

电大资调剂学》国家开放大学期末考试题库(548)[笔试+一平台机考]

单选(384)--

- 1、“非限制使用级”抗菌药物描述不正确的是()。-->C.价格相对较高
- 2、2007年5月1日起施行的《处方管理办法》对小儿处方的书写有明确要求,第六条规定新生儿、婴幼儿写日、月龄,必要时注明()。-->体重
- 3、2018版国家基本药物目录增加覆盖临床的重点病种是()。-->D.癌症、儿童、慢性病
- 4、《处方管理办法》中规定()-->B.药师经处方审核后,认为存在用药不适宜时,应当告知处方医师,请其确认或者重新开具处方
- 5、《药品管理法》的规定中,正确的是() A.未经批准生产的药品以劣药论处
- 6、《药品管理法》的规定中,正确的是()。
- >药品批准文号是指药品生产企业在生产药品前报请国家药品监督管理部门批准后获得的身份证明,是依法生产药品的合法标志
- 7、《药品管理法》对于医疗机构制剂的特定要求,不正确的是()。
- >医疗机构配制的制剂可以在市场销售
- 8、《药品广告审查标准》规定药品广告中必须进行宣传的名称是()。-->通用名称
- 9、《中华人民共和国药品管理法》适用于()。-->A.所有有关药品生产、经营、使用、检验、科研的单位和个人
- 10、按《抗菌药物临床应用管理办法》,价格昂贵的抗菌药物是()。-->C.特殊使用级
- 11、按体重计算调整小儿剂量的是()。-->每日(次)剂量=患儿体重(kg)×每日(次)每千克体重所需药量
- 12、按照《处方管理办法》,处方类别应标明在处方的()。-->C.右上角
- 13、版国家基本药物目录增加覆盖临床的重点病种是()。-->D.癌症、儿童疾病、慢性病
- 14、并开药名即一名多药,疗效基本相似或有协同作用的饮片缩写在一起而构成的药名,这里的多药包含的药物种类有()。-->B.2~3种
- 15、病毒性感冒不能使用()。-->头孢克洛
- 16、病区贮备药品的管理,叙述错误的是()。-->贮备药清单只需要在住院药房留存一份
- 17、不合格药品库(或区)色标为()。-->红色
- 18、不同剂型药物对药效的发挥起着重要的作用,下述说法不正确的是()。-->A.剂型不能改变药物的作用性质

- 19、不需要分开摆放或陈列的药品是()。-->C.作用相同
- 20、不属于电子处方系统的特点的是()。-->C.便于统计药品收入
- 21、不属于降低用药安全风险的环境因素的是 D.严格执行标准调剂操作规程,及时发现和避免工作缺陷
- 22、不属于门诊药房调剂智能化系统的特点的是()。-->A.提高经济效益
- 23、不属于药学信息服务范围的是() B.建立和维护药学信息硬件系统
- 24、不属于用药差错的是()。-->一位肿瘤患者在化疗后出现的脱发现象
- 25、不属于住院药房调剂智能化系统的特点的是()。 C.减少不合理用药现象
- 26、苍白术,是将苍术和白术两种饮片缩写在一起而构成的药名,该名称为。-->并开药名
- 27、肠溶剂型和缓控释剂型一般应整片或整粒吞服,不易掰开或咀嚼的原因,不包括()。-->影响口感
- 28、陈列的药品要安全稳定、防止倒塌,陈列位置高低适中、便于取放,指的是药品陈列原则中的()。-->易取易放原则
- 29、处方开具当日有效,特殊情况下需延长有效期的,有效期最长不得超过()。-->3天
- 30、处方开具的药品用量,一般不得超过()。-->7天
- 31、处方前记应标明的是()。-->B.临床诊断
- 32、处方全名是在中药正名前冠以说明语,冬霜叶冠以的说明语表示()。-->采收季节
- 33、处方审核的内容不包括()。-->D.价格合理性
- 34、处方审核的主要内容,不包括()。-->确认处方的经济性
- 35、处方审核与点评系统的工作流程主要是()。-->系统预处理、处方审核、问题处方归纳、处方点评
- 36、处方药的调剂流程通常为()。-->收方→审方→调配→贴签→复核→发药
- 37、处方正文中Rp或R的中文解释是()。-->请取
- 38、处方正文中表示“请取”的英文缩写是()。-->B.Rp或R
- 39、处方中常见缩写词不正确的是()。-->A.p. e,口服
- 40、处方中的问题是-->处方用药与临床诊断不相符
- 41、从事门诊药房的调剂人员应是()。-->A.药学专业院校毕业,并取得相应的药学专业技术职务任职资格的药师
- 42、促进处方开具、调剂、使用、保存的规范化管理,提高处方质量,促进合理用药,保障患者用药安全的法规是()。-->D.《医疗机构处方审核规范》
- 43、错误造成患者暂时性伤害,需要采取预防措施;这类错误属于()。 A.E类
- 44、待分装的药品描述,不正确的是()-->B.一种药品分装完毕后应立即分装另一药物
- 45、待检药品库(或区)色标为()。-->A.黄色
- 46、单剂量调剂的目的,不包括 D.减少药品不良反应
- 47、单剂量调剂的目的,不包括()。-->D.保证调配及时性
- 48、单剂量调剂的目的,不包括()。-->D.降低药品消耗
- 49、当需要准确量取更小体积的液体时,正确的做法是()。-->A.用移液管和吸耳球

- 50、当药师对方中的信息不确定或存有疑惑时,特别是关系到患者药物治疗关键信息“有疑问”时这种处方称为()。-->疑义处方
- 51、滴鼻剂使用方法正确的是() D.以上均正确
- 52、滴眼剂使用方法不正确的是()。-->B.先滴患眼,后滴健眼
- 53、电子处方系统按流程包括()。-->挂号、就诊、收费、配药
- 54、电子处方系统的特点,不包括()。-->C.增加药品使用量
- 55、电子处方系统的问题是()。-->电子处方在存储和传输中的保密性不强
- 56、调剂基本要素中,防止用药差错的最有效措施是()。-->核对发药
- 57、调剂基本要素中沟通与服务的内容,不包括()。-->利用医药专业知识解答患者问题
- 58、调剂学与医院药学、临床药理学和社会药理学联系紧密,其共同导向是()。-->患者和社会
- 59、调剂学在医疗卫生事业中的任务是()。-->研究如何正确调配药品和指导药品合理使用
- 60、调剂药房整体环境要求不包括()。-->D.有区域内的卫生间
- 61、调剂业务持续改进的质量管理指标,不包括()。-->D.每月调剂处方增长率
- 62、调配环节用药安全的控制措施,不包括()。-->C.确认患者的身份,以确保药品发给相应的患者
- 63、调配中药饮片时,需分剂量后单包,且注明用法后另包,不与群药同包的饮片是()。-->鲜薄荷、鲜芦根等鲜药
- 64、调剂药房整体环境要求不包括()。-->D.区域内的卫生间
- 65、对单个患者每日所需的药物按单次剂量单独包装进行药品调剂,这种调剂模式是()。-->单剂量调剂
- 66、二级以上医疗机构从事处方调剂工作的药师获得抗菌药物调剂资格须经()。-->B.县级以上地方卫生行政部门组织相关培训和考核
- 67、法规规定不得在零售药店销售的药品是()。-->B.麻醉药品
- 68、防范药品调剂差错流向患者的关键环节,也是防范内部差错骤变成出门差错的重要屏障,指的是()。-->核对发药
- 69、防范用药错误最有效的措施是()。-->A.采取限制性措施
- 70、非处方药分甲乙二类,分类依据是药品的()。 C.安全性
- 71、非处方药品描述不正确的是()。-->A.乙类非处方药须在药店由执业药师或药师指导下购买和使用
- 72、非限制级使用的抗菌药物的特点是()。-->价格相对较低
- 73、非药学技术人员在经过药学专业知识培训后,可从事的药学工作是()。-->C.处方统计
- 74、非药学技术人员在经过药学专业知识培训后,可以从事的工作是()。-->消毒
- 75、分区调配—集中核对—核发调剂模式,适合于()。-->规模较大的医院门诊药房
- 76、服健脾消食药时,注意()。-->不宜吃油腻类不易消化的食物
- 77、服清热药时不宜吃的食物是()。-->D.辛辣助热类
- 78、该处方的问题是()。-->处方用药有重复用药
- 79、该处方的问题是()。-->处方使用药品名称应为药品的通用名

104、关于国家基本药物的叙述不正确的是()。--> 能够满足少数特殊人群卫生保健需求的药物

127、关于药物重整作用的叙述正确的是（）。-->D.以上都是

156、口服下列药品时对饮水量有要求的是（）。-->A.阿伦膦酸钠
157、口服下列药物时不宜多饮水的是（）。C.川贝止咳糖浆

158、喹诺酮类药物的禁忌范围是（）。-->18岁以下儿童
159、量取液体时注意的事项不正确的是（）。-->B.用手握住盛装原溶液容器贴标签的反面再倾倒液体
160、了解药物在体内的动态过程如何影响给药方式、药效、不良反应的发生，药师需要掌握的知识是（）。-->B.药物动力学
161、麻醉药品、第一类精神药品处方的右上角标明的文字是（）。-->C.麻、精一
162、关于处方审核的描述正确的是（）。-->A.处方审核是指药师在处方调配前对处方进行审核和安全用药检查把关的工作过程
163、门诊处方调剂的正确流程是（）。-->A.医生处方-药师审核-划价缴费-处方调配
164、门诊患者将处方交付于药师的过程，是药师接触患者并提供服务的第一个过程。指的是门诊药房调剂业务工作流程中的（）。-->接收处方
165、门诊药房调剂智能化系统的工作流程，不正确的是（）。-->不需要人工摆药
166、门诊药房调剂智能化系统的重要组成部分是（）。-->整包装药品发药机
167、门诊药房调剂智能化系统中通常安置在门诊药房的重要组成部分是（）。-->B.整包装药品发药机
168、门诊药房一般不设（）。-->B.静脉输液集中调配区
169、门诊药房一般不设有区域是（）。-->B.静脉输液集中调配区
170、门诊智能调剂系统正确的工作流程是（）。-->A.医生电子处方-电子审方-处方计价收费-患者至药房窗口扫描条码-系统提取数据-自动发药机开始发药-药品传送机构-发药窗口
171、某一药品标识的储存条件为：20℃以下有效期3年，20~30℃有效期1年，最好将该药品存放于（）。-->阴凉库
172、某医疗机构为9个月的男婴调剂音霉素针剂的处方，下列说法正确的是（）。-->C.药师须审核是否有过敏试验结果
173、某医疗机构为9个月的男婴调剂青霉素针剂的处方，说法正确的是（）。-->C.药师须审核是否有过敏试验结果
174、目前，社会药房药品的陈列方法是（）。-->以药品的药理作用、剂型、管理要求以及使用频度并存
175、能够反映药物在体内吸收、分布、代谢和排泄的动态关系药物动力学参数是（）。-->药-时曲线图
176、评价药师工作业绩的指标应该是（）。-->B.服务水平的高低和服务质量的优劣
177、普及教育安全用药常识，适用的用药教育形式和方法是（）。-->用药教育展板、宣传栏
178、普通处方、急诊处方、儿科处方药品保存期限为（）。-->A.1年
179、前后台调配—核发调剂模式的叙述，不正确的是（）。-->药品调配与核对发药可由单人完成
180、腔道给药剂型可以用于（）。-->D.以上均可
181、全国中医处方用药剂量单位一律采用以（）。-->克
182、妊娠禁用药物为毒性中药，凡禁用的中药绝不能使用，下列中药材或中药饮片属于妊娠禁用药物的是（）。-->C.巴豆
183、妊娠慎用药物指的是（）。-->可根据孕妇患病的情况斟酌使用，但没有特殊必要时应尽量避免使用
184、如量取15mL的液体，应选用量筒的容量为（）。-->20mL

185、瑞士奶酪模型要说明的是（）。-->A.错误一旦发生，极有可能抵达患者
186、社会药店从业人员的职责是（）。-->指导患者正确选择非处方药
187、社会药店调剂模式的叙述，不正确的是（）。-->处方药可以采用开架自选销售方式
188、社会药房按照经营形式可分为（）。-->单体社会药房和连锁社会药房
189、社会药房处方审核人员是（）。-->C.执业药师
190、社会药房的开办条件不包括（）。-->B.执业医师执业许可证
191、社会药房的药品陈列不正确的是（）。-->C.内服药可与外用药一起存放
192、社会药房对处方药的调剂要求，不正确的是（）。-->执业药师可不凭医师处方，直接为患者调剂处方药
193、社会药房非处方药调剂特点，不包括（）。-->药师不可为患者推荐药品
194、社会药房须遵守的法律、法规及行业规范不包括（）。-->C.《抗菌药物临床应用指导原则》
195、社会药房须遵守的法律、法规及行业规范有（）。-->《药品经营质量管理规范》
196、社会药房需遵守的由中国非处方药物协会发布的行业自律性规范是（）。-->《优良药房工作规范（试行）》
197、神药品应设专库或者专柜储存-->D.以上均正确
198、审核处方时，确认处方合法性的是（）。-->处方必须符合本单位相关管理制度
199、审核处方时，审核处方格式的规范性的是（）。-->患者年龄应当填写实足年龄，新生儿、婴幼儿写日、月龄，必要时注明体重
200、审核处方时，审核处方用药的适宜性的内容是（）。C.剂量、用法的正确性
201、审核处方时，审核处方用药的适宜性的是（）。-->剂量、用法的正确性
202、审核处方指的是（）。-->由药师以上专业技术人员在处方划价或调配前对处方进行实时审核的过程
203、使用者一般只要能清楚药品的某一个名称，就能避免重复用药，这个名称是药品的（）。-->通用名
204、适用于召回程序的药品是（）。-->C.已上市销售的存在安全隐患的药品
205、随着医疗卫生体制改革的深入，医院调剂模式已转变成（）。-->C.“以患者为中心”
206、泰诺林是药品的商品名，其通用名是（）。-->对乙酰氨基酚
207、特殊剂型或特殊途径给药的患者教育，适用的教育形式和方法是（）。-->用药方法教育示意图
208、特殊人群教育用药指导手册的特点是（）。-->针对性强，但更专业，需药师单个面对面咨询讲解后辅助使用
209、特殊使用类别管理的抗菌药物是（）。-->第四代头孢菌素
210、体现药师职业道德规范中良心的是（）。-->弗配害人之处方本良心而尽天职，弗售毒杀之药品恃药律以保民生
211、喹诺酮类药物的禁用范围是（）。-->D.18岁以下儿童
212、为降低药品调配差错，药品贮存管理时需要单独摆放的药品是（）。-->儿科药品

213、为门（急）诊患者开具的麻醉药品、第一类精神药品注射剂处方用量为。-->一次常用量
214、为维持药师良好的工作状态，调剂室的温度应该保持在（）。-->20~25℃
215、维C银翘片和酚麻美敏片含有的相同成分是（）。-->对乙酰氨基酚、马来酸氯苯那敏
216、我国最高药品标准的法典是（）。-->《中国药典》
217、稀释浓酸的正确操作是（）。-->量取计算好的浓酸的量缓慢加入到已知量的溶剂中，边加边搅拌，混匀
218、下列斗谱编排原则正确的是（）。-->A.常用饮片放在斗架的中层，便于调剂时称取。
219、下列关于交待用药注意事项，不正确的是（）。-->含活菌的微生物制剂可以与其他抗菌药合用
220、下列规范性文件法律效力最强的是（）。-->B.《麻醉药品和精神药品管理条例》
221、下列剂型起效最快的是（）。-->A.注射剂
222、下列开具的处方有效的是（）。-->经注册的执业医师在执业地点开具的处方
223、下列空心胶囊的规格最大的是（）。-->0
224、下列名词指的是原料药的是（）。-->药物
225、下列人员是药学专业技术职务任职资格，而不属于执业准入资格的是（）D.主任药师
226、下列是处方后记内容的是（）。-->药品金额
227、下列是处方正文内容的是（）。-->药品用法用量
228、下列是处方正文内容的是（）。B.药品名称
229、下列相关概念的描述，正确的是（）。-->所有与药物安全性相关的环节与因素，都被纳入药物警戒的范围
230、下列药品中，在药品标签和说明书中不需要印有特殊标识的是（）。-->D.抗菌药物
231、下列药品中，在药品标签和说明书中不需要印有特殊标识的是（）。-->B.含特殊药品的复方制剂
232、下列药物不宜睡前服用的是（）。-->利尿药如螺内酯
233、下列药物宜餐后服用的是（）。-->阿司匹林
234、下列属于“十八反”配伍禁忌的是（C.甘草不宜与海藻、京大戟、荒花、甘遂同用
235、下面对调剂学的描述正确的是（）。-->D.以患者为中心、以处方（或医嘱）为导向，以药学诸学和相关人文科学为基础的综合性、应用性学科
236、下述关于药物治疗管理的叙述不正确的是（）。-->B.药物治疗管理的主要目的是为了减少患者的药费支出
237、下述关于住院药房调剂智能化系统的叙述不正确是（）。-->C.自动摆药机只能将1粒药片或胶囊自动准确装入1个药袋内
238、现代调剂学已发展成为一门综合性、应用性学科，叙述正确的是（）。-->以患者为中心，以处方或医嘱为导向，以药学诸学和相关人文科学为基础
239、硝酸甘油片的正确服用方法是（）。-->舌下含服
240、小型医疗机构、社区卫生服务中心的药房常采用的调剂模式是（）。-->A.单人调配—核发调剂模式
241、小型医疗机构、社区卫生服务中心的药房常采用的调剂模式是。-->单人调配—核发调剂模式
242、需要单独设库储存的药品是（）。-->C.中药饮片

243、需要设置黑色警示牌提醒药学人员注意的药品是（）。-->B.高警示药品

244、血浆中药物浓度下降一半所需的时间，对调整用药剂量和用药间隔时间有重要意义，该参数是（）。-->半衰期

245、药房药品货位摆放方式，不正确的是（）。-->使用频率低的药品放在离窗口较近处

246、药房药品应按其特性和管理要求进行保管，描述正确的是（）。-->D.以上均正确

247、药品包装上印有或者贴有的内容是指（）。-->药品的标签

248、药品陈列原则中的先进先出原则，是为了（）。-->保证近效期的药品尽快销售

249、药品的质量特性不包括（）。-->D.持续性

250、药品的质量特性中的安全性指的是（）。-->B.按规定的适应证和用法、用量使用药品后，人体产生毒副反应的严重程度，只有在其有效性大于毒副作用时，才能使用这种药品

251、药品的质量特性中的均一性指的是（）。-->药物制剂的每一个单位产品都符合有效性、安全性的规定要求

252、药品的质量特性中的稳定性指的是（）。-->指在规定的条件下保持其有效性和安全性的能力

253、药品的质量特性中的有效性指的是（）。A.药品必须能预防或者治疗疾病

254、药品调剂基本要素中，防止用药错误的最有效措施是（）。A.核对发药

255、药品分装胶囊的叙述，不正确的是（）-->C.胶囊号越大的装载量越大

256、药品管理法中，明确药品不同于药物在于（）。-->药品是一种特殊的商品

257、药品生产企业为区别其他企业生产的相同的药品而为自己产品命名的药名（）。-->商品名

258、药品说明书是指（）。-->药品包装中所附的介绍药品的资料，用以指导药品的应用

259、药品效期管理原则是（）-->A.“先产先出、先进先出、近期先出、异变先出”

260、药师按医生处方要求对所购进的药品进行分装调配后，发给患者药品的必备容器是（）。-->药袋

261、药师的工作职责不包括（）。-->A.建立患者病历

262、药师的基本专业技能是（）。-->A.调剂技能

263、药师的主要工作是（）。D.审核和调配处方

264、药师对肾功不全患者用药时需要注意的事项，不正确的是（）。-->为方便患儿服用，可提示家长将肠溶片研碎给孩子冲服

265、药师对肝功能不全患者用药的调剂原则，不正确的是（）。-->要对肝功能不全患者进行用药教育，告知患者绝对不能使用对肝脏有损害的药物

266、药师对患者用药教育的基本内容，不包括（）。-->C.使患者掌握疾病的诊断和鉴别诊断

267、药师对肾功不全患者调剂使用对肾脏损害的药物用药时，不正确的。-->青霉素、头孢菌素、林可霉素和异烟肼等药物通过肾脏排泄，对肾脏毒性较大，应调整剂量或监测血药浓度

268、药师对肾功不全患者进行药品调剂时，不正确的是（）。-->A.青霉素、头孢菌素和异烟肼等药物，应调整剂量或监测血药浓度

269、药师对肾功能不全患者使用对肾脏损害的药物进行调剂时，不正确的是（）。-->A.青霉素、头孢菌素、林可霉素和异烟肼等药物通过肾脏排泄，对肾脏毒性较大，应调整剂量或监测血药浓度

270、药师对于妊娠期和哺乳期妇女的用药指导，不正确的是（）。-->药品说明书标明：“怀孕妇女服用本品是否安全尚不明确。”的药品，在怀孕期及哺乳期内绝对不能使用

271、药师经处方审核后的做法，不正确的是（）。-->认为存在用药不适宜时，可以自己重新开具处方

272、药师审核处方时，如处方存在用药安全性问题，应（）。-->D.拒绝调配，并及时与医师沟通，但不得擅自更改或配发代用品

273、药师誓言不包括的是（）。D.追求新知，提升自我实现能力

274、药师誓言不包括的是（）。-->D.追求新知，提升自我实现能力

275、药师想要了解药物在体内的动态过程如何影响给药方式，如何影响药效，如何影响不良反应的发生，需要掌握的知识是（）。-->药物动力学

276、药师需要告知出院随访计划的患者是（）。-->抗凝治疗患者

277、药师应对患者咨询的问题进行准确的解答，不包括（）。-->阐述个人观点

278、药师在对患者进行用药咨询服务过程中应使用恰当的语言行为动作，这不包括（）。-->B.使用医学专业术语

279、药师在发药时，对患儿家长进行必要的发药交代，不正确的是B.告知家长可自行增加小儿的用药剂量和用药次数 C.用药时，要严密观察小儿的病情变化及治疗中的药物反应

280、药师在发药时，对患儿家长进行必要的发药交代，不正确的是（）。-->告知家长可自行增加小儿的用药剂量和用药次数

281、药师在给老年人调剂处方时，不正确的做法是（）。-->老年患者由于记忆力减退，口头交代后很快忘记，故可不进行口头交代

282、药师誓言不包括的是（）。-->D.追求新知，提升自我实现能力

283、药师掌握了药剂学的知识，可以（）。-->在临床上合理选择和应用适宜的药剂型

284、药师咨询服务借助的科技手段不包括（）。D.咨询窗口

285、药物代谢涉及的知识是（）。-->肝药酶

286、药物的吸收指的是（）。-->指药物从用药部位向血液循环中转运的过程

287、药物的吸收指的是（）。A.指药物从用药部位向血液循环中转运的过程-->A.指药物从用药部位向血液循环中转运的过程

288、药物效应动力学是研究（）。-->药物对人体及病原体产生药物效应动态变化规律的科学

289、药物制剂是剂型中的具体品种，下列是制剂的是（）。-->罗红霉素片

290、药学人员从事调剂工作不包括（）。-->C.疾病的诊断

291、药学信息服务范围，不包括（）。-->B.建立和维护药学信息硬件系统

292、一个10mL的量杯可以量取的最小体积是（）。-->1mL

293、一天服用一次的降压药，通常的服用时间是（）。-->早晨7点左右

294、一位消化科医师为腹泻的27岁女患者开具了莫西沙星片，医师并不清楚这位患者已妊娠2个月，处方差错的原因是（）。-->对患者情况和疾病状况不了解

295、医疗机构的药剂人员调配处方，不正确的是（）。-->C.更改有错误的处方

296、医疗用毒性药品处方保存期为（）。-->2年

297、医生欲开具氧氟沙星片0.1*35片，5片，qd，结果写成氧氟沙星片0.5*35片，5片，qd。按技术类型分，这属于（）。-->D.剂量错误

298、医生在开具处方时点错了小数点，可能是属于（）。-->C.剂量错误

299、医师开具处方和药师调剂处方应当遵循（）。-->A.安全、有效、经济和适宜的原则

300、医师与药师的执业分工不同，药师的工作是（）。-->审核和调配处方

301、医学伦理学中三个最基本的伦理学原则是（）。-->患者利益第一，尊重患者，公正

302、医院药房和社会药房需要共同遵守的法律法规是。-->《中华人民共和国药品管理法》

303、医院药房开办条件不包括（）-->B.执业药师许可证

304、医院药房应遵守的法律法规有（）。-->《抗菌药物临床使用指导原则》

305、医院药房遵守的有关处方管理法规不包括（）。-->B.《药品注册管理办法》

306、医院药师工作模式转型要以B.患者为中心

307、医院药师要承担的工作不包括（）。-->D.和临床医生一起诊断患者

308、医院药学工作不包括（）。-->D.建立患者病历

309、医院住院药房通常采用对单个患者每日所需的药物按单次剂量单独包装进行药品调剂，这种调剂模式是（）-->A.单剂量调剂

310、医嘱审核的频率可由患者的病情或临床风险决定的，对于重点关注的患者应（）。-->每日审核

311、医嘱审核需重点关注环节的依据，不包括（）。-->处方管理办法

312、以《中国药典》一部，局、部颁《药品标准》或《炮制规范》为依据的中药名称为（）。-->正名

313、以不属于电子处方系统的特点的是（）。-->C.便于监控医生处方行为

314、以下不正确的论述是（）。B.如果系统知识库自动审核结果为不规范处方、用药不适宜处方及超常的处方，则会自动记录并提交作为最终结果

315、以下不正确的说法是（）。-->C.现代调剂工作强调以药物为中心，注重人文服务

316、以下不属于调剂学的工作范畴和研究领域的是（）。-->D.开展临床研究，为临床提供新的药物治疗方案

317、以下不属于降低用药安全风险的环境因素的是（）。-->D.严格执行标准调剂操作规程，及时发现和避免工作缺陷

318、以下不属于门诊药房调剂智能化系统的特点的是（）。-->A.提高经济效益

319、以下不属于药学信息服务范围的是（）。-->B.建立和维护药学信息硬件系统

320、以下处方保存时限不正确的是（）。-->B.麻醉药品处方保存5年

321、以下调剂服务模式反映了当代调剂学发展方向的是（）。-->A.知识与技术服务和科研教学型

322、以下对高警示药品描述不正确的是（）。-->C.C级是高警示药品管理的最高级别

323、以下对缓/控释制剂特点的描述不正确的是（）。-->C.增加了用药总剂量

324、以下关于药学信息化与智能化的叙述不正确的是（）。-->D.药学信息服务的基本任务主要是满足医生、药师和护士对药学信息的需求

325、以下剂型中，用水吞服时易发生危险的是（）。-->B.泡腾片

326、以下可以避免服用的剂型是（）。-->D.中间有划痕的控释片

327、以下论述不正确的是（）。-->D.静脉药物集中配置能够降低医院药物使用成本，增加医院效益

328、以下名词的英文缩写不正确的是（）。-->D.优良药房工作规范 GMP

329、以下说法不正确的是（）。-->C.现代调剂工作强调以药物为中心，注重人文服务

330、以下说法不正确的是（）。-->C.处方审核、调配、复核、发药均完成之后，再统一由操作者签字或签章

331、以下叙述不正确的是（）。D.药学信息服务的基本任务主要是填报药品不良反应报告

332、以下叙述不正确的是（）。-->D.药学信息服务的基本任务主要是满足医生、药师和护士对药学信息的需求

333、以下正确的叙述是（）。-->B.合理用药监测系统可以进行药物过敏史和注射剂配伍审查

334、饮片置锅内加水适量，加热熔化或隔水炖化后再兑入群药煎液中同服，指的是（）。-->烱化

335、印刷用纸为淡黄色的处方是（）。-->急诊处方

336、印刷用纸为淡绿色的处方是（）。-->儿科处方

337、影响药物经皮渗透吸收的因素有（）。-->D.以上都是

338、影响幼儿牙齿发育的是（）。-->四环素

339、影响幼儿牙齿发育的药物是（）。-->四环素

340、影响幼儿牙齿发育的药物是（）。B.四环素

341、用药差错的含义，不包括（）。-->药物不良反应

342、用药错误可能涉及医务人员的（）。-->A.专业知识和实践经验

343、用药错误造成患者暂时性伤害，需要采取预防措施；这类错误属于（）。-->C.E类

344、用药教育展板、宣传栏，适用于（）。-->普及教育安全用药常识

345、用药咨询服务工作过程中，对患者问题进行评估需要注意的问题，不包括（）。-->可以直接对患者提出的问题进行评估，不需重复叙述咨询问题内容

346、用药咨询服务关注的重点患者，不包括（）。-->普通感冒患者

347、用移液管量取液体时，正确的做法是（）。-->移液管与吸耳球配合使用

348、用于导泻的硫酸镁给药方式是（）。-->50%硫酸镁溶液口服

349、用于研磨的瓷质研钵不适用于被研磨固体的性质和粗细程度是（）。-->D.易吸附瓷质研钵的药物

350、用于治疗静脉炎的硫酸镁给药方式是（）。-->50%硫酸镁溶液外敷

351、用于治疗子痫的硫酸镁给药方式是（）。-->硫酸镁注射液静脉给药

352、由国家最高立法机关制定的药品相关的法律是（）。-->A.《中华人民共和国药品管理法》

353、有关药品分装室的描述不正确的是 C.室温 25~30

354、有关药品分装室的描述不正确的是（）。-->C.配制的室温温度 25~30℃间

355、与川乌、草乌、附子不宜同用的药物是（）。-->C.半夏

356、与调剂学关系最为密切的一门学科是（）。-->药剂学

357、遇有当天生日的患者来到药房取药时，药师送上一句温馨的问候：“今天是您的生日，祝您生日快乐！祝您早日康复！”这属于（）。-->超值服务

358、在调查和处理医患纠纷时，处方是重要依据，这是处方具有的。-->法律意义

359、在药房中不需专柜（专区）贮存的药物是（）。-->C.限制使用级抗菌药物

360、在用药咨询服务工作过程中，恰当的语言行为动作，不包括（）。-->使用医学专业术语

361、镇静催眠剂属于（）。-->精神药物

362、正规的非处方药的药品说明书的名称不包括（）。-->化学名

363、执业药师在社会药房调剂药品时的做法，不正确的是（）。-->C.调配处方时如所列药品缺货，执业药师可以选择其他药品代用

364、制备临时合剂，正确的操作是（）。-->凡水溶性药物宜先溶于水，醇溶性药物宜先溶于醇，然后缓缓混合，以防止或减少沉淀

365、制备液体药物制剂首选的溶剂是（）。-->D.蒸馏水

366、中药处方脚注包煎表示（）。-->饮片装入白色纱布袋内，扎紧袋口与群药同煮

367、中药处方脚注先煎表示（）。-->A.饮片经武火煮沸，改用文火煎煮保持微沸 10~15 分钟后加入群药，再按一般煎煮法煎煮

368、中药饮片称取药味应按处方所列顺序及药物的外形、质地、颜色，逐味单列排放，药味间隔平摆，不得混放一堆，下列排放不正确的是（）。-->C.鲜药类品种可取后放在松泡药之上

369、中药饮片调剂工作中的关键环节，一般却不专门设岗的是（）。-->审方

370、中药饮片调剂流程是（）。-->B.审方、计价、调配、复核、发药

371、中药饮片调剂中最常用的计量工具是（）。-->戥秤

372、中药饮片调配环节中称取饮片时，正确做法是（）。-->“一方多剂”处方，每味药一次称完，再按“等量递减、逐剂复戥”的原则分配药量

373、中药饮片调配是调剂中最重要的一环，在进行剂量检查时，每剂药总量的误差率正负不得超过（）。-->D.5%

374、中药饮片斗谱编排原则中，常用饮片放在斗架的（）。-->中层

375、中药饮片斗谱编排原则中，质地松泡且用量大的饮片应放在斗架的（）。-->最下层的大药斗内

376、属于麻醉药品的是（）。-->芬太尼

377、属于特殊药品的有（）。-->A.毒性药品、麻醉药品、放射性药品

378、住院药房的调剂模式是（）。-->单剂量调剂模式

379、住院药房调剂工作流程包括（）。-->医嘱审核与评估、医嘱调剂、病区贮备药品管理、出院患者带药

380、住院药房调剂智能化系统的重要组成部分是（）。-->口服药品单剂量分包机

381、住院药师进行遗嘱审核时，下列需要特别关注治疗药物剂量准确性的患者是（）。-->化疗等特殊治疗患者

382、装填胶囊的操作，不正确的叙述是（）。-->B.药粉厚度为囊体高度的 1/5-1/4

383、最常用的给药方法，其有优点是最安全、最方便和最经济，该给药方法是（）。-->口服

384、最常用的小儿剂量调整计算方法是（）。-->按体重计算

多选(69)--电大资源网: <http://www.dda123.cn/> (微信搜: 905080280)

1、“十八反”、“十九畏”中不宜同用药品，在《中国药典》中未做不宜同用规定的药品是（）。-->(甘草与海藻；人参与五灵脂；硫黄与朴硝)

2、《处方管理办法》对于社会药房处方药调剂操作规程的相关规定，包括（）。-->(药师应当认真逐项检查处方前记、正文和后记书写是否清晰、完整，并确认处方的合法性；药师应当对处方用药适宜性进行审核；药师经处方审核后，认为存在用药不适宜时，应当告知处方医师，请其确认或者重新开具处方；药师对于不规范处方或者不能判定其合法性的处方，不得调剂)

3、《处方管理办法》中明确要求处方评价指标包括。-->(基本药物处方用药的百分率；注射剂使用百分率；平均每张处方用药品种数；抗菌药物使用百分率)

4、《药品管理法》规定生产药品须经国家药品监督管理部门批准，并发给药品批准文号方可生产，除了生产（）。-->(中药饮片；中药材)

5、《药品管理法》中与药品调剂工作相关的规定，正确的是（）。-->(非药学技术人员不得直接从事药剂技术工作；非药学技术人员在经过药学专业知识培训后，可以从事药学辅助工作；医疗机构必须配备依法经过资格认定的药学技术人员)

6、保存期为 1 年的处方是（）。-->(儿科处方；普通处方；急诊处方)

7、部（局）颁药品标准包括（）。-->(《药品卫生标准》；《中国生物制品规程》；《中药饮片炮制规范》)

8、常规急诊药品的调剂，需注意（）。-->(单人值班时，可采取两阶段调配的措施；单人值班也要按规定核对，两次签名或盖章，以避免和减少差错事故的发生；对于调配和发药的双核对和双签字，必须按规定完成)

9、出院患者用药指导的工作程序包括（）。-->(出院医嘱审核；实施面对面用药指导；制作患者用药指导材料；患者出院用药小结)

10、单剂量调剂的意义包括（）。-->(保证药品质量；节约护理资源；提高用药知情权；减少发药差错)

11、电子处方系统的特点是（）。-->(有效地控制了药品的使用范围；输入方便；规范了药品管理；可灵活多样地选择药品)

12、调剂安全的主要控制环节，包括（）。-->（审核处方；药品调配；药品贮存管理；药房管理）

13、调剂服务礼仪的内涵包括（）。-->（语言规范；服饰规范；仪容仪态规范；行为规范）

14、调剂服务质量包括（）。-->（延伸服务质量；超值服务质量；核心服务质量）

15、调剂工作的内容与工作要求包括（）。-->（回答患者咨询、开展患者教育，为患者提供相关药学服务；社会药房的调剂工作还要担负配售卫生用具，医疗器械等任务；解说药物合理应用的方法及相关知识；通过审核、调配处方及发药，为患者提供安全、有效及经济的药品）

16、调剂学与其相关学科的关系，叙述正确的是（）。-->（调剂学与医院药学、临床药学和社会药学属于研究药物的适当提供和合理使用为目的的药学；调剂学是医院药学的组成部分，调剂学的研究和发展成为医院药学最为关注的领域；调剂学是临床药学的基础）

17、调剂要素中，药品管理的内容包括（）。-->（定期请领；保存条件核查；库存周转数量维护；问题药品召回与退库）

18、对外方用药适宜性进行审核实行“四查十对”指的是（）。-->（查用药合理性，对临床诊断；查药品，对药名、剂型、规格、数量；查配伍禁忌，对药品性状、用法用量；查处方，对科别、姓名、年龄）

19、对妊娠期孕妇用药的药物安全性分类有好几种办法，美国药品和食品监督管理局（FDA）将药品的安全性分为（）。-->（子问题 1：ABCDX 五类）

20、高危药物的特点是（）。-->（若使用不当会对患者造成死亡；若使用不当会对患者造成严重器官损伤）

21、关于交待具体用药时间，“饭中”是指（）。-->（饭后即服；饭前片刻）

22、国际奥委会规定：竞赛运动员在所有场合禁用的物质是（）。-->（蛋白同化制剂；肽类激素；利尿剂；β₂-受体激动剂）

23、国家基本药物遴选原则包括（）。-->（中西药并举；临床必需；价格合理；安全有效）

24、国家实施特殊管理的药物是（）。-->（放射性药物；精神药物；毒性药物；麻醉药物）

25、合理应用抗菌药物，可以（）。-->（避免产生耐药菌株和正常菌群失调；防止药物浪费；能有效控制感染；减少抗菌药物的毒副作用）

26、将中药饮片编排在同一药斗或相邻的药斗内的编排方式包括（）。-->（按常用并开药物编排；按共用相似编排；按常用方剂编排；按配伍编排）

27、老年人常患多种疾病，用药种类多，用药频率高，极易造成重复用药、发生药物相互作用，从而引起（）。-->（子问题 1：药品不良反应）

28、链霉素、庆大霉素等可损害儿童的听神经，引起（）。-->（子问题 1：耳聋）

29、量杯的作用有（）。-->（分装大瓶液体；稀释液体）

30、麻醉药品和第一类精神药品处方前记应当包括。-->（患者身份证明编号；代办人姓名；身份证明编号）

31、气雾剂药物储存时应注意（）。-->（避光；避冷冻；避热；避免摔碰）

32、社会药房的工作内容有（）。-->（建立药历制度；经营和销售药品；提高药学服务；为药房工作人员或患者配备相应的药学服务参考）

33、使大小便变色的药物有（）。-->（服用富马酸亚铁、右旋糖酐铁等铁制剂后，大便变黑；服用维生素 B₂ 片后，尿液变为深黄色；服用利尿剂氨苯蝶啶后，尿液变蓝；服用利福平片后，大小便会变成红色）

34、使用量器量取液体时需要注意（）。-->（尽量倾尽量器中的液体；读数时，视线应与液体凹液面最低点水平相切；用手握住盛装原溶液容器贴标签的一面再倾倒液体；读数时，量器应垂直摆放，否则将出现误差）

35、为降低药品调配差错，药品贮存管理时注意分开摆放的药品是（）。-->（注射剂、口服药品与外用药品；包装相似或读音相似的药品；仅供肌肉注射的注射剂应与可静脉使用注射剂；不同规格的同一种药品）

36、为弥补执业药师数量的不足而设立的过渡性政策的是。-->（驻店药师；从业药师）

37、我国的药房分为（）。-->（医院药房；社会药房）

38、下列关于药品说明书的阅读的叙述，正确的是。-->（一般说明书用量都为成人剂量，老人、小孩必须准确折算后再服用；禁用则是绝对禁止使用，一旦使用可能导致严重后果；慎用是谨慎使用之意，意思是在医生指导下，明确利大于弊后方可使用）

39、需要准确量取小于 1mL 体积的液体时，药师会用到。-->（吸耳球；移液管）

40、药房药品效期管理原则（）。-->（先进先出；易变先出；先产先出；近期先出）

41、药师调剂小儿处方时，不但要做到“四查十对”，尤其要重视小儿的（）及体重等，对小儿的用药剂型和（）要特别关注。-->（子问题 1：日龄、月龄；子问题 2：用药剂量）

42、药师审核处方时遇到问题，正确的处理方式（）。-->（认为存在用药不适宜时，应当告知处方医师，请其确认或者重新开具处方；药师发现严重不合理用药或者用药错误，应当拒绝调剂，及时告知处方医师，并应当记录，按照有关规定报告；药师对于不规范处方或者不能判定其合法性的处方，不得调剂；药师在完成处方调剂后，应当在处方上签名或者加盖专用签章）

43、药师需要清楚简洁地询问一些恰当的、有引导性的问题，必要时还可询问一些补充信息，内容可以包括（）。-->（您以前还用过的什么药？遇到什么问题吗？您知道您用的这种药是治疗什么的吗？您平时在什么时间服用这种药？吃几片？您这种药用了多久？用药后有什么感觉？）

44、药师应对用药咨询结果进行分析与反馈，包括（）。-->（对用药咨询的典型案例进行学习和讨论，通报患者用药过程中可能存在的潜在的严重问题；对用药咨询情况定期进行统计分析，写出书面报告；根据用药咨询结果分析，了解患者用药所惑，积累经验，制作适宜的用药教育资料；分析咨询中暴露的潜在的调剂业务流程或制度等方面问题，定期向领导汇报）

45、药师应对咨询的问题不能立即答复时，应（）。-->（尽快查阅资料，联合多名药师或请教高级药师共同查询讨论，及时解答；对于存在潜在用药相关问题的患者应采取积极的干预措施，如提出指导性建议、发放用药教育资料等；药师应记录咨询者的联系方式，经资料查阅或与相关专业人员分析讨论后，在尽可能短

的时间内予以补充答复；对于来自医务人员的复杂的咨询问题，必要时可给予书面答复，并附有价值的参考资料）

46、药师应具备的专业技能包括（）。-->（熟悉药房所销售药品的情况及特殊药品的使用管理办法；监测药品不良反应的能力）

47、药师应具备的专业技能包括（）。-->（指导患者合理用药的能力；审核处方的能力；）

48、药师在调剂过程中，对于妊娠期和哺乳期妇女（）应该更加关注。-->（子问题 1：用药安全）

49、药师在对肝功能不全患者用药调剂时，需告知患者尽量避免使用对肝脏有损害的药物，如使用对肝脏有损害的药物后，要注意临床观察及定期进行检查；注意药物的（），避免或减少肝毒性药物的（）；养成良好的生活习惯，避免烟酒给身体带来的危害。初始用药时剂量应小，尽量做到用药方案个体化。-->（子问题 1：相互作用；子问题 2：合并使用）

50、药师在发药时，应向患者交代滴眼剂的使用方法及注意事项包括（）。-->（使用滴眼剂前要洗净双手，将头后仰，眼往上望，用食指轻轻将下眼睑拉开成一袋状；若同时使用两种滴眼剂，宜间隔 10 分钟；将药液从眼角侧滴入眼袋内，一次滴 1~2 滴。滴后轻轻闭上眼睛 1~2 分钟，同时用手指轻轻压住鼻梁；滴眼剂开封后应按疗程使用，不宜长期储存及多次打开使用；如发现药液浑浊或变色，勿再用）

51、药师职业道德规范中审慎与保密指的是药师在调剂工作中应（）。-->（保密是指对病情保密；保密也指对患者隐私保守秘密；审慎地对待每一张处方）

52、药物不良相互作用的预防和管理包括（）。-->（尽量减少合用药物数量；关注治疗指数低的药物；关注高风险人群；充分了解患者）

53、药物分布涉及的知识包括（）。-->（血浆蛋白结合率；血脑屏障）

54、药物因素导致的常见调剂差错，包括（）。-->（血栓通与血塞通注射液；非洛地平缓释片有）

55、医师开具处方应当的药品名称，需经药品监督管理部门批准并公布的-->（药品通用名称；新活性化合物的专利药品名称；复方制剂药品名称）

56、医院住院药房下班时间的药房供货方式，叙述正确的是（）。-->（夜间药品柜（急救药品柜）应备有经合理预测可能需要的各种药品；可以利用听班药师的方式来保证；要有保证新医嘱能够及时得到调剂的措施；可以利用夜间药品柜（急救药品柜）的方式来保证）

57、医嘱审核需要重点关注的患者包括（）。-->（过敏体质患者；病情危重或重症监护的患者；高龄患者；孕妇）

58、医嘱审核需要重点关注的药物包括（）。-->（严重不良反应发生率高的药物；特殊给药途径的药物；药物相互作用发生率高且后果影响严重的药物；治疗范围窄的药物）

59、印刷用纸为白色的处方包括（）。-->（普通处方；第二类精神药品处方）

60、用药差错的主要防范措施，包括（）。-->（完善处方医嘱系统；加强药学服务工作；规范医院药品管理；采取自限性措施）

61、用药咨询服务关注的重点患者，包括（）。-->（患有多种疾病或药物治疗方案复杂、效果不佳的患者；使用新上市在监测期的

药物的患者；语言交流障碍或自我药疗困难的患者；语言交流障碍患者)

62、用药咨询记录的基本内容，包括（）。-->(征求咨询者同意情况下，记录咨询者的背景资料，如姓名、年龄、联系方式；记录咨询的答复内容和时间，包括所附的参考资料及用药教育资料出处；认真记录所咨询的问题，对问题进行适当分类；记录咨询的真正需求，记录交流中所获得的主要相关信息资料与注意事项)

63、在中药饮片调剂实际工作中，负责审方的岗位一般是。-->(调配；复核；计价)

64、执业药师在社会药房的重要性，包括（）。-->(执业药师是社会药房的技术骨干；执业药师是药品质量的管理者；执业药师是合理用药的领导者)

65、治疗药物监测的临床意义包括（）。-->(增强药物治疗作用，降低药物毒性；根据血药浓度调整给药方法；解决患者个体差异所造成的用药个体化的困难)

66、中药处方应付一般包括（）。-->(炮制品应付；中药别名应付；并开药名应付)

67、中药饮片处方与西药处方的区别包括（）。-->(附有脚注；药名繁杂；组成复杂)

68、住院药房调剂智能化系统的工作流程包括（）。-->Q

69、注射给药的优点是（）。-->(急救时注射法给药尤其能解决问题；能准确选择有效剂量；胰岛素等药物注射给药能保证有些药物以活性形式吸收；若患者意识消失不能合作或口服给药难以接受时，必须采用注射法给药)

名词解释(18)--电大资源网：http://www.dda123.cn/（微信搜：905080280）

1、并开药名-->即一名多药，是将 2-3 种疗效基本相似或有协同作用的饮片缩写在一起而构成的药名。如二冬（天冬、麦冬）。

2、处方-->根据《处方管理办法》的规定，处方是指“由注册的执业医师和执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的，由取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员审核、调配、核对，并作为患者用药凭证的医疗文书。”

3、处方药-->系指必须凭执业医师处方方可调配、零售、购买和使用，并须在医务人员指导和监控下使用的药品。

4、单剂量调

单剂量调：是指对单个患者每日所需的药物按单次剂量单独包装进行药品调剂，从而进一步保证药品调配的准确性，方便患者服用，提高药学服务质量。

5、单剂量调剂-->是指对单个患者每日所需的药物按单次剂量单独包装进行药品调剂，从而进一步保证药品调配的准确性，方便患者服用，提高药学服务质量。

6、电子处方系统-->是指通过医院信息系统实现的数字化和无纸化处方。电子处方系统按流程包括挂号、就诊、收费、配药四部分。

7、调剂差错-->是指处方药品被调剂错对，也就是说药师没有按照处方上开具的药品调配。包括药品种类错误、规格错误、剂型错误及贴签错误等。

8、调剂服务-->是指药师接受患者提交的医生处方（非处方药可接受患者询问或要求）为患者调配药品，交代患者正确使用药品并回答患者咨询的过程。

9、调剂学-->是涉及药学诸学和相关人文科学的研究药品调配技术和应用技术的综合性、应用性学科。

10、非处方药-->又称 OTC 药物是指经国务院药品监督管理部门批准生产，不需医生处方，消费者即可自行判断、购买和使用的药物。

11、高危药物-->是指药理作用显著且迅速，若使用不当会对患者造成严重伤害或死亡的药物。

12、抗菌药物-->是指对病原菌具有抑制或杀灭作用，主要用于防治细菌感染性疾病的一类物质。

13、前后台调配—核发调剂模式-->由调配人员按照处方或调配单在药品架上选配药品，配齐后交给前台药师核发药品的方式。

14、四查十对-->包括查处方，对科别、姓名、年龄，查药品，对药名、剂型、规格、数量；查配伍禁忌，对药品性状、用法用量；查用药合理性，对临床诊断。

15、药品-->是指用于预防、治疗、诊断人的疾病，有目的地调节人的生理机能，并规定有适应证或者功能主治、用法用量的物质。包括中药材、中药饮片、中成药、化学原料药及其制剂、抗生素、生化药品、放射性药品、血清、疫苗、血液制品和诊断药品等。

16、药品不良反应-->是指合格药品在正常用法用量下出现的与用药目的无关的或意外的有害反应。

17、药品批准文号-->是指药品生产企业在生产药品前报请国家药品监督管理部门批准后获得的身份证明，是依法生产药品的合法标志。

18、用药差错-->当医务人员、患者或消费者在使用药物时，所发生的任何可造成或导致药物不合适使用或患者伤害的可预防的事件，统称为用药差错。

名词配伍题(37)--电大资源网：http://www.dda123.cn/（微信搜：905080280）

1、必须凭执业医师和执业助理医师处方方可购买、调配和使用的药品是（）。-->处方药

2、处方中常用缩写词 a.c.表示（）。D.饭前

3、处方中常用缩写词 q.d.表示（）A.每天 1 次

4、处方中常用缩写词 Rp.表示（）。C.请予或授予

5、处方中常用缩写词 Sig./S.表示（）。用法

6、处方中需用缩写词 Rp. 表示（C. 请予或授予）。-->

7、地西泮禁用于（）。D. 6 个月以下患者

8、儿科处方印刷用纸的颜色为（）。B.淡绿色

9、根据安全性、疗效、细菌耐药等因素进行分级管理的是（）。B.抗菌药物

10、急诊处方印刷用纸的颜色为（）。C.淡黄色

11、经长期临床应用证明安全、有效，对病原菌耐药性影响较大，或价格相对较高的抗菌药物是（）。C.限制使用级

12、经长期临床应用证明安全、有效，对病原菌耐药性影响较小，价格相对较低的抗菌药物是（）。A.非限制使用级

13、具有明显或严重不良反应，不宜随意使用的抗菌药物是（）。B.特殊使用级

14、可以自行判断、购买和使用，红色 OTC 标志的药品是（）。-->甲类非处方药

15、可以自行判断、购买和使用，绿色 OTC 标志的药品是（）。-->乙类非处方药

16、喹诺酮类药物禁用于（）。B.18 岁以下患者

17、麻醉药品和第一类精神药品处方印刷用纸的颜色为（）。D.淡红色

18、普通处方印刷用纸的颜色为（）。A.白色

19、起效最快的剂型是（）。-->注射剂

20、若使用不当或发生用药错误会对患者造成严重伤害甚至死亡的药品是（）。-->高警示药

21、社会药房不得经营的药品是（）。A.麻醉药品

22、审核处方必须符合本单位相关管理制度是（）。D.确认处方的合法性

23、审核处方后记中是否有医师手签名或者加盖专用签章是（）。B.审核处方格式的规范性

24、审核处方用药与临床诊断的相符性是（）。A.审核处方用药的适宜性

25、审核存在有药物相互作用疑义的处方是（）。C.理解处方医师的治疗方案

26、使用不当或用药错误会对患者造成严重伤害甚至死亡的高危药是（）。C.高警示药物

27、四环素类药物禁用于（）。A.8 岁以下患者

28、需包煎的饮片是（）。-->车前子

29、需后下的饮片是（）。-->薄荷

30、需另煎的饮片是（）。人参

31、需先煎的饮片是（）。-->生石膏

32、需烊化的饮片是（）。-->阿胶

33、液体与固体混和制备混悬剂时用于研磨的是（）。B.瓷质研钵

34、液体与固体混和制备溶液剂时用于研磨的是（）。A.玻璃棒

35、应单独设库储存的是（）。D.饮片

36、直接用水吞服易发生危险的剂型是（）。-->泡腾片

37、左氧氟沙星禁用于（）。B.18 岁以下患者

简答(40)--

1、[习]某零售药店销售盐酸吗啡缓释片、...

2、[实训练习]张某，65 岁，因患有消化性溃疡，医师开...

3、[实训练习]赵女士，31 岁。自述最近咽部有明显...

4、调剂学的任务是什么？

5、调剂学涵盖了哪些内容，它的主要任务是什么？...

6、翻译下列 5 个处方中常用术语。

7、分析医嘱审核应重点关注哪些药物？...

8、患者用药教育的常见形式和特点。...

9、简述出院患者用药指导的主要内容。...

10、简述处方药的调剂工作流程。

11、简述单剂量调剂的重要意义。

12、简述调剂的基本要素

13、简述调剂学的主要任务。

14、简述发药交代的基本内容。

15、简述发药交待的重要意义。

16、简述患者用药教育的常见形式及方法。...

17、简述社会药店处方药的调剂工作流程。...

18、简述社会药店非处方药的调剂模式。...

19、简述社会药房处方药的调剂工作流程。...

20、简述社会药房的调剂模式。

21、简述社会药房须遵守哪些国家相关的法律、法...
22、简述审核处方用药的适宜性。
23、简述药品召回的意义。
24、简述药物不良相互作用的预防措施。...
25、简述用药差错通常包括五个方面含义。...
26、简述用药错误通常包括的五个方面的含义。...
27、简述治疗药物监测的适用范围。...
28、简述治疗药物监测的适用范围。(10分)...
29、简述准确调配药品的基本要点
30、开展用药咨询的必要性是什么?...
31、请写出《处方药与非处方药流通管理暂行规定...
32、社会药房须严格执行哪些国家相关的法律、法...
33、审核处方用药的适宜性包括哪些方面?...
34、药师进行调剂时,对哪些特殊人群应格外谨慎?...
35、药师进行调剂时,对特殊人群应格外谨慎,请写出...
36、药学信息服务包括哪些内容?
37、医嘱审核应重点关注哪些药物?...
38、影响调剂安全的药物因素有哪些?...
39、用药错误五个方面涵义。
40、用药错误与药物不良反应的关系。...
1、[实训练习]某零售药店销售盐酸吗啡缓释片、利尿剂、抗肿瘤药物和蛋白同化制剂,请问这些药物中哪些属于兴奋剂?哪些药品零售药店可以销售?哪些药品零售药店不可以销售?我国相关法规规定哪些药品不可以社会零售药店销售?
答:(1)社会药房不得经营与销售麻醉药品和第一类精神药品,盐酸吗啡缓释片属于麻醉药品,社会药房不得零售。
(2)抗肿瘤药品不属于兴奋剂,社会药房可以凭处方零售。
(3)社会药房不得经营蛋白同化制剂、肽类激素。
(4)兴奋剂目录里所列的禁用物质包括蛋白同化制剂、肽类激素、麻醉药品、刺激剂(含精神药品)、药品类易制毒化学品、医疗用毒性药品、其他(β受体阻滞剂、利尿剂等)。社会药房可以销售的是利尿剂。
2、[实训练习]张某,65岁,因患有消化性溃疡,医师开具的处方为奥美拉唑肠溶胶囊、硫糖铝混悬液和多潘立酮片,张某没记住医师当时说的用法,也没看明白说明书,于是来到药房问药师。请问药师该如何做用药指导?(10分)
答:对于消化系统疾病,医师常常给予患者联合用药,对于这些药物的用药时间与先后顺序患者经常弄不清楚。因此,医师或药师进行用药交代时除了详细说明用法外,还要将服用顺序交代清楚,并且粘贴用药标签。(5分)药师应告诉患者,这三种药不能同时服用,服药的方法和顺序是:餐前半小时服用促胃动力药多潘立酮片及胃黏膜保护剂硫糖铝混悬液,餐后1小时服用抑酸剂奥美拉唑肠溶胶囊。(5分)
3、[实训练习]赵女士,31岁。自述最近咽部有明显异物感,干燥发痒、灼热微痛,自己观察咽部常有稠厚分泌物。说话时声音嘶哑,偶尔有恶心的感觉,晨起时症状更明显。请根据患者情况,推荐两种非处方药,并进行用药指导。
答:根据患者的情况推荐慢严舒柠清喉利咽颗粒,复方草珊瑚含片。慢严舒柠清喉利咽颗粒一次1袋,一日2-3次,200ml温开水冲服。复方草珊瑚含片,含服,一次两片,每隔2小时一次,一日6次。

4、调剂学的任务是什么?
答:调剂学在医疗卫生事业中的任务是研究和指导药品的正确使用,其目的是为患者提供安全、高效的药学服务。即:(1)通过审核、调配处方及发药,为患者提供安全、有效及经济的药品;
(2)解说药物合理应用的方法及相关知识;
(3)回答患者咨询、开展患者教育,为患者提供相关药学服务;
(4)社会药房的调剂工作还要担负配售卫生用具,医疗器械等任务。
5、调剂学涵盖了哪些内容,它的主要任务是什么?
答:调剂学在医疗卫生事业中的任务是研究和指导药品的正确使用,其目的是为患者提供安全、高效的药学服务,即:①通过审核、调配处方及发药,为患者提供安全、有效及经济的药品;②解说药物合理应用的方法及相关知识;③回答患者咨询、开展患者教育,为患者提供相关药学服务;④社会药房的调剂工作还包括配售卫生用具、医疗器械等任务。
一般而言调剂学是研究方剂的组成、调配和服用等理论与技术的科学。调剂学有狭义和广义之分。狭义的调剂学一般系指依据医师的处方笺或医嘱,调配药品,或制成外观适宜、方便投药、能发挥预期疗效的剂型发给患者并进行用药交代,回答患者咨询的服务过程。而广义的调剂学涉及联系上述技术和服务的诸多学科,如药剂学、临床药理学、临床药学、医学伦理学、信息技术以及药事管理、服务管理等,是一门药学与人文社会学科相互渗透而形成的交叉性、综合性、应用性学科。
6、翻译下列5个处方中常用术语。

英文	中文
Rp.	请取或授予
Sig. /S.	用法
q. 2h.	每两小时一次
p. o.	口服
i. v.	静脉注射

7、分析医嘱审核应重点关注哪些药物?
答:(1)治疗范围较窄的药物:如氨基糖苷类药物、地高辛、万古霉素、等,必要时建议医生进行血药浓度监测,以保证药物治疗的安全有效;
(2)严重不良反应发生率高的药物;
(3)药物相互作用发生率高且药物治疗后影响严重的药物,如华法令等;
(4)特殊给药途径的药物,如鞘内给药药物;
(5)使用剂量特别、或需进行复杂剂量计算的药物,如化疗药物等。
8、患者用药教育的常见形式和特点。
答:(1)用药教育展板、宣传栏。在医疗机构、社会药房、社区等公共场所或流动媒体等可开辟用药教育展板、宣传栏等,吸引就医患者及行人观看阅读,普及教育和宣传合理用药知识。其特点是:自我阅读教育理解有限,但受众面广,适用于大众教育和初级教育,如普及教育安全用药常识等。
(2)用药教育课堂、讲座。医疗机构、社会药房、社区等都有义务定期开展健康教育讲座,其中应当包括用药教育讲座,为医师、药师提供与患者及其家属或公众面对面的交流机会。医师、药师

为患者及其家属或公众介绍药物和疾病的知识,开展用药教育,并可当面解答用药疑问。
(3)特殊人群教育用药指导手册。药师应关注潜在用药风险高的特殊人群,有针对性地开展用药教育,通过制作专题教育和用药指导手册、光碟等,确保高危人群的用药安全。特殊人群教育用药指导手册的特点是:针对性强,但更专业,需药师单个面对面咨询讲解后辅助使用。建议为特殊人群,如妊娠期、哺乳期妇女及儿童、老年人和慢性病患者,以及肝、肾功能不全患者,提供指定用药指导手册,并指导患者正确使用药物。
(4)用药方法教育示意图。示意图等形式有助于患者对宣传内容的理解,加深印象。如特殊剂型或特殊途径给药的宣教可以采用图示的方式,以保证患者能够掌握正确的用药方法,正确实施治疗。用药方法教育示意图通常应包括滴眼剂、眼膏剂、滴耳剂、滴鼻剂、喷雾剂、透皮贴剂、气雾剂、阴道栓剂、直肠栓剂、定量喷雾剂、干粉吸入剂的图文宣传彩页等。
(5)慢性病患者用药教育提示单。对于患慢性病需要长期用药的患者,在服药期间很容易受到饮食或合并用药等影响,需长期密切监控药物治疗的效果和安全性。药师对这些患者的用药教育应特别提示日常用药注意事项及不良反应征兆的辨识方法等,帮助患者自我药疗和监控;并在用药教育提示单上给出药师咨询电话等,鼓励患者报告用药情况,确保患者长期用药的安全性和有效性。
(6)通过药学专业网站、微信公众号等媒介普及合理用药科普知识。利用现代通信手段及互联网技术,将药学专业网站、微网站、微信公众号等作为合理用药科普知识宣传平台,采用科普语言、漫画、视频等形式刊登原创科普资讯,内容涉及疾病常识、用药指导、健康饮食以及医院特色医疗服务等。在药学专业网站、微信公众号等媒介之间建立互动链接,可及时共享及相互转载健康宣传和科普信息。
9、简述出院患者用药指导的主要内容。
答:(1)为患者提供的用药指导内容应至少包括:药品的通用名、商品名、用药目的概要、用药时间表、特殊的给药说明、过敏情况提示、有关药品不良反应信息等;(5分)(2)面对面进行指导时,应通过用药教育让患者明白如下内容:用药目的及预期的治疗效果、药物应该服用多久、用药剂量及频次、潜在的药物副作用、药物治疗期间需要患者转变的生活方式等,在患者使用高风险药物时,应提供单独的用药教育材料。
10、简述处方药的调剂工作流程。
答:处方药的调剂流程通常为:收方(1分)→审方→调配→贴签→复核→发药(1分)。
11、简述单剂量调剂的重要意义。
(1)减少发药差错。
(2)保证药品质量。
(3)提高用药知情权。
(4)把护士“还给”患者。
(5)提高药师业务水平和药学服务水平。
12、简述调剂的基本要素
答:处方审核、药品调配、核对发药、用药指导、药品管理(1分)、沟通与服务(1分)。
13、简述调剂学的主要任务。
答:调剂学在医疗卫生事业中的任务是研究如何正确的调配药品

和指导药品合理使用,其目的是为患者提供安全、高效的药学服务。:
①通过审核、调配处方及发药,为患者提供安全、有效及经济的药品;
②解说药物合理应用的方法及相关知识;
③回答患者咨询、开展患者教育,为患者提供相关药学服务;
④社会药房的调剂工作还要担负配售卫生用具,医疗器械等任务。

14、简述发药交代的基本内容。

答：(1)交待药品名称;
(2)交代正确给药方法;
(3)交代药品具体用量;
(4)交代具体用药时间;
(5)交代用药注意事项;
(6)交代正确储存药品方法。

15、简述发药交待的重要意义。

答：发药交代是药师的职责，是药师与患者沟通的重要内容。发药交代对指导患者合理用药、减少药品不良反应及增加患者用药依从性等起着重要的作用。药师通过发药交代，一方面使患者掌握正确的用药方法，另一方面使患者知道什么情况下不能用药、出现什么情况时应该停药。

16、简述患者用药教育的常见形式及方法。

答：(1)用药教育展板、宣传栏;
(2)用药教育课堂、讲座;
(3)特殊人群教育用药指导手册;
(4)用药方法教育示意图;
(5)慢性病患者用药教育提示单。

17、简述社会药店处方药的调剂工作流程。

答：处方药的调剂流程通常为：收方→审方→调配→贴签→复核→发药。

18、简述社会药店非处方药的调剂模式。

答：甲类非处方药、乙类非处方药可不凭医师处方销售、购买和使用，因此社会药房的非处方药一般可采用开架和柜台两种调剂模式。患者应该在执业药师或药师的指导下进行购买和使用。执业药师或药师应对患者选购非处方药提供咨询和 1 用药指导。如患者病情不适合自我药疗，执业药师或药师应告知患者去医院就诊。

19、简述社会药房处方药的调剂工作流程。

答：处方药的调剂流程通常为：收方→审方→调配→贴签→复核→发药。

20、简述社会药房的调剂模式。

答：《药品经营质量管理规范》规定：处方药不得采用开架自选销售方式，也不得采用有奖销售、附赠药品或礼品销售等销售方式。社会药房的调剂工作主要涉及处方药调剂和非处方药调剂两方面。

(1) 处方药调剂。《处方管理办法》规定：药师应当凭医师处方调剂处方药品，非经医师处方不得调剂。处方药必须凭执业医师或执业助理医师处方销售、购买和使用。社会药房药师调剂处方药的模式和操作规程与医院药房有明显区别。

(2) 非处方药调剂。甲类非处方药、乙类非处方药可不凭医师处方销售、购买和使用，因此社会药房的非处方药一般可采用开架和柜台两种调剂模式。但无论社会药房采用何种模式，患者都应该在执业药师或药师的指导下购买和使用。

21、简述社会药房须遵守哪些国家相关的法律、法规和规范。

答：(1)《中华人民共和国药品管理法》；

(2)《中华人民共和国药品管理法实施条例》；

(3)《药品流通监督管理办法》；

(4)《药品经营质量管理规范》；

(5)《处方药与非处方药流通管理暂行规定》(试行)；

(6)《药品经营许可证管理办法》。(每点 2 分，答出 5 点即可)

22、简述审核处方用药的适宜性。

答：(1)规定必须做皮试的药品，审核处方医师是否注明过敏试验及结果；

(2)处方用药与临床诊断的相符性；(1 分)

(3)剂量、用法的正确性；

(4)选用剂型与给药途径的合理性；(1 分)

(5)是否有重复给药现象；(1 分)

(6)是否有潜在临床意义的药物相互作用和配伍禁忌；

(7)其它用药不适宜情况。(1 分)

23、简述药品召回的意义。

答：国家对已经上市销售的存在安全隐患的药品实施召回,以最大限度地减少可能对消费者造成的伤害,体现了政府对百姓用药安全的一种负责态度,有利于消费者权益的保护；同时这也将促进药品生产企业不断加强药品原辅料的进货及生产流程的管理,促使药品经营企业及医疗机构规范进货渠道,。有利于促进药品生产经营企业加强管理,提高质量意识。

24、简述药物不良相互作用的预防措施。

答：(1) 充分了解患者；

充分了解患者用药史，预测药物相互作用，制定和调整治疗方案。

(2) 关注高风险人群；

关注高风险人群，避免药物不良相互作用和不良反应的发生。

(3) 关注治疗指数低的药物；

关注治疗指数低的药物的使用，谨慎合并用药，避免不良反应的发生。

(4) 尽量减少合用药物数量；

在保证疗效情况下，尽量减少合用药物数量，尽量选择药物相互作用可能性小的药物，采用替代药物，避免药物不良相互作用的发生。

(5) 借助警示系统；

可借助计算机化的药物相互作用警示系统对患者的药物治疗方案进行检查，预防药物不良相互作用和药物不良反应的发生。

25、简述用药差错通常包括五个方面含义。

答：(1) 用错患者：这类差错容易发生在药房药师发药和护士给药环节中，药师和护士通常在短时间内处理多个患者的发药和给药工作，流程的遗漏和个人疏忽都可能导致药物用错患者。

(2) 用错药物：指给患者用了与其治疗无关的或对于患者不适宜的药品。

(3) 用错剂量：指用药剂量过大造成中毒或剂量过小延误治疗时机。

(4) 用错给药途径：指口服、注射、外用等给药部位或方法错误。

(5) 用错时间：指错误的用药时间、间隔和疗程。

(每点 2 分，共 10 分)

26、简述用药错误通常包括的五个方面的含义。

答：(1) 用错患者：这类差错容易发生在药房药师发药和护士给药环节中,药师和护士通常在短时间内处理多个患者的发药和给药工作,流程的遗漏和个人疏忽都可能导致药物用错患者。

(2) 用错药物：指给患者用了与其治疗无关的或对于患者不适宜的药品。

(3) 用错剂量：指用药剂量过大造成中毒或剂量过小延误治疗时机。

(4) 用错给药途径：指口服、注射、外用等给药部位或方法错误。

(5) 用错时间：指错误的用药时间、间隔和疗程。

(每点 2 分,共 10 分)

27、简述治疗药物监测的适用范围。

答：(1)治疗范围窄的药物，即治疗指数低、毒性大的药物，如地高辛等。

(2)药动学呈非线性特征的药物，这类药物随剂量增大，血药浓度可不成比例的猛增，并伴以消除半衰期明显延长，如苯妥英钠、普萘洛尔等。

(3)临床应用有严重药品不良反应的药物，如氨基糖苷类抗生素等。

(4)药物相互作用具有显著临床意义的相关药物，如环孢素等。

(5)有必要明确所期望治疗效果的药物，如茶碱等。

(6)某一药物的目标浓度将决定临床治疗和预后情况，如头部外伤后用苯妥英预防用药或用地高辛来控制心房纤颤。

28、简述治疗药物监测的适用范围。(10 分)

答：(1) 治疗范围窄的药物，即治疗指数低、毒性大的药物，如地高辛等。

(2) 药动学呈非线性特征的药物，这类药物随剂量增大，血药浓度可不成比例的猛增，并伴以消除半衰期明显延长，如苯妥英钠、普萘洛尔等。

(3) 临床应用有严重药品不良反应的药物，如氨基糖苷类抗生素等。

(4) 药物相互作用具有显著临床意义的相关药物，如环孢素等。

(5) 有必要明确所期望治疗效果的药物，如茶碱等。

(6) 某一药物的目标浓度将决定临床治疗和预后情况，如头部外伤后用苯妥英预防用药或用地高辛来控制心房纤颤。

(每点 2 分，答出 5 点即可得 10 分)

29、简述准确调配药品的基本要点

(1) 认真审核处方。(2 分) (2) 准确调配药品。(2 分)

(3) 正确书写药袋或粘贴标签。(2 分)

(4) 集合处方药品。(2 分)

(5) 核对发药。(2 分)

30、开展用药咨询的必要性是什么？

答：(1) 为咨询者寻求药物治疗相关信息提供畅通渠道，使其能及时获得有效的药学服务。

(2) 作为药学调剂业务的补充服务，可进一步为个体患者提供用药教育和指导；进一步帮助患者掌握正确使用药物的方法，提高药物治疗的有效性和安全性。

(3) 通过用药咨询服务，药师可发现和了解药品使用中的相关问题,及时采取干预措施，可降低药品不良事件的发生率。

(4) 通过用药咨询服务，药师可及时获知患者或医务人员实际需求所在，从而引导药学服务工作的持续改进。

31、请写出《处方药与非处方药流通管理暂行规定》(试行)中对药品调剂操作的要求。

答：(1) 处方药必须凭执业医师或执业助理医师处方销售、购买和使用。

(2) 执业药师或药师必须对医师处方进行审核、签字后依据处方

正确调配、销售药品。对处方不得擅自更改或代用。对有配伍禁忌或超剂量的处方,应当拒绝调配、销售,必要时,经处方医师更正或重新签字,方可调配、销售。

(3) 零售药店对处方必须留存 2 年以上备查。

32、社会药房须严格执行哪些国家相关的法律、法规? (10 分)

答: (1) 《药品管理法》;

(2) 《药品管理法实施条例》;

(3) 《药品经营许可证管理办法》;

(4) 《药品流通监督管理办法》;

(5) 《药品经营质量管理规范》;

(6) 《处方药与非处方药流通管理暂行规定》(试行)。

(每点 2 分, 答出 5 个即可得 10 分)

33、审核处方用药的适宜性包括哪些方面?

答: (1) 对于规定必须做皮试的药品, 药师应审核处方医师是否注明过敏试验及其结果。(2) 处方用药与临床诊断的相符性。(3) 剂量, 用法的正确性。(4) 选用药物剂型与给药途径的合理性。(5) 是否有重复给药现象。(6) 是否有潜在临床意义的药物相互作用和配伍禁忌。(7) 其他用药不适宜情况。

34、药师进行调剂时, 对哪些特殊人群应格外谨慎?

答: (1) 小儿;

(2) 老年人;

(3) 妊娠期/哺乳期妇女;

(4) 肝功能不全患者;

(5) 肾功能不全患者;

(6) 精神疾病患者;

(7) 运动员。

35、药师进行调剂时, 对特殊人群应格外谨慎, 请写出特殊人群包括哪些人?

答: (1) 小儿;

(2) 老年人;

(3) 妊娠期/哺乳期妇女;

(4) 肝功能不全患者;

(5) 肾功能不全患者;

(6) 精神疾病患者;

(7) 运动员;

(8) 慢性病患者。(每点 2 分, 答出 5 点即可)

36、药学信息服务包括哪些内容?

答: 在药学服务的基本任务中, 药学信息服务的内容和功能相当广泛, 其基本内容主要有: (1) 以安全性、有效性和经济性以及患者因素为科学依据, 建立医院基本药物目录和协定处方集, 参加制定和修订与药物有关的方针政策。

(2) 向患者、家属、医疗专业人员和公众提供药学信息服务。

(3) 参与药品不良事件的报告和分析。

(4) 建立和维护药学信息检索系统。

(5) 出版《药讯》, 就药品的使用等对医师、护士、药师进行合理用药宣传。

(6) 对各类药学专业人员进行在职教育和培训。

(7) 对药品的使用进行评价。

37、医嘱审核应重点关注哪些药物?

答: (1) 治疗范围较窄的药物: 如氨基糖苷类药物、地高辛、万古霉素、等, 必要时建议医生进行血药浓度监测, 以保证药物治疗的

安全有效。(2) 严重不良反应发生率高的药物; (3) 药物相互作用发生率高且药物治疗后果影响严重的药物, 如华法令等; (4) 特殊给药途径的药物, 如鞘内给药药物; (5) 使用剂量特别、或需进行复杂剂量计算的药物, 如化疗药物等。

38、影响调剂安全的药物因素有哪些?

答: (1) 同一药品不同规格; (2 分) (2) 药品名称的易混淆; (2 分) (3) 同一药品不同厂家; (2 分) (4) 同一药品不同剂型或含量; (1 分) (5) 药品的别名误读; (1 分) (6) 药品包装易混淆; (1 分) (7) 近有效期药品管理不到位。(1 分)

39、用药错误五个方面涵义。

答: 用药错误通常包括五方面的含义

(1) 患者错误: 这类错误容易发生在药房药师发药和护士给药环节中, 药师和护士通常在短时间内处理多个患者的发药和给药工作, 流程的遗漏和个人疏忽都可能导致用药错误。

(2) 药物错误: 指给患者用了与其治疗无关的或对患者不适宜的药物。这类错误常发生在医师开具医嘱时, 由于不了解药物特性或患者其他相关疾病特点, 医师可能开错药物。

(3) 剂量错误: 指用药剂量过大造成中毒或剂量过小延误治疗时机。这类错误可发生于所有环节, 其中计算错误、书写错误、转抄医嘱错误、理解错误等都是常见原因。

(4) 给药途径错误: 指口服、注射、外用等给药部位或方法错误。医师、药师、护士及患者都可能错误理解给药途径, 医务人员不了解新药的剂型特点也是常见原因。

(5) 给药时间错误: 指错误的用药时间、间隔和疗程。处方医师没有清楚地交代、药师没有给予必要的书面及口头指导、护士不重视严格的给药时间, 均可导致用药时间错误。

40、用药错误与药物不良反应的关系。

答: 用药错误和药物不良反应都会对患者造成损害甚至危及生命, 两者是引发药物不良事件的主要风险, 都是事关用药安全的核心问题, 但是两者既有关联又有差别。一方面, 用药错误和药物不良反应之间有一定的关联性。

(1) 用药错误并未导致药物不良事件的发生, 未造成患者损害。有些用药错误并未造成患者损害, 或者用药错误有导致损害的潜在可能, 但是在发生被及时发现并阻止了。例如, 肾功能衰竭患者用药剂量计算错误, 但在给药时被发现并更正了。此时, 可称之为“存在隐患”。系统一旦存在隐患, 随时可能发生用药错误导致患者损害。

(2) 用药错误导致药物不良事件的发生, 造成患者损害。有些用药错误直接给患者造成损害。例如, 抗癫痫治疗的药品调剂出现错误, 造成药物控制失败, 导致患者癫痫大发作。有些用药错误导致药物不良反应的发生, 造成患者损害。例如, 给有胃溃疡病史的患者开具非甾体抗炎药, 导致患者胃出血。

(3) 药物不良反应所造成的患者损害, 与用药错误无关。用药错误产生的不良后果不属于药物不良反应。