物通过细胞膜转运的方式是（）。-->B.简单扩散

148、大剂量的碘可抑制蛋白水解酶，后果是（）。-->B.使 T<sub>3</sub>、T<sub>4</sub> 不能和甲状腺球蛋白解离，抑制甲状腺激素的释放

149、大剂量使用去甲肾上腺素，平均血压和心率的变化是（）。-->A.血压升，心率慢

150、胆碱能神经是指（）。-->末梢释放乙酰胆碱的神经

151、胆绞痛合理的用药是（）。-->吗啡加阿托品

152、当每隔一个半衰期给药一次时，为使血药浓度迅速达到稳态浓度，常采用（）。-->B.首次给予负荷剂量

153、地西泮不用于（）。-->B.诱导麻醉

154、地西泮的药理作用不包括（）。-->C.抗震颤麻痹

155、地西泮抗焦虑的主要作用部位是（）。-->A.大脑边缘系统

156、地西泮不用于（）。-->B.诱导麻醉

157、地西泮的药理作用不包括（）-->C.抗震颤麻痹

158、地西泮抗焦虑的主要作用部位是（）。-->A.大脑边缘系统

159、地西泮的药理作用不包括（）。-->C.抗震颤麻痹

160、地西泮用于麻醉前给药的理由中错误的是（）-->减少呼吸道分泌物

161、地西泮的药理作用不包括（）。-->C.抗震颤麻痹

162、地西泮抗焦虑的主要作用部位是（）。-->A.大脑边缘系统

163、地西泮用于麻醉前给药的理由中错误的是（）。-->A.减少呼吸道分泌物

164、第二代 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂的选择性高，主要作用于（）。-->A.皮肤、黏膜毛细血管

165、第二代 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂的主要作用部位是-->皮肤、黏膜毛细血管

166、第二代 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂的作用特点是（）-->无中枢和抗组织作用

167、第二代 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂作用的特点是（）。-->D.无中枢和抗组织作用

168、癫痫持续状态应首选的药物是（）。-->C.静脉注射地西洋

169、癫痫大发作合并失神发作应选用的药物是（）。-->D.丙戊酸钠

170、癫痫持续状态的首选药是（）。-->C.地西洋静注

171、癫痫持续状态的首选治疗方案是（）。-->C.地西洋静注

172、癫痫持续状态应首选（）。-->C.静脉注射地西洋

173、癫痫持续状态应首选的药物是（）。-->B.水合氯醛

174、癫痫大发作合并失神发作应选用（）-->D.丙戊酸钠

175、癫痫持续状态的首选药是（）。-->C.地西洋静注

176、癫痫持续状态的首选治疗方案是（）。-->C.地西洋静注

177、癫痫持续状态应首选（）-->静脉注射地西洋

178、癫痫持续状态应首选的药物是（）。-->C.静脉注射地西洋

179、癫痫大发作合并失神发作应选用（）-->丙戊酸钠

180、癫痫大发作合并失神发作应选用的药物是（）。-->丙戊酸钠

181、癫痫持续状态应首选的药物是（）。C.静脉注射地西洋

182、碘剂的应用是（）。-->A.大剂量用于甲状腺危象，小剂量防治单纯性甲状腺肿

183、碘剂的应用叙述正确的是（）-->大剂量用于甲状腺危象，小剂量防治单纯性甲状腺肿

184、碘剂的主要不良反应不包括（）-->引起心动过速

185、碘剂的主要不良反应不包括（）。-->E.引起心动过速

186、调节麻痹是指（）。-->**E.睫状肌松弛悬韧带拉紧，晶状体扁平**  
187、调血脂、抗动脉粥样硬化药包括-->**烟酸类、他汀类、胆汁酸结合树脂、贝特类、胆固醇吸收抑制剂、抗氧化药和多烯脂肪酸类**  
188、丁螺环酮具有的药理作用包括（）。-->**B.抗焦虑作用**  
189、丁螺环酮具有的药理作用是（）。-->**B.抗焦虑作用**  
190、杜冷丁加阿托品可用于（）。-->**A.抗绞痛**  
191、短期内连续应用麻黄碱可产生（）。-->**C.快速耐受性**  
192、对半衰期描述中，下降一半所需时间指的是（）。-->**C.血药浓度**  
193、对伴有心衰的高血压尤为适用的是（）。-->**D.利尿剂**  
194、对不能耐受 ACEI 的高血压患者，可替换的药物是（）。-->**B.氯沙坦**  
195、对地西泮叙述错误的是（）。-->**B.具有抗抑郁作用**  
196、对癫痫大发作疗效好且无催眠作用的首选药物是（）。-->**B.苯妥英钠**  
197、对多种癫痫均有效的药物是（）。-->**A.丙戊酸钠**  
198、对肝药酶有诱导作用的药物是（）。-->**A.苯巴比妥**  
199、对琥珀胆碱的肌松反应极度敏感者应考虑是否是（）。-->**假性胆碱酯酶缺乏**  
200、对惊厥治疗无效的是（）。-->**口服硫酸镁**  
201、对绿脓杆菌感染时无效的药物是（）。-->**C.头孢唑肟**  
202、对氯丙嗪的论述错误的是（）。-->**A.对前庭刺激引起的呕吐有效**  
203、对肾上腺髓质论述不正确的是（）。-->**主要释放乙酰胆碱**  
204、对受体的认识不正确的是（）。-->**首先与配体发生化学反应的基因**  
205、对于抗菌药滥用，叙述错误的是（）。-->**E.发生耐药或二重感染时及时换药**  
206、对于抗菌药滥用叙述错误的是（）。-->**发生耐药或二重感染时及时换药**  
207、对于抗菌药物合理应用的叙述不正确的是（）。-->**尽量局部应用抗菌素**  
208、对于利尿降压药的叙述不正确的是（）。-->**D.氢氯噻嗪可单独用于治疗重度高血压**  
209、对于罗格列酮，不正确的是（）。-->**减少葡萄糖吸收**  
210、对于罗格列酮，以下哪个叙述不正确（）。-->**减少葡萄糖吸收**  
211、对于瑞格列奈不正确的论述是（）。-->**作用不依赖β细胞功能**  
212、多粘菌素属于（）。-->**D.多肽类抗生素**  
213、恩他卡朋用于治疗帕金森病的原理是（）。-->**E.COMT 抑制剂**  
214、二丙酸倍氯米松在临床上主要用于（）。-->**临床上吸入用于顽固性哮喘和哮喘持续状态**  
215、二甲双胍的不良反应不包括（）。-->**E.头疼**  
216、二甲双胍发挥降糖作用的机制不包括（）。-->**E.增加胰岛功能**  
217、二甲双胍的不良反应不包括（）。-->**头疼**  
218、二甲双胍的降糖作用不正确的是（）。-->**E.增加胰岛功能**  
219、二甲双胍发挥降糖作用，不通过（）。-->**D.促进胰岛素分泌**

220、二甲双胍发挥降糖作用的机制不包括（）。-->**C.促进胰岛素分泌**  
221、二甲双胍降血糖与（）无关。-->**D.促进胰岛素分泌**  
222、二甲双胍的降糖作用不正确的是（）。-->**E.增加胰岛功能**  
223、二甲双胍发挥降糖作用的机制不包括（）。-->**C.促进胰岛素分泌**  
224、法华林口服主要用于（）。-->**A.血栓栓塞性疾病**  
225、吠塞米的不良反应不包括（）。-->**D.直立性低血压**  
226、分别是胆固醇吸收抑制剂和胆汁酸结合剂的是（）。-->**依折麦布和考来烯胺**  
227、氟喹诺酮的不良反应不包括（）。-->**D.肾损害**  
228、**氟喹诺酮类药物的不良反应不包括（）** D.肾损害  
229、氟西汀属于哪类抗抑郁药（）。-->**D.选择性 5-HT 重摄取抑制剂**  
230、氟喹诺酮类药物最适用于（）。-->**B.泌尿系感染**  
231、酚妥拉明舒张血管的原理是（）。-->**阻断血管α1受体和交感神经末梢突触前膜α2受体**  
232、酚妥拉明兴奋心脏的主要原因是（）。-->**E.阻断血管α1受体和交感神经末梢突触前膜α2受体**  
233、吠塞米的不良反应不包括（）。-->**D.直立性低血压**  
234、吠塞米减轻水肿滞留的机制是（）。-->**B.抑制肾小管特定部位钠和氯的重吸收**  
235、服用巴比妥类药物后，次晨的“宿醉”现象称为药物的（）。-->**C.后遗效应**  
236、服用磺胺时，同服碳酸氢钠的目的是（）。-->**E.减少不良反应**  
237、服用某弱酸性药物后，如果增高尿液的 PH 值，则此药在尿中（）。-->**A.解离度增高，重吸收减少，排泄加快**  
238、氟喹诺酮的不良反应不包括（）。-->**D.肾脏损害**  
239、氟喹诺酮的不良反应不包括（）。-->**D.肾损害**  
240、氟喹诺酮类抗菌谱不包括（）。-->**B.万古霉素耐药菌**  
241、氟喹诺酮类抗菌药的共性不包括（）。-->**A.口服吸收差**  
242、氟喹诺酮类药物的不良反应不包括（）。-->**D.肾损害**  
243、氟西汀有抗抑郁作用主要是因为阻断了（）。-->**5-HT 重摄取**  
244、氟西汀属于哪类抗抑郁药（）。-->**D.选择性 5-HT 重摄取抑制剂**  
245、氟喹诺酮类药物不良反应不包括（）。-->**B.肾毒性**  
246、氟喹诺酮类药物最适用于（）。-->**B.泌尿系感染**  
247、肝肠循环是指（）。-->**B.药物自胆汁排泄到十二指肠后，在肠道被再吸收又回到肝脏的过程**  
248、肝素的抗凝机制是（）。-->**D.加速抗凝血酶（ATIII）灭活凝血因子 IIa, XIIa, IXa, Xa**  
249、肝素的主要不良反应是（）。-->**C.出血和诱导血小板减少**  
250、肝素过量时的拮抗药是（）。-->**C.鱼精蛋白**  
251、高血压伴糖尿病患者不宜选用（）。-->**E.氢氯噻嗪**  
252、高血压伴哮喘患者不宜选用（）。-->**A.普萘洛尔**  
253、高血压伴有外周血管痉挛性疾病者宜选用（）。-->**C.硝苯地平**  
254、高血压病人合并左心室肥厚，最好应用下列哪类降压药物（）。-->**E.血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）。**  
255、高血压患者联合用药的原则不包括（）。-->**D.血压降得更低**

256、高血压孕妇或先兆子痫患者适用的肾上腺素受体拮抗药是（）。-->**拉贝洛尔**  
257、给予抗生素杀灭患者体内病原微生物为（）。-->**D.对症治疗**  
258、更适合伴有肾功能不全的高血压患者，但有干咳副作用的药物是（）。-->**A.卡托普利**  
259、更适合变异型心绞痛的是（）。-->**C.钙通道阻滞剂**  
260、更适用于变异型心绞痛治疗的药物是（）。-->**C.钙拮抗剂**  
261、关于 1 代到 4 代头孢类抗菌素临床应用的叙述错误的是（）。-->**E.第 3 代、第 4 代也可用于上呼吸道感染**  
262、关于阿卡波糖的叙述正确的是（）。-->**A.为葡萄糖苷酶抑制剂，可延缓葡萄糖的吸收**  
263、关于阿司匹林的不良反应，错误的叙述是（）。-->**D.水钠潴留**  
264、关于氨茶碱，以下哪一项是错误的（）。-->**A.为控制急性哮喘应快速静脉注射**  
265、关于半数有效量的概念正确的是（）。-->**C.临床有效量的一半**  
266、关于被动转运的叙述错误的是（）。-->**B.由低浓度向高浓度转运**  
267、关于氟喹诺酮的临床应用正确的是（）。-->**C.可用于全身不同系统的感染**  
268、关于肝肠循环的叙述错误的是（）。-->**C.在十二指肠内水解**  
269、关于肝素类和华法林，正确的论述是（）。-->**A.抗凝血药前者须注射给药，后者可口服**  
270、关于肝素类药物，正确的论述是（）。-->**用于血栓栓塞性疾病、DIC、体外抗凝，不良反应有出血和诱导血小板减少**  
271、关于肝药酶的描述，下列错误的是（）。-->**B.只代谢 19 类药物**  
272、关于肝药酶的描述错误的是-->**只代谢 19 类药物**  
273、关于肝药酶诱导剂的叙述错误的是（）。-->**D.使其他药物血药浓度升高**  
274、关于红霉素的不良反应不正确的是（）。-->**C.软骨损害**  
275、关于激动药的概念正确的是（）。-->**A.与受体有较强的亲和力和内在活性**  
276、关于甲状腺激素的药理作用的叙述不正确的是（）。-->**D.抑制糖的分解**  
277、关于抗癫痫药论述错误的是（）。-->**苯妥英钠对失神发作有效**  
278、关于抗菌药，下列叙述正确的是-->**抗菌药是用于治疗细菌感染性疾病的药物，包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素**  
279、关于罗格列酮，以下叙述不正确的是-->**可减少葡萄糖吸收**  
280、关于毛果芸香碱的临床应用错误的是（）。-->**盗汗时敛汗**  
281、关于普萘洛尔抗心绞痛的药理作用的叙述正确的是（）。-->**阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量**  
282、关于青霉素 G 的抗菌谱，不正确的是（）。-->**甲氧西林耐药菌**  
283、关于青霉素 G 的抗菌谱的论述不正确的是（）。-->**甲氧西林耐药菌**  
284、关于色甘酸钠的不良反应和预防措施是（）。-->**C.偶见咽痛、气管刺激、气管痉挛。吸入少量沙丁胺醇**  
285、关于沙丁胺醇的正确论述是（）。D.激动气管平滑肌上的

286、关于沙丁胺醇的正确论述是（）。-->**D.激动气管平滑肌上的β<sub>2</sub>受体，用于控制支气管哮喘急性发作和预防发作**

287、关于糖皮质激素类药物的应用剂量和应用方法的叙述不正确的是（）。-->**维持量无论药物的时效长短均要隔日晨给药**

288、关于维拉帕米叙述错误的是（）。-->**E.有房室传导阻滞的患者禁用**

289、关于硝苯地平 and 维拉帕米的论述不正确的是（）-->**后者可舒张外周血管**

290、关于药代动力学相互作用的描述，错误的是（）E.空腹服药吸收较平稳，饭后服药吸收较快

291、关于组胺 H<sub>1</sub> 受体的分布论述不正确的是（）。-->**肝脏、心脏、中枢神经**

292、酚妥拉明兴奋心脏的机理是（）。-->**B.反射性兴奋交感神经**

293、衡量抗菌药体外作用的强弱可用（）。-->**MIC 和 MBC**

294、红霉素的抗菌谱不包括（）-->**D.结核菌和铜绿假单胞菌**

295、红霉素的抗菌作用机制是（）。-->**A.与细菌核糖体 50S 亚基结合，抑制蛋白质的合成**

296、红霉素的临床适应证不包括（）。-->**E.二重感染**

297、后遗效应是指（）。-->**A.药物浓度下降至阈浓度以下所残存的生物效应。**

298、琥珀胆碱是（）。-->**D.极化型肌松药**

299、琥珀胆碱松弛骨骼肌的原理是（）。-->**E.持续激动 N<sub>2</sub> 受体**

300、琥珀胆碱属于（）。-->**D.去极化型肌松药**

301、华法林口服主要用于（）。-->**A.血栓栓塞性疾病**

302、化疗药的叙述正确的是（）。-->**化疗药是用于病原微生物感染、寄生虫病和恶性肿瘤治疗的化学药品**

303、患者若不能耐受血管紧张素转化酶抑制剂（ACEI），可用哪类药物替代（）。-->**A.血管紧张素 II 受体拮抗剂**

304、磺胺类的不良反应不包括（）。-->**E.心动过速**

305、磺胺嘧啶不用于治疗（）。-->**D.金黄色葡萄球菌引起的呼吸道感染**

306、磺胺类药物作用的机制是与细菌竞争（）。-->**D.一碳单位转移酶**

307、磺酰脲类降血糖的主要机制是（）。-->**A.刺激胰岛 β 细胞释放胰岛素**

308、机体对药物的反应性降低称为（）。-->**B.耐受性**

309、肌注阿托品治疗肠绞痛，引起的口干作用属于（）。-->**B.副作用**

310、吉非贝齐的主要不良反应是（）-->**大剂量可致转氨酶升高**

311、吉非贝齐主要作用是（）。-->**C.降低 vLDL TG 水平，提高 HDL 水平**

312、既抗 RNA 病毒，又抗 DNA 病毒的广谱抗病毒药物是（）。-->**C.病毒唑**

313、既抗癫痫药还可用于治疗心律失常的药物是-->**苯妥英钠**

314、甲氧苄啶（TMP）的抗菌作用机制是抑制（）。-->**A.二氢叶酸还原酶**

315、甲氧苄啶（TMP）与磺胺甲噁唑联合用药的原因是（）。D.发挥协同抗菌作用

316、甲氧苄啶长期大量服用会引起人体叶酸缺乏症，其中主要因为抑制的酶是-->**A.二氢叶酸还原酶二氢叶酸合成葡萄糖-6-磷酸脱氢酶**

317、甲状腺激素的合成和释放分别通过（）。-->**C.过氧化物酶和蛋白水解酶催化**

318、甲状腺激素的合成和释放受（）。-->**B.促甲状腺激素释放激素和促甲状腺激素调节**

319、甲状腺激素的药理作用不正确的是（）。-->**D.抑制糖的分解**

320、甲状腺激素临床不用于（）。-->**E.甲状腺功能亢进**

321、驾驶员或高空作业人员不宜使用的药物是（）。-->**B.苯海拉明**

322、简单扩散的特点是（）。-->**D.顺浓度差转运**

323、节丝肝治疗帕金森病的作用机制是（）-->**B.抑制外周多巴脱羧酶活性**

324、解救阿片类药物急性中毒的是（）-->**纳洛酮**

325、解救中度有机磷酸酯类中毒可采用（）。-->**E.氯解磷定和阿托品合用**

326、解救中度有机磷酸酯类中毒可用（）。-->**E.氯解磷定和阿托品合用**

327、解磷定治疗有机磷酸酯中毒的主要机制是（）。-->**A.可与磷酸化胆碱酯酶上的磷酰基结合形成复合物，继而使胆碱酯酶游离复活**

328、解热镇痛药的解热作用主要是由于（）。-->**B.作用于中枢，使 PG 合成减少**

329、解热镇痛药的镇痛原理，目前认为是（）。-->**C.抑制前列腺素（PG）的生物合成**

330、解热镇痛药镇痛作用的部位-是（）。-->**B.外周部位**

331、金刚烷胺可以增强（）。-->**A.中枢 DA 功能**

332、经常用作阿片类药物成瘾脱毒药的是-->**美沙酮**

333、经肝药酶转化的药物与药酶诱导剂合用后其效应（）。-->**A.减弱**

334、经体内转化后才有效的糖皮质激素是（）。-->**D.泼尼松**

335、精神运动性癫痫的首选药物是（）。-->**卡马西平**

336、竞争性拮抗剂具有的特点是（）。-->**使激动剂量—效曲线平行右移**

337、竞争性拮抗药可以（）。-->**E.和激动药竞争相同的受体**

338、**静脉注射大剂量去甲肾上腺素平均血压和心率的变化是（）。-->血压升心率慢**

339、**静脉注射大剂量肾上腺素平均血压和心率变化是（）。-->血压升心率快**

340、**静脉注射大剂量异丙肾上腺素平均血压和心率的变化是（）。-->血压降心率快**

341、静脉注射某药 0.5mg，稳定的血药物浓度为 10ng/ml，其表观分布容积约为（）。-->**50L**

342、救治过敏性休克首选的药物是（）。-->**A.肾上腺素**

343、具 p 受体阻滞作用的抗高血压药物是（）。-->**D.拉贝洛尔**

344、具有影响凝血功能的口服降糖药是（）。-->**格列齐特**

345、卡比多巴与左旋多巴合用的理由是（）。-->**A.卡比多巴可提高脑内 DA 的浓度**

346、卡比多巴与左旋多巴合用的原理是（）。-->**A.卡比多巴可提高脑内多巴胺的浓度**

347、卡比多巴治疗帕金森病的机制是（）。-->**B.抑制外周多巴脱羧酶活性**

348、卡丝脚治疗帕金森病的作用机制是（）。-->**B.抑制外周多巴脱羧酶活性**

349、卡托普利和氢氯噻嗪分别为（）。-->**B.ACEI 和利尿剂**

350、卡托普利治疗心衰不是通过（）-->**抑制血管紧张素 II 的缩血管作用，减轻后负荷**

351、卡托普利治疗心衰不是通过（）。-->**E.抑制 B 受体,减少心肌做功**

352、卡托普利治疗心衰的作用不包括（）。-->**E.抑制 β 受体，减少心肌做功**

353、卡维地洛治疗心功能不全的机制是（）。-->**A.心肌 β 受体拮抗，血管 α 受体拮抗，肾脏 β 受体拮抗**

354、卡维地洛治疗心衰的机制是-->**心肌 β 受体拮抗，血管 α 受体拮抗，肾脏 β 受体拮抗**

355、抗高血压药的应用原则是（）。-->**C.高血压危象需紧急处理**

356、抗高血压药物中更适合伴有肾功能不全的高血压患者，但有干咳副作用的药物是（）。-->**A.卡托普利**

357、抗菌药的作用机制不包括（）。-->**E.影响细菌线粒体的功能**

358、抗菌药后效应（PAE）是指（）。-->**抗菌药的浓度降低到有效浓度以下，仍具有抗菌作用效应**

359、抗菌药后效应是指（）。-->**C.抗菌药的浓度降低到有效浓度以下，仍具有抗菌作用**

360、抗菌药联合应用的适应症不包括（）。-->**C.轻度上呼吸道感染**

361、抗菌药联合应用的适应症不包括（）原因未明的严重感染；需长期用药且单药易产生耐药性；轻度上呼吸道感染；单药不能控制的混合感染；单药不能控制的严重感染性心内膜炎-->**轻度上呼吸道感染**

362、抗菌药联合应用的指征不包括（）。-->**E.轻度上呼吸道感染**

363、抗心绞痛的常用药物不包括（）。-->**E.卡托普利**

364、抗抑郁药物帕罗西汀属于（）。-->**D.选择性 5-HT 重摄取抑制剂**

365、可翻转肾上腺素升压作用的药物为（）。-->**B.酚妥拉明**

366、可加重支气管哮喘的药物是（）。-->**C.β 受体阻断**

367、可明显翻转肾上腺素升压效应的药物是（）。-->**D.酚妥拉明**

368、可特异性抑制血管紧张素转化酶的药物（）。-->**D.卡托普利**

369、可特异性抑制血管紧张素转化酶（ACE）的药物是（）。-->**D.卡托普利**

370、可以引起幼龄动物关节损害的抗菌药物是（）。-->**D.喹诺酮类**

371、可以阻断 NM 受体的药物是（）。-->**A.筒箭毒碱**

372、可引起“首剂现象”的抗高血压药物是（）。-->**B.哌唑嗪**

373、可引起二重感染的药物是（）。-->**A.四环素**

374、可用新斯的明解救的药物中毒是（）-->**C.非去极化型肌松药**

375、可用新斯的明解救中毒的药物是（）。-->**C.筒箭毒碱**

376、可用于抗心律失常的药物包括（）。-->**B.苯巴比妥**

377、可用于治疗多种休克的药物是（）。-->**D.多巴胺**

378、可用于治疗军团菌病的药物是（）。-->**D.红霉素**

379、可用于治疗青光眼的拟交感胺类药物是（）。-->**D.肾上腺素**

380、可用于治疗伤寒和副伤寒的药物是（）。-->**A.氯霉素**

381、可用于治疗抑郁症的是（）。-->**B.氟西汀**

382、可用于治疗躁狂症的是（）。-->**A.碳酸锂**

383、可用质反应的量效关系曲线评价（）。-->**A.药物的安全性**

384、可增加左旋多巴抗帕金森病疗效，减少不良反应的药物是（）。-->**D.长比多巴**  
385、可作为抗结核预防应用的药物是（）。-->**A.异烟脚**  
386、克林霉素的临床应用不包括（）-->**革兰阴性菌感染**  
387、克林霉素抗菌作用的机制是（）。-->**与核糖体 50s 亚基结合，抑制肽酰基转移酶，而抑制蛋白质的合成**  
388、控制心绞痛发作起效最快的药物是（）。-->**C.硝酸甘油**  
389、口服降糖药不包括（）。-->**胰岛素**  
390、喹诺酮类药物的特点不包括（）。-->**D.没有耐药性**  
391、哩吡坦明显优于地西洋之处是（）。-->**B.延长深睡眠**  
392、利尿剂在治疗慢性心功能不全时应注意（）。-->**D.逐渐增加剂量直至尿量增加，体重每天减轻 0.5~1.0kg 为宜**  
393、利尿药用于高血压时（）。-->**D.中效类利尿药首选**  
394、利尿药在治疗慢性心功能不全时应注意（）。-->**C.首剂加倍，使尿量很快增加，快速消除水钠潴留**  
395、临床患者若不能耐受 ACEI，可用来治疗的药物是（）-->**血管紧张素 II 受体拮抗剂**  
396、硫脲类抗甲状腺药临床上不用于（）-->**D.甲亢 131I 放疗的辅助用药**  
397、硫脲类的不良反应不包括（）。-->**C.急躁、震颤**  
398、硫脲类抗甲状腺药的药理作用不正确的是（）。-->**B.促进 T3 转化为 T4**  
399、硫脲类抗甲状腺药临床上不用于（）-->**D.甲亢 131I 放疗的辅助用药**  
400、硫脲类抗甲状腺药临床上不用于（）。-->**C.甲状腺危象**  
401、硫酸镁的肌松作用是因为（）。-->**D.竞争 Ca<sub>2+</sub>，+受点，抑制神经化学传递**  
402、硫酸镁发挥肌松作用的机制是（）。-->**D.竞争 Ca<sub>2+</sub>结合位点，抑制神经化学传递**  
403、硫酸镁注射给药抗惊厥作用是因为（）。-->**与 Ca<sub>2+</sub>拮抗抑制乙酰胆碱释放**  
404、硫脲类的不良反应不含（）。-->**C.急躁、震颤**  
405、硫脲类抗甲状腺药的药理作用错误的是（）。-->**B.促进 T3 转化为 T4**  
406、氯贝胆碱的药理学特点是（）。-->**D.具有选择性 M 受体激动作用**  
407、氯贝胆碱与 ACh 相比，不同之处是（）。-->**E.不被乙酰胆碱酯酶代谢**  
408、氯丙嗪临床不用于（）。-->**B.晕车晕船**  
409、氯丙嗪不能合用肾上腺素的原因是-->**明显降压**  
410、氯丙嗪对内分泌系统影响是由于阻断中枢（）。-->**E.结节—漏斗通路 DA 受体**  
411、**氯丙嗪抗精神病的作用机制是阻断（）C.中脑—边缘叶及中脑—皮质通路中的 DA 受体**  
412、氯丙嗪抗精神病作用的主要机制是（）。-->**B.阻断中脑—边缘系统和—边缘叶中的 D<sub>2</sub> 受体**  
413、氯丙嗪抗精神分裂症的作用机制是（）。-->**阻断中枢 DA 受体**  
414、氯丙嗪临床不用于（）。-->**C.晕车晕船**  
415、氯丙嗪引起的低血压状态不应选用（）。-->**B.肾上腺素**  
416、氯丙嗪引起的低血压状态应选用（）。-->**E.去甲肾上腺素**

417、氯丙嗪引起的内分泌紊乱是由于阻断了中枢（）。-->**E.结节—漏斗系统通路中的 DA 受体**  
418、氯丙嗪引起的锥体外系反应不包括（）。-->**B.肌强直及运动增加**  
419、氯丙嗪引起内分泌紊乱是由于阻断中枢（）。-->**结节—漏斗通路 DA 受体**  
420、氯丙嗪治疗中不能用肾上腺素的理由是（）。-->**明显降压**  
421、氯丙嗪抗精神病的作用机制是阻断（）。-->**C.中脑—边缘叶及中脑—皮质通路中的 DA 受体**  
422、氯丙嗪抗精神分裂症的作用机制是（）。-->**A.阻断中枢 DA 受体**  
423、氯丙嗪抗精神分裂症的作用机制是阻断（）。-->**C.中脑—边缘叶及中脑—皮质通路中的 DA 受体**  
424、氯丙嗪引起低血压状态时，应选用（）。-->**A.去甲肾上腺素**  
425、氯丙嗪临床不用于（）。-->**E.晕车晕船**  
426、氯化铵祛痰作用的原理是（）。-->**B.口服后刺激胃黏膜，反射地增加呼吸道分泌，痰液稀释而易于咳出**  
427、氯沙坦的降压机制是（）。-->**A.阻断了血管紧张素的缩血管和释放醛固酮作用**  
428、氯沙坦治疗心功能不全的主要机制是（）。-->**C.阻断因 AT1 过度兴奋导致的血管收缩、水钠潴留、心肌组织增生等**  
429、氯沙坦治疗心衰的主要机制是（）。-->**C.阻断或改善因 AT1 过度兴奋导致血管收缩、水钠潴留、心肌组织增生等**  
430、麻醉前给药，东莨菪碱优于阿托品的原因是（）。-->**B.中枢抑制作用**  
431、麻醉前给予地西洋的理由错误的是（）。-->**减少呼吸道分泌物**  
432、吗啡不会引起（）。-->**E.腹泻**  
433、吗啡的欣快感和情绪反应主要是激动（）-->**边缘系统阿片受体**  
434、吗啡的欣快感主要是激动（）。-->**A.边缘系统阿片受体**  
435、吗啡的药理作用有（）。-->**A.镇痛、镇静、镇咳**  
436、吗啡的镇咳作用原理是激动（）。-->**延脑孤束核阿片受体**  
437、吗啡的镇痛作用主要通过激动（）。-->**E.μ 阿片受体**  
438、吗啡急性中毒引起的呼吸抑制，首选的中枢兴奋药是（）。-->**A.尼可刹米**  
439、吗啡临床上主要用于-->**癌症痛**  
440、**吗啡使人产生欣快感的原理主要是激动（）A.边缘系统阿片受体**  
441、吗啡一般不用于（）。-->**E.分娩止痛**  
442、吗啡镇痛的原理主要是激动（）。-->**E.μ 阿片受体**  
443、吗啡镇痛的主要作用部位是（）。-->**E.脊髓胶质区、丘脑内、脑室、导水管周围灰质孔疹**  
444、吗啡镇痛主要是激动（）。-->**E.μ 阿片受体**  
445、吗啡镇痛作用主要是激动-->**μ 阿片受体**  
446、吗啡主要通过激动下列哪种受体发挥镇痛作用？（）。-->**E.阿片受体**  
447、吗啡主要用于（）。-->**E.癌症痛**  
448、慢性心功能不全的首选药是（）。-->**D.卡托普利**  
449、毛果芸香碱的主要应用是治疗（）。-->**B.青光眼**  
450、毛果芸香碱可（）。-->**D.降低眼内压，缩瞳**

451、毛果芸香碱可用于（）。-->**B.青光眼**  
452、毛果芸香碱临床应用中错误的是（）。-->**C.盗汗时敛汗**  
453、毛果芸香碱主要用于治疗（）。-->**B.青光眼**  
454、每个 t<sub>1/2</sub> 给恒量药一次，约经过几个 t<sub>1/2</sub> 可达稳态血药浓度（）。-->**C.5 个**  
455、美加明属于（）。-->**C.N 胆碱受体阻断药**  
456、咪芬属于（）。-->**N1 胆碱受体阻断药**  
457、明显翻转肾上腺素的升压效应的药物是（）。-->**酚妥拉明**  
458、胰岛素的不良反应不包括（）。-->**C.胃肠道刺激**  
459、胰岛素的药理作用不包括（）。-->**E.降低血脂**  
460、某 pKa 为 4.4 的弱酸性药物，在 pH1.4 的胃液中的解离度约为（）。-->**D.0.001**  
461、某弱酸性药物在 pH 为 5 时约 90%解离，则其 pKa 值为（）。-->**D.3**  
462、某药 t<sub>1/2</sub> 为 8 小时，一天给药三次，达到稳态血药浓度的时间是（）。-->**40 小时**  
463、某药的半衰期为 10 小时，一次给药后从体内基本消除的时间是（）。-->**A.约 50 小时**  
464、某药的半衰期为 12 小时，若每隔 12 小时给药一次，达到稳态血药浓度的时间是（）。-->**D.60 小时**  
465、某药的吸收达血浆稳态浓度时表明（）。-->**B.药物的吸收速度与消除速度达平衡**  
466、某药静脉注射引起心率加快，平均血压无变化，瞳孔扩大，口干及皮肤潮红，此药可能是（）。-->**E.M 受体阻断药**  
467、某药口服剂量为 0.5mg/kg，每隔一个半衰期给药一次时，欲要迅速达到稳态浓度，首剂应服（）。-->**C.1.00mg/kg**  
468、某药首次消除多，血浆药物浓度低，说明该药（）。-->**A.生物利用度低**  
469、目前临床上最常用的镇静催眠药是（）。-->**C.苯二氮类**  
470、能充分控制和有效消除慢性心功能不全患者液体潴留的药物是（）。-->**C.呋塞米**  
471、能改善 2 型糖尿病患者血脂紊乱的口服降糖药是（）-->**罗格列酮**  
472、能够同时阻断 α 和 β 受体的药物是（）。-->**C.拉贝洛尔**  
473、能降低眼内压用于治疗青光眼的利尿药是（）。-->**C.安体舒通**  
474、能扩张动静脉而用于治疗心衰的药物是（）。-->**B.硝普钠**  
475、能明显翻转肾上腺素升压效应的药物是（）。-->**D.酚妥拉明**  
476、能溶解黏痰的药物是（）。-->**B.乙酰半胱氨酸**  
477、尿激酶抗凝血作用的原理是（）。-->**C.促进纤溶酶原激活因子前体转变为激活因子**  
478、尿激酶抗凝血作用原理是（）。-->**D.直接激活纤溶酶原**  
479、尿激酶主要用于（）。-->**E.新鲜血栓致血管闭塞性疾病**  
480、浓度依赖性抗菌药是指（）。-->**杀菌活力在很大范围内随药物浓度的增大而增加的一类药物**  
481、帕金森病的主要发病机制是由于纹状体中的（）。-->**DA 减少**  
482、帕金森病主要发病机制是由于纹状体（）-->**DA 减少**  
483、帕金森病主要是由于纹状体（）而导致的-->**C.DA 减少**  
484、平喘药包括（）。-->**A.支气管平滑肌松弛药、抗炎平喘药和抗过敏平喘药**

485、平喘药的分类是（）-->支气管平滑肌松弛药、抗炎平喘药和抗过敏平喘药  
486、平喘药分为（）。-->A.支气管平滑肌松弛药、抗炎平喘药和抗过敏平喘药  
487、普萘洛尔降压的机制不包括（）。-->D.阻断血管的β<sub>2</sub>受体  
488、普萘洛尔抗心绞痛的药理作用是（）。C.阻断心肌受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
489、普萘洛尔能治疗心绞痛的主要机制是（）。-->降低左心室压力  
490、普萘洛尔更适用于（）。-->A.伴有有心绞痛及脑血管病的高血压患者  
491、普萘洛尔治疗心绞痛的主要原因是（）-->A.阻断心脏β<sub>1</sub>受体  
492、普萘洛尔更适用于（）。-->A.伴有有心绞痛及脑血管病的商血压患者  
493、普萘洛尔的抗心绞痛的药理作用是（）。-->C.阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
494、普萘洛尔的抗心绞痛药理作用叙述正确的是（）-->阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
495、普萘洛尔更适用于（）。-->E.伴有肾病的高血压患者  
496、普萘洛尔更适用于（）。-->A.伴有有心绞痛及脑血管病的高血压患者  
497、普萘洛尔降压的原因中错误的是-->阻断血管的β<sub>2</sub>受体  
498、普萘洛尔抗心绞痛的药理作用机制是（）。-->C.阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
499、普萘洛尔诱发或加剧支气管哮喘的主要原因是（）。-->D.阻断支气管β受体  
500、普萘洛尔治疗心绞痛的主要机制是（）。-->A.阻断心脏β<sub>1</sub>受体  
501、普萘洛尔治疗心绞痛的主要作用机制是（）。-->A.阻断心脏β<sub>1</sub>受体  
502、普萘洛尔治疗心绞痛的主要机制是（）。-->A.阻断心脏的受体  
503、普萘洛尔的禁忌症是（）。-->E.支气管哮喘  
504、普萘洛尔更适用于（）。A.伴有有心绞痛及脑血管病的高血压患者  
505、普萘洛尔降压的机制不包括（）。-->D.阻断血管的β<sub>2</sub>受体  
506、普萘洛尔降压的原因中错误的是（）。-->D.阻断血管的β<sub>2</sub>受体  
507、普萘洛尔抗心绞痛的药理作用是（）。-->C.阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
508、普萘洛尔能治疗心绞痛的主要原因是（）。-->A.阻断心脏β<sub>1</sub>受体  
509、普萘洛尔主要用于（）。-->E.硝酸酯类治疗效果不佳的稳定性心绞痛  
510、普萘洛尔降压的机制不包括（）D.阻断血管的β<sub>2</sub>受体  
511、普萘洛尔更适用于（）。-->A.伴有有心绞痛及脑血管病的高血压患者  
512、前列腺肥大患者应该选用的受体阻断药是（）。-->C.α受体阻断药  
513、前列腺肥大应该选用的受体阻断药是（）。-->α受体阻断药

514、前列腺肥大应选用-->α受体阻断药  
515、前列腺素类药是（）。-->米索前列醇  
516、强心苷减慢心房纤颤的心室率，是由于（）。-->A.抑制房室结传导  
517、强心苷中毒最常见的早期症状是（）。-->E.胃肠道反应  
518、抢救高血压危象病人，最好选用（）。-->B.硝普钠  
519、青霉素G不可用于（）。-->A.铜绿假单胞菌感染  
520、青霉素G的抗菌机制是（）。-->B.抑制细菌细胞壁粘肽合成  
521、青霉素G的杀菌作用机制是抑制细菌细胞壁合成过程中的（）。-->C.转肽酶和激活自溶酶  
522、青霉素G杀菌作用是通过抑制细菌细胞壁合成的（）。-->转肽酶和激活自溶酶  
523、青霉素治疗肺部感染是（）。-->A.对因治疗  
524、氢氯噻嗪单用可治疗（）。-->C.轻度高血压  
525、庆大霉素的抗菌谱不包括（）D.结核杆菌  
526、去甲肾上腺素的消除主要是通过（）。-->C.被突触前后膜摄取  
527、去甲肾上腺素能神经是指该神经（）。-->C.末梢释放去甲肾上腺素  
528、去甲肾上腺素兴奋的受体作用最准确的是（）。-->α和β<sub>1</sub>肾上腺素受体  
529、如何使血药浓度迅速达到稳态浓度需（）。-->C.首剂加倍  
530、瑞格列奈的不良反应不包括（）-->C.嗜睡  
531、瑞格列奈的论述不正确的是（）。-->D.作用不依赖B细胞功能E有效控制餐后血糖  
532、瑞格列奈的论述不正确的是（）。-->B.作用不依赖β细胞功能  
533、弱酸性药物与抗酸药物同时服用与前者单用时比较，则（）。-->D.在胃中解离增多，自胃吸收减少  
534、弱酸性药物在酸性尿中（）。-->B.解离少，重吸收多，排泄慢  
535、色甘酸钠可用于哮喘，部分是由于（）。-->抑制感觉神经末梢释放多种刺激因子、抑制肥大细胞脱颗粒  
536、色甘酸钠可用于哮喘，一定程度上是由于其可以-->抑制感觉神经末梢释放多种刺激因子、抑制肥大细胞脱颗粒  
537、色甘酸钠可用于哮喘是由于（）。-->可抑制抗原抗体结合后过敏介质释放  
538、色甘酸钠可用于治疗哮喘的机制是（）。-->C.抑制感觉神经末梢释放多种刺激因子、抑制肥大细胞脱颗粒  
539、色甘酸钠治疗哮喘的机制是（）。-->C.抑制感觉神经末梢释放多种刺激因子、抑制肥大细胞脱颗粒  
540、沙丁胺醇不良反应有（）。-->偶见手指震颤，过量致心律失常  
541、沙丁胺醇的特点不包括（）。-->C.可收缩支气管黏膜血管  
542、沙丁胺醇的特点不包括以下哪一项？（）。-->C.可收缩支气管黏膜血管  
543、沙丁胺醇的主要临床应用是（）。-->B.支气管哮喘急性发作  
544、沙丁胺醇的作用特点不包括以下哪一项？（）。-->C.可收缩支气管黏膜血管

545、沙丁胺醇临床上以喷雾剂给药，主要用于（）。-->B.支气管哮喘急性发作  
546、沙丁胺醇临床上主要以喷雾剂吸入，用于（）。-->B.控制支气管哮喘急性发作  
547、射血分数(EF)值下降的心衰患者须终身使用-->ACEI  
548、神经节阻断药禁用于的病症是（）。-->D.青光眼  
549、神经节阻断药用于脑和血管手术主要目的是（）。-->控制血压减少出血  
550、肾功能不良病人患绿脓杆菌感染可选用（）。-->D.梭节青霉素  
551、肾上腺素升压作用的翻转是指-->α受体阻断剂使肾上腺素只明显降压  
552、肾上腺素升压作用的翻转是指（）。-->E.α受体阻断剂使肾上腺素只明显降压  
553、肾上腺素兴奋的受体作用最准确的是（）。-->兴奋α、β<sub>1</sub>和β<sub>2</sub>肾上腺素受体  
554、肾上腺素兴奋的受体作用最准确的是（）。-->E.α、β<sub>1</sub>和β<sub>2</sub>受体  
555、生物利用度研究中采样时间一般持续到血药浓度为峰浓度的（）。-->D.1/5-1/10  
556、时间依赖性抗菌药是指（）。-->指药物浓度超过MIC的4-5倍以上时，其杀菌活力达到最大状态的一类药物  
557、时量曲线的峰值浓度表明（）。-->药物吸收速度与消除速度相等  
558、使血药浓度迅速达到稳态浓度的方法是（）。-->B.每隔半个半衰期给一次剂量  
559、使血药浓度迅速达到稳态浓度可采用（）。-->C.首剂加倍  
560、使用初期可出现心功能恶化，须从小剂量开始逐渐加量的药物是（）。-->C.卡维地洛  
561、使用糖皮质激素治疗感染中毒性休克时，应采用（）。-->E.大剂量突击静脉注射给药  
562、使用硝酸甘油抗心绞痛的主要理论依据是（）。-->C.扩张动、静脉，降低心脏前后负荷  
563、适合治疗变异型心绞痛的抗心绞痛药物是（）-->钙拮抗剂  
564、适合治疗变异型心绞痛的药物是（）。-->C.钙拮抗剂  
565、适用于高血压孕妇或先兆子痫患者的肾上腺素受体拮抗药是-->拉贝洛尔  
566、适用于胰岛功能尚存的2型糖尿病患者的口服降糖类药物是（）。-->磺酰脲类  
567、受体部分激动剂的特点是（）。-->C.具有激动药与拮抗药双重特性  
568、受体激动剂的特点是（）。-->与受体有较强的亲和力和内在活性  
569、受体拮抗剂的特点是，与受体（）。-->D.有亲和力，无内在活性  
570、舒张脑血管作用最强的钙拮抗剂是（）。-->D.尼莫地平  
571、司来吉兰抗帕金森病的作用机制是（）。-->B.MAO-B抑制  
572、噻嗪类利尿药不具有的作用是（）。-->B.降低肾小球滤过率  
573、所有射血分数(EF)值下降的心功能不全患者，都应使用（）。-->B.血管紧张素转换酶抑制剂

574、所有射血分数(EF)值下降的心功能不全患者,都应使用()。-->**B.ACEI**

575、他汀类的非调脂作用是指()。-->**E.抑制血管平滑肌增殖、抗炎、抗氧化、保护血管内皮、抗骨质疏松**

576、他汀类的主要作用机制是()。-->**B.抑制 HMG-CoA 还原酶**

577、他汀类对少数患者可能有的不良反应是() D.转氨酶升高,横纹肌溶解

578、他汀类的非调脂作用是指()-->**抑制血管平滑肌增殖、抗炎、抗氧化、保护血管内皮、抗骨质疏松**

579、他汀类的主要作用机制是()。-->**B.抑制 HMG-CoA 还原酶**

580、他汀类对少数患者可能的不良反应包括()。-->**D.转氨酶升高,横纹肌溶解**

581、他汀类药物的非调脂作用包括()。-->**抑制血管平滑肌增殖、抗炎、抗氧化、保护血管内皮、抗骨质疏松**

582、他汀类药物的主要作用机制是()。-->**B.抑制 HMG-CoA 还原酶**

583、他汀类药物对少数患者可能存在的不良反应为-->**转氨酶升高,横纹肌溶解**

584、碳酸锂中毒的解毒药物是()。-->**C.氯化钠**

585、碳酸锂主要用于治疗()。-->**E.躁狂症**

586、糖皮质激素不具有的效应是()。-->**B.可升高血浆胆固醇**

587、糖皮质激素不具有的作用为()。-->**D.抗病毒作用**

588、糖皮质激素不具有以下哪一效应?()。-->**E.能够排钠保钾**

589、糖皮质激素的不良反应不包括()。-->**E.诱发和加重心律失常**

590、糖皮质激素的抗毒素作用的机制是()。-->**B.提高机体对毒素的耐受力,减少内源性致热原的释放,抑制下丘脑体温调节中枢**

591、糖皮质激素的抗毒素作用与下列哪一项有关?()。-->**B.提高机体对毒素的耐受力,减少内源性致热源的释放,抑制下丘脑体温调节中枢**

592、糖皮质激素的临床应用不包括()。-->**E.降血压**

593、糖皮质激素的药理作用不包括()。-->**E.保护胃黏膜**

594、糖皮质激素的药理作用不包括()。-->**E.保护胃黏膜**

595、糖皮质激素对血液成份的影响正确的描述是()。-->**D.减少血中淋巴细胞数**

596、糖皮质激素和抗生素合用用于抗感染的目的是()。-->**D.抗毒、抗休克、缓解毒血症状**

597、糖皮质激素减轻或减轻过敏症状是由于-->**抑制肥大细胞释放过敏介质**

598、糖皮质激素解除或减轻过敏症状是由于()。-->**B.抑制肥大细胞脱颗粒而释放组胺、5-羟色胺、慢反应物质、缓激肽等过敏介质**

599、糖皮质激素抗毒素和退热作用与哪项有关()。-->**提高机体对毒素的耐受力,减少内源性致热原的释放,抑制下丘脑体温调节中枢**

600、糖皮质激素抗毒素作用的机制是()。-->**B.提高机体对毒素的耐受力,减少内源性致热原释放,抑制体温调节中枢**

601、糖皮质激素抗毒素作用的机制是。-->**E.减少 PGE<sub>2</sub> 的产生**

602、糖皮质激素抗过敏的机制是() B.抑制肥大细胞脱颗粒后释放组胺、5-羟色胺、慢反应物质、缓激肽

603、糖皮质激素抗哮喘的主要作用不是通过()。-->**E.抑制 H1 受体**

604、糖皮质激素抗休克是由于()。-->**A.减少炎症因子的产生、稳定溶酶体膜、减少心肌抑制因子的产生**

605、糖皮质激素类的不良反应不包括()。-->**E.诱发和加重心律失常**

606、糖皮质激素能解除或减轻过敏症状是由于()。-->**抑制肥大细胞脱颗粒而释放组胺、5-羟色胺、慢反应物质、缓激肽等过敏介质产生**

607、糖皮质激素用于慢性炎症的目的在于()。-->**D.抑制肉芽组织生长,防止粘连和瘢痕**

608、糖皮质激素诱发和加重感染的主要原因是()。-->**D.激素抑制免疫反应,降低机体抵抗力**

609、糖皮质激素诱发或加重感染的主要原因是()。-->**C.降低机体的防御功能**

610、糖皮质激素在抗炎的同时,对机体的不利反应是()。-->**降低了机体的防御机能,可致感染扩散和伤口愈合延迟**

611、糖皮质激素治疗严重感染时必须()。-->**B.与有效抗菌药物合用**

612、糖皮质激素能解除或减轻过敏症状是由于()。-->**B.抑制肥大细胞脱颗粒而释放组胺、5-羟色胺、慢反应物质、缓激肽等过敏介质产生**

613、体内体外均有抗凝作用的抗凝血药是()。-->**C.肝素**

614、碘剂的主要不良反应不包括()。-->**E.引起心动过速**

615、铁剂的主要临床应用时是治疗() -->**B.缺铁性贫血**

616、停药后血药浓度已降至阈浓度以下时残存的药理效应称为()。-->**C.后遗效应**

617、头孢菌素类分为4代,下列选项中关于第1代到第4代的特点论述不正确的是()。-->**D.细菌更容易对其耐药**

618、头孢菌素类的不良反应不包括()。-->**D.神经抑制或兴奋**

619、头孢子菌素类分为4代,从1代到4代的特点论述不正确的是()。-->**D.细菌更容易对其耐药**

620、糖皮质激素抗哮喘的主要作用机制不包括() E.抑制 H<sub>1</sub> 受体

621、噎嗝类利尿药不具有的作用是()。-->**B.降低肾小球滤过率**

622、万古霉素的主要不良反应为()。-->**肾毒性及耳毒性**

623、万古霉素临床主要用于()。-->**甲氧西林耐药菌和其他耐药菌感染及二重感染**

624、为了维持药物的有效浓度,应该()。-->**E.根据消除半衰期制定给药方案**

625、为延长局部麻醉药作用时间常加用微浓度的药物是()。-->**肾上腺素**

626、维生素 K 可通过促进凝血因子 II、VII、IX、X 的合成发挥()。-->**B.止血作用**

627、胃酸中和药是()。-->**氢氧化铝**

628、西咪替丁的不良反应不包括()。-->**E.口干、口苦**

629、西咪替丁临床上用于治疗()。-->**E.以上全是**

630、西咪替丁临床上用于治疗()。-->**治疗十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡**

631、西咪替丁为哪一种受体阻断药()。-->**E.组胺 H<sub>2</sub>**

632、西咪替丁为胃壁细胞上哪种受体阻断剂()。-->**E.H<sub>2</sub>**

633、西咪替丁在临床上用于治疗()。-->**D.反流性食管炎、应激性溃疡**

634、西咪替丁临床上用于治疗()。-->**E.以上全正确**

635、吸收是指药物自给药部位进入()。-->**C.血液循环的过程**

636、细菌的获得性耐药性是指()。-->**细菌与药物反复接触后,对药物的敏感性下降或消失**

637、下列()不是 ACh 的 M 样作用。-->**骨骼肌收缩**

638、下列()不是 ACh 的 N 样作用。-->**心率减慢**

639、下列()不是普萘洛尔降压的原因。-->**阻断血管的 β<sub>2</sub> 受体**

640、下列()不属于 ACh 激动 N 型胆碱受体的作用。-->**窦房结兴奋**

641、下列()不属于毛果芸香碱的不良反应。-->**心率加快**

642、下列()不属于新斯的明的临床应用。-->**治疗腹痛腹泻**

643、下列()是氨甲酰甲胆碱的药理学特点。-->**选择性 M 受体激动作用**

644、下列()是非选择性 β 受体阻断剂主要的禁忌证。-->**支气管哮喘**

645、下列()中毒可用新斯的明解救。-->**非去极化型肌松药**

646、下列苯二氮草类药口服后代谢最快、作用最强的是()。-->**三唑仑**

647、下列苯二氮草类药中,口服后代谢最快、作用最强的是()。-->**E.阿普唑仑**

648、下列不具有扩张冠状动脉作用的药物是。-->**E.普萘洛尔**

649、下列不良反应中,苯二氮草类药未见的是()。-->**腹泻**

650、下列不是 ACh 的 N 样作用的是()。-->**A.心率减慢**

651、下列不是地西洋的药理作用的是()。-->**C.抗震颤麻痹**

652、下列不是高血压患者联合用药原则的是()。-->**D.血压降低更低**

653、下列不是磺胺类不良反应的是()。-->**A.心动过速**

654、下列不是去极化型肌松药的作用特点的是()。-->**E.抗胆碱酯酶药能拮抗这类药的肌松作用**

655、下列不是糖皮质激素药理作用的是()。-->**D.保护胃粘膜**

656、下列不是胰岛素临床应用的是-->**糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受**

657、下列不抑制胃酸分泌的药物为()。-->**E.氢氧化铝**

658、下列不属于 β 受体阻断药主要不良反应的是()。-->**D.快速型心律失常**

659、下列不属于大环内酯抗菌药的是()。-->**B.林可霉素**

660、下列不属于大环内酯类的药物是()。-->**C.万古霉素**

661、下列不属于胆碱能神经的是()。-->**E.支配汗腺的交感神经节后纤维**

662、下列不属于抗心绞痛常用药物的是()。-->**E.卡托普利**

663、下列不属于氯丙嗪不良反应的是-->**可抑制体内催乳素分泌**

664、下列不属于毛果芸香碱不良反应的是-->**心率加快**

665、下列不属于新斯的明临床应用的论述是()。-->**B.治疗腹痛腹泻**

666、下列不属于新斯的明临床应用的是()。-->**B.治疗腹痛腹泻**

667、下列不属于乙酰胆碱 M 样作用的是-->**骨骼肌收缩**

668、下列不属于乙酰胆碱 N 样作用的是-->**心率减慢**

669、下列不属于乙酰胆碱激动 N 型胆碱受体作用的是-->**窦房结兴奋**

670、下列不属于主动转运的特点是（）。-->E.药物之间没有竞争抑制  
671、下列对奥美拉唑临床应用的叙述，最全面的是（）。-->A.胃、十二指肠溃疡，反流性食管炎  
672、下列对贝特类药物的临床应用的叙述，最全面的是（）。-->B.高甘油三脂血症、高vLDL及低HDL血症  
673、下列对地西泮可用于麻醉前给药的原因的叙述，错误的是-->可减少呼吸道分泌物  
674、下列对肝药酶有诱导作用的药物是（）。-->A.笨巴比妥  
675、下列对氯丙嗪的论述，错误的是（）。-->A.对刺激前庭引起的呕吐有效  
676、下列对氯丙嗪临床应用的叙述，错误的是（）。-->A.对前庭刺激引起的呕吐有效  
677、下列对毛果芸香碱临床应用的叙述，错误的是（）。-->C.盗汗时敛汗  
678、下列对毛果芸香碱临床应用的叙述错误的是（）。-->C.盗汗时敛汗  
679、下列对普萘洛尔的叙述，错误的是（）。-->E.使房室结传导加快  
680、下列对普萘洛尔的抗心绞痛药理作用的叙述，正确的是（）。C.阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
681、下列对普萘洛尔降压机制的叙述，错误的是-->阻断血管的β2受体  
682、下列对普萘洛尔抗心绞痛药理作用的叙述，正确的是（）。-->C.阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
683、下列对瑞格列奈的叙述，不正确的是-->作用不依赖β细胞功能  
684、下列对沙丁胺醇作用特点的叙述，不正确的是（）。-->C.可收缩支气管黏膜血管  
685、下列对肾上腺素兴奋的受体的描述，最准确的是-->兴奋α<sub>1</sub>和β<sub>2</sub>肾上腺素受体  
686、下列对肾上腺髓质的论述，不正确的是-->主要释放乙酰胆碱  
687、下列对受体的认识不正确的是（）。-->B.药物必须与全部受体结合才能发挥最大效应  
688、下列对西咪替丁临床应用的叙述，最全面的是（）。-->E.十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡  
689、下列对消除半衰期的认识，不正确的是（）。-->B.药物的组织浓度下降一半所需的时间  
690、下列对异丙肾上腺素兴奋的受体的描述，最准确的是-->β<sub>1</sub>和β<sub>2</sub>肾上腺素受体  
691、下列对于抗菌药使用的叙述，正确的是-->发生耐药或二重感染时及时换药  
692、下列对于普萘洛尔的抗心绞痛药理作用叙述正确的是（）。-->C.阻断心肌β<sub>3</sub>受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
693、下列对于普萘洛尔的抗心绞痛药理叙述正确的是（）-->阻断心肌β受体、减慢心率、减少心肌耗氧量  
694、下列高血压最适用酚妥拉明降压的是（）。-->D.嗜铬细胞瘤高血压  
695、下列给药途径中，吸收速度快慢的顺序是（）。-->A.吸入>舌下>直肠>肌肉注射  
696、下列给药途径中，吸收速度最快的是（）。-->D.舌下含服

697、下列关于1至4代头孢菌素特点的论述，不正确的是（）。-->D.细菌更容易对其耐药  
698、下列关于阿卡波糖的叙述，正确的是（）。-->A.为α-葡萄糖苷酶抑制剂，可延缓葡萄糖的吸收  
699、下列关于地西泮的临床应用的描述，错误的是（）。-->D.治疗失眠症应大剂量长期使用  
700、下列关于第1代到第4代头孢菌素的叙述，不正确的是（）。-->D.细菌更容易对其耐药  
701、下列关于第1代到第4代头孢菌素的叙述，不正确的是（）。D.细菌更容易对其耐药  
702、下列关于第一代到第四代头孢菌素临床应用的叙述，错误的是（）。-->E.第三代、第四代也可用于上呼吸道感染  
703、下列关于二甲双胍的降糖作用的叙述，不正确是-->增加胰岛功能  
704、下列关于氟喹酮类药物的临床应用的叙述，正确的是（）。-->C.可用于全身不同系统的感染  
705、下列关于肝肠循环的叙述错误的是（）。-->C.在十二指肠内水解  
706、下列关于肝药酶的描述，错误的是-->只代谢19类药物  
707、下列关于肝药酶诱导剂的叙述，错误的是（）。-->D.可延长其它药物的半衰期  
708、下列关于红霉素不良反应的叙述，不正确的是（）。-->C.软骨损害  
709、下列关于磺胺甲基异噁唑（SMZ）和甲氧苄啶（TMP）的论述，不正确的是（）。-->C.二者合用抗菌作用不变  
710、下列关于甲状腺激素药理作用的叙述，不正确的是（）。-->D.可抑制糖的分解  
711、下列关于抗惊厥药的叙述，错误的是（）。-->D.水合氯醛对惊厥有较好疗效  
712、下列关于罗格列酮的论述，不正确的是（）。-->B.减少葡萄糖的吸收  
713、下列对于麻醉前给与地西泮的理由，错误的叙述是（）。-->A.减少呼吸道分泌  
714、下列关于青霉素G的抗菌谱的论述，不正确的是（）。-->E.甲氧西林耐药菌  
715、下列关于氢化考的松、泼尼松和地塞米松的作用的比较不正确的是（）。-->D.地塞米松的作用时间是氢化可的松的1/4  
716、下列对于瑞格列奈的叙述，不正确的是（）。-->D.作用不依赖于β胰岛细胞的功能  
717、下列对于瑞格列奈的叙述，不正确的是（）。-->D.作用不依赖于β细胞功能  
718、下列关于色甘酸钠的不良反应和预防措施的叙述，正确的是-->偶见咽痛、气管刺激、气管痉挛。吸入少量沙丁胺醇  
719、下列关于肾上腺髓质的论述不正确的是（）。-->主要释放乙酰胆碱  
720、下列关于生物利用度的叙述，错误的是（）。-->D.与制剂的质量无关  
721、下列关于糖皮质激素类药物的应用剂量和应用方法的叙述不正确的是（）。-->维持量无论药物的时效长短均要隔日晨给药  
722、下列关于西咪替丁临床应用的叙述，最全面的是-->十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡

723、下列关于硝苯地平的叙述，错误的（）。-->E.可用于治疗心律失常  
724、下列关于硝酸酯类药物治疗心绞痛机制的叙述正确的是（）。C.释放NO  
725、下列关于硝酸酯类药物耐受性的描述，不正确的是-->产生耐受性后加大剂量给药，不会加重不良反应  
726、下列关于硝酸酯类药物治疗心绞痛机制的叙述，正确的是（）。-->C.释放NO  
727、下列关于药物吸收的叙述，不正确的是（）。-->C.舌下及直肠给药可避免首关消除，应用广泛  
728、下列关于药物在体内转化的叙述，错误的是（）。-->C.P450酶对底物具有高度的选择性  
729、下列关于组胺H<sub>1</sub>受体分布的论述，不正确的是（）。-->D.肝脏、心脏、中枢神经  
730、下列抗菌药不属于红霉素类的是（）-->林可霉素  
731、下列抗抑郁药，氟西汀属于（）。-->D.选择性5-HT重摄取抑制剂  
732、下列可被西咪替丁阻断的受体是（）。E.H<sub>2</sub>  
733、下列可特异地抑制AT<sub>1</sub>受体的药物是（）。-->C.氯沙坦  
734、下列可特异地抑制血管紧张素转化酶（ACE）的药物是（）。-->D.卡托普利  
735、下列可用于治疗多种休克的药物是（）。-->D.多巴胺  
736、下列可用作碳酸锂中毒时的解毒药物的是。-->C.氯化钠  
737、下列可作为癫痫持续状态首选药物的是（）。C.地西泮静注  
738、下列可作为癫痫持续状态首选治疗方案的是（）E.水合氯醛灌肠  
739、下列可作为癫痫持续状态首选治疗方案的是。-->C.地西泮静注  
740、下列可作为碳酸锂中毒时的解毒药物的是（）。-->C.氯化钠  
741、下列类型的高血压中，最适合选用酚妥拉明降压的是-->嗜铬细胞瘤高血压  
742、下列描述错误的是（）。-->B.苯妥英钠对失神发作有效  
743、下列描述硝酸酯类药物治疗心绞痛的机制正确的是（）。-->C.释放NO  
744、下列描述中（）是错误的。-->苯妥英钠对失神发作有效  
745、下列哪项不是嗜诺酮类的特点（）。-->C.口服吸收不完全，主要分部于细胞外液，组织穿透性不强  
746、下列哪项不属于糖皮质激素的不良反应（）。-->B.高血钾  
747、下列哪一项不是除极化型肌松药的作用特点（）。-->E.抗胆碱酯酶药能拮抗这类药的肌松作用  
748、下列哪一项不是除极化型肌松药的作用特点（）。-->D.治疗剂量时无神经节阻断作用  
749、下列哪一项不是去极化型肌松药的作用特点？（）。-->C.连续用药可快速产生耐受性  
750、下列哪一项不是硝酸酯类抗心肌缺血的机理（）。-->C.减慢心率，降低心肌缺血  
751、下列哪一项是非选择性B受体阻断剂的主要禁忌证？（）。-->E.支气管哮喘  
752、下列哪一种药物最易引起直立性低血压？（）。-->B.肌乙醚  
753、下列哪种给药方式可能会出现首过效应（）。-->D.口服给药  
754、下列哪种药物不能用于治疗心房纤颤？（）。-->E.利多卡因

755、下列哪种药物对脑血管有选择性扩张作用（）。-->[B.尼莫地平](#)  
756、下列哪种药物可引起低血压，尿潴留，便秘，口干，散瞳等副作用（）。-->[C.阿托品](#)  
757、下列哪种药物中毒可用新斯的明解救（）。-->[C.非去极化型肌松药](#)  
758、下列强心苷的适应症中，错误的是（）。-->[B.室上性心律失常](#)  
759、下列去甲肾上腺素兴奋的受体的描述，最准确的是-->[α和β1肾上腺素受体](#)  
760、下列是选择性钙通道阻滞剂的药物是（）。-->[D.硝苯地平](#)  
761、下列适用于伴有心衰的高血压的是（）-->[利尿剂](#)  
762、下列适于治疗伴有心衰的高血压的药物是（）。-->[D.利尿剂](#)  
763、下列说法中，描述普萘洛尔抗心绞痛药理作用是（）。-->[B.阻断心肌β受体，减慢心率、减少心肌耗氧量](#)  
764、下列选项中，（）不是氨基糖苷类抗生素。-->[林可霉素](#)  
765、下列选项中，（）不是碘剂的应用。-->[大剂量用于甲状腺危象，小剂量防治单纯性甲状腺肿](#)  
766、下列选项中，（）不是碘剂的主要不良反应。-->[引起心动过速](#)  
767、下列选项中，（）不是二甲双胍的不良反应。-->[头疼](#)  
768、下列选项中，（）不是二甲双胍的降糖作用。-->[增加胰岛功能](#)  
769、下列选项中，（）不是二甲双胍发挥降糖作用的机制。-->[促进胰岛素分泌](#)  
770、下列选项中，（）不是氟喹诺酮的不良反应。-->[肾损害](#)  
771、下列选项中，（）不是氟喹诺酮类抗菌药的共性。-->[口服吸收差](#)  
772、下列选项中，（）不是红霉素的不良反应。-->[软骨损害](#)  
773、下列选项中，（）不是红霉素的临床适应证。-->[二重感染](#)  
774、下列选项中，（）不是磺胺类的不良反应。-->[心动过速](#)  
775、下列选项中，（）不是甲状腺激素的药理作用。-->[抑制糖的分解](#)  
776、下列选项中，（）不是克林霉素的临床应用。-->[革兰阴性菌感染](#)  
777、下列选项中，（）不是磺脲类的不良反应。-->[急躁、震颤](#)  
778、下列选项中，（）不是磺脲类抗甲状腺药的药理作用。-->[促进T3转化为T4](#)  
779、下列选项中，（）不是庆大霉素临床应用的正确论述。-->[金黄色葡萄球菌引起的肺炎](#)  
780、下列选项中，（）不是瑞格列奈的不良反应。-->[嗜睡](#)  
781、下列选项中，（）不是糖皮质激素的临床应用。-->[高血压](#)  
782、下列选项中，（）不是糖皮质激素的药理作用。-->[保护胃黏膜](#)  
783、下列选项中，（）不是糖皮质激素抗哮喘的主要作用机制。-->[抑制H1受体](#)  
784、下列选项中，（）不是糖皮质激素类的不良反应。-->[替代疗法应用生理剂量也会产生不良反应](#)  
785、下列选项中，（）不是头孢类的不良反应。-->[神经抑制或兴奋](#)  
786、下列选项中，（）不是西咪替丁的不良反应。-->[口干、口苦](#)

787、下列选项中，（）不是胰岛素的不良反应。-->[胃肠道刺激](#)  
788、下列选项中，（）不是胰岛素的临床应用。-->[糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受](#)  
789、下列选项中，（）不是胰岛素的药理作用。-->[降低血脂](#)  
790、下列选项中，（）不是抑制胃酸分泌的药物。-->[胃舒平](#)  
791、下列选项中，（）不是有关利福平的正确论述。-->[可拮抗维生素B6的代谢](#)  
792、下列选项中，（）不是治疗幽门螺旋杆菌感染的药物。-->[氢氧化铝](#)  
793、下列选项中，（）不属于氟喹诺酮类抗菌谱。-->[万古霉素耐药菌](#)  
794、下列选项中，（）不属于红霉素的抗菌谱。-->[结核菌和铜绿假单胞菌](#)  
795、下列选项中，（）不属于庆大霉素的抗菌谱。-->[结核杆菌](#)  
796、下列选项中，（）是氨茶碱的不良反应。-->[胃肠刺激、心律失常、惊厥等](#)  
797、下列选项中，（）是关于1代到4代头孢类抗菌素临床应用的错误叙述。-->[第3代、第4代也可用于上呼吸道感染](#)  
798、下列选项中，（）是关于色甘酸钠的不良反应和预防措施。-->[偶见咽痛、气管刺激、气管痉挛；吸入少量沙丁胺醇](#)  
799、下列选项中，（）是关于沙丁胺醇的正确论述。-->[激动气管平滑肌上的β2受体，用于控制支气管哮喘急性发作和预防发作](#)  
800、下列选项中，（）是有关氟喹诺酮的正确临床应用。-->[可用于全身不同系统的感染](#)  
801、下列选项中，（）是治疗胃及十二指肠溃疡的药物。-->[抗酸药、胃酸分泌抑制药、胃黏膜保护药、抗幽门螺旋杆菌药](#)  
802、下列选项中，不是氨基糖苷类抗生素的是（）。-->[B.林可霉素](#)  
803、下列选项中，不是二甲双胍的降糖作用特点的是（）。-->[E.增加膜岛功能](#)  
804、下列选项中，不是抗菌药联合感用的适应证的是（）。-->[C.轻度上呼吸道感染](#)  
805、下列选项中，不是瑞格列奈的不良反应的是（）。-->[C.嗜睡](#)  
806、下列选项中，不抑制细菌细胞壁合成的抗菌药物是（）。-->[A.庆大霉素](#)  
807、下列选项中，不用青霉素G治疗的感染是（）。-->[耐药金黄色葡萄球菌感染](#)  
808、下列选项中，多粘菌素B主要缺点是（）。-->[静注有严重的肾毒性和神经节阻断作用](#)  
809、下列选项中，关于克林霉素的抗菌作用的论述错误的是（）。-->[对革兰阴性菌无抗菌活性](#)  
810、下列选项中，关于青霉素G的抗菌谱的描述，不正确的是（）。-->[甲氧西林耐药菌](#)  
811、下列选项中，关于瑞格列奈的论述不正确的是（）。-->[作用不依赖β细胞功能](#)  
812、下列选项中，关于头孢菌素代属论述，（）是不正确的。-->[头孢替安、头孢克洛为第3代](#)  
813、下列选项中，关于胰岛素的制剂分类和给药正确的论述是（）。-->[速效、短效、中效和长效；餐前15分钟、0.5小时、1小时和早餐或晚餐前1小时，皮下](#)

814、下列选项中，青霉素G不可用于（）。-->[铜绿假单胞菌感染](#)  
815、下列选项中，有关克林霉素的不良反应，不正确的是（）。-->[神经异常](#)  
816、下列选项中，针对磺胺甲异恶唑(SMZ)和甲氧苄啶(TMP)的论述不正确的是（）。-->[二者合用抗菌作用不变](#)  
817、下列选项中关于第1代到第4代的特点论述不正确的是（）  
D.细菌更容易对其耐药  
818、下列药理作用中（）不是地西洋的药理作用。-->[抗震颤麻痹](#)  
819、下列药物过量中毒时可用氟马西尼解救的是（）。E.地西洋  
820、下列药物过量中毒时可用毛果芸香碱解救的是（）。-->[E.阿托品](#)  
821、下列药物适用于治疗伴有心衰的高血压的是。-->[D.利尿剂](#)  
822、下列药物中，对脑血管有选择性扩张作用的是（）。-->[B.尼莫地平](#)  
823、下列药物中，过量最易引起心律失常甚至心室颤动的药物是（）。-->[A.肾上腺素](#)  
824、下列药物中，可治疗多种休克的是-->[多巴胺](#)  
825、下列药物中不影响胆碱能神经功能的药物是（）。-->[MAO抑制剂](#)  
826、下列药物中不影响去甲肾上腺素能神经功能的药物是（）。-->[N2受体拮抗剂](#)  
827、下列药物中长期使用会引起齿龈增生的药物是（）。-->[E.苯妥英钠](#)  
828、下列药物中除儿童外眼科最常用的散瞳药是（）。-->[后马托品](#)  
829、下列药物中毒可用新斯的明解救的是。-->[C.非去极化型肌松药](#)  
830、下列药物中对伴有心衰的高血压尤为适用的是（）。-->[D.利尿剂](#)  
831、下列药物中更适合伴有肾功能不全的高血压患者，但有干咳副作用的药物是（）。-->[D.卡托普利](#)  
832、下列药物中更适用于变异型心绞痛治疗的药物是（）。-->[B.钙拮抗剂](#)  
833、下列药物中更适用于变异型心绞痛的治疗的是（）。-->[C.钙通道拮抗剂](#)  
834、下列药物中可用于抗心律失常的药物是（）。-->[苯妥英钠](#)  
835、下列药物中可用于治疗多种休克的药物是（）。-->[多巴胺](#)  
836、下列药物中用于治疗青光眼的拟交感胺类药是（）。-->[肾上腺素](#)  
837、下列药物中与佐匹克隆的作用原理相似的药物是（）。-->[唑吡坦](#)  
838、下列药物中治疗过敏性休克首选的拟交感胺药物是（）。-->[C.肾上腺素](#)  
839、下列药物最易引起体位性低血压的是（）。-->[C.抓喉喷](#)  
840、下列有关氟喹诺酮临床应用的叙述，正确的是-->[可用于全身不同系统的感染](#)  
841、下列有关抗菌药的叙述，正确的是（）。-->[C.抗菌药是用于治疗细菌感染性疾病的药物，包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素](#)  
842、下列有关利福平的叙述，不正确的是-->[可拮抗维生素B6的代谢](#)

843、下列与呋塞米合用可增强耳毒性的药物是（）。-->C.链霉素  
844、下列镇痛药中效价最高的是（）。-->C.芬太尼  
845、下列镇痛药中效价最高的药物是（）。-->C.芬太尼  
846、下列症状中（）不属于氯丙嗪的不良反应。-->抑制体内催乳素分泌  
847、下列只用于解热镇痛不用于抗炎的药物是（）。-->C.对乙酰氨基酚  
848、下列中毒可用新斯的明解救的是（）。-->C.非去极化型肌松药  
849、下列属于 AT1 受体拮抗剂的药物是（）。-->E.氯沙坦  
850、下列属于二氢吡啶类钙通道阻滞剂的药物是（）。-->C.硝苯地平  
851、下列属于受体激动剂特点的是（）。-->A.与受体有较强的亲和力和内在活性  
852、下列属于选择性钙通道阻滞剂的药物是（）。-->D.硝苯地平  
853、下面应禁用  $\beta$  受体阻断药的疾病是（）-->房室传导阻滞  
854、下述（）不是胆碱能神经。-->支配窦房结的交感神经节后纤维  
855、下述（）不是副交感神经支配的功能。-->血管收缩  
856、下述（）不属于交感神经支配的功能。-->瞳孔缩小  
857、下述不是胆碱能神经的是（）。-->D.支配窦房结的交感神经节后纤维  
858、下述不属于阿司匹林适应症的是（）。-->D.肠绞痛  
859、下述不属于胆碱能神经的是（）。D.支配窦房结的交感神经节后纤维  
860、下述糖尿病不需首选胰岛素治疗的是（）。-->C.轻或中型糖尿病  
861、现在临床上最常用的镇静催眠药是（）。-->苯二氮䓬类  
862、向司匹林预防血栓形成的机理是（）。-->D.使环加氧酶失活，减少血小板中 T 错 A2 生成，从而抗血小板聚集及抗血栓形成  
863、消除半衰期的长短取决于（）。-->C.药物的转化速率  
864、硝苯地平的降压作用的机制是（）。-->C.抑制钙通道  
865、硝苯地平降压作用的机制是（）。-->C.抑制钙通道  
866、硝酸酯类治疗心绞痛的机制是（）。-->C.释放 NO  
867、硝酸甘油不会引起的症状是（）。-->C.高铁血红蛋白血症  
868、硝酸甘油不会引起的症状是（）。-->E.减慢心率  
869、硝酸甘油不扩张（）。-->E.冠状动脉的小阻力血管  
870、硝酸甘油不扩张下列哪类血管（）。-->E.冠状动脉的小阻力血管  
871、硝酸甘油不能引起的症状是（）。-->E.减慢心率  
872、硝酸甘油的主要不良反应是（）-->颜面潮红、眼压增高、直立性低血压  
873、硝酸甘油和单硝异山梨酯分别适用于（）-->心绞痛发作，迅速缓解症状；长期应用预防心绞痛发作  
874、硝酸甘油治疗心绞痛的主要作用机制不包括（）。-->A.阻断心脏  $\beta_1$  受体  
875、硝酸酯类治疗心绞痛的机制是（）。D.激活神经内分泌系统  
876、硝酸酯类药物治疗心绞痛的机制是（）。-->C.释放 NO  
877、硝酸酯类药物治疗心绞痛的优点是（）。-->D.可长期连续使用  
878、硝酸酯类治疗心绞痛的机制是（）。-->C.释放 NO

879、小剂量氯丙嗪镇吐的作用部位是（）。-->延脑催吐化学感受区  
880、小剂量氯丙嗪镇吐作用部位是（）C.延脑第四脑室底部催吐化学感受区  
881、呋塞米的不良反应不包括（）。-->D.直立性低血压  
882、心源性哮喘可选用（）。-->D.吗啡  
883、心脏骤停复苏的最佳药物是（）。-->A.肾上腺素  
884、辛伐他汀的调血脂作用表现为（）。-->A.降低 TC、LDL-C 和 TG，升高 HDL-C  
885、新生儿使用磺胺类药物易出现脑核黄疸，是因为该类药物的（）。-->B.与胆红素竞争血浆蛋白结合部位  
886、新生儿使用磺胺类药物易出现脑核黄疸，是因为药物的（）。-->C.降低血脑屏障功能  
887、需高度重视青霉素的不良反应的是（）。-->C.过敏性休克  
888、血浆  $t_{1/2}$  是指哪种药代动力学参数下降一半的时间（）。-->C.血药浓度  
889、血浆  $t_{1/2}$  是指（）。-->C.血药浓度  
890、血浆  $t_{1/2}$  是指哪项指标下降一半的时间-->血药浓度  
891、血浆  $t_{1/2}$  是指哪种药代动力学参数下降一半的时间（）。-->E.血药浓度  
892、血浆  $t_{1/2}$  是指（）下降一半的时间。-->血药浓度  
893、血浆  $t_{1/2}$  是指哪种药代动力学参数下降一半的时间（）。-->血药浓度  
894、血浆半衰期 ( $t_{1/2}$ ) 的长短取决于（）。-->B.药物的消除速度  
895、血浆的  $t_{1/2}$  是指下列哪项指标下降一半的时间-->血药浓度  
896、血液透析患者宜采用的抗凝药是（）。-->D.肝素  
897、烟酸类调脂作用表现在（）。-->A.降低 vLDL, LDL, TG 和 TC、升高 HDL  
898、严重肝功能不全病人需应用糖皮质激素时，不应选用（）。-->E.A 或 C  
899、药理学是研究（）。-->A.药物与机体相互作用的科学  
900、药理学研究中衡量化疗药安全性与药效学之间剂量距离的指标是（）。-->LD50/ED50  
901、药物半数致死量 (LD50) 是（）。-->引起半数实验动物死亡的剂量  
902、药物产生副作用的药理学基础是（）。-->C.药理效应选择性低  
903、药物产生副作用的原因是（）。-->D.药物作用的选择性低  
904、药物产生作用的快慢取决于（）。-->A.药物的吸收速度  
905、药物产生作用的快慢主要取决于（）。-->A.药物的吸收速度  
906、药物代谢的主要目的描述不正确的是（）。-->E.以上都不是  
907、药物的安全范围是指（）。-->C.最小中毒量与最小有效量之间的距离  
908、药物的安全范围是指（）。  
D. LD<sub>50</sub> 与 ED<sub>50</sub> 之间的距离  
909、药物的半数有效量 (ED50) 是指（）。-->D.产生 50% 最大效应时的药物剂量  
910、药物的半数致死量 (LD50) 是指（）。-->引起半数实验动物死亡的剂量  
911、药物的负荷剂量为常规剂量的（）。-->A.2 倍

912、药物的负荷剂量一般为常规剂量的（）。-->A.2 倍  
913、药物的副作用是（）。-->B.与治疗目的无关的药理作用  
914、药物的副作用是指（）。-->E.在治疗剂量下出现的与治疗目的无关的作用  
915、药物的肝肠循环影响了药物在体内的（）。-->D.作用持续时间  
916、药物的给药途径取决于（）。-->A.药物的吸收  
917、药物的基本作用是（）。-->A.兴奋与抑制作用  
918、药物的量效关系是指（）。-->C.药物剂量（或血药浓度）与药理效应的关系  
919、药物的量效关系是指（）与药理效应的关系（或血药浓度）。-->D. 药物剂量  
920、药物的零级消除动力学是指（）。-->E.单位时间内消除恒量的药物  
921、药物的内在活性是指（）。-->E.药物与受体结合后，激动受体产生效应的能力  
922、药物的内在活性是指（）。-->D.药物能产生效应的能力  
923、药物的生物转化和排泄速度决定其（）。-->C.作用持续时间的长短  
924、药物的吸收达到血浆稳态浓度时表明（）。-->B.药物的吸收速度与消除速度达平衡  
925、药物的治疗指数是（）。-->A.LD50/ED50  
926、药物的治疗指数是指（） A.LD<sub>50</sub> 与 ED<sub>50</sub> 的比值  
927、药物的治疗指数是指（）。-->B.LD50 与 ED50 的比值  
928、药物副作用产生的原因是（）。-->D.药物作用的选择性低  
929、药物进入血循环后首先（）。-->C.与血浆蛋白结合  
930、药物量效关系是指（）。-->C.药物剂量（或血药浓度）与药理效应的关系  
931、药物是指（）。-->C.预防、治疗或者诊断疾病的物质  
932、药物吸收速度由快到慢依次是（）。-->D.吸入>肌内注射>皮下注射>口服  
933、药物效价强度是（）。C.能引起等效反应的相对剂量  
934、药物效应的个体差异主要的影响因素是（）。-->A.遗传因素  
935、药物效应强度是（）。-->能引起等效反应的相对剂量  
936、药物与受体结合后，激动或阻断受体取决于药物的（）。-->B.内在活性  
937、药物与血浆蛋白的结合（）。-->C.是疏松和可逆的  
938、药物与血浆蛋白结合后（）。-->D.暂时失去药理活性  
939、药物在体内超出转化能力时，其主要消除方式是（）。-->C.零级消除动力学消除  
940、药物在体内作用开始的快慢取决于（）。-->A.药物的吸收  
941、药物在体内作用起效的快慢取决于（）。-->A.药物的吸收速度  
942、药物在血浆中结合的蛋白是（）。-->A.白蛋白  
943、药物在血浆中主要结合的蛋白是（）。-->A.白蛋白  
944、药物中毒可用新斯的明解救的是（）。-->C.非去极化型骨骼肌松弛药  
945、药物自用部位进入血液循环的过程称为（）。-->吸收  
946、药物作用的快慢取决于（）。-->B.药物的排泄速度  
947、药物作用是指（）。-->药物与机体细胞间的初始反应  
948、宜选用大剂量碘剂治疗的疾病是（）。-->D.甲状腺危象

949、胰岛素的不良反应不包括（）。-->**C.胃肠道刺激**  
950、胰岛素的临床应用不包括（）。-->**C.糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受患者**  
951、胰岛素的临床应用不包括（）。-->**E.纠正细胞内缺钾**  
952、胰岛素的临床应用不包括（）。-->**B.口服降糖药治疗不能控制的2型糖尿病**  
953、胰岛素的药理作用不包括（）。-->**E.降低血脂**  
954、乙酰胆碱的消除主要是通过（）。-->**A.乙酰胆碱酯酶水解**  
955、乙酰胆碱的M样作用不包括（）。-->**B.骨骼肌收缩**  
956、乙酰胆碱的N样作用不包括（）。A.心率减慢  
957、乙酰胆碱的消除主要是通过（）。-->**A.乙酰胆碱酯酶水解**  
958、以下不属于抗血栓药的是（）。-->**B.右旋糖酐及短乙基淀粉**  
959、以下不属于血液系统药物的是（）。-->**E.硝苯地平**和**卡托普利**  
960、以下关于硝酸甘油与普萘洛尔合用的结果的叙述，错误的是（）。-->**D.可以延长射血时间**  
961、以下抗菌药不属于大环内酯类抗生素的是（）。-->**D.林可霉素**  
962、以下无平喘效应的是（）。-->**E.舒张黏膜下小血管**  
963、以下无镇静作用的H1受体阻断药是（）。-->**D.阿司咪唑**  
964、异丙肾上腺素兴奋的受体最准确的是（）。-->**D.B1和B2肾上腺素受体**  
965、异丙肾上腺素兴奋的受体作用最准确的是（）。-->**B1和B2肾上腺素受体**  
966、抑制胃酸分泌的药物不包括（）。-->**E.氢氧化铝**  
967、易化扩散的特点是（）。-->**C.不耗能，不逆浓度差，特异性不高，无竞争性抑制现象**  
968、易引起视神经炎的药物是（）。-->**D.乙胺丁醇**  
969、应高度重视的青霉素不良反应是（）。-->**C.过敏性休克**  
970、应用肌松药前禁用的抗生素是（）。-->**氨基糖苷类**  
971、应用氯丙嗪的患者，慎用肾上腺素的原因是（）。-->**C.血压会明显降低**  
972、应用氯丙嗪的患者，因为（）要慎用肾上腺素。-->**血压会明显降低**  
973、应用氯丙嗪的患者要慎用肾上腺素是因为（）-->**血压会明显降低**  
974、应用强心苷治疗心衰时，错误的是（）。-->**C.洋地黄化后停药**  
975、应用异烟肼时，常并用维生素B6的目的是（）。-->**B.妙周侧神经炎**  
976、影响药物从肾小管重吸收程度的因素有（）。-->**D.尿液的pH值、药物的理化性质**  
977、影响药物从肾脏排泄速度的因素有（）。-->**E.尿液的pH值**  
978、影响药物生物利用度的主要因素是（）。-->**D.给药途径**  
979、映塞米减轻水钠滞留的机制是（）。-->**B.抑制肾小管特定部位钠和氯的重吸收**  
980、用双香豆素治疗血栓，加用苯巴比妥后抗凝作用减弱是因为（）。-->**苯巴比妥诱导肝药酶使双香豆素代谢加速**  
981、用于癫痫持续状态的首选药是（）。-->**C.地西泮**  
982、用于解救阿片类急性中毒的药物是（）。-->**E.纳洛酮**

983、用于金黄色葡萄球菌引起的急性骨髓炎最佳选药应是（）。-->**E.林可霉素**  
984、用于预防心绞痛的发生，选用的药物是（）E.硝酸异山梨酯  
985、用于治疗青光眼的药物是（）-->**肾上腺素**  
986、有关氟喹诺酮的临床应用正确的是（）。-->**C.可用于全身不同系统的感染**  
987、有关抗菌药下列叙述正确的是（）。-->**抗菌药是用于治疗细菌感染性疾病的药物，包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素**  
988、有关利福平以下论述不正确的是（）。-->**B.可拮抗维生素B6的代谢**  
989、有关硝酸酯类的耐受性以下叙述不正确的是（）-->**产生耐受性后加大剂量给药，不会加重不良反应**  
990、有关胰岛素的临床应用不正确的论述是（）。-->**C.糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受**  
991、有机磷酸酯类中毒时产生样症状的原因是（）。-->**C.胆碱能神经递质破坏减慢**  
992、有机磷酸酯类中毒时产生M样症状的原因是（）。-->**C.胆碱能神经递质破坏减慢**  
993、有机磷中毒的机理是（）。-->**D.持久地抑制胆碱酯酶**  
994、右旋箭毒碱属于（）。-->**D.N2胆碱受体阻断药**  
995、与药物吸收无关的因素是（）。-->**E.药物与血浆蛋白的结合率**  
996、与映塞米合用可增强耳毒性的药物是（）。-->**C.链霉素**  
997、预防过敏性哮喘宜选用（）。-->**C.色甘酸钠**  
998、预防血栓形成的药物是（）。-->**B.阿司匹林**  
999、在碱性尿液中弱碱性药物（）。-->**A.解离少，再吸收多，排泄慢**  
1000、在下列病原体所致的感染中，青霉素G作为主要药物的是（）。-->**D.以上三种都是**  
1001、在针对血液系统的治疗中，阿司匹林临床主要用于（）。-->**预防心肌梗死复发，中风的二级预防等**  
1002、增加左旋多巴抗帕金森病疗效，减少不良反应的药物是（）。-->**E.卡比多巴**  
1003、扎来普隆最适用于（）。-->**A.入睡困难**  
1004、扎来普隆最适用于（）类失眠患者。-->**A.入睡困难**  
1005、针对磺胺甲基异恶唑（SMZ）和甲氧苄啶（TMP）的论述不正确的是（）。-->**二者合用抗菌作用不变**  
1006、针对磺胺甲基异恶唑和甲氧苄啶的论述不正确的是（）。-->**C.二者合用抗菌作用不变**  
1007、镇痛效价最高的药物是（）。-->**C.芬太尼**  
1008、直接扩张血管可用于治疗心力衰竭药物是（）。-->**B.硝普钠**  
1009、只用于解热镇痛不用于抗炎的药物是（）。-->**C.对乙酰氨基酚**  
1010、治步川称发性室上性心动过速最佳的药物是（）。-->**B.利多卡因**  
1011、治疗I型糖尿病可用（）。-->**A.胰岛素**  
1012、治疗胆绞痛的合理用药是（）。-->**E.吗啡加阿托品**  
1013、治疗胆绞痛宜选用（）。-->**C.哌替啶+阿托品**  
1014、治疗癫痫大发作及局限性发作最有效的药物是（）。-->**C.苯妥英钠**

1015、治疗癫痫小发作的首选药物为（）。-->**A.乙琥胺**  
1016、治疗癫痫持续状态的首选药物是（）。-->**C.地西泮**  
1017、治疗恶性贫血可使用（）。-->**E.叶酸**  
1018、治疗高血压不合理的两药合用是（）-->**氢氯噻嗪和呋塞米**  
1019、治疗钩端螺旋体应首选（）。-->**A.青霉素G**  
1020、治疗过敏性休克首选的拟交感胺药物是（）。-->**C.肾上腺素**  
1021、治疗过敏性休克首选的药物是（）。-->**C.肾上腺素**  
1022、治疗剂量时几乎无保钠排钾作用的糖皮质激素是（）。-->**A.地塞米松**  
1023、治疗剂量时几乎无保钠排钾作用的糖皮质激素是（）。-->**C.氢化可的松**  
1024、治疗抗精神病药引起的帕金森综合征可应用（）。-->**苯海索**  
1025、治疗慢性心功能不全的首选药是（）。-->**B.卡托普利**  
1026、治疗脑水肿降低颅内压安全而有效的首选药物是（）。-->**C.甘露醇**  
1027、治疗妊娠期痫最常用的药物是（）。-->**肌内注射硫酸镁**  
1028、治疗妊娠期痫最常用的治疗方式是（）。-->**D.肌内注射硫酸镁**  
1029、治疗妊娠期痫最常用的药物是（）。-->**D.肌内注射硫酸镁**  
1030、治疗三叉神经痛最有效的药物是（）。-->**卡马西平**  
1031、治疗伤寒和副伤寒的药物是（）。-->**A.氯霉素**  
1032、治疗室上性心动过速的钙通道拮抗剂是（）。-->**B.维拉帕米**  
1033、治疗外周血管痉挛性疾病可选用-->**α受体阻断剂**  
1034、治疗外周血管痉挛性疾病可选用（）。-->**B.α受体阻断剂**  
1035、治疗胃及十二指肠溃疡药物正确的分类是（）-->**抗酸药、胃酸分泌抑制药、胃黏膜保护药、抗幽门螺旋杆菌药**  
1036、治疗哮喘多选择（）。-->**B.肾上腺素或异丙肾上腺素**  
1037、治疗哮喘可供选择的药物是（）。-->**肾上腺素或异丙肾上腺素**  
1038、治疗心力衰竭使用硝酸甘油的主要理论依据是（）。-->**C.扩张动、静脉，降低心脏前后负荷**  
1039、治疗血管痉挛性疾病可选用（）。-->**B.α受体阻断药**  
1040、治疗血小板功能亢进可使用（）。-->**B.阿司匹林**  
1041、治疗洋地黄中毒引起的心律失常的最佳药物是（）。-->**E.苯妥英钠**  
1042、治疗抑郁症的常用药物是（）。-->**D.米帕明**  
1043、治疗幽门螺杆菌的药物不包括（）。-->**C.氢氧化铝**  
1044、治疗幽门螺杆菌的三联疗法是（）。-->**米索前列醇+四环素+胶体铋剂**  
1045、治疗幽门螺杆菌感染不选用（）。-->**C.氢氧化铝**  
1046、治疗阵发性室上性心动过速最佳的药物是（）。-->**B.利多卡因**  
1047、治疗支原体肺炎应首选（）。-->**B.红霉素**  
1048、中枢兴奋药主要应用于（）。-->**B.中枢性呼吸抑制**  
1049、中枢兴奋作用最明显的药物是（）。-->**B.麻黄碱**  
1050、中枢兴奋作用最明显且易引起失眠的药物是（）。-->**B.麻黄碱**

1051、中枢抑制作用较强的胆碱受体阻断药是（）。-->C.东莨菪碱  
1052、主动转运的特点不包括（）。-->A.不消耗能量  
1053、主动转运的特点是（）。-->A.需要载体，消耗能量  
1054、主要用于治疗各种癣菌感染的药物是（）。-->A.灰黄霉素  
1055、主要用于治疗全身性深部真菌感染的药物是（）。-->B.两性霉素 B  
1056、属于β-内酰胺类，具有与青霉素类相似的杀菌机制的抗菌素类是（）。-->A.头孢菌素类  
1057、属于第四代头孢菌素注射剂的是（）。D.头孢利定  
1058、属于第一个氟喹诺酮类抗菌药物是（）。-->诺氟沙星  
1059、属于二氢吡啶类钙通道阻滞剂的药物是（）。-->C.硝苯地平  
1060、注射青霉素过敏引起的过敏性休克是（）。-->A.变态反应  
1061、注射青霉素引起的过敏性休克称为药物的（）。-->E.变态反应  
1062、抓丙嗪抗精神病的作用机制是阻断（）。-->C.中脑-边缘叶及中脑-皮质通路中的 DA 受体  
1063、阻断交感神经末梢突触前膜β受体的药可引起（）。-->A.去甲肾上腺素释放减少  
1064、阻断交感神经末梢突触前膜β受体的药可引起（）。-->E.房室传导加快  
1065、阻断交感神经末梢突触前膜β受体的药可引起（）。-->D.心肌收缩力增强  
1066、阻断交感神经末梢突触前膜B受体的药可引起（）。-->A.去甲肾上腺素释放减少  
1067、组胺H1受体兴奋时，不正确的反应是（）。-->E.神经兴奋  
1068、组胺H1受体兴奋时，不正确的反应是（）。-->心率加快，皮肤、毛细血管扩张  
1069、组胺H2受体兴奋时，会产生（）。-->B.胃酸和胃泌素分泌增加，心率加快  
1070、组胺H<sub>2</sub>受体兴奋时，不正确的反应是（）。-->E.神经兴奋  
1071、最常用于治疗感染中毒性休克的药物是（）。-->E.山莨菪碱  
1072、最优先选择酚妥拉明的高血压类型是（）。-->A.动脉硬化性高血压  
1073、最优先选择硝普钠治疗的高血压是（）。-->D.嗜铬细胞瘤高血压  
1074、左旋多巴的不良反应不包括（）。-->E.以上都不是  
1075、左旋多巴抗帕金森病的机制是（）。-->D.补充纹状体中 DA 的不足  
1076、左旋多巴是（）。-->E.抗帕金森病药  
1077、左旋多巴治疗帕金森病的机制是（）。-->D.补充纹状体中多巴胺的不足  
1078、作为麻醉前给药东莨菪碱优于阿托品之处是（）。-->中枢抑制作用  
1079、作为心脏骤停复苏的最佳药物是（）。-->A.肾上腺素  
1080、唑吡坦明显优于地西洋之处是（）。-->B.延长深睡眠时间  
简答(85)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/> (微信搜: 905080280)

1、按照作用靶点，举例说明抗菌药物可分为哪几类...  
2、按照作用在细菌不同生长环节，简述抗生素的外...  
3、按作用部位简述抗菌药物的作用环节和代表药...  
4、比较吗啡和阿司匹林镇痛作用、镇痛机理及其...  
5、简述 2 型降糖药的类别和代表药物。...  
6、简述β受体阻断剂普萘洛尔的临床应用。...  
7、简述阿司匹林的药理作用及临床应用...  
8、简述阿托品的临床应用。  
9、简述阿托品抑制内脏平滑肌痉挛的主要作用。...  
10、简述镇痛治疗原则。  
11、简述半衰期在临床应用的意義。...  
12、简述苯二氮革类药物的主要药理作用。...  
13、简述长期大剂量应用糖皮质激素引起的主要不...  
14、简述长期大量使用糖皮质激素主要的不良反应...  
15、简述常用抗癫痫药物的种类及适应证。...  
16、简述常用抗高血压药物的种类和代表药物。...  
17、简述地西洋的临床应用。  
18、简述第三代喹诺酮类-氟喹诺酮自同类药物作用...  
19、简述调血脂、抗动脉粥样硬化药物的种类、代...  
20、简述咪塞米利尿的生理作用特点及主要不良反...  
21、简述服用阿司匹林引起的不良反应的主要表现...  
22、简述服用阿斯匹林引起胃肠道不良反应的主要...  
23、简述氟喹诺酮类药物的不良反应。...  
24、简述氟喹诺酮类药物的主要药理作用特点。...  
25、简述福奎诺酮类药物的不良反应。...  
26、简述钙拮抗药的药理作用。  
27、简述红霉素的主要不良反应。  
28、简述红霉素的主要不良反应及其预防措施。...  
29、简述磺胺甲噁唑(SMZ)和甲氧苄啶(TMP)组成复方制...  
30、简述磺胺甲异恶唑(MZ)和甲氧节啶(TMP)合用...  
31、简述抗高血压药物的分类，并列出各类的一个代...  
32、简述抗菌药的合理应用措施。  
33、简述抗菌药滥用的危害性。  
34、简述抗菌药物联合用药的指征。...  
35、简述抗心绞痛药物的分类，每类各写出一个代表...  
36、简述口服降糖药的分类和代表药物。...  
37、简述利尿药的分类，写出各类药物主要的作用部...  
38、简述临床常用抗癫痫药物有哪些，各适用于哪种...  
39、简述临床常用抗高血压药物的类型及代表药物...  
40、简述临床应用糖皮质激素治疗严重感染的目的...  
41、简述氯丙嗪的临床应用。  
42、简述氯丙嗪的临床应用。  
43、简述吗啡的临床应用。  
44、简述吗啡的生理作用。  
45、简述吗啡的生理作用表现在哪些方面? ...  
46、简述吗啡的生理作用。  
47、简述吗啡的中枢神经系统药理作用。...  
48、简述胰岛素的不良反应。  
49、简述平喘药的类别、代表药物及其主要作用机...  
50、简述普萘洛尔的临床应用。  
51、简述普萘洛尔抗心绞痛的药理作用。...

52、简述肾上腺素的临床应用。  
53、简述肾上腺素的临床应用。  
54、简述天然青霉素 G 的抗菌作用及半合成青霉素...  
55、简述细菌产生耐药性的机制。  
56、简述消除半衰期在临床应用的意義。...  
57、简述血浆半衰期的含义及在临床应用中的意義...  
58、简述血浆半衰期在临床应用的意義。...  
59、简述药物的排泄途径，并举例说明。...  
60、简述胰岛素的不良反应。  
61、简述影响药物吸收的因素。  
62、简述影响药物吸收的因素有哪些。...  
63、简述影响药物效应的机体因素。...  
64、简述影响药物效应的机体因素。...  
65、简述影响药物效应的机体因素有哪些? ...  
66、简述左旋多巴与卡比多巴合用的机理。...  
67、简述作用于消化系统药物的分类、作用原理和...  
68、举例说明，药物的排泄途径有哪些? ...  
69、举例说明抗心绞痛药的联合应用。...  
70、举例说明临床常用抗高血压药物的类别。...  
71、举例说明临床常用抗高血压药物的类别。...  
72、举例说明临床常用口服降糖药的类别。...  
73、举例说明临床常用口服降糖药的类别。...  
74、举例说明临床常用口服降糖药的类别。答：临床...  
75、举例说明药物的主要排泄途径。...  
76、举例说明药物的主要排泄途径有哪些? ...  
77、举例说明治疗慢性心功能不全的药物分类...  
78、举例说明作用于呼吸系统药物的种类。...  
79、举例说明作用于消化系统药物的种类。...  
80、抗心绞痛药物可分哪几类，每类各写出一个代表...  
81、肾上腺素临床应用的主要禁忌症有哪些? ...  
82、试述抗高血压药物的分类，并列出各类的一个代...  
83、试述利尿药分哪几类，写出各类药物主要的作用...  
84、糖皮质激素有哪些主要的不良反应? ...  
85、为什么治疗青霉素过敏性休克首选肾上腺素? ...  
1、按照作用靶点，举例说明抗菌药物可分为哪几类。  
答：按照作用靶点，抗菌药可以分为以下几类：抑制细菌细胞壁合成抗菌药、抑制细菌胞浆膜合成的抗菌药、抑制细菌蛋白质合成的抗菌药、抑制叶酸代谢的将抗菌药、抑制核酸代谢的抗菌药。  
(1) 抑制细菌细胞壁合成抗菌药：该类药物又可分为β-内酰胺酶抑制剂包括青霉素类和大环内酯类抗菌药、磷霉素和环丝氨酸类、万古霉素和杆菌肽类等  
(2) 抑制细菌胞浆膜合成的抗菌药如多粘菌素、两性霉素、制霉菌素类及康唑类抗真菌药。  
(3) 抑制蛋白质合成的抗菌药又可分为氯霉素类、林可霉素和大环内酯类、四环素类、氨基糖苷类等；  
(4) 抑制叶酸代谢抗菌药物如磺胺类抗菌药物；  
(5) 抑制核酸代谢的抗菌药物如喹诺酮类。  
2、按照作用在细菌不同生长环节，简述抗生素的外类和代表药物。

答：(1) 影响细菌细胞壁合成的抗菌药。包括：青霉素类以及头孢菌素类，例如头孢哌酮，其他作用于细菌细胞壁的抗生素，如万古霉素及其类似物、达托霉素、磷霉素等。

(2) 作用于细菌细胞膜的抗菌药，包括：多粘菌素类如多粘菌素；多烯类抗真菌药如两性霉素 B；唑类抗真菌药物，如氟康唑。

(3) 影响细菌叶酸合成的抗菌药，磺胺类，如磺胺嘧啶。

(4) 作用于细菌 DNA 的药物，喹诺酮类，如氧氟沙星。

(5) 作用于细菌 RNA 的抗菌药，如利福平。

(6) 影响细菌蛋白质合成的药物，此类药物较多，包括大环内酯类，如红霉素；四环素类药物，如四环素；氨基糖苷类药物，如庆大霉素；氯霉素；林可霉素等。

### 3. 按作用部位简述抗菌药物的作用环节和代表药物。

答：按照作用部位，抗菌药可以分为以下几类：抑制细菌细胞壁合成抗菌药、抑制细菌胞浆膜合成的抗菌药、抑制细菌蛋白质合成的抗菌药、抑制叶酸代谢的抗菌药、抑制核酸代谢的药物。

(1) 抑制细菌细胞壁合成抗菌药：该类又可分 β-内酰胺酶抑制剂包括青霉素类和头孢菌素类抗菌药、磷霉素和环丝氨酸类、万古霉素和杆菌肽类等；

(2) 抑制细菌胞浆膜合成的抗菌药如多粘菌素、两性霉素、制霉菌素及康唑类抗真菌药；

(3) 抑制蛋白质合成的抗菌药又可分氯霉素类、林可霉素和大环内酯类、四环素类、氨基糖苷类等；

(4) 抑制叶酸代谢抗菌药物如磺胺类药物；

(5) 抑制核酸代谢的抗菌药物如喹诺酮类。

4. **比较吗啡和阿司匹林镇痛作用、镇痛机理及其临床应用的区别**  
答案：(1) 镇痛作用：吗啡作用强大，治疗慢性持续性钝痛镇痛作用大于间断性锐痛，阿司匹林作用中等强度。对于慢性钝痛效果好以 3 分)

### 5. 简述 2 型降糖药的类别和代表药物。

答：可分为促胰岛素分泌剂、双胍类、胰岛素增敏剂、α-葡萄糖糖苷酶抑制剂、二肽基肽酶-4 抑制剂、醛糖还原酶抑制剂等几种。

抑制剂的、醛糖还原酶抑制剂如依帕司他。

(1) 促胰岛素分泌剂又可分为磺酰脲类（如格列本脲）和瑞格列奈两类；

(2) 双胍类，如二甲双胍；

(3) 胰岛素增敏剂，如罗格列酮；

(4) α-葡萄糖糖苷酶抑制剂如阿卡波糖；

(5) 二肽基肽酶-4 抑制剂如西格列汀；

(6) 醛糖还原酶抑制剂如依帕司他。

### 6. 简述 β 受体阻断剂普萘洛尔的临床应用。

答案：普萘洛尔的临床应用主要有以下四个方面：

(1) 心律失常。对多种原因引起的室卜性和室性心律失常有效。

(2) 心绞痛和心肌梗死。可减少心绞痛发作次数和猝死。

(3) 高血压。能有效控制慢性高血压，可单用或与其他药物合用。

(4) 辅助治疗甲状腺功能亢进。

### 7. 简述阿司匹林的药理作用及临床应用

答：阿司匹林通过非选择性抑制 COx，可抑制 PGs 生成，发挥解热、镇痛、抗炎、抗风湿和抑制血小板聚集等药理作用。

(1) 解热镇痛及抗炎抗风湿，阿司匹林有较强的解热、镇痛作用，常单用或与其他药配成复方，用于感冒发热及头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经和术后伤口痛等慢性钝痛。抗炎抗风湿作用也

较强，对于治疗类风湿性关节炎，其目前仍是首选药，可迅速镇痛，消退关节炎，减轻关节损伤。

(2) 影响血栓形成，阿司匹林可减少血小板中 TXA<sub>2</sub> 的生成，从而抗血小板聚集及抗血栓形成，可用于防治冠状动脉血栓和脑血栓形成，减少缺血性心脏病发作和复发危险，对进展性心肌梗死患者能降低病死率及再梗死率，可降低一过性脑缺血发作患者的中风率。阿司匹林还可在血管成形术及旁路移植术时应用，建议用量为每日 50~100 毫克。

### 8. 简述阿托品的临床应用。

答：阿托品临床应用广泛，概括起来有以下几点：

(1) 缓解内脏绞痛。阿托品适用于各种内脏绞痛。

(2) 抑制腺体分泌。用于全身麻醉前给药，防止分泌物阻塞呼吸道，影响麻醉药吸入及防止术后发生吸入性肺炎。

(3) 眼科应用。阿托品在眼科应用较多，如①虹膜睫状体炎；②检查眼底；③验光配眼镜。

(4) 治疗缓慢型心律失常。

(5) 抗休克。

(6) 有机磷酸酯中毒解救。

(7) 帕金森病。

### 9. 简述阿托品抑制内脏平滑肌痉挛的主要作用。

答：阿托品能松弛内脏平滑肌，这与平滑肌的功能状态有关。治疗量时对正常活动的平滑肌影响小，当平滑肌处于过度活动或痉挛时，其松弛作用最显著。其作用特点是：

(1) 抑制胃肠道平滑肌痉挛的作用最好，可降低蠕动的幅度和频率，缓解胃肠绞痛。

(2) 可缓解尿道和膀胱逼尿肌的痉挛。

(3) 对胆囊和胆管、支气管和输尿管的解痉作用较弱。

(4) 对子宫平滑肌的影响较小。

(5) 对胃肠道括约肌的作用不显著或不恒定，主要取决于其功能状态，如幽门括约肌痉挛时，阿托品可有较弱的解痉作用。

### 10. 简述癌痛治疗原则。

答：(1) 尽量口服给药，口服给药简便、无创、便于长期用药，对大多数患者都适用。

(2) 按时给药而不是痛疼时才给药。

(3) 按照三阶梯原则给药。

(4) 用药个体化，用药的种类和剂量要根据个体情况确定，以无痛为目的。

(5) 及时调整给药方案，严密观察用药后的变化，及时处理各类药物的副作用，观察评定药物疗效，即使调整用药方案。

### 11. 简述半衰期在临床应用的意義。

答案：消除半衰期是指血药浓度下降一半所需的时间，通常用 t<sub>1/2</sub> 表示。其意义：(1) 药物的 t<sub>1/2</sub> 反应药物在体内消除的规律；(2) 是制定和调整给药方案的依据之“；(3) 一次给药约经 5 个半衰期 t<sub>1/2</sub> 药物基本消除；(4) 每隔一个半衰期 t<sub>1/2</sub> 给药一次，约经 5 个半衰期 t<sub>1/2</sub> 可达稳态浓度。（每点 2 分）

### 12. 简述苯二氮卓类药物的主要药理作用。

答案：①抗焦虑作用。②镇静催眠作用。③抗惊厥、抗癫痫作用。

④中枢性肌松弛作用。

### 13. 简述长期大剂量应用糖皮质激素引起的主要不良反应。

答案：(1) 消化系统并发症，与阻碍组织修复减弱胃粘膜保护作用有关。(2) 诱发加重感染，诱发加重溃疡，抑制机体免疫功能，易导致感染扩散。(3) 医源性肾上腺皮质功能亢进，长期大剂量应用所致的肾上腺皮质功能亢进症状，如“满月脸”、“水牛背”、向心性肥胖等，停药后可自行消退。(4) 骨质疏松、肌肉萎缩、伤口愈合延缓。由于抑制生长激素，抑制蛋白合成，抑制或延缓儿童生长发育。(5) 心血管系统并发症，由于长期应用会导致钠、水滞留和血脂升高，故可以引起高血压和动脉粥样硬化。(6) 对妊娠的影响，糖皮质激素可通过胎盘。使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。(7) 其他有癫痫或精神病史者禁用或慎用。（列举五项即可，每项 2 分）

### 14. 简述长期大量使用糖皮质激素主要的不良反应。

答：(1) 医源、性肾上腺皮质功能亢进症。

(2) 诱发或加重感染。

(3) 心血管系统并发症，引起高血压，动脉粥样硬化、脑卒中和高血压脑病。

(4) 消化系统并发症，可诱发或者加重胃溃疡，甚至出血、穿孔

(5) 骨质疏松和延缓创伤愈合。

(6) 其他不良反应如欣快、失眠、诱发癫痫或精神失常。

### 15. 简述常用抗癫痫药物的种类及适应证。

(1) 苯妥英：是治疗癫痫大发作和部分性发作的首选药。但对失神发作（小发作）无效，甚至使其恶化。

(2) 卡马西平：对于复杂部分性发作（如精神运动性发作）、大发作和单纯部分性发作，可作为首选药之一。

(3) 苯巴比妥：用于除失神发作（小发作）以外的各型癫痫。因其中枢抑制作用明显，故不作为首选药。

(4) 乙琥胺：是治疗失神发作（小发作）的首选药物，且只对小发作有效。

(5) 苯二氮卓类：地西泮是控制癫痫持续状态的首选药之一，静脉注射见效快，安全性较大。但偶可引起呼吸抑制，宜缓慢注射。

硝西泮和氯硝西泮对各型癫痫都有效，尤以对失神发作、婴儿痉挛、肌阵挛发作为佳。

(6) 托吡酯：本药用于单纯部分性、复杂部分性发作和全身性强直一阵挛性发作，尤其对儿童难治性癫痫的疗效较好。本品远期疗效好，无明显耐受性。

16. 简述常用抗高血压药物的种类和代表药物。

答：常用抗高血压药可分为以下五大类：

(1) 利尿药如氢氯噻嗪等。

(2) 血管扩张药包括：

①钙通道阻滞药，如硝苯地平、氨氯地平等。

②钾通道开放药。如米诺地尔等。

③增加一氧化氮水平药。如硝普钠、肼屈嗪等。

(3) 作用于肾素-血管紧张素系统药包括：

①肾素抑制剂。如雷米克林、依那克林、阿利吉仑等。

②血管紧张素 I 转换酶抑制剂。如卡托普利、依那普利等。

③血管紧张素 II 受体拮抗剂。如氯沙坦、缬沙坦等。

(4) 交感神经抑制药包括：

①中枢性交感神经抑制药。如可乐定、α-甲基多巴、莫索尼定等。

②影响神经递质药，如利舍平、肌乙啶等。

③神经节阻断药。如美甲明等。

(5) 肾上腺素受体拮抗剂包括:

- ①  $\alpha$  受体拮抗剂,如哌唑嗪。
- ②  $\beta$  受体拮抗剂。如普萘洛尔。
- ③  $\alpha\beta$  受体拮抗剂。如拉贝洛尔。

### 17、简述地西洋的临床应用。

答:地西洋的临床应用主要有以下五个方面:

(1) 抗焦虑。地西洋有明显的抗焦虑作用。这主要是选择性作用于边缘系统苯二氮卓 (BZD) 受体的结果。地西洋作用时间长,是临床上常用的抗焦虑药;

(2) 镇静催眠。地西洋有明显的镇静催眠作用。与巴比妥类为代表的催眠药相比,BZD 类药物对快动眼睡眠影响较小,停药后“反跳”现象较轻,易停药;

(3) 术前用药。地西洋还用于麻醉前和心脏电击复律前给药(静脉注射),可以缓和患者对于手术的恐惧情绪,减少麻醉药的用量,增加安全性;

(4) 抗惊厥和抗癫痫。地西洋抗惊厥作用强。对癫痫大发作的连续发作状态(癫痫持续状态)有显著效果,常作为首选药物,以静脉注射来终止发作;

(5) 中枢性肌松。地西洋具有中枢性肌松作用,特别是静脉给药时的肌松作用尤为明显。

### 18、简述第三代喹诺酮类—氟喹诺酮类药物的共同点。

答案:(1) 抗菌谱广,抗菌作用强。对革兰阴性菌如大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌、流感杆菌等作用较强。对革兰阳性菌如金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、链球菌也有效。对结核杆菌、支原体、衣原体也有作用。(2) 本类药物与其它抗菌药物间无交叉耐药性,当细菌对青霉素类及头孢子类耐药仍可选用此类药物。(3) II 面床应用广,适应于敏感菌所致的呼吸道感染、泌尿道感染、淋病等,还可以用于严重的全身感染。(4) 多数品种为口服制剂,口服吸收好,半衰期长,服药次数少,使用方便。(5) 不良反应少。常见的有恶心、呕吐、食欲减退、皮疹、头痛等,停药后可消退。

### 19、简述调血脂、抗动脉粥样硬化药物的种类、代表药物和各类药物的主要作用原理。

答:目前临床上的调血脂、抗动脉粥样硬化药物主要有以下六种:

(1) 胆固醇合成抑制剂他汀类,如辛伐他汀,其主要作用原理是通过抑制细胞内的 HMG-CoA 还原酶而抑制肝脏合成胆固醇,并反馈性上调细胞表面 LDL 受体的表达和活性;

(2) 胆汁酸结合树脂类,例如考来烯胺。本类药物可在肠道内与胆汁酸不可逆结合,促进胆汁酸排出体外;

(3) 胆固醇吸收抑制剂。如依折麦布,其作用机制是可与小肠壁上特异的胆固醇转运蛋白结合,选择性的抑制小肠胆固醇和植物甾醇的吸收,降低小肠中的胆固醇向肝脏转运;

(4) 烟酸类,如烟酸。其通过抑制脂肪酶,使肝脏合成 TG 的原料缺乏,降低 TG 和 LDL;

(5) 贝特类如非诺贝特,其可激活 PPAR $\gamma$ ,增加脂蛋白酯酶活性及促进 TG 水解;

(6) 抗氧化药,如普罗布考,其机制是抑制胆固醇合成和促进胆固醇分解为胆汁酸。

### 20、简述呋塞米利尿的药理作用特点及主要不良反应。

答:(1) 是强有力的利尿药,主要作用于髓祥升支,抑制 Na-k-2Cl 转运体,氯、钠主动从肾小管重吸收减少。(3分)

(2) 抑制肾小管特定部位钠或氯的重吸收,消除心衰时的水钠潴留,减少血容量,减轻心脏前负荷,改善心功能,增加心输出量,因而,减轻体循环充血、肺淤血。(3分)

(3) 主要不良反应:水和电解质紊乱,耳毒性,胃肠道损害和过敏,高尿酸血症。(4分)

### 21、简述服用阿司匹林引起的不良反应的主要表现。

答:(1) 胃肠道反应胃肠道反应有恶心、呕吐、上腹不适,大剂量可诱发和加重溃疡,故溃疡患者禁用。

(2) 凝血障碍延长出血时间,对严重肝损害、凝血酶原过低、维生素 K 缺乏及血友病患者因其出血,手术前一周应停用,以防出血。

(3) 过敏反应以荨麻疹和哮喘最常见。

(4) 水杨酸反应大剂量服用,出现眩晕、恶心、呕吐、耳鸣、听力下降等。

(5) 瑞夷综合征水痘或流行性感等病毒性感染儿童或青年,应用阿司匹林时,可能发生此种反应。

(6) 肾损害肾功能不良的患者要慎用。

(7) 药物的相互作用与香豆素类抗凝药和磺酰脲类降糖药合用,能延长出血时间和低血糖反应;与呋塞米合用,易导致水杨酸蓄积中毒。

### 22、简述服用阿司匹林引起胃肠道不良反应的主要表现及其机理与防治的措施。

答案:主要胃肠道的不良反应表现为:上腹不适、恶心、呕吐、溃疡病、胃出血。机理:口服直接刺激胃粘膜,抑制胃粘膜 PG 合成。防治措施:将药片嚼碎饭后服,同服抗酸药或用肠溶片,胃溃疡者禁用。

### 23、简述氟喹诺酮类药物的不良反应。

答:(1) 胃肠道反应最常见的是味觉异常,食欲缺乏、恶心、呕吐,与剂量无关。(3分)

(2) 神经系统如头晕、头痛等。有神经系统疾病或病史的患者不宜用。(3分)

(3) 过敏反应可出现血管神经性水肿、皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状。(2分)

(4) 软骨损害。(2分)

### 24、简述氟喹诺酮类药物的主要药理作用特点。

答案:(1) 抗菌谱广对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性、绿脓杆菌都有效;(2) 耐药性发生率低;(3) 体内分布广;(4) 多数制剂可口服,使用方便;(5) 用于治疗泌尿系感染、肠道感染、前列腺炎等疗效好。

### 25、简述福奎诺酮类药物的不良反应。

答:(1) 胃肠道反应最常见的是味觉异常,食欲缺乏、恶心、呕吐,与剂量无关。

(2) 神经系统如头晕、头痛等。有神经系统疾病或病史的患者不宜用。

(3) 过敏反应过敏反应发生率为 0.6%,可出现血管神经性水肿、皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状。

(4) 软骨损害。

### 26、简述钙拮抗药的药理作用。

答案:(1) 对心脏的作用。①负性肌力作用减弱心脏收缩力。②

负性频率作用使心率减慢。③负性传导作用减慢房室传导,延长有效不应期。(2) 对平滑肌的作用。①对血管平滑肌的作用血管平滑肌调节机制与心肌不同。对冠状动脉以及外周动脉的舒张作用强于静脉。所以具有降低血压作用。②对其他平滑肌的作用对支气管、胃肠道、泌尿道等平滑肌均有舒张作用。(3) 抗血小板聚集作用。钙离子在血小板的激活过程中起重要的作用,诱导血小板聚集和释放,并降低血液粘度。(4) 抗动脉粥样硬化作用。

### 27、简述红霉素的主要不良反应。

答:(1) 胃肠道反应:口服或静脉给药均引起胃肠道刺激。

(2) 过敏反应:可见荨麻疹、药物热、嗜酸性粒细胞增多。

(3) 肝损害和假膜性肠炎:大剂量或长期饮用可导致胆汁淤积、转氨酶升高和假膜性肠炎。

### 28、简述红霉素的主要不良反应及其预防措施。

答案:①胃肠道反应:局部刺激性强,口服出现恶心、呕吐、腹胀等胃肠道反应。故宜饭后服药。②静脉给药易引起血栓性静脉炎:静滴药物时浓度不宜超过 1mg/l,同时避免药液外漏。③肝毒性:以醋化型红霉素最常见,主要表现为胆汁淤积、黄疸、转氨酶升高,停药后可恢复。建议定期查肝功能。

### 29、简述磺胺甲噁唑(SMZ)和甲氧苄啶(TMP)组成复方制剂的原理。

答:磺胺甲噁唑可抑制二氢叶酸合成酶,阻止二氢叶酸的合成。甲氧苄啶可抑制二氢叶酸还原酶,使二氢叶酸不能还原为四氢叶酸,从而阻止细菌叶酸的合成。TMP 与 SMZ 合用可使叶酸的合成受到双重阻断,药效增强数倍至数十倍,甚至产生杀菌作用,且可减少耐药菌株的产生,对磺胺药已经耐药的菌株也有效。

### 30、简述磺胺甲异恶唑(MZ)和甲氧节啶(TMP)合用的药理基础。

答案:①磺胺类药物(包括 SMZ)抑制二氢叶酸合成酶,甲氧节啶(TMP)抑制二氢叶酸还原酶,使细菌叶酸代谢受到双重阻断作用,因而增强抗菌作用,达杀菌效果。②两药的药动学特征相似,如半衰期( $t_{1/2}$ )相近,故合用使血药浓度同步增高,增强抗菌效果。

### 31、简述抗高血压药物的分类,并列出各类的一个代表药物。

答案:①利尿药如:氢氯噻嗪②钙拮抗药如:硝苯地平③血管紧张素 II 受体拮抗药及血管紧张素转换酶抑制剂如:卡托普利、氯沙坦④影响交感神经系统药物如:利血平、可乐定、呱唑嗪等(举例任选其一即可,1分)

### 32、简述抗菌药的合理应用措施。

答:(1) 及早确定病原菌,严格按照适应证选药及早对患者的痰液、感染分泌物或血液进行病原菌培养和药敏试验,据此针对性选用抗菌药。

(2) 根据患者的生理病理状态选药考虑患者如肝肾、病理状态 and 免疫状态结合药敏结果,选择合适的抗菌药。

(3) 按抗菌药物的治疗剂量范围给药治疗重症感染和抗菌药不易达到的部位感染时,抗菌药剂量宜大;而治疗单纯性下尿路感染时,由于多数药物尿药浓度高于血药浓度,则应用较小剂量。

(4) 根据病情确定给药途径其原则是可口服补注射,可注射不静滴。轻症感染可接受口服给药者 9 应选用口服完全的抗菌药,不必采用静脉或肌肉注射给药。治疗全身性感染或者脏器感染避免局部应用抗菌药。

(5) 合适的给药间隔和疗程根据药代动力学和药效学性质相结合

的原则给药。

### 33、简述抗菌药滥用的危害性。

答：(1) 抗菌药的滥用是指医务人员及社会人群对抗菌药的非理性使用，包括不对症、不按时、不按量、不适合的人群等不规范使用。

(2) 抗菌药滥用会导致诸多危害：

①细菌产生耐药性，导致一些感染无药可治。

②引起严重的不良反应，如庆大霉素、链霉素不规范使用造成很多聋哑儿、肾功能损害患者。

③引起二重感染。一些广谱类抗生素如头孢菌素类、大环内酯类、四环素类等超时超量应用，会引起肠道菌群失调。

### 34、简述抗菌药物联合用药的指征。

答：(1) 病原菌尚未查明的严重感染；(2分)

(2) 两种或两种以上病原菌感染；(2分)

(3) 单一抗菌药不能有效控制的感染性心内膜炎或败血症等重症感染；(2分)

(4) 需长期治疗，但病原菌易对某些抗菌药产生耐药性的感染；(2分)

(5) 联合用药时可将毒性大的抗菌药剂量减少。(2分)

### 35、简述抗心绞痛药物的分类，每类各写出一个代表药物。

答案：抗心绞痛药物可分为三类：①硝酸酯类：硝酸甘油、戊四硝酯、硝酸异山梨酯(药物任选其一，即可)。②受体阻断药：如普萘洛尔、美托洛尔、阿替洛尔(药物任选其一，即可)。③钙拮抗药：如硝苯地平(心痛定)、维拉帕米(异搏定)、地尔硫革(药物任选其一，即可)。

36、简述口服降糖药的分类和代表药物。

答：口服降血糖药可分为促胰岛素分泌剂、胰岛素增敏剂、α-葡萄糖苷酶抑制剂、醛糖还原

酶抑制剂、二肽基肽酶-4 抑制剂等。

(1) 促胰岛素分泌剂。又可以分为：磺酰脲类(如格列本脲)和瑞格列奈。

(2) 双胍类，如二甲双胍等。

(3) 胰岛素增敏剂，如罗格列酮。

(4) α-葡萄糖苷酶抑制剂，如阿卡波糖。

(5) 二肽基肽酶-4 抑制剂，如西格列汀。

(6) 醛糖还原酶抑制剂，如依帕司他。

37、简述利尿药的分类，写出各类药物主要的作用部位并列出一个代表药物。

答案：利尿药作用部位分为三类(1) 高效能利尿药作用于髓袂升支粗段髓质部和皮质部，如呋塞米(速尿)、依他尼酸(利尿酸)、布美他尼。(2) 中效能利尿药作用于髓袂升支粗段皮质部，如氢氯噻嗪、氯噻嗪。(3) 低效能利尿药作用于远曲小管和集合管，如螺内酯(安体舒通)、氨苯喋啶。

38、简述临床常用抗癫痫药物有哪些，各适用于哪种类型的癫痫治疗。

答：临床常用抗癫痫药物及其适用的癫痫类型如下：

(1) 苯妥英钠，是治疗癫痫大发作和部分性发作的首选药。但对失神发作(小发作)无效，甚至使其恶化；

(2) 卡马西平：对于复杂部分性发作(如精神运动性发作)、大发作和单纯部分性发作，可作为首选药之一；

(3) 苯巴比妥：用千除失神发作(小发作)以外的各型癫痫。因其中枢抑制作用明显，故不作为首选药；

(4) 乙琥胺，是治疗失神发作(小发作)的首选药物，且只对小发作有效；

(5) 苯二氮卓类：地西洋是控制癫痫持续状态的首选药之一，静脉注射见效快，安全性较高。但偶可引起呼吸抑制，宜缓慢注射。

硝西洋和氯硝西洋对各型癫痫都有效，尤其对失神发作、婴儿痉挛和肌阵挛发作疗效好；

(6) 托吡酯：本药用于单纯部分性、复杂部分性发作和全身强直—阵挛性发作，尤其对儿童难治性癫痫的疗效较好。本品远期疗效好，无明显耐受性。

39、简述临床常用抗高血压药物的类型及代表药物。

答：临床常用抗高血压药可分为以下五大类：

(1) 利尿药如氢氯噻嗪等；

(2) 血管扩张药血管扩张药包括：

①钙通道阻滞药。如硝苯地平、氨氯地平等。

②钾通道开放药。如米诺地尔等。

③增加一氧化氮(NO)水平药。如硝普钠、肼屈嗪等。

(3) 作用于肾素—血管紧张素系统的药物，包括：

①肾素抑制剂。如雷米克林、依那克林、阿利吉仑等。

②血管紧张素I转换酶抑制剂。如卡托普利、依那普利等。

③血管紧张素II受体拮抗剂。如氯沙坦、缬沙坦等。

(4) 交感神经抑制药，包括：

①中枢性交感神经抑制药。如可乐定、α-甲基多巴、莫索尼定等。

②影响神经递质药。如利舍平、胍乙啶等。

③神经节阻断药。如美甲明等。

(5) 肾上腺素受体拮抗剂包括：

①α受体拮抗剂。如哌唑嗪。

②β受体拮抗剂。如普萘洛尔。

③α、β受体拮抗剂。如拉贝洛尔。

40、简述临床应用糖皮质激素治疗严重感染的目的和应用原则。

答案：(1) 用糖皮质激素目的：产生抗炎、抗毒、抗过敏、抗休克作用，并且制止危重症状发展，使病人度过危险期。(2) 应用原则：用糖皮质激素应同时给予足量抗菌药，糖皮质激素不仅无抗菌作用，还容易导致细菌扩散。因此要短用、先停，抗菌要先用、足量、后停；病毒性及真菌性感染一般不要用糖皮质激素，如水痘、带状疱疹、接种牛痘。

41、简述氯丙嗪的临床应用。

答：氯丙嗪的临床应用主要有以下三点：(1) 精神分裂症。主要用于治疗具有幻觉、妄想、思维和行为障碍等症状的各种精神病，特别是急性发作和具有明显阳性症状的精神分裂症；(4分)(2) 呕吐和顽固性呃逆。对多种药物和疾病引起的呕吐具有显著的镇吐作用，对晕动性呕吐无效；(3分)(3) 低温麻醉与人工冬眠。氯丙嗪配合物理降温或者与其他药物合用可降低患者体温，用于低温麻醉或者使患者进入“人工冬眠”状态。(3分)

42、简述氯丙嗪的临床应用。

答：氯丙嗪的临床应用有以下三点：

(1) 精神分裂症。主要用于治疗具有幻觉、妄想、思维和行为障碍等症状的各种精神病，特别是急性发作和具有明显阳性症状的精神分裂症；

(2) 呕吐和顽固性呃逆。对多种药物和疾病引起的呕吐具有显著

的镇吐作用，但对晕动病性呕吐无效；

(3) 低温麻醉与人工冬眠。氯丙嗪与其他药物合用配合物理降温可降低患者体温用于低温麻醉或者使患者进入“人工冬眠”状态。

### 43、简述吗啡的临床应用。

答：吗啡的临床应用主要有以下三种：

(1) 镇痛。吗啡可用于各种急性锐痛、癌症剧痛及心肌梗死引起的剧痛；

(2) 心源性哮喘。吗啡可通过以下几种机制治疗心源性哮喘：①扩张外周血管，降低外周阻力，从而减轻心脏负荷；②镇静和欣快作用，消除患者的惊恐不安；③降低呼吸中枢对CO<sub>2</sub>的敏感性，使浅快的呼吸变得深慢；

(3) 治疗腹泻。吗啡口服可用于急慢性腹泻。

### 44、简述吗啡的药理作用。

答：(1) 中枢神经系统

①镇痛和镇静吗啡可激动不同脑区阿片受体的不同亚型，呈现多种药理效应。具有镇痛、镇静、抑制呼吸、镇咳、缩瞳和催吐作用。吗啡具有强大的镇痛作用，对于慢性持续性钝痛大于间断性锐痛。吗啡有明显的镇静作用和欣快感。(2分)

②抑制呼吸激动呼吸中枢和呼吸调整中枢的阿片受体，降低呼吸中枢对二氧化碳张力的敏感性，使呼吸频率减弱，潮气量降低。(2分)

③镇咳抑制咳嗽中枢产生镇咳作用。(7分)

④缩瞳针尖样瞳孔是吗啡中毒的标志之一。(1分)

⑤恶心、呕吐。(1分)

(2) 消化道兴奋胃肠平滑肌，提高张力但减慢蠕动。(1分)

(3) 心血管系统扩张血管，降低外周阻力，可发生直立性低血压。(2分)

### 45、简述吗啡的药理作用表现在哪些方面？

答案：吗啡的药理作用有：(1) 中枢神经系统。①镇痛、镇仰作用：能够显著减轻或消除疼痛。②抑制呼吸作用。③镇咳作用。抑制咳嗽中枢，使咳嗽反射减轻或消失。④其他作用：包括催吐作用和缩瞳作用。(2) 心血管系统：引起体位性低血压。(3) 平滑肌兴奋胃肠道平滑肌和括约肌，易引起便秘。

### 46、简述吗啡的药理作用。

答：(1) 中枢神经系统

①镇痛和镇静吗啡可激动不同脑区阿片受体的不同亚型，呈现多种药理效应。具有镇痛、镇静、抑制呼吸、镇咳、缩瞳和催吐作用。吗啡具有强大的镇痛作用，对于慢性持续性钝痛大于间断性锐痛。吗啡有明显的镇静作用和欣快感。(2分)

②抑制呼吸激动呼吸中枢和呼吸调整中枢的阿片受体，降低呼吸中枢对二氧化碳张力的敏感性，使呼吸频率减弱，潮气量降低。(2分)

### 47、简述吗啡的中枢神经系统药理作用。

答案：吗啡的中枢神经系统药理作用有抑制作用，也有兴奋作用。

①镇痛、镇静作用：能够显著减轻或消除疼痛，对于伤害性疼痛具有强大的镇痛作用。对髓鞘因绝大多数急性痛和慢性痛的阵痛效果良好。镇痛的同时伴有明显的镇静作用，吗啡能改变患者情绪，消除由疼痛所引起的焦虑、紧张、恐惧等情绪反应，产生镇静作用，提高对疼痛的耐受力。吗啡还可以引起欣快感，表现为满足感和欣快感觉。②抑制呼吸：吗啡直接抑制呼吸中枢。③镇

咳：抑制咳嗽中枢，使咳嗽反射减轻或消失。④其他吗啡刺激延脑催吐化学感受器引起恶心、呕吐；吗啡兴奋动眼神经引起缩瞳，针尖样瞳孔为其中毒特征。

#### 48、简述胰岛素的不良反应。

答案：(1) 低血糖，胰岛素用量过大或者未按时进食容易发生低血糖。血糖降至 $<2.22\text{mmol/L}$ 可致昏迷、惊厥，处理不当可导致严重脑损伤或者死亡。(2) 过敏反应因使用牛胰岛素所致。一般反应较轻，出现荨麻疹，偶见过敏性休克。(3) 胰岛素耐受。(4) 脂肪萎缩局部皮下脂肪萎缩，如改用高纯度胰岛素可减轻该反应。

#### 49、简述平喘药的种类、代表药物及其主要作用机制。

答：平喘药可以分为：支气管平滑肌松弛药、糖皮质激素类抗炎平喘药和抗过敏平喘药三类。

(1) 支气管平滑肌松弛药：又可分为：准受体激动剂，如沙丁胺醇。其主要通过激动体，松弛支气管平滑肌发挥平喘作用；2) 茶碱类，如氨茶碱。其主要作用机制是抑制磷酸二酯酶提高支气管平滑肌内 cAMP 含量，扩张支气管，抑制过敏介质释放和拮抗腺苷受体等；3) M 受体拮抗剂，如异丙阿托品，其可选择性抑制支气管平滑肌的 M 受体，松弛支气管平滑肌。

(2) 糖皮质激素类抗炎平喘药，如二丙酸倍氯米松。其主要通过抗炎而发挥强大的抗哮喘作用；

(3) 抗过敏平喘药。又可分为：1) 色甘酸钠，通过抑制抗原抗体结合后过敏介质的释放而预防哮喘发作，对正在发作的哮喘无效；

2) 组胺 H<sub>1</sub> 受体拮抗剂，如酮替芬；3) 肥大细胞稳定剂，如曲尼司特；4) 白三烯受体拮抗剂，如孟鲁司特。

#### 50、简述普萘洛尔的临床应用。

答：(1) 心绞痛。普萘洛尔对冠心病心绞痛具有良好的疗效，可使心绞痛发作次数减少和运动耐力改善。早期应用可降低心肌梗死后的复发和猝死。

(2) 心律失常。普萘洛尔对多种原因引起的室上性和室性心律失常有效。

(3) 高血压病。普萘洛尔可有效地控制慢性高血压，患者耐受良好，可单独使用，亦可与利尿剂或血管扩张药配伍应用。

(4) 甲状腺功能亢进，普萘洛尔通过阻断受体治疗甲状腺功能亢进（甲亢）有效。

#### 51、简述普萘洛尔抗心绞痛的药理作用。

答：(1) 阻断心肌  $\beta$  受体，抑制心绞痛发作时交感神经兴奋性增高引起的心率加快、收缩力增强，从而减少心肌耗氧量。减慢心律的作用使心肌舒张期相对延长，有利于血液从心外膜流向心内膜易缺血区，改善缺血区供血。(4分)

(2) 抑制交感神经兴奋，也抑制脂肪分解，从而减少有利脂肪酸生成，减少游离脂肪酸代谢对氧的消耗。(4分)

(3) 促进氧和血红蛋白的解离，增加组织供氧。(2分)

#### 52、简述肾上腺素的临床应用。

答：肾上腺素的主要临床应用有以下五点：

- (1) 心脏骤停，如溺水和药物中毒等引起的心脏骤停；
- (2) 过敏性休克，如输液反应或药物过敏引起的过敏性休克；
- (3) 支气管哮喘急性发作及其他速发型变态反应；
- (4) 局部应用，用于延缓局麻药的吸收或者止血；
- (5) 青光眼。

#### 53、简述肾上腺素的临床应用。

答：(1) 心脏骤停。溺水、药物中毒等可引起心脏骤停，在进行心脏体外按摩和人工呼吸的同时，可心室内注射肾上腺素使心脏重新起搏。(2分)

(2) 过敏性休克。输液反应或药物过敏，如青霉素过敏引起的过敏性休克。肾上腺素能抑制过敏物质释放，改善心脏功能和解除支气管平滑肌痉挛，从而迅速、有效地缓解过敏性休克的临床症状，挽救患者生命。(2分)

(3) 支气管哮喘。肾上腺素除能解除哮喘时的支气管平滑肌痉挛外，还可抑制肥大细胞释放过敏反应物质，可迅速有效控制支气管哮喘。(2分)

(4) 局部应用。可延缓局部麻药吸收，增强局部麻药效应，延长局麻时间，减少局部麻药吸收中毒的发生。(2分)

(5) 治疗青光眼。做成 1%~2% 滴眼液，慢性应用，通过促进房水流出，以及使受体介导的眼内反应脱敏化，降低眼内压。(2分)

#### 54、简述天然青霉素 G 的抗菌作用及半合成青霉素的优点。

答案：(1) 天然青霉素 G 的抗菌作用①抗菌谱窄青霉素 G 抗菌作用强，但抗菌谱较窄。敏感菌有革兰阳性球菌如肺炎球菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌；革兰阴性球菌如淋球菌、脑膜炎双球菌；革兰阳性杆菌如白喉杆菌、炭疽杆菌、破伤风杆菌、产气荚膜杆菌；其他如放线菌、螺旋体也敏感。但对病毒、真菌、立克次体、阿米巴原虫无效。对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性球菌、螺旋体有效。②不耐胃酸口服易被消化酶破坏。③易产生耐药性多数细菌不易产生耐药性，但金黄色葡萄球菌较易产生。(2) 半合成青霉素优点①耐酸：口服吸收好。②耐酶：不被青霉素酶破坏。③广谱：对革兰阴性菌和革兰阳性菌均有杀灭作用；④抗绿脓杆菌。(每点 1 分)

#### 55、简述细菌产生耐药性的机制。

答：细菌产生耐药性的机制主要有以下五种：

- (1) 产生灭活酶，如产生水解酶或钝化酶；
- (2) 改变细菌细胞膜通透性，使抗菌药不易进入菌体；
- (3) 菌体内靶位结构改变和靶位数量增多，使抗菌药不易与靶位结合；
- (4) 增加代谢拮抗物，如磺胺类药物；
- (5) 促使药物外排增加，使药物不能达到有效浓度。

#### 56、简述消除半衰期在临床应用的意义。

答：消除半衰期是指血药浓度下降一半所需的时间，通常用  $t_{1/2}$  表示。(2分)

意义：(1) 药物的  $t_{1/2}$  反应药物在体内消除的规律；(2) 是制定和调整给药方案的依据之

一；(3) 一次给药约经 5 个半衰期  $t_{1/2}$  药物基本消除；(4) 每隔一个半衰期  $t_{1/2}$  给药一次，约经 5 个半衰期  $t_{1/2}$  可达稳态浓度。(每点 2 分，4 点共 8 分)

#### 57、简述血浆半衰期的含义及在临床应用中的意义。

答案：血浆半衰期是表示药物消除速度的参数之一，是指血浆药物浓度下降一半所需的时间。其意义：①是制定和调整给药方案的依据之一；②一次给药约经 5 个  $t_{1/2}$ ：药物基本消除；③每隔一个  $t_{1/2}$ 。给药一次，约经 5 个  $t_{1/2}$  可达稳态浓度。

#### 58、简述血浆半衰期在临床应用的意义。

答案：血浆半衰期是表示药物消除速度的参数之一，是指血浆药物浓度下降一半所需的时间。意义：①是制定和调整给药方案的

依据之一；②一次给药约经 5 个半衰期；药物基本消除。③每隔一个半衰期；(2) 给药一次，约经 5 个半衰期；(2) 可达稳态浓度。

#### 59、简述药物的排泄途径，并举例说明。

答案：(1) 肾脏排泄：多数药物和代谢物可通过肾小球滤过，不同程度的被肾小管重吸收。药物经肾浓缩在尿中可达到很高的浓度，例如肌注链霉素，有利于治疗泌尿道感染，因此肾脏功能不全时，应慎用对肾脏有损害的药物。(2) 胆汁排泄：从胆汁排泄的药物，如红霉素、四环素等，可用于治疗胆道感染。(3) 乳腺排泄：乳汁偏酸，弱碱性药物如吗啡易通过乳汁排出，可引起乳儿中毒。故哺乳期妇女用药应慎重。(4) 其他途径：例如挥发性药物如乙醇可经肺排泄，因此检测呼出气中乙醇含量是诊断酒后驾车的简便方法。

#### 60、简述胰岛素的不良反应。

答：(1) 低血糖，胰岛素用量过大或者未按时进食容易发生低血糖。血糖降至 $<2.22\text{mmol/L}$ 可致昏迷、惊厥，处理不当可导致严重脑损伤或者死亡。

(2) 过敏反应因使用牛胰岛素所致。一般反应较轻，出现荨麻疹，偶见过敏性休克。

(3) 胰岛素耐受。

(4) 脂肪萎缩局部皮下脂肪萎缩，如改用高纯度胰岛素可减轻该反应。

#### 61、简述影响药物吸收的因素。

答：有多种因素可影响药物的吸收：

- (1) 药物的理化性质：如药物的脂溶性、解离度和分子大小等；
- (2) 给药途径：除静脉注射、动脉注射和椎管注射外，其他给药途径基本上都有吸收过程，给药途径不同，吸收速度和程度会存在较大差别；
- (3) 药物剂型也可以不同程度的影响药物吸收的速度和程度；
- (4) 生物利用度；
- (5) 其他因素。机体的病理生理状态、性别、年龄均可不同程度的影响药物的吸收。

#### 62、简述影响药物吸收的因素有哪些。

答：有多种因素可影响药物的吸收：

- (1) 药物的理化性质：如药物的脂溶性、解离度和分子大小等；
- (2) 给药途径：除静脉注射、动脉注射和椎管注射外，其他给药途径基本上都有吸收过程，给药途径不同，吸收速度和程度会存在较大差别；
- (3) 药物剂型也可以不同程度的影响药物吸收的速度和程度；
- (4) 生物利用度；
- (5) 其他因素。机体的病理生理状态、性别、年龄均可不同程度的影响药物的吸收。

#### 63、简述影响药物效应的机体因素。

答：影响药物效应的机体因素主要有以下七种：

- (1) 年龄因素；
- (2) 性别因素。药物反应和药物代谢酶有性别差异；
- (3) 体重。体重影响脂溶性药物的分布容积和清除率；
- (4) 肝肾疾病。肝脏是药物的主要代谢器官，肾脏是药物的主要排泄器官。肝肾疾病直接影响药物的吸收、分布、代谢和排泄，明显影响药效及不良反应的发生；
- (5) 安慰剂效应；

(6) 过敏体质和特异质反应;  
(7) 遗传因素。遗传因素可影响药物的药效学和药动学。

**64、简述影响药物效应的机体因素。**  
答: 影响药物效应的机体因素主要有以下七种: (1) 年龄因素; (1分) (2) 性别因素。药物反应和药物代谢酶有性别差异; (2分) (3) 体重。体重影响脂溶性药物的分布容积和清除率; (2分) (4) 肝肾疾病。肝脏是药物的主要代谢器官, 肾脏是药物的主要排泄器官。肝肾疾病直接影响药物的吸收、分布、代谢和排泄, 明显影响药效及不良反应的发生; (2分) (5) 安慰剂效应; (1分) (6) 过敏体质和特异质反应; (1分) (7) 遗传因素。遗传因素可影响药物的药效学和药动学。 (1分)

**65、简述影响药物效应的机体因素有哪些?**  
答: 影响药物效应的机体因素主要有以下七种:  
(1) 年龄因素; (1分)  
(2) 性别因素。药物反应和药物代谢酶有性别差异; (2分)  
(3) 体重。体重影响脂溶性药物的分布容积和清除率; (2分)  
(4) 肝肾疾病。肝脏是药物的主要代谢器官, 肾脏是药物的主要排泄器官。肝肾疾病直接影响药物的吸收、分布、代谢和排泄, 明显影响药物的药效及其不良反应的发生; (2分)  
(5) 安慰剂效应; (1分)  
(6) 过敏体质和特异质反应; (1分)  
(7) 遗传因素。遗传因素可影响药物的药效学和药动学。 (1分)

**66、简述左旋多巴与卡比多巴合用的机理。**  
答: 口服左旋多巴后, 约 99% 的药物会在外周脱羧后变成多巴胺, 仅有约 1% 的左旋多巴透过血脑屏障进入中枢神经系统代谢为多巴胺发挥作用, 因此单独应用左旋多巴, 疗效低且不良反应多。 (5分) 卡比多巴不易透过血脑屏障, 与左旋多巴合用时, 可抑制外周多巴脱羧酶的活性, 减少多巴胺在外周组织的生成, 减轻其外周不良反应, 而使进入中枢的左旋多巴增多, 提高脑内多巴胺的浓度, 减少左旋多巴的外周不良反应, 减少其用药剂量。

**67、简述作用于消化系统药物的分类、作用原理和代表药物。**  
答: 作用于消化系统的药物的分类、作用原理和代表药物如下:  
(1) 胃酸中和药。口服后能中和胃酸, 从而消除胃酸对胃、十二指肠肠粘膜的侵蚀和刺激, 促进消化道粘膜修复。代表药物有复方氢氧化铝等。 (1分)  
(2) 胃酸分泌抑制药。通过阻断  $H_2$ 、 $M_2$ 、胃泌素等受体或质子泵而抑制胃酸分泌, 促进溃疡愈合。此类药物又可分为五类: ①  $H_2$  受体阻断药, 代表药物为西咪替丁; ②  $M_2$  胆碱受体阻断药, 代表药物为哌仑西平; ③ 胃泌素受体阻断药, 代表药物有丙谷胺; ④ 质子泵抑制剂, 代表药物为奥美拉唑; ⑤ 前列腺素类, 代表药物为米索前列醇。 (5分)  
(3) 胃粘膜保护药和抗幽门螺杆菌药。通过覆盖溃疡面形成保护膜、抗酸、抗幽门螺杆菌等机制治疗消化道溃疡。代表药物有硫糖铝、枸橼酸铋钾、阿莫西林、克拉霉素等药物。 (4分, 类别和机制共 1分, 三种代表药物各 1分)

**68、举例说明, 药物的排泄途径有哪些?**  
答: (1) 肾脏排泄: 多数药物和代谢物可通过肾小球滤过, 不同程度的被肾小管重吸收。药物经肾浓缩在尿中可达到很高的浓度, 例如肌注链霉素, 有利于治疗泌尿道感染, 因此肾脏功能不全时, 应慎用对肾脏有损害的药物。  
(2) 胆汁排泄: 从胆汁排泄的药物, 如红霉素、四环素等, 可用

于治疗胆道感染。  
(3) 乳腺排泄: 乳汁偏酸, 弱碱性药物如吗啡易通过乳汁排出, 可引起乳儿中毒。故哺乳期妇女用药应慎重。  
(4) 其他途径, 如肠液、唾液、泪水或汗液中。

**69、举例说明抗心绞痛药的联合应用。**  
答案: (1) 普萘洛尔与硝酸异山梨酯合用。硝酸酯类扩血管引起反射性心率加快、收缩力增强的副作用可被普萘洛尔抵消, 普萘洛尔增大心室容积的副作用可被硝酸酯类抵消, 两药合用, 可增加疗效。(2) 钙通道拮抗剂对心脏和血管作用强弱不一, 与其他抗心绞痛药物合用需谨慎 3 比较合理的方案是维拉帕米与硝酸甘油合用, 硝苯地平与普萘洛尔合用。

**70、举例说明临床常用抗高血压药物的类别。**  
答: 临床常用抗高血压药物主要有以下五类:  
(1) 利尿药, 如氢氯噻嗪;  
(2) 血管扩张药, 包括: ①钙通道阻滞剂, 如硝苯地平; ②钾通道开放剂, 如米诺地尔; ③增加一氧化氮水平药物, 如硝普钠;  
(3) 作用于肾素-血管紧张素-醛固酮系统的药物, 包括: ①肾素抑制剂, 如雷米克林; ②血管紧张素转换酶 I 抑制剂, 如卡托普利; ③血管紧张素 II 受体拮抗剂, 如氯沙坦;  
(4) 交感神经抑制药, 包括: ①中枢性交感神经抑制药, 如可乐定; ②影响神经递质的药物, 如利血平; ③神经节阻断药, 如美甲明;  
(5) 肾上腺素受体拮抗剂, 包括: ①  $\alpha$  受体拮抗剂, 如哌唑嗪; ②  $\beta$  受体拮抗剂, 如普萘洛尔; ③  $\alpha$ 、 $\beta$  受体拮抗剂, 如拉贝洛尔。

**71、举例说明临床常用抗高血压药物的类别。**  
答: 临床常用抗高血压药物主要有以下五类:  
(1) 利尿药, 如氢氯噻嗪;  
(2) 血管扩张药, 包括: ①钙通道阻滞剂, 如硝苯地平; ③钾通道开放剂, 如米诺地尔; ③增加一氧化氮水平药物, 如硝普钠;  
(3) 作用于肾素-血管紧张素-醛固酮系统的药物, 包括: ①肾素抑制剂, 如雷米克林; ②血管紧张素转换酶抑制剂, 如卡托普利; ③血管紧张素 II 受体拮抗剂, 如氯沙坦;  
(4) 交感神经抑制药, 包括: ①中枢性交感神经抑制药, 如可乐定; ②影响神经递质的药物, 如利血平; ③神经节阻断药, 如美甲明;  
(5) 肾上腺素受体拮抗剂, 包括: ①  $\alpha$  受体拮抗剂, 如哌唑嗪; ②  $\beta$  受体拮抗剂, 如普萘洛尔; ③  $\alpha$ 、 $\beta$  受体拮抗剂, 如拉贝洛尔

**72、举例说明临床常用口服降糖药的种类。**  
答: 临床常用口服降糖药主要有以下五种:  
(1) 促胰岛素分泌药, 如格列齐特、瑞格列奈;  
(2) 双胍类, 如二甲双胍;  
(3) 胰岛素增敏药, 如罗格列酮;  
(4)  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂, 如阿卡波糖;  
(5) 二肽基肽酶-IV 抑制剂, 如西格列汀等。

**73、举例说明临床常用口服降糖药的种类。**  
答: 临床常用口服降糖药主要有以下五种: (1) 促胰岛素分泌药, 如格列齐特、瑞格列奈; (2分) (2) 双胍类, 如二甲双胍; (2分) (3) 胰岛素增敏药, 如罗格列酮; (2分) (4)  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂, 如阿卡波糖; (2分) (5) 二肽基肽酶-IV 抑制剂, 如西格列汀等。 (2分)

**74、举例说明临床常用口服降糖药的种类。答: 临床常用口服降糖药主要有以下五种:**  
答: (1) 促胰岛素分泌药, 如格列齐特、瑞格列奈;  
(2) 双胍类, 如二甲双胍;  
(3) 胰岛素增敏药, 如罗格列酮;  
(4)  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂, 如阿卡波糖;  
(5) 二肽基肽酶-IV 抑制剂, 如西格列汀等。

**75、举例说明药物的主要排泄途径。**  
答: (1) 肾脏排泄。多数药物及其代谢物通过肾脏排泄。药物经肾浓缩可达到很高的浓度, 例如肌注链霉素治疗泌尿道感染, 因此, 肾脏功能不全时, 应慎用对肾脏有损伤的药物;  
(2) 胆汁排泄。从胆汁排泄的药物有红霉素、四环素等, 这类药物可用于治疗胆道感染;  
(3) 乳汁排泄。乳汁偏酸性, 弱碱性药物如吗啡可通过乳汁排泄, 引起乳儿中毒, 故这类药物哺乳期妇女应慎用;  
(4) 其他途径, 如唾液、泪液或汗液也是某些药物的排泄途径。

**76、举例说明药物的主要排泄途径有哪些?**  
答: (1) 肾脏排泄。多数药物和代谢物通过肾脏排泄。药物经肾浓缩可达到很高的浓度, 例如肌注链霉素治疗泌尿道感染, 因此, 肾脏功能不全时, 应慎用对肾脏有损伤的药物;  
(2) 胆汁排泄。从胆汁排泄的药物有红霉素四环素等, 这类药物可用于治疗胆道感染。  
(3) 乳汁排泄。乳汁偏酸性, 弱碱性药物如吗啡可通过乳汁排泄, 引起乳儿中毒, 故这类药物哺乳期妇女应慎用;  
(4) 其他途径, 如唾液、泪液或汗液也是有些药物的排泄途径。

**77、举例说明治疗慢性心功能不全的药物分类**  
答: 治疗慢性心功能不全的药物主要分为以下几类:  
(1) 利尿药, 如呋塞米、氢氯噻嗪等;  
(2) 血管紧张素转换酶 I 抑制剂 (ACEI), 如卡托普利、依那普利等;  
(3)  $\beta$  受体拮抗剂, 如卡维地洛等;  
(4) 醛固酮受体拮抗剂, 如螺内酯、依那普利等;  
(5) 血管紧张素 II 受体拮抗剂, 如氯沙坦等;  
(6) 强心甘类, 如地高辛等。

**78、举例说明作用于呼吸系统药物的种类。**  
答: 作用于呼吸系统的药物有以下三种:  
(1) 平喘药, 包括: ①支气管平滑肌松弛药, 如沙丁胺醇、特布他林、氨茶碱、异丙托溴铵等; ②糖皮质激素类平喘药, 如二丙酸倍氯米松; ③抗过敏平喘药, 如色甘酸钠、酮替芬、曲尼司特等;  
(2) 祛痰药, 包括氯化铵、乙酰半胱氨酸和羧甲司坦等;  
(3) 镇咳药, 包括: ①中枢性镇咳药, 如可待因, 右美沙芬等; ②外周性镇咳药, 如苯丙哌林, 二氧丙嗪等。

**79、举例说明作用于消化系统药物的种类。**  
答: 作用于消化系统的药物主要有以下三类:  
(1) 胃酸中和药, 如碳酸氢钠、氢氧化铝等;  
(2) 胃酸分泌抑制药, 包括: ①组胺  $H_2$  受体抑制剂, 如西咪替丁; ②  $M_1$  胆碱受体抑制剂, 如哌仑西平; ③胃泌素受体抑制剂, 如丙谷胺; ④质子泵抑制剂, 如奥美拉唑; ⑤前列腺素类, 如米

索前列醇:

(3) 胃粘膜保护药, 如硫糖铝, 枸橼酸铋钾等。

80、**抗心绞痛药物可分哪几类, 每类各写出一个代表药物。**

答案: 可分为三类。: ①硝酸酯类如硝酸甘油、戊四硝酯、硝酸异山梨酯。②R 受体阻断剂如普萘洛尔、美托洛尔、阿替洛尔。③钙拮抗剂如硝苯地平(心痛定)、维拉帕米(异博定)、地尔硫草。

81、**肾上腺素临床应用的主要禁忌症有哪些?**

答案: (1) 高血压病 (2) 缺血性心脏病 (3) 糖尿病患者 (4) 甲状腺机能亢进 (5) 脑动脉硬化 (6) 心力衰竭 (每个 2 分, 答出 5 个得 10 分)

82、**试述抗高血压药物的分类, 并列出一个代表药物。**

答: 分为 5 类:

(1) 利尿药: 代表药物氢氯噻嗪

(2) 血管扩张药:

① 钙通道拮抗剂如硝苯地平;

② 钾通道开放药如米诺地尔;

③ 增加一氧化氮水平药, 如硝普钠、脐屈嗪等。

(3) 作用于肾素—血管紧张素系统药

① 肾素抑制剂: 如雷米克林;

② 血管紧张素 I 转换酶抑制剂: 如卡托普利;

③ 血管紧张素受体 II 拮抗剂: 如氯沙坦。

(4) 交感神经抑制药: 如利血平、可乐定、哌唑嗪等。

(5) 肾上腺素受体拮抗剂:

①  $\alpha$  受体拮抗剂, 如哌唑嗪;

②  $\beta$  拮抗剂, 如普萘洛尔;

③  $\alpha$ 、 $\beta$  受体拮抗剂, 如拉贝洛尔。(每大类 2 分, 共 10 分)

83、**试述利尿药分哪几类, 写出各类药物主要的作用部位并列出一个代表药物。**

答案: 利尿药按作用部位分为三类。: ① 高效利尿药作用于髓袢升支粗段髓质部和皮质部如呋塞米、利尿酸。② 中效利尿药作用于髓袢升支粗段皮质部如氢氯噻嗪。③ 低效利尿药作用于远曲小管和集合管如螺内酯(安体舒通)、氨苯喋啶。

84、**糖皮质激素有哪些主要的不良反应?**

答案: ① 类肾上腺皮质功能亢进症 ② 诱发加重溃疡 ③ 诱发、加重感染 ④ 抑制或延缓生长发育 ⑤ 欣快、失眠、诱发精神失常 ⑥ 延缓伤口愈合 (每点 2 分, 答出 5 点即可得 10 分)

85、**为什么治疗青霉素过敏性休克首选肾上腺素?**

答: 青霉素过敏性休克时, 大量小血管床扩张和毛细血管通透性增高, 引起全身血容量降低, 血压下降, 心率加快, 心肌收缩力减弱。另外, 支气管平滑肌痉挛和支气管黏膜水肿, 引起呼吸困难等。病情发展迅猛, 若不及时抢救, 病人可在短时间内死于呼吸和循环衰竭。

肾上腺素能明显地收缩小动脉和毛细血管前括约肌, 使毛细血管通透性降低, 改善心脏功能, 升高血压, 解除支气管平滑肌痉挛和黏膜水肿, 减少过敏介质的释放, 从而迅速而有效地缓解过敏性休克的临床症状, 挽救病人的生命。

名词解释(54)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/> (微信搜: 905080280)

1、半数致死量-->引起半数实验动物死亡的药物剂量称为半数致死量。

2、半衰期体内血药浓度下降一半所需要的时间, 是表示药物消除速度的一种参数。

3、被动转运-->是指药物依赖于细胞膜两侧的浓度差, 通过细胞膜的脂质或孔道从高浓度侧向低浓度侧扩散性转运。

4、补充治疗-->也称替代治疗, 是指通过补充机体缺乏的营养物质或内源性活性物质, 如维生素、激素或微量元素等来进行疾病治疗的一种方式。

5、不良反应-->是指按正常用法、用量用过程中, 产生的与治疗目的无关的有害反应。不良反应一般可以预知但不可避免, 多数停药后可以恢复正常。

6、堆发反应-->继发于药物的治疗作用而产生的一种不良后果, 也叫治疗矛盾。

7、对因治疗-->是针对病因的治疗方式, 其用药目的在于消除原发病因子, 彻底治愈疾病。

8、对症治疗-->是针对疾病的症状进行治疗, 其用药目的在于改善症状而不是消除病因。

9、主动转运-->是指逆浓度差或电位差的转运方式, 这种转运方式需要消耗能量。

10、副作用-->药物在正常的用法用量下出现的与用药目的无关的药理作用。

11、肝肠循环-->指部分经胆汁排入肠道的药物, 在肠道中又被重新吸收, 经门静脉又返回肝脏的现象。

12、肝药酶诱导剂-->能使肝药酶活性增强的药物称为肝药酶诱导剂。

13、后遗效应-->停药后血浆药物浓度已降到阈浓度以下时所残存的生物效应。

14、激动剂-->与受体有较强的亲和力, 也有较强的内在活性的药物。

15、继发反应-->是指继发于药物的治疗作用而产生的一种不良反应, 也称治疗矛盾。

16、拮抗药-->药物与受体亲和力较强, 但无内在活性, 故不产生效应, 但能阻断激动剂与受体结合, 因而对抗或取消激动药作用。

17、抗菌活性-->抗菌药物抑制或杀灭病原微生物的能力称为抗菌活性。

18、抗菌谱-->即抗菌药物的抗菌范围, 根据抗菌范围大小, 分为窄谱抗菌药和广谱抗菌药。

19、抗菌药抗菌药: 对病原菌具有抑制或杀伤作用, 用于防治细菌感染性疾病的一类药物, 包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素。

20、抗生素

抗生素是微生物产生的具有生物活性的物质, 如抗菌抗生素和抗肿瘤抗生素等。

21、量效关系-->药物剂量与效应之间的规律变化称为量效关系。

22、零级消除动力学-->是指药物消除速率与体内药物浓度或量无关, 单位时间按恒量消除。当药物在体内的量大大超出了机体的消除能力时按这种方式消除。

23、耐受性-->连续用药一段时间后, 药物效应逐渐减弱, 需增加剂量才能达到相等强度的效应。这种现象称耐受性。

24、身体依赖性-->由于反复用药造成的一种适应状态, 中断用药产生一系列痛苦难以忍受的戒断症状, 如烦躁、嗜睡等, 只要再次用药, 症状立即消失。

25、生物利用度-->是药物吸收进入体循环的相对量和速度, 通常用吸收百分率来表示。

26、时量曲线

应用药物后, 由于药物在体内的吸收、分布和消除, 使血药浓度随着时间的推移发生变化, 这种变化以浓度为纵坐标, 以时间为横坐标作图, 即为时量曲线。

27、首关消除-->口服药物, 经胃肠道吸收后, 经肝门静脉进入肝脏, 再进入体循环前被肠黏膜及肝脏酶代谢灭活或结合贮存, 使进入体循环的药量明显减少, 这种现象称为首关消除。

28、首关效应-->口服经门静脉进入肝脏的药物, 在进入体循环前被代谢灭活或结合贮存, 使进入体循环的药量明显减少。

29、首过效应-->指某些药物经胃肠道给药, 在尚未吸收进入血循环之前, 在肠黏膜和肝脏被代谢, 而使进入血循环的原型药量减少的现象, 也称首关效应。

30、受体 2-->是一类功能蛋白质, 能识别周围环境中的配体或药物并与之结合, 通过信号传导系统, 触发后续的生理生化反应。

31、停药反应-->是指停药后原有疾病加重的现象

32、稳态浓度-->恒速恒量给药时, 约经 5 个半衰期, 此时给药速度与消除速度达到平衡, 其血药浓度称为稳态浓度。

33、吸收-->是指药物从用药部位进入血液循环的过程。

34、细菌耐药性-->通常所指获得耐药性, 指的是敏感菌株与抗菌药辣复接触后, 产生对结构、生理、生化等方面的改变, 对抗草药物的敏感性下降或者消失。

35、消除半衰期-->是指血药浓度降至最高血药浓度一半所需要的时间。

36、效价强度-->产生相同药理效应的药物剂量称为效价强度, 也叫等效剂量。常用  $[ED]_{50}$  来衡量药物的效价强度, 其值越小, 药物的效价强度越高。

37、效能-->药物的最大效应称为效能。

38、血浆半衰期: 血浆半衰期是指血药浓度下降一半所需的时间。29. 肝药酶诱导剂: 能使肝药酶活性增强的药物称为肝药酶诱导剂。

39、药理效应-->药物作用的结果有利于恢复病人正常的生理、生化功能或改变病变过程, 使患病的机体恢复正常。

40、药酶诱导剂-->药物代谢主要在肝脏经药酶的催化, 有些药物能增强药酶的活性, 加速其本身或者其他药物的代谢, 称为药酶诱导剂。

41、药物的安全范围-->5%致死  $t(u_{\text{飞}})$  与 95%有效量 (凡、夕) 之间的距离称为药物的安全范围

42、药物的不良反应-->对机体带来不适、痛苦或者损害的反应, 称为不良反应。

43、药物的蛋白结合率-->治疗剂量下药物与血浆蛋白结合的百分比。

44、药物的量效关系: 药物的量效关系是药理效应与剂量在一定范围内成比例, 就是剂量—效应关系。

45、药物的兴奋作用-->在药物对机体发生作用的过程中, 药物通过影响机体某些器官或者组织所固有的生理功能而发挥作用, 使原有功能增强。

46、药物的抑制作用-->在药物对机体发生作用的过程中，药物通过影响机体某些器官或者组织所固有的生理功能而发挥作用，使原有功能水平降低。

47、**药物作用**药物作用:药物对机体细胞的初始作用，即开始的分子反应机制。

48、药物作用的选择性-->一定剂量范围内，多数药物吸收后，只对某

49、一级消除动力学-->是指药物消除速度和体内药物浓度(或量)成正比，单位时间按恒定比率消除，这是大多数药物在体内的消除方式。

50、抑菌药-->仅抑制病原菌生长繁殖而无杀灭作用的药物。

51、有效量-->比最小有效量大，并对机体产生明显效应，但不引起毒性反应的剂量。

52、**治疗指数**治疗指数:是药物安全性的指标，以  $LD_{50}/ED_{50}$  比值表示，此值越大越安全。

53、质反应-->是以性质的变化来判断的药物效应。

54、主动转运-->是指逆浓度梯度或电位差进行药物转运的过程，这种转运方式需要能量，有竞争性和饱和现象。