

药学专业知识一 考前预测金卷 卷二

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个符合题意）

1. 关于剂型的表述错误的是

- A. 剂型系指为适应治疗或预防的需要而制备的不同给药形式
- B. 剂型系指某一药物的具体品种
- C. 二甲双胍片、扑热息痛片、克拉霉素片和尼莫地平片等均为片剂剂型
- D. 同一种剂型可以有不同的药物
- E. 同一药物也可制成多种剂型

2. 属于制剂的化学稳定性改变的为

- A. 混悬剂中药物颗粒结块
- B. 乳剂的分层、破裂
- C. 片剂崩解时间延长
- D. 颗粒剂的吸潮
- E. 片剂含量下降

3. 盐酸普鲁卡因降解的主要途径是

- A. 水解
- B. 几何异构化
- C. 氧化
- D. 聚合
- E. 脱羧

4. 酸类药物成酯后，其理化性质的变化是

- A. 脂溶性增大，易离子化
- B. 脂溶性增大，不易通过生物膜
- C. 脂溶性增大，刺激性增加
- D. 脂溶性增大，易吸收
- E. 脂溶性增大，与碱性药物作用强

5. 药物与生物大分子（靶点）产生相互作用时，不可逆的键合形式是

- A. 范德华力
- B. 氢键
- C. 疏水键
- D. 共价键
- E. 电荷转移复合物

6. 属于 II 相代谢反应的是

- A. 甲基化反应
- B. 羟基化反应
- C. 水解反应
- D. 氧化反应
- E. 还原反应

7. 下列哪种片剂可避免肝脏的首过效应

- A. 泡腾片

- B. 分散片
- C. 舌下片
- D. 普通片
- E. 溶液片

8. 关于将药物制成胶囊剂的目的和优点，下列说法错误的是

- A. 液体药物固体化
- B. 掩盖药物的不良嗅味
- C. 增加药物的吸湿性
- D. 控制药物的释放
- E. 提高药物的稳定性

9. 胶囊剂不检查的项目是

- A. 装量差异
- B. 崩解时限
- C. 硬度
- D. 水分
- E. 外观

10. 在制备乳剂的乳化剂中，属于 W/O 型乳化剂的是

- A. 阿拉伯胶
- B. 脂肪酸山梨坦
- C. 聚山梨酯
- D. 西黄蓍胶
- E. 卵黄

11. 关于热原的性质说法错误的是

- A. 可被高温破坏
- B. 可被吸附
- C. 滤过性
- D. 挥发性
- E. 能被强酸强碱破坏

12. 溶液型滴眼剂中一般不宜加入

- A. 增黏剂
- B. 抗氧化剂
- C. 抑菌剂
- D. 表面活性剂
- E. 渗透压调节剂

13. 下列关于血浆代用液叙述错误的是

- A. 血浆代用液在机体内有代替全血的作用
- B. 血浆代用液应不妨碍血型试验
- C. 血浆代用液不妨碍红血球的携氧功能
- D. 血浆代用液在血液循环系统内，可保留较长时间，易被机体吸收
- E. 血浆代用液不得在脏器组织中蓄积

14. 关于输液（静脉注射用大容量注射液）的说法，错误的是

- A. 静脉注射用脂肪乳剂中，90%微粒的直径应小于 $1\ \mu\text{m}$
- B. 为避免输液贮存过程中滋生微生物，输液中应该添加适宜的抑菌剂
- C. 渗透压应为等渗或偏高渗

- D. 不溶性微粒检查结果应符合规定
- E. pH 应尽可能与血液的 pH 相近

15. 根据释药类型, 按生物时间节律特点设计的口服缓释、控释制剂是

- A. 定时释药系统
- B. 胃定位释药系统
- C. 小肠定位释药系统
- D. 结肠定位释药系统
- E. 包衣脉冲释药系统

16. 小于 100nm 的纳米囊和纳米球可缓慢积聚于

- A. 肝
- B. 脾
- C. 肺
- D. 淋巴系统
- E. 骨髓

17. 下列叙述不正确的是

- A. 通常水溶性大的药物较难溶性药物易吸收
- B. 分子型药物比离子型药物易于透过细胞膜
- C. 非解离型药物的比例由吸收部位 pH 决定
- D. 通常酸性药物在 pH 低的胃中, 碱性药物在 pH 高的小肠中未解离型药物量增加, 吸收也增加, 反之都减少
- E. 分子量小的药物容易透过细胞膜

18. 关于药物通过生物膜转运的特点的正确表述是

- A. 被动扩散的物质可由高浓度向低浓度转运, 转运的速度为一级速度
- B. 促进扩散的转运速率低于被动扩散
- C. 主动转运借助于载体运行, 不需消耗能量
- D. 被动扩散会出现饱和现象
- E. 胞饮作用对于蛋白质和多肽的吸收不是十分重要

19. 口服剂型在胃肠道中吸收快慢的顺序一般认为是

- A. 混悬剂>溶液剂>胶囊剂>片剂>包衣片
- B. 胶囊剂>混悬剂>溶液剂>片剂>包衣片
- C. 片剂>包衣片>胶囊剂>混悬剂>溶液剂
- D. 溶液剂>混悬剂>胶囊剂>片剂>包衣片
- E. 包衣片>片剂>胶囊剂>混悬剂>溶液剂

20. 已知某药物口服给药存在显著的肝脏首过效应, 改用肌肉注射, 药物的药动学特征变化是

- A. $t_{1/2}$ 减少, 生物利用度不变
- B. $t_{1/2}$ 不变, 生物利用度减少
- C. $t_{1/2}$ 不变, 生物利用度增加
- D. $t_{1/2}$ 增加, 生物利用度不变
- E. $t_{1/2}$ 、生物利用度均增加

21. 下列属于对因治疗的是

- A. 对乙酰氨基酚治疗感冒引起的发热
- B. 硝酸甘油治疗冠心病引起的心绞痛
- C. 吗啡治疗癌性疼痛

- D. 青霉素治疗奈瑟球菌引起的脑膜炎
- E. 硝苯地平治疗动脉硬化引起的高血压

22. 下列属于质反应的有

- A. 转氨酶水平升高或降低
- B. 白细胞数量增多或减少
- C. 睡眠时间长短
- D. 存活与死亡
- E. 惊厥潜伏期延长或缩短

23. 下列关于药物剂量与效应关系的叙述错误的有

- A. 以药理效应强度为纵坐标，药物剂量或浓度为横坐标作图，得到直方双曲线
- B. 将药物浓度或剂量用对数值作图，则呈现典型的S形量效曲线
- C. 量-效曲线的斜率小，表示药量微小的变化，即可引起效应的明显变化
- D. 质反应用累加阳性率与对数剂量（浓度）作图，也呈现出S形量-效曲线
- E. 最小有效量指引起药理效应的最小药量，也称阈剂量

24. 吗啡与阿片受体结合后，产生的镇痛作用高于曲马多，是因为

- A. 吗啡的作用强度大于曲马多
- B. 曲马多的剂量太小
- C. 吗啡的脂溶性好于曲马多
- D. 吗啡的内在活性高于曲马多
- E. 吗啡与阿片受体的亲和力强于曲马多

25. 治疗指数表示

- A. 毒-效曲线斜率
- B. 引起药理效应的阈浓度
- C. 量-效曲线斜率
- D. LD_{50} 与 ED_{50} 的比值
- E. LD_5 至 ED_{95} 之间的距离

26. 下列由药物固有的药理学作用所产生，一般反应较轻微，多数可以恢复的是

- A. 副作用
- B. 毒性反应
- C. 后遗效应
- D. 首剂效应
- E. 继发反应

27. 二重感染属于

- A. 后遗效应
- B. 继发性反应
- C. 变态反应
- D. 特异性反应
- E. 停药反应

28. 药物流行病学的研究包括

- A. 科学性研究、描述性研究、分析性研究
- B. 描述性研究、分析性研究、实验性研究
- C. 分析性研究、实验性研究、科学性研究
- D. 实验性研究、描述性研究、科学性研究
- E. 描述性研究、分析性研究、科研性研究

29. 关于药物警戒关注的对象，以下哪个是最佳选择

- A. 药品不良反应
- B. 药品标准缺陷
- C. 药物不良事件
- D. 药品质量问题
- E. 用药失误和滥用

30. 交叉依赖性是指对一种药物产生精神依赖性时，停用该药所引发的戒断反应可能被

- A. 另一性质相似的药物所抑制
- B. 另一性质相似的药物所激活
- C. 另一不同性质的药物所抑制
- D. 另一不同性质的药物所激活
- E. 纳曲酮阻断

31. 某药物的常规剂量是 50mg，半衰期为 1.386h，其消除速度常数为

- A. 0.5h^{-1}
- B. 1h^{-1}
- C. 0.5h
- D. 1h
- E. 0.693h^{-1}

32. 单室静脉滴注给药，达稳态时稳态血药浓度为

- A. $C_{ss} = X/Ck$
- B. $C_{ss} = X/kV_t$
- C. $C_{ss} = k_0/kV$
- D. $C_{ss} = k_0/kV_t$
- E. $C_{ss} = X/Ck_0$

33. 药材和饮片、植物油脂和提取物的质量标准收载在《中国药典》的

- A. 一部第一部分
- B. 一部第二部分
- C. 二部第一部分
- D. 二部第二部分
- E. 三部

34. 对《中国药典》规定的项目与要求的理解，错误的是

- A. 如果注射剂规格为“1ml: 10mg”，是指每支装药量为 1ml，含有主药 10mg
- B. 如果片剂规格为“0.1g”，指的是每片中含有主药 0.1g
- C. 贮藏条件为“密闭”，是指将容器密闭，以防止尘土及异物进入
- D. 贮藏条件为“遮光”，是指用不透光的容器包装
- E. 贮藏条件为“在阴凉处保存”，是指保存温度不超过 10℃

35. 用于生物检定、抗生素或生化药品中含量或效价测定的标准物质，称为

- A. 对照品
- B. 标准品
- C. 样品
- D. 干燥品
- E. 测试品

36. 《中国药典》对药品质量标准中含量（效价）限度的说法，错误的是

- A. 原料物的含量限度是指有效物质所占百分比

- B. 制剂含量限度一般用含量占标示量的百分率表示
- C. 制剂效价限度一般用效价占标示量的百分率表示
- D. 抗生素效价限度一般用重量单位 (mg) 表示
- E. 原料物含量测定的百分比一般是指重量百分比

37. 源于地西洋活性代谢产物的药物是

- A. 氯硝西洋
- B. 劳拉西洋
- C. 艾司唑仑
- D. 奥沙西洋
- E. 硝西洋

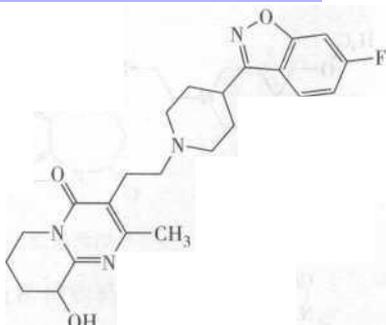
38. 临床上用作吗啡过量使用的解毒剂的是

- A. 纳洛酮
- B. 氨溴索
- C. 芬太尼
- D. 曲马多
- E. 布桂嗪

39. 吩噻嗪类抗精神失常药在空气或日光中放置易变质，是由于吩噻嗪环容易发生

- A. 聚合反应
- B. 氧化反应
- C. 开环反应
- D. 水解反应
- E. 甲基化反应

40. 具有如下结构的药物名称是



- A. 利培酮
- B. 氟西汀
- C. 氯氮平
- D. 奋乃静
- E. 帕利哌酮

二、配伍选择题 (共 60 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意)

(41~42 题共用备选答案)

- A. 片重差异检查
- B. 硬度检查
- C. 崩解度检查
- D. 含量检查
- E. 脆碎度检查

41. 凡已规定检查含量均匀度的片剂，不必进行

42. 凡已规定检查溶出度的片剂，不必进行

(43~45 题共用备选答案)

下列说法对应的片剂

- A. 素片 (普通压制片)
- B. 糖衣片
- C. 薄膜衣片
- D. 咀嚼片
- E. 舌下片

43. 可避免药物首过效应的是

44. 药物不经过胃肠道，而经口腔黏膜吸收进入血液的是

45. 以高分子为成膜材料进行包衣，目的是防潮、增加药物稳定性或使药物在胃肠道的特定部位释放的是

(46~47 题共用备选答案)

- A. 普萘洛尔
- B. 酮洛芬
- C. 纳多洛尔
- D. 特非那定
- E. 双氯芬酸

46. 具有高水溶解性、高渗透性的两亲性分子药物，体内吸收取决于胃排空速率的是

47. 具有低水溶解性、高渗透性的亲脂性分子药物，体内吸收取决于溶解速率的是

(48~51 题共用备选答案)

- A. 预期某些药物产生协同作用，以增强疗效
- B. 提高疗效、减少副作用、减少或延缓耐药性的发生
- C. 利用药物间的拮抗以克服某些副作用
- D. 为了预防和治疗合并症而加入其他药物
- E. 为了延长药物在体内的滞留时间，提高疗效

48. 复方乙酰水杨酸片剂中药物的联合应用是为了

49. 磺胺类药物与甲氧苄啶联合应用是为了

50. 吗啡镇痛时常常配伍阿托品是为了

51. 青霉素与丙磺舒联合用药是为了

(52~55 题共用备选答案)

以下片剂剂型的特点

- A. 缓释片
- B. 舌下片
- C. 多层片
- D. 肠溶衣片
- E. 控释片

52. 通过舌下粘膜吸收直接入血的片剂是

53. 可避免复方制剂中不同药物之间的配伍变化的是

54. 药物在胃中不溶而在肠中溶解的片剂是

55. 可使药物恒速释放或近似恒速释放的片剂是

(56~59 题共用备选答案)

- A. 混悬型注射剂

- B. 溶液型注射剂
- C. 溶胶型注射剂
- D. 乳剂型注射剂
- E. 注射用无菌粉末

56. 葡萄糖注射液可制成

57. 对于易溶于水，在水溶液中不稳定的药物，可制成

58. 要求注射后延长药效作用的难溶性固体药物，可制成

59. 对于在水溶液中稳定且易溶于水的药物，可制成

(60~63 题共用备选答案)

- A. 维拉帕米的醋酸纤维素包衣片，并在包衣片上两面对称打孔
- B. 鞣丸素丙酸酯一般制成油溶液供肌肉注射，药效延长 2~3 倍
- C. 1%浓度的 CMC-Na 溶液用于盐酸普鲁卡因注射液，可使其作用时间延长约 24h
- D. 茶碱制备成生物溶蚀性给药系统
- E. 阿霉素羧甲基葡萄糖微球

60. 利用药物溶出原理制成缓释、控释制剂的是

61. 利用药物扩散原理制成缓释、控释制剂的是

62. 利用渗透泵原理制成缓释、控释制剂的是

63. 利用离子交换原理制成缓释、控释制剂的是

(64~67 题共用备选答案)

- A. 药物从用药部位进入体循环的过程
- B. 药物进入体循环后向各组织、器官或体液转运的过程
- C. 药物在吸收过程或者进入体循环后，受肠道菌丛或体内酶系统的作用，结构发生转变的过程
- D. 药物或其代谢产物排出体外的过程
- E. 药物在体内发挥药效的过程

64. 分布是指

65. 排泄是指

66. 吸收是指

67. 代谢是指

(68~71 题共用备选答案)

- A. 作用于受体
- B. 影响酶的活性
- C. 影响细胞膜离子通道
- D. 干扰核酸代谢
- E. 补充体内物质

68. 去甲肾上腺素收缩血管的作用机制为

69. 阿司匹林解热的作用机制为

70. 硝苯地平降压的作用机制为

71. 喹诺酮类杀菌的作用机制为

(72~74 题共用备选答案)

- A. 完全激动药
- B. 部分激动药
- C. 反向激动药
- D. 竞争性拮抗药

E. 非竞争性拮抗药

72. 吗啡属于

73. 喷他佐辛属于

74. 苯二氮草类属于

(75~77 题共用备选答案)

A. 耐受性

B. 耐药性

C. 致敏性

D. 生理依赖性

E. 首剂现象

75. 反复使用某种抗生素, 细菌可产生

76. 哌唑嗪具有

77. 反复使用麻黄碱会产生

(78~80 题共用备选答案)

A. 变态反应

B. 特异质反应

C. 毒性反应

D. 依赖性

E. 致癌作用

78. 对乙酰氨基酚引起的肝脏损害属于

79. 微量青霉素可引起过敏性休克属于

80. 假性胆碱酯酶缺乏者, 应用琥珀胆碱后, 常出现呼吸暂停反应属于

(81~84 题共用备选答案)

A. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷

B. 红细胞生化异常

C. 性别

D. 年龄

E. 乙酰化代谢异常

81. 应用磺胺二甲基嘧啶引起不良反应的原因是

82. 易引起药源性氧化性溶血性贫血的原因是

83. 易引起高铁血红蛋白血症的原因是

84. 过敏反应女性的发生率为男性的 2 倍是因为

(85~87 题共用备选答案)

A. $t_{1/2}$

B. α

C. β

D. k

E. $t_{0.9}$

85. 双室模型分布速度常数为

86. 双室模型消除速度常数为

87. 生物半衰期为

(88~90 题共用备选答案)

A. 苯妥英钠

B. 艾司唑仑

- C. 唑吡坦
- D. 丙戊酸钠
- E. 异戊巴比妥

88. 结构中含有 1, 4-苯二氮草结构和三氮唑结构的药物是

89. 结构中含有酰脲结构, 具有饱和代谢动力学特点的药物是

90. 结构中含有咪唑并吡啶环的药物是

(91~93 题共用备选答案)

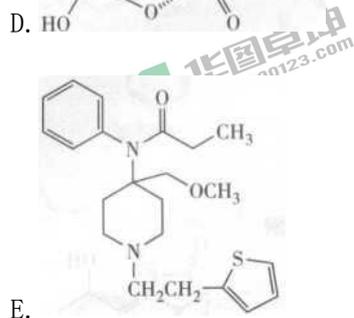
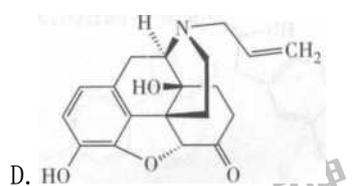
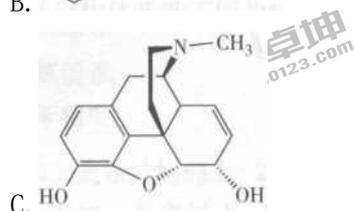
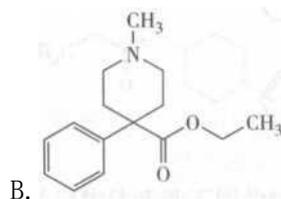
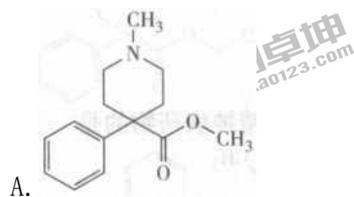
- A. 氯普噻吨
- B. 氯氮平
- C. 奋乃静
- D. 利培酮
- E. 洛沙平

91. 结构中含有吩噻嗪环和哌嗪环的药物是

92. 具有二苯并二氮草三环结构的抗精神病药是

93. 属于二苯并氧氮草类抗精神病药的是

(94~96 题共用备选答案)



94. 又名度冷丁, 属于哌啶类合成的镇痛药是

95. 来源于天然产物的镇痛药是

96. 经过对吗啡的结构改造而得到的阿片受体拮抗剂是

(97~98 题共用备选答案)

- A. 氟西汀
- B. 艾司佐匹克隆
- C. 艾司唑仑
- D. 齐拉西酮
- E. 美沙酮

97. 口服吸收好, 生物利用度高, 属于 5-羟色胺重摄取抑制剂的抗抑郁药是

98. 因左旋体引起不良反应, 而以右旋体上市, 具有短效催眠作用的药物是

(99~100 题共用备选答案)

- A. 苯巴比妥
- B. 苯妥英钠
- C. 阿普唑仑
- D. 卡马西平
- E. 地西洋

99. 在代谢过程中, 具有“饱和药代动力学”特点的是

100. 在代谢过程中, 主要代谢产物为环氧化物的

三、综合分析选择题(共 10 题, 每题 1 分。题目分为若干组, 每组题目基于同一个临床情景、病例、实例或者案例的背景信息逐题展开。每题的备选项中, 只有 1 个最符合题意)

(101~103 共用题干)

癌性疼痛是疼痛部位需要修复或调节的信息传到神经中枢后引起的感觉, 是造成癌症晚期患者主要痛苦的原因之一。癌性疼痛一般以药物治疗为主。

101. 对于晚期癌症患者, 若使用中等程度的镇痛药无效, 则可选用的药物为

- A. 哌替啶
- B. 纳洛酮
- C. 烯丙吗啡
- D. 可待因
- E. 美沙酮

102. 吗啡也常常用于晚期癌性疼痛, 吗啡由阿片受体激动剂转变成阿片受体拮抗剂, 最重要的官能团变化是

- A. 3 位羟基甲基化
- B. 6 位羟基甲基化
- C. 6 位羟基氧化成酮羰基
- D. 14 位引入羟基或者羰基
- E. 17 位 N-烯丙基, 或 N-环丙甲基, 或 N-环丁甲基

103. 哌替啶可以看作是简化吗啡结构后得到的合成镇痛药, 相当于保留了吗啡的

- A. A 环和 B 环
- B. B 环和 C' 环
- C. A 环和 D 环
- D. B 环和 E 环
- E. C 环和 D 环

(104~105 共用题干)

盐酸西替利嗪片口服吸收迅速。1 小时起效, 疗效可持续 24 小时。某患者因患有鼻炎, 服

用盐酸西替利嗪片，片剂处方如下：

盐酸西替利嗪 5g

甘露醇 192.5g

乳糖 70g

微晶纤维素 61g

预胶化淀粉 10g

硬脂酸镁 17.5g

苹果酸适量

阿司帕坦适量

8%聚维酮乙醇溶液 100ml

制成 1000 片

104. 患者服用盐酸西替利嗪片最佳服用方案是

- A. 一次 1 片，一日 1 次
- B. 一次 1 片，一日 2 次
- C. 1 天 2 片、早晨服用
- D. 1 次 2 片、早晚各一次
- E. 1 次 3 片、每 8 小时 1 次

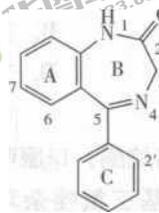
105. 盐酸西替利嗪片中甘露醇作用是

- A. 填充剂兼矫味剂
- B. 黏合剂
- C. 润滑剂
- D. 崩解剂
- E. 主药

(106~108 共用题干)

苯二氮草类化合物是一类重要的镇静催眠药物，其药名后缀为“西洋”或“唑仑”，地西洋是第一个上市的该类药物，此后经过结构修饰得到了一系列药效更优的药物。

106. 苯二氮草类药物的结构如下图所示，符合该类药物构效关系的选项有



- A. 1 位取代基有吸电基团可增加活性
- B. 3 位取代基有吸电基团可增加活性
- C. 6 位取代基有吸电基团可降低活性
- D. 7 位取代基有吸电基团可增加活性
- E. 2' 位有吸电基团可降低活性

107. 地西洋体内代谢 1, 2 位酰胺键容易水解失活，针对该问题，科学家们设计出了一系列药物，不仅提高了其代谢稳定性，而且增加了与受体的亲和力，下列药物中为其代表的是

- A. 苯巴比妥
- B. 三唑仑
- C. 氟地西洋
- D. 硝西洋
- E. 奥沙西洋

108. 阿普唑仑镇静催眠活性高于地西洋，是因为其结构中
- A. 1 位和 2 位并入三氮唑可提高药物稳定性以及药物与受体的亲和力
 - B. 4 位和 5 位并入三氮唑可提高药物稳定性以及药物与受体的亲和力
 - C. 1 位和 2 位并入四氮唑可提高药物稳定性以及药物与受体的亲和力
 - D. 4 位和 5 位并入四氮唑可提高药物稳定性以及药物与受体的亲和力
 - E. 1 位和 2 位并入三氮唑可提高药物稳定性，降低了药物与受体的亲和力

(109~110 共用题干)

为了治疗手足癣，患者使用水杨酸乳膏。水杨酸乳膏的处方如下。

(处方) 水杨酸 50g

硬脂酸甘油酯 70g

硬脂酸 100g

白凡士林 120g

液状石蜡 100g

甘油 120g

十二烷基硫酸钠 10g

羟苯乙酯 1g

蒸馏水 480ml

109. 针对患者使用情况下列做法错误的是
- A. 清洗皮肤，擦干，按说明涂药
 - B. 用于已经糜烂或继发性感染部位
 - C. 并轻轻按摩给药部位，使药物进入皮肤，直到乳剂消失
 - D. 使用过程中，不可多种药物联合使用
 - E. 药物用药部位如有烧灼感、红肿等情况应停药

110. 处方中，十二烷基硫酸钠的作用是

- A. 乳化剂
- B. 油相
- C. 保湿剂
- D. 防腐剂
- E. 助溶剂

四、多项选择题（共 10 题，每题 1 分。每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，选错，少选或多选不得分）

111. 有关药物脂水分配系数（P）的叙述，正确的是

- A. 药物具有合适的脂水分配系数才有利于药效的发挥
- B. 是药物在生物非水相中物质的量浓度与在水相中物质的量浓度之比
- C. P 值越大，药物的脂溶性越小
- D. 脂溶性越大，药物的吸收程度越高
- E. 对于作用于中枢神经系统的药物来说，脂溶性越大越好

112. 具有低亲水性和低亲脂性，体内吸收比较困难的药物有

- A. 特非那定
- B. 地尔硫草
- C. 吡罗昔康
- D. 酮洛芬
- E. 呋塞米

113. 与药效有关的物理化学性质包括

- A. 溶解度
- B. 脂水分配系数
- C. 渗透性
- D. 酸碱性
- E. 解离度和 pK_a

114. 普鲁卡因与受体的键合方式包括

- A. 共价键
- B. 范德华力
- C. 偶极-偶极作用
- D. 静电引力
- E. 疏水性作用

115. 胺类药物在体内容易发生的代谢反应类型有

- A. N-脱烷基化
- B. 脱氨反应
- C. N-氧化反应
- D. N-卤代反应
- E. N-重排反应

116. 口崩片的特点是

- A. 口腔内不需要用水即能迅速崩解
- B. 一般由直接压片和冷冻干燥法制备
- C. 避免了肝脏首过效应
- D. 吸收快，生物利用度高
- E. 部分经口腔吸收

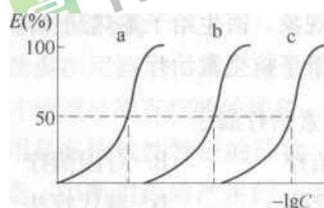
117. 下列哪些不属于微型胶囊的特点

- A. 药物的溶出速率随分散度的增加而增加
- B. 微囊能掩盖药物的不良嗅味
- C. 制成肠溶微囊能防止药物在胃内失活或减少对胃的刺激性
- D. 注射用微囊制剂能使药物浓集于靶区
- E. 微囊使药物高度分散，提高药物溶出速率

118. 下列属于天然高分子材料的囊材是

- A. 聚维酮
- B. 乙基纤维素
- C. 阿拉伯胶
- D. 明胶
- E. 聚乳酸

119. a、b、c 三种药物的受体亲和力和内在活性对量效曲线的影响如下图所示，下列说法正确的是



- A. 与受体的亲和力相等
- B. 与受体的亲和力是 $a > b > c$

- C. 内在活性是 $a > b > c$
- D. 内在活性相等
- E. 内在活性是 $a < b < c$

120. 下列关于对症治疗和对因治疗的描述正确的有

- A. 对因治疗一定比对症治疗重要
- B. 对一时诊断未明、病因不清，暂时无法根治的严重危及病人生命的症状，对症治疗的重要性并不亚于对因治疗
- C. 两种治疗应相辅相成
- D. 临床实践应遵循：“急则治其标，缓则治其本”，有时应“标本兼治”
- E. 铁剂治疗缺铁性贫血属于对症治疗，使用硝酸甘油缓解心绞痛属于对因治疗

药学专业知识一 卷二答案

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个符合题意）

- 1. B【解析】本题考查的是剂型。剂型是不同给药形式，不是某一药物的具体品种。
- 2. E【解析】药物发生化学反应，存在物质变化的即为化学稳定性的改变。片剂含量下降说明药物降解，生成新物质。
- 3. A【解析】本题考查盐酸普鲁卡因结构，其含有酯键，盐酸普鲁卡因的水解可作为酯类药物水解的代表。
- 4. D【解析】羧酸具有酸性，容易解离。当羧酸成酯后，酯基具有脂溶性，口服后容易吸收。
- 5. D【解析】药物通过化学键与生物大分子产生作用力，从而引起生物学效应，即药效。这种化学键包括共价键和非共价键，共价键结合力强且不可逆，所以药效强、作用持久，毒性也大。非共价键作用弱，而且可逆，发挥药效后药物就会从生物大分子上解离下来。
- 6. A【解析】药物生物转化反应分为官能团化反应和结合反应。其中，氧化、还原、水解、羟基化反应属于第 I 相反应，也叫官能团化反应，药物经过第 I 相反应暴露出羟基、氨基、羧基或巯基等。第 II 相反应也叫结合反应，包括与葡萄糖醛酸、硫酸、甘氨酸、谷胱甘肽结合以及乙酰化结合、甲基化结合六种结合反应。六种结合反应当中，甲基化结合、乙酰化结合会使代谢物的水溶性降低，不利于排泄，其他四种结合反应会使代谢物水溶性提高，利于药物从尿液中排泄。
- 7. C【解析】本题考查片剂。口服制剂经胃肠道吸收均有首过效应，但是舌下片从舌下入血直接进入体循环。
- 8. C【解析】胶囊剂的优点是：①掩盖药物的不良嗅味，提高药物稳定性；②起效快、生物利用度高；③帮助液态药物固体剂型化；④药物缓释、控释和定位释放。
- 9. C【解析】本题考查胶囊剂检查项目，胶囊无法进行硬度检查。
- 10. B【解析】本题考查乳化剂。脂肪酸山梨坦商品名为司盘，是典型的 W/O 的乳化剂。
- 11. D【解析】热原的四大性质：耐热性、滤过性、水溶性、不挥发性。可以被强酸强碱和高温破坏，也可用活性炭吸附以除去热原。
- 12. D【解析】滴眼剂中一般不宜加入表面活性剂，有刺激性。滴眼剂应该具有一定的流变性和渗透压。抗氧化剂可以防止药物被氧化，抑菌剂可以防止滴眼剂长菌。
- 13. A【解析】代血浆无血细胞以及凝血和其他成分，因此血浆代用液在机体内不能代替全血。
- 14. B【解析】输液规定禁止加入任何抑菌剂。其他各选项均为输液的特点。
- 15. A【解析】本题较简单，是对各释药系统的理解，定时释药是按时间节律释药。胃定位释药系统、小肠定位释药系统、结肠定位释药系统，属于口服各肠段定位释药。包衣脉冲释药

系统，根据包衣不同，产生或不产生时滞然后瞬间迅速释药。

16. E【解析】体内分布取决于粒径大小，一般 $2.5\sim 10\ \mu\text{m}$ 被巨噬细胞吞噬； $<100\text{nm}$ 的纳米囊或纳米球可缓慢积聚于骨髓； $<3\ \mu\text{m}$ 时一般被肝、脾中巨噬细胞摄取； $>7\ \mu\text{m}$ 的微粒被肺最小毛细血管床以机械滤过方式截留，被单核细胞摄取进入肺组织/肺气泡。

17. A【解析】通常脂溶性大的药物易于透过细胞膜。大多数有机药物都是弱酸性或弱碱性物质，不同 pH 会影响药物的解离状态，分子型药物比离子型药物易于吸收。

18. A【解析】被动扩散特点：顺浓度梯度；不需载体；无选择性，无饱和和竞争抑制，无部位特异性；不耗能。

19. D【解析】本题考查的是不同剂型的药物吸收速度。溶液剂>混悬剂>胶囊剂>片剂>包衣片。

20. C【解析】药物口服给药存在显著的肝脏首过效应，改用肌内注射无首过效应，药物进入体内量增加，生物利用度增加。半衰期是药物本身固有的性质，不改变。

21. D【解析】对因治疗是指针对疾病的病因用药，对症治疗是针对疾病的发病症状用药。此题中涉及到的感冒引起的发热、冠心病引起的心肌绞痛、癌症引起的疼痛、动脉硬化引起的高血压都是症状。故只有用青霉素杀灭引起脑膜炎的奈瑟球菌属于对因治疗。

22. D【解析】量反应为药理效应的强弱呈连续性量的变化，可用数或量或最大反应的百分率表示。转氨酶、白细胞数量、睡眠时间长短和惊厥潜伏期测定属于量反应。质反应为药理效应不是随着药物剂量或浓度的增减呈连续性量的变化，而为反应的性质变化。一般以阳性或阴性、全或无的方式表示。存活与死亡属于质反应。

23. C【解析】量-效曲线斜率大的药物药量发生微小的变化，即可引起效应的明显变化。

24. D【解析】该题所说的最大镇痛作用是指效能，效能是由药物的内在活性所决定的。吗啡的效能高于曲马多，是因为吗啡的内在活性高于曲马多。

25. D【解析】 LD_{50} 与 ED_{50} 的比值称为治疗指数 (TI)，治疗指数越大越安全。

26. A【解析】副作用是指在药物按正常用法用量使用时，出现的与治疗目的无关的不适反应。副作用是药物固有的药理学作用所产生的，由于药物的选择性低、作用广泛引起的，一般反应较轻微，多数可以恢复。

27. B【解析】长期应用广谱抗生素如四环素，使白色念珠菌等真菌大量繁殖，引起白色念珠菌等的继发性感染，此称二重感染。由于药物的治疗作用所引起的不良后果，常称为继发性反应，也称治疗矛盾。

28. B【解析】药物流行病学应用的是流行病学的原理和方法。药物流行病学的研究方法主要有描述性研究、分析性研究和实验性研究。

29. C【解析】药物不良事件不一定与药物治疗有因果关系，它包括药品不良反应、药品标准缺陷、药品质量问题、用药失误和滥用等。药物不良事件可解释不合理用药及医疗系统存在的缺陷，是药物警戒关注的对象。

30. A【解析】人体对一种药物产生身体依赖性时，停用该药所引发的戒断综合征可能为另一性质相似的药物所抑制，并维持原已形成的依赖性状态，这种状态称作上述两药间的交叉依赖性。

31. A【解析】 $k=0.693/t_{1/2}=0.693/1.386=0.5\text{h}^{-1}$ 。

32. C【解析】达到稳态血药浓度为 $C_{ss}=k_0/kV$ 。

33. A【解析】《中国药典》由一部、二部、三部、四部和增补本组成。一部收载中药，分为两部分，其中第一部分收载药材和饮片（包括植物油脂和提取物）；第二部分收载成方制剂和单味制剂。

34. E【解析】阴凉处是指温度不超过 20°C ，所以 E 选项错误。

35. B【解析】标准品是指用于生物检定、抗生素或生化药品中含量或效价测定的标准物质。样品是待测的药品。对照品是用来和样品进行对比分析的药品。

36. D【解析】含量（效价）的限度是指制剂中药物的实际含量（效价）与标示量的比值。其中，抗生素可以采用效价，效价一般以效价单位或 μg 表示。原料药的含量是指有效成分的百分比，一般用重量百分比表示。

37. D【解析】地西洋体内代谢时在 3 位上引入羟基可以增加其分子的极性，易于与葡萄糖醛酸结合排出体外。但 3 位羟基衍生物可保持原有药物的活性，临床上较原药物更加安全。地西洋 3 位引入羟基，同时 1 位脱甲基的代谢产物为奥沙西洋，也为临床用药。

38. A【解析】将吗啡的 N-甲基被烯丙基、环丙基甲基或环丁基甲基等取代后，得到烯丙吗啡和纳洛酮等，为阿片受体拮抗剂，小剂量即能迅速逆转吗啡类的作用，是研究阿片受体的理想工具药，临床上还用于吗啡类药物中毒后的解救。

39. B【解析】由于吩噻嗪环的 S 和 N 有丰富的电荷密度，易被氧化，在空气或日光中放置，渐变为红色。氧化产物非常复杂，最少有十二种以上。因此，注射液中需加入对氢醌、连二亚硫酸钠、亚硫酸氢钠或维生素 C 等抗氧化剂，以阻止氧化变色。

40. E【解析】帕利哌酮是利培酮的代谢活性产物，其结构式比利培酮多了一个羟基。也可以认为是运用联合原理设计的非经典抗精神病药物，结构式相对比较大。

二、配伍选择题（共 60 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意）

41. A【解析】本题考查片剂的质量标准。每一片的含量合格比片重差异检查更为重要。已规定检查含量均匀度的片剂，不必进行片重差异检查。

42. C【解析】本题考查片剂的质量标准。片剂药物溶出度合格，崩解度只是崩解，药物未溶出。故已规定检查溶出度的片剂，不必进行崩解度检查。

43. E【解析】本题考查不同片剂的定义。舌下片经口腔黏膜吸收，可以避免药物的首过效应。

44. E【解析】本题考查不同片剂的定义。舌下片经口腔黏膜吸收，可以避免药物的首过效应。

45. C【解析】本题考查不同片剂的定义。薄膜衣片是以高分子为成膜材料进行包衣。

46. A【解析】药物渗透性高，穿透生物膜能力强；药物水溶性高，转运能力比较强，所以药物在体内吸收快慢主要取决于两个因素中低的一方低到什么程度。如果两个性能都高，则取决于胃排空速度。如果两个因素都低，药物口服吸收困难。普萘洛尔属于高水溶性、高渗透性的两亲性药物，其吸收取决于胃排空速率。

47. E【解析】双氯芬酸属于低水溶性、高渗透性的亲脂性药物，其吸收取决于溶解速率；纳多洛尔属于高水溶性、低渗透性的亲水性药物，其吸收取决于渗透效率。

48. A【解析】复方乙酰水杨酸片剂中药物的联合应用是为了药物产生协同作用，以增强疗效。

49. B【解析】磺胺类药物与甲氧苄啶联合可提高疗效，复方新诺明是由磺胺甲噁唑和甲氧苄啶组成的。

50. D【解析】吗啡镇痛时常常配伍阿托品是为了治疗合并症。

51. E【解析】青霉素与丙磺舒联合用药可以延长药物在体内的滞留时间。

52. B【解析】唯一可以避免药物的首过效应的片剂即为舌下片，通过舌下黏膜吸收直接进入血液循环。

53. C【解析】多层片能够有效的避免复方制剂中不同药物之间的配伍变化。

54. D【解析】肠溶衣片在胃中不溶，在肠中溶解发挥疗效，能够有效的避免对胃的刺激，对胃有刺激性药物可以制成肠溶衣片。

55. E【解析】恒速释放或近似恒速释放的片剂为控释片，非恒速者为缓释片。

56. B【解析】葡萄糖溶液性质稳定，可以制成溶液型注射剂。

57. E【解析】注射用无菌粉末可以降低水溶性药物的水解，减小药物在水中的停留时间。

58. A【解析】水不溶性药物制成混悬型注射剂，可以延长药物的作用时间，增加药效。

59. B【解析】水溶液中稳定且溶于水的药物可以制成溶液型注射剂，使用方便。

60. B【解析】缓释、控释制剂所涉及的释药原理主要有溶出、扩散、溶蚀、渗透压或离子交换等。要根据每种药物本身的性质制成合适的缓释、控释制剂。睾丸素丙酸酯一般制成油溶液，限制溶出。

61. C【解析】缓释、控释制剂所涉及的释药原理主要有溶出、扩散、溶蚀、渗透压或离子交换等。要根据每种药物本身的性质制成合适的缓释、控释制剂。CMC-Na 溶液黏度增加，限制药物扩散。

62. A【解析】缓释、控释制剂所涉及的释药原理主要有溶出、扩散、溶蚀、渗透压或离子交换等。要根据每种药物本身的性质制成合适的缓释、控释制剂。包衣片上两面对称打孔为渗透泵。

63. E【解析】缓释、控释制剂所涉及的释药原理主要有溶出、扩散、溶蚀、渗透压或离子交换等。要根据每种药物本身的性质制成合适的缓释、控释制剂。阿霉素羧甲基葡萄糖微球为药物树脂利用离子交换原理。

64. B【解析】本题考查的是对吸收、分布、代谢、排泄定义的理解。分布是药物进入体循环后向各组织、器官或体液转运的过程。

65. D【解析】本题考查的是对吸收、分布、代谢、排泄定义的理解。排泄是药物或其代谢产物排出体外的过程。

66. A【解析】本题考查的是对吸收、分布、代谢、排泄定义的理解。吸收是药物从用药部位进入体循环的过程。

67. C【解析】本题考查的是对吸收、分布、代谢、排泄定义的理解。代谢是药物在吸收过程或者进入体循环后，受肠道菌丛或体内酶系统的作用，结构发生转变的过程。

68. A【解析】去甲肾上腺素收缩血管是通过激活 α 受体。去甲肾上腺素对 α 受体作用强，对 β_1 有较弱的作用，对 β_2 没有作用。

69. B【解析】阿司匹林解热是通过抑制环氧合酶，减少前列腺素的合成，起到解热镇痛作用。

70. C【解析】硝苯地平降压是通过阻滞 Ca^{2+} 通道，为钙通道阻滞剂。

71. D【解析】喹诺酮类杀菌是通过抑制细菌 DNA 回旋酶和拓扑异构酶 IV。铁剂治疗缺铁性贫血是补充体内缺乏的铁而治疗缺铁性贫血。

72. A【解析】吗啡的 $\alpha=1$ ，为完全激动药。

73. B【解析】喷他佐辛的 $\alpha=0.25$ ，为部分激动药。

74. C【解析】苯二氮草类对失活态受体亲和力大于活化态，与受体结合后引起与激动药相反的效应，为反向激动药。

75. B【解析】反复使用某种抗生素，病原微生物对抗菌药物的敏感性降低、甚至消失，称耐药性或抗药性。

76. E【解析】哌唑嗪具有首剂现象，引起严重的体位性低血压，表现为眩晕、头痛、心悸、出汗等，这是由于阻断内脏交感神经的活性使静脉扩张，回心血量显著减少所致。

77. A【解析】反复使用麻黄碱会产生快速耐受性。反复使用吗啡会出现生理依赖性，又称身体依赖性。

78. C【解析】对乙酰氨基酚引起的肝脏损害属于毒性反应，在体内代谢成乙酰亚胺醌。对乙酰氨基酚中毒用乙酰半胱氨酸解救。

79. A【解析】变态反应的发生常见于过敏体质的患者，与药物剂量无关或关系甚少。微量青霉素引起的过敏性休克即属于变态反应。

80. B【解析】特异质反应是因先天性遗传异常，少数病人用药后发生与药物本身药理作用无关的有害反应。假性胆碱酯酶缺乏者，应用琥珀胆碱后，常出现呼吸暂停反应即属于特异质反应。药物依赖性是指反复地（周期性或连续性）用药所引起的人体心理上或生理上或两者兼有的对药物的依赖状态，表现出一种强迫性的要连续或定期用药的行为和其他反应。

81. E【解析】许多药物在肝脏代谢过程中，第Ⅱ相反应必须经过乙酰化作用，药物代谢中乙酰化状态与药物的肝毒性密切相关。体内进行乙酰化代谢尚有两种：快速型（又分快速型和中间型）和缓慢型，快速型乙酰化代谢者的血浆半衰期显著短于缓慢型乙酰化代谢者，如应用磺胺二甲基嘧啶，较高剂量时，后者易发生药物代谢能力的饱和，导致不良反应。

82. A【解析】G-6-PD有许多不同亚型，其缺陷有广泛的种族分布，但以黑人和地中海地区的人群较为常见，有此种缺陷者应用氧化性药物后，极易引起药源性氧化性溶血性贫血。

83. B【解析】对红细胞生化异常的患者对氧化剂药物特别敏感，易引起高铁血红蛋白血症。

84. C【解析】不同性别，由于生理、心理及精神等因素，其药源性疾病发生情况不同。不同年龄人群药源性疾病的发生率不同。儿童，特别是幼儿，肾小球滤过率及肾小管分泌能力较低，药物清除较慢，因药物代谢和消除功能发育不足，易引起中毒。

85. B【解析】各参数的英文需要熟练掌握。 α 为分布速度常数。

86. C【解析】各参数的英文需要熟练掌握。 β 为双室消除速度常数。

87. A【解析】各参数的英文需要熟练掌握。 $t_{1/2}$ 为消除半衰期、 α 为分布速度常数、 β 为双室消除速度常数、 k 为单室消除速度常数、 $t_{0.9}$ 为有效期。

88. B【解析】结构中含有1,4-苯二氮草结构的镇静催眠药药名后缀为“-西洋”或“-唑仑”；含1,4-苯二氮草结构和三氮唑结构的药物是艾司唑仑。

89. A【解析】苯妥英钠属于乙内酰脲结构类型的抗癫痫药物，具有饱和代谢动力学特点的药物。

90. C【解析】唑吡坦药名中暗示有咪唑并吡啶环。

91. C【解析】本题主要考查药物的母核结构。除利培酮外，其余四个选项药物均为三环类结构，互为生物电子等排体，结构中含有吩噻嗪环和哌嗪环的药物是奋乃静。

92. B【解析】本题主要考查药物的母核结构。具有二苯并二氮草三环结构的抗精神病药是氯氮平。

93. E【解析】本题主要考查药物的母核结构。属于二苯并氧氮草类抗精神病药的是洛沙平。

94. B【解析】本题考查镇痛药的化学结构，哌替啶分子中含有乙酯结构而非甲酯，所以其结构为选项B。

95. C【解析】吗啡为天然产物活性物质，选项C为吗啡结构，含有5个环，吗啡为重点结构，需掌握。

96. D【解析】吗啡和纳洛酮都具有部分氢化菲结构，二者最明显的区别是吗啡N上为甲基取代，纳洛酮为烯丙基取代，此外，吗啡6位为羟基，纳洛酮为酮羰基，吗啡为天然产物活性物质，纳洛酮为阿片受体拮抗剂。

97. A【解析】5-羟色胺重摄取抑制剂的抗抑郁药是氟西汀。

98. B【解析】本题比较容易迷惑的是题干98，涉及光学异构体的药物，选项中有两个带有“艾司-”词头的药物，“-唑仑”属于苯二氮草类镇静催眠药物，大纲要求药物中均不含有手性，记住这个知识点，就很容易判断出答案。

99. B【解析】本题考查药物的代谢特点。苯妥英钠具有“饱和代谢动力学”的特点，如果用量过大或短时间内反复用药，可使代谢酶饱和，代谢将显著减慢，并易产生毒性反应。

100. D【解析】本题考查药物的代谢特点。卡马西平结构中的双键在体内代谢生成10,11-环氧化物，这一环氧化物是卡马西平产生抗惊厥作用的活性成分；地西洋在羰基的 α -碳原子（即苯二氮草环的3位）经代谢羟基化后生成替马西洋。

三、综合分析选择题（共10题，每题1分。题目分为若干组，每组题目基于同一个临床情景、病例、实例或者案例的背景信息逐题展开。每题的备选项中，只有1个最符合题意）

101. E【解析】可待因为吗啡3位羟基甲基化产物，镇痛作用仅为吗啡的1/10，具有较好的中枢镇咳活性，纳洛酮、烯丙吗啡为阿片受体拮抗剂，用于吗啡中毒解救剂；哌替啶活性也

为吗啡的 1/10；美沙酮镇痛活性高于吗啡。

102. E【解析】本题考查阿片受体拮抗剂的结构特点。将吗啡的 N-甲基被烯丙基、环丙基甲基或环丁基甲基等取代后，得到烯丙吗啡和纳洛酮等，为吗啡受体的拮抗剂。

103. C【解析】哌替啶属于 4-苯基哌啶类结构的镇痛药，结构式中含有苯环和哌啶环，其结构可以看作仅保留吗啡 A 环和 D 环的类似物。

104. A【解析】疗效可持续 24 小时，一天一次即可。

105. A【解析】甘露醇一般作为片剂的填充剂，亦兼有矫味作用。

106. D【解析】苯二氮草类药物的构效关系出题的频率较高，其 7 位常常有氯、硝基等吸电性基团的取代，可提高活性。

107. B【解析】苯二氮草的 1, 2 位并上三唑环，不仅可使代谢稳定性增加，而且提高了与受体的亲和力，活性显著增加，该类药物以“唑仑”为后缀，如艾司唑仑、阿普唑仑和三唑仑。

108. A【解析】本题考查的知识点为唑仑类药物引入的杂环名称及联合的位置。

109. B【解析】已经糜烂或继发性感染部位不可以使用 O/W 型软膏剂。

110. A【解析】十二烷基硫酸钠为 O/W 型乳化剂。

四、多项选择题（共 10 题，每题 1 分。每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，选错，少选或多选不得分）

111. AB【解析】合理的脂水分配系数才能保证药物既有很好的渗透性（穿透生物膜能力），又有很好的溶解性（水相中转运能力），才能保证药物的吸收。P 值等于非水相中药物浓度除以水相中药物浓度，所以 P 值越大，脂溶性越大。任何药物的吸收都要求 P 值在一个合理的范围内，对于中枢神经系统药物而言也一样。

112. ADE【解析】特非那定、酮替芬、呋塞米的亲水性和渗透性均差，转运速度和穿透生物膜能力均差，所以口服吸收困难。

113. ABCDE【解析】溶解度、脂水分配系数、渗透性都是描述药物水溶性、脂溶性的概念，影响药物的药效。药物酸碱性、解离度和 pK_a 则是与药物的分子型、离子型数量有关的性质，同样影响药物的药效。

114. BCDE【解析】普鲁卡因的芳伯氨基可以与受体形成范德华力，羰基与受体的偶极产生偶极-偶极作用，叔胺 N 原子在生理条件下变成正离子，与受体产生静电引力，叔胺上的烷基与受体的疏水性基团可产生疏水性相互作用。

115. ABC【解析】胺类药物在体内代谢，当 N 原子上连有甲基、乙基、异丙基等基团时，容易脱去这些烷基。也可以脱去氨基使其旁边的 C 原子发生氧化生成醇或醛。此外，N 原子也可以直接被氧化。

116. ABCDE【解析】与普通片剂相比，口崩片具有：①吸收快，生物利用度高；②服用方便，患者顺应性高；③胃肠道反应小，副作用低；④减少了肝脏首过效应：部分经口腔吸收。

117. AE【解析】药物微囊化的特点：①提高药物稳定性；②掩盖药物的不良臭味；③提高药物在胃肠道稳定性，减少刺激性；④缓释或控释药物；⑤液体药物固态化；⑥减少药物配伍变化；⑦使药物浓集于靶区。

118. CD【解析】阿拉伯胶、明胶等属于天然高分子材料。

119. BD【解析】此量-效曲线图中最大效应由内在活性所决定，从图可见 a、b、c 三种药物的最大效应即内在活性相等。另外，此三种药物的剂量从左至右越来越大，表明他们的效价强度从左至右越来越小，即所用剂量越小，效价强度越大，此图体现了 a 的剂量最小、效价强度最大，表明其与受体的亲和力最大，依次为 b、c。

120. BCD【解析】一般认为，对因治疗比对症治疗重要。对一时诊断未明、病因不清，暂时无法根治的严重危及病人生命的症状，对症治疗的重要性并不亚于对因治疗。两种治疗应相辅相成：临床实践应遵循：“急则治其标，缓则治其本”，有时应“标本兼治”。使用铁剂治

疗缺铁性贫血属于对因治疗，使用硝酸甘油缓解心绞痛属于对症治疗。



药专业知识二 考前预测金卷 卷二

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个符合题意）

1. 为避免引起大面积中毒性表皮坏死松解症，服用前提倡做人体白细胞抗原等位基因（HLA-B*1502）检测的抗癫痫药是

- A. 卡马西平
- B. 丙戊酸钠
- C. 氯硝西洋
- D. 托吡酯
- E. 加巴喷丁

2. 唑吡坦的药理作用包括

- A. 镇静催眠
- B. 抗焦虑
- C. 肌肉松弛
- D. 抗惊厥
- E. 抗抑郁

3. 下列药物属于乙酰苯胺类 NSAID 的是

- A. 阿司匹林
- B. 布洛芬
- C. 塞来昔布
- D. 吲哚美辛
- E. 对乙酰氨基酚

4. 以下关于萘普生的代谢，说法正确的是

- A. 与含铝和镁的抗酸药同服不影响吸收
- B. 在肝脏代谢，不干扰代谢酶活性，60%~90%尿液排泄
- C. 血浆蛋白结合率很高，约 99%
- D. 100%于 24h 内排出，其中约 1%为原型药物
- E. 经肾脏排出，约有 95%以原型药物及其结合物形式随尿排出

5. 以下关于应用祛痰药物需要注意的事项错误的是

- A. 祛痰药应用 4 周治疗后若无效，应及时换用其他种类化痰药
- B. 对痰液较多的湿咳应以祛痰为主，不宜单纯使用镇咳药，应先用或同时应用祛痰剂
- C. 在使用司坦类黏痰调节剂后暂缓继用强效镇咳剂
- D. 对于一般祛痰药无效者，使用乙酰半胱氨酸可能仍然有效
- E. 支气管哮喘的患者应先应用平喘药，再辅助应用止咳和祛痰药

6. 铝碳酸镁的作用不包括

- A. 胃中可迅速转化为氢氧化铝和氢氧化镁
- B. 可中和 99%的胃酸，并使 80%的胃蛋白酶失活
- C. 增加前列腺素 E₂ 的合成，增强胃黏膜屏障
- D. 吸附和结合胃蛋白酶，有利于溃疡面的修复
- E. 促使胃黏膜内表皮生长因子释放，减少胃酸分泌

7. 与西咪替丁合用，不会出现清除速率减慢、血药浓度升高的苯二氮草类药物是

- A. 劳拉西洋
- B. 地氟西洋
- C. 氯硝西洋
- D. 氯氮草
- E. 阿普唑仑

8. 具有肺毒性和光过敏反应的抗心律失常药是

- A. 普罗帕酮
- B. 美西律
- C. 地尔硫草

D. 维拉帕米

E. 胺碘酮

9. 华法林开始起效须依赖于

A. 体内已合成的凝血酶原因子 II 明显下降

B. 体内已合成的凝血酶原因子 V 明显下降

C. 体内已合成的凝血酶原因子 VII 明显下降

D. 体内已合成的凝血酶原因子 IX 明显下降

E. 体内已合成的凝血酶原因子 X 明显下降

10. 属于凝血因子 Xa 间接抑制剂的抗凝药是

A. 依诺肝素

B. 那屈肝素钙

C. 达肝素钠

D. 依达肝素

E. 达比加群酯

11. 阿司匹林所致溃疡的高危人群不包括

A. 女性

B. 65 岁以下男性

C. 既往有用药史

D. 合并幽门螺杆菌感染

E. 糖皮质激素治疗

12. 可用于难治性低钾血症辅助治疗的是

A. 依普利酮

B. 阿米洛利

C. 螺内酯

D. 氨苯蝶啶

E. 坎利酮

13. 患者，男，55 岁，诊断为良性前列腺增生症，服用非那雄胺片治疗，最有可能发生的与用药相关的不良反应是

A. 体位性低血压

B. 心悸

C. 性欲减退

D. 脱发

E. 血压升高

14. 关于螺内酯的说法错误的是

A. 结合到胞质中的盐皮质激素受体上，阻止醛固酮~受体复合物的核转位

B. 仅在体内有醛固酮存在时才发挥作用

C. 抑制心肌纤维化和改善血管内皮功能异常，增加 NO 生物活性作用

D. 对肝硬化和肾病综合征水肿患者较为有效

E. 作用于肾远曲小管和集合管，对肾小管其他各段也有作用

15. 患者，男，55 岁，诊断为良性前列腺增生症，服用非那雄胺片治疗，最有可能发生的与用药相关的不良反应是不适用于需要尽快解决急性症状的 BPH 患者的是

A. 特拉哌嗪

B. 哌唑嗪

C. 非那雄胺

D. 多沙唑嗪

E. 坦洛新 A. 体位性低血压

B. 心悸

C. 性欲减退

D. 脱发

E. 血压升高

16. 关于氢化可的松的应用，错误的是

- A. 频繁应用可引起局部组织萎缩
- B. 注射液必须稀释至 2mg/ml 浓度后滴注
- C. 对肝功能受损伤者宜选择氢化可的松琥珀酸钠注射液
- D. 长期应补充钾、钙、蛋白质饮食
- E. 必要时配合蛋白同化激素

17. 应用雌激素时需要停药的指征是

- A. 乳房胀痛
- B. 性欲改变
- C. 肝功异常
- D. 突破性出血
- E. 高钙血症

18. 炔诺酮和炔雌醇的代谢酶是

- A. CYP1A2
- B. CYP3A4
- C. CYP2C9
- D. CYP2C19
- E. CYP2D6

19. 紧急避孕药的服用时间是在无防护性生活或避孕失败多长时间以内

- A. 12h
- B. 24h
- C. 48h
- D. 72h
- E. 84h

20. 可抑制甲状腺功能而引起甲状腺肿大的药物不包括

- A. 华法林
- B. 保泰松
- C. 磺胺类
- D. 巴比妥类
- E. 磺酰脲类

21. 双时相低精蛋白胰岛素的起效时间和维持时间分别是

- A. 0.2h, 12h
- B. 0.2h, 18h
- C. 0.5h, 18h
- D. 0.5h, 24h
- E. 1h, 24h

22. 患者，男，46岁，诊断为低钾血症，心电图显示正常心律，若外周静脉滴注氯化钾，为防范局部疼痛及心脏停搏风险，配制的适宜浓度是

- A. 低于 0.3%
- B. 0.3%~0.5%
- C. 0.5%~1.0%
- D. 1.0%~1.5%
- E. 高于 1.5%

23. 可用于促进哌替啶排泄的是

- A. 乳酸钠
- B. 碳酸氢钠
- C. 氯化铵
- D. 氯化钠
- E. 氯化钾

24. 以下属于脂溶性维生素的是

- A. 维生素 B₁
- B. 维生素 C

- C. 维生素 D
- D. 烟酸
- E. 叶酸

25. 氨基酸可用于

- A. 大面积烧伤患者
- B. 肝性脑病昏迷患者
- C. 酸中毒状态患者
- D. 高氯性酸中毒患者
- E. 无尿患者

26. 青霉素不适宜的用药方式是

- A. 口服
- B. 肌内注射
- C. 静脉注射
- D. 鞘内注射
- E. 静脉滴注

27. 以下药物中，对革兰阳性菌的抗菌活性最弱的是

- A. 头孢唑林
- B. 头孢呋辛
- C. 头孢哌酮
- D. 头孢吡肟
- E. 头孢氨苄

28. 8 岁以下儿童禁用的抗菌药物是

- A. 青霉素 V
- B. 头孢哌酮
- C. 阿奇霉素
- D. 四环素
- E. 林可霉素

29. 与抗酸剂合用，可增加吸收的药物是

- A. 四环素
- B. 米诺环素
- C. 多西环素
- D. 金霉素
- E. 地红霉素

30. 快速滴注下列哪种药物时可能会发生“红人综合征”

- A. 庆大霉素
- B. 头孢呋辛
- C. 阿奇霉素
- D. 万古霉素
- E. 甲硝唑

31. 禁用于 18 岁以下儿童的抗菌药物是

- A. 青霉素类
- B. 氟喹诺酮类
- C. 大环内酯类
- D. 头孢菌素类
- E. 林可霉素类

32. 以下药品中，属于抗疱疹病毒药的是

- A. 奥司他韦
- B. 恩替卡韦
- C. 阿德福韦
- D. 阿昔洛韦
- E. 利巴韦林

33. 与抗胆碱药合用，可增加抗胆碱药不良反应的药品是

- A. 利巴韦林
- B. 更昔洛韦
- C. 奥司他韦
- D. 拉米夫定
- E. 金刚烷胺

34. 以下药品中，属于植物内酯类抗疟药的是

- A. 青蒿素
- B. 氯喹
- C. 磷酸咯萘啶
- D. 奎宁
- E. 乙胺嘧啶

35. 控制复发和阻止疟疾传播的首选药是

- A. 青蒿素
- B. 氯喹
- C. 乙胺嘧啶
- D. 伯氨喹
- E. 磷酸咯萘啶

36. 关于奥沙利铂的叙述，错误的是

- A. 神经毒性呈剂量依赖性
- B. 可用 0.9%氯化钠注射液配制
- C. 与氟尿嘧啶存在配伍禁忌
- D. 与氟尿嘧啶联合应用具有协同抗肿瘤作用
- E. 对卡铂过敏者禁用

37. 以下属于烷化剂的是

- A. 丝裂霉素
- B. 博来霉素
- C. 环磷酰胺
- D. 伊立替康
- E. 奥沙利铂

38. 可单独用于闭角型青光眼的治疗的是

- A. 溴莫尼定
- B. 卡替洛尔
- C. 毛果芸香碱
- D. 曲伏前列素
- E. 乙酰唑胺

39. 高浓度容易灼伤皮肤黏膜而形成“白痴”的是

- A. 酚甘油
- B. 过氧化氢
- C. 硼酸乙醇
- D. 麻黄碱
- E. 硫酸阿托品

40. 局部应用的杀疥虫药疗效最好的是

- A. 林旦霜
- B. 克罗米通
- C. 苯甲酸苄酯
- D. 升华硫
- E. 硫黄软膏

二、配伍选择题（共 50 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意）

（41~42 题共用备选答案）

- A. 巴比妥类
- B. 乙内酰胺类
- C. 苯二氮草类
- D. 二苯并氮草类
- E. γ -GABA 类似物

41. 卡马西平属于哪类抗癫痫药物

42. 苯妥英钠属于哪类抗癫痫药物

(43~45 题共用备选答案)

- A. 对乙酰氨基酚
- B. 吲哚美辛
- C. 布洛芬
- D. 双氯芬酸钾
- E. 美洛昔康

43. 对造血系统有抑制作用的是

44. 起效迅速, 可用于痛经及拔牙后止痛的是

45. 以上药物出现胃肠道溃疡及出血风险最低的是

(46~48 题共用备选答案)

- A. 吗啡
- B. 喷托维林
- C. 可待因
- D. 右美沙芬
- E. 苯丙哌林

46. 以上药物镇咳作用最弱的是

47. 以上药物镇咳作用最强的是

48. 以上药物镇咳作用与可待因相当且没有镇痛作用的是

(49~51 题共用备选答案)

- A. 奥美拉唑
- B. 埃索美拉唑
- C. 兰索拉唑
- D. 泮托拉唑
- E. 雷贝拉唑

49. 与奥美拉唑互为异构体的是

50. 在弱酸性环境中更为稳定的是

51. 抑酸分泌作用最快、最强大的是

(52~54 题共用备选答案)

- A. 便秘
- B. 腹泻
- C. 腹胀、呃逆
- D. 肠梗阻
- E. 心律不齐

52. 氢氧化镁常见的不良反应是

53. 氢氧化铝常见的不良反应是

54. 碳酸氢钠常见的不良反应是

(55~57 题共用备选答案)

- A. 普罗帕酮
- B. 硫酸镁
- C. 维拉帕米
- D. 呋塞米
- E. 红霉素

55. 可抑制地高辛的转运蛋白, 导致地高辛清除率降低的是

56. 可引起低钾血症, 增加洋地黄中毒危险的是

57. 可使迟缓真杆菌对地高辛的转化作用受到抑制，生物利用度和血清药物浓度增加的是

(58~60 题共用备选答案)

- A. 0.02~0.03
- B. 0.03~0.04
- C. 0.125~0.5
- D. 0.5~0.75
- E. 0.75~1.25

58. 成人口服地高辛的常用量为 () mg

59. 成人口服快速负荷量地高辛一日总剂量为 () mg

60. 新生儿服用地高辛的一日总量是 () mg/kg

(61~63 题共用备选答案)

- A. 5
- B. 10
- C. 20
- D. 40
- E. 50

61. 硝酸甘油静脉滴注的初始剂量是 () $\mu\text{g}/\text{min}$

62. 硝酸异山梨酯用于缓解症状，舌下含服的剂量是一次 () mg

63. 单硝酸异山梨酯缓释片晨服的初始剂量是 () mg

(64~66 题共用备选答案)

- A. 硫酸亚铁
- B. 叶酸和维生素 B_{12}
- C. 亚叶酸钙
- D. 维生素 B_6
- E. 糖皮质激素

64. 用于治疗缺铁性贫血的是

65. 用于治疗巨幼细胞贫血的是

66. 治疗由应用甲氨蝶呤、乙胺嘧啶所引起的巨幼细胞贫血的是

(67~69 题共用备选答案)

- A. 对氨基水杨酸类
- B. 氯霉素
- C. 头孢氨苄
- D. 青霉素
- E. 甲氨蝶呤

67. 可拮抗叶酸治疗作用的是

68. 可抵消维生素 B_{12} 造血功能的是

69. 可减少维生素 B_{12} 从肠道吸收的是

(70~72 题共用备选答案)

- A. 胃肠道反应
- B. 阳痿
- C. 射精障碍勃起异常
- D. 睾丸疼痛
- E. 体位性低血压

70. α_1 受体阻断剂最常见的不良反应是

71. 5 α 还原酶抑制剂最常见的不良反应是

72. 抗 BPH 植物制剂可引起的不良反应是

(73~76 题共用备选答案)

- A. 卡马西平
- B. 阿司匹林
- C. 地尔硫草
- D. 曲康唑

E. 氢氯噻嗪

73. 可诱导肝药酶，加快糖皮质激素代谢的是

74. 可抑制肝药酶，升高糖皮质激素血药浓度的是

75. 可加重糖皮质激素所致低钾血症的是

76. 可加重糖皮质激素所致消化性溃疡的是

(77~78 题共用备选答案)

A. 精蛋白锌胰岛素

B. 低精蛋白胰岛素

C. 普通胰岛素

D. 甘精胰岛素

E. 预混胰岛素

77. 属于“可溶性胰岛素”，可进行静脉注射的是。

78. 属于“双时相胰岛素”的是

(79~81 题共用备选答案)

A. 新霉素

B. 异烟肼

C. 二甲双胍

D. 液状石蜡

E. 苯巴比妥

79. 因是吡多醇抑制剂，长期应用可致维生素 B₆ 缺乏的是

80. 抑制胰脂酶，与胆酸形成络合物，从而降低维生素 A 的吸收的是

81. 可竞争性抑制维生素 B₁₂ 吸收的是

(82~84 题共用备选答案)

A. 头孢西丁

B. 亚胺培南

C. 氨曲南

D. 拉氧头孢

E. 头孢曲松

82. 属于头霉素类的是

83. 属于碳青霉烯类的是

84. 属于氧头孢烯类的是

(85~87 题共用备选答案)

A. 白色螯合物

B. 绿色螯合物

C. 红色螯合物

D. 黄色螯合物

E. 蓝色螯合物

85. 四环素类抗菌药物与钙离子形成的螯合物的颜色是

86. 四环素类抗菌药物与铁离子形成的螯合物的颜色是

87. 四环素类抗菌药物与铝离子形成的螯合物的颜色是

(88~90 题共用备选答案)

A. 干扰细菌细胞壁的合成

B. 增加细菌胞浆膜的通透性

C. 抑制细菌蛋白质合成

D. 抗叶酸代谢

E. 抑制核酸代谢

88. 磷霉素的主要抗菌作用机制是

89. 利奈唑胺的主要抗菌作用机制是

90. 夫西地酸的主要抗菌作用机制是

(91~93 题共用备选答案)

A. 异烟肼

- B. 利福平
- C. 链霉素
- D. 乙胺丁醇
- E. 对氨基水杨酸钠

91. 与烟酸存在交叉过敏的药物是

92. 慢乙酰化患者需减量的药物是

93. 服药后尿、唾液、汗液等排泄物均可显橘红色的是

(94~97 题共用备选答案)

- A. 重度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐
- B. 中度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐
- C. 低度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐
- D. 微弱致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐
- E. 预期性恶心与呕吐

94. 止吐方案: 每天化疗前, 联合应用 5-HT₃受体阻断剂、口服地塞米松 12mg 和阿瑞吡坦 125mg, 化疗后从第 2 日到第 4 日, 口服地塞米松一次 4mg, 一日 2 次, 以及第 2 日到第 3 日口服阿瑞吡坦 80mg。该方案用于

95. 止吐方案: 每天化疗前, 联合应用 5-HT₃受体阻断剂和口服地塞米松 12mg, 化疗后, 从第 2 日到第 3 日口服地塞米松或应用 5-HT₃受体阻断剂。该方案用于

96. 止吐方案: 每日化疗前, 应用 5-HT₃受体阻断剂或地塞米松口服, 化疗后不需应用。该方案用于

97. 止吐方案: 止吐药可能无效, 行为调节和系统脱敏使患者减轻心理负担。该方案用于

(98~100 题共用备选答案)

- A. 拉坦前列素
- B. 乙酰唑胺
- C. 地匹福林
- D. 毛果芸香碱
- E. 噻吗洛尔

98. 属于肾上腺素受体激动剂类降眼压药物的是

99. 属于拟 M 胆碱类降眼压药物的是

100. 属于 β 受体阻断剂的是

三、综合分析选择题(共 20 题, 每题 1 分, 题目分为若干组, 每组题基于同一个临床情景, 病历、实例或病历的信息, 每题只有一个最符合题意的选项。

(101~103 题共用题干)

患者, 女, 33 岁, 1 年前下岗, 随后心情低落, 对事情不感兴趣, 早醒, 食欲低下, 体重下降, 诊断为“抑郁症”, 予以氟西汀 20mg/d 治疗, 1 个月前患者感到已恢复正常, 遂自行停药, 近一周症状反复, 再次到医院就诊。

101. 以下不能用于此时治疗的是

- A. 吗氯贝胺
- B. 米氮平
- C. 氟西汀
- D. 阿米替林
- E. 帕罗西汀

102. (假设) 患者回家服用氟西汀 20mg/d, 3 天后, 家人见症状无明显改善, 自行将剂量增至 60mg/d, 患者可能出现的症状不包括

- A. 嗜睡
- B. 焦虑
- C. 肌无力
- D. 躁狂
- E. 锥体外系反应

103. 患者及家属在确认氟西汀 20mg/d 疗效欠佳时, 应在医生的指导下, 经过多长时间将药量逐渐加量

- A. 1~2 周
- B. 3~4 周
- C. 5~6 周
- D. 7~8 周
- E. 10 周

(104~106 题共用题干)

患者，男，53 岁。因上腹部隐痛 1 月余就诊。查粪隐血 (+)，行纤维胃镜检查，胃液中发现幽门螺杆菌，诊断为幽门螺杆菌感染致消化性溃疡。

104. 该患者疾病的根治方案应包括

- A. 抗菌药物、抑酸药
- B. 抑酸药、铋剂
- C. 抗酸药、铋剂
- D. 抗酸药、抑酸药、铋剂
- E. 抗菌药物、抑酸药、铋剂

105. 该患者长期和较大剂量服用以上药物的潜在风险是

- A. 动脉粥样硬化
- B. 应激性大出血
- C. 血小板减少症
- D. 骨质疏松性骨折
- E. 胃食管反流病

106. 患者服用期间出血舌苔发黑和大便灰黑色，是服用下列哪种药物所致

- A. 铋剂
- B. 蔗糖铝
- C. 替普瑞酮
- D. 碳酸钙
- E. 铁剂

(107~108 题共用题干)

患者，女，36 岁，妊娠 22 周，因突发心悸、胸闷 2 小时来诊。查体：BP 150/90mmHg，HR136 次/分，心电图示：心房颤动。

107. 该患者首选的控制心室率的药物是

- A. 地高辛
- B. 普萘洛尔
- C. 胺碘酮
- D. 普罗帕酮
- E. 美西律

108. 该患者宜选用的降压药品是

- A. 福辛普利
- B. 利血平
- C. 厄贝沙坦
- D. 阿利吉仑
- E. 甲基多巴

(109~110 题共用题干)

患者，女，8 岁，指缝及其两侧、腕屈面、腹股沟、脚趾等处出现皮损，为针尖大小的丘疱疹和疱疹，瘙痒难忍就诊。诊断为疥疮。

109. 该患者可选用含量为多少的硫磺软膏

- A. 10%
- B. 8%
- C. 5%
- D. 2.5%
- E. 1%

110. 以下用药期间应注意的要点正确的是

- A. 用药期间勤用热水洗澡
- B. 用药期间勤用凉水轻拍
- C. 用药期间使用铜制容器沾取药膏涂抹
- D. 每日涂抹数次
- E. 换下衣物、床单等煮沸消毒

四、多项选择题（共 10 题，每题 1 分，每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，选错，少选不得分）

111. 属于黏痰溶解药的典型不良反应的是

- A. 体位性低血压
- B. 嗜睡
- C. 心动过速
- D. 支气管痉挛
- E. 遗尿

112. 他汀类降脂药物对血脂的调节作用包括

- A. 降低总胆固醇
- B. 降低低密度脂蛋白
- C. 对载脂蛋白 B 影响不大
- D. 降低三酰甘油
- E. 轻度升高高密度脂蛋白

113. 肝素的给药途径包括

- A. 口服
- B. 肌内注射
- C. 静脉注射
- D. 静脉滴注
- E. 深部皮下注射

114. 5α 还原酶抑制剂和 α_1 受体阻断剂联合应用的指证包括

- A. 前列腺体积增大
- B. 下尿路症状
- C. 临床进展风险大
- D. PSA 高和症状严重的 BPH 患者
- E. 前列腺癌

115. 骨化三醇适用的疾病包括

- A. 严重肾衰竭
- B. 术后甲状旁腺功能低下
- C. 绝经后骨质疏松
- D. 老年性骨质疏松
- E. 维生素 D 依赖性佝偻病

116. 长期单纯补给葡萄糖时易出现

- A. 低钾血症
- B. 高钾血症
- C. 低磷血症
- D. 低钠血症
- E. 高钠血症

117. 可能发生双硫仑样反应的药物有

- A. 头孢拉定
- B. 头孢哌酮
- C. 头孢替安
- D. 头孢克洛
- E. 头孢曲松

118. 以下哪些药物给药时一般应按每日分次给药，使 $T > MIC$ 达到 40% 以上，从而达到满意的杀菌效果

- A. 多西环素
- B. 克林霉素
- C. 替考拉宁
- D. 甲硝唑
- E. 去甲万古霉素

119. 关于消毒防腐剂的药理作用，正确的是

- A. 通常药物浓度越高，其杀菌抑菌效果越好，越容易产生不良反应
- B. 苯酚的油溶液有强大的杀菌作用，其甘油剂和水溶液作用显著降低
- C. 使用时，病变部位的蛋白质分泌物可减弱重金属盐类药物的杀菌效能
- D. 真菌对羟苯乙酯敏感，对氧化剂不敏感
- E. 苯甲酸在弱碱性环境下比在酸性环境中有效

120. 治疗疥疮的药物涂抹的部位包括

- A. 头面部
- B. 腹股沟
- C. 手指间、脚趾间
- D. 外阴部
- E. 腋下

药专业知识二 卷二答案

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个符合题意）

1. A【解析】卡马西平常见的不良反应包括视物模糊、复视、眼球震颤、头痛，少见变态反应、史蒂文斯-约翰综合征或中毒性表皮坏死松解症、皮疹、荨麻疹、瘙痒、严重腹泻、稀释性低钠血症或水中毒、红斑狼疮样综合征。其余几种药物未见中毒性表皮坏死松解症不良反应。

2. A【解析】唑吡坦为 γ -氨基丁酸 A 型 (GABA_A) 受体激动剂，含有咪唑并吡啶结构，仅具有镇静催眠作用，而无抗焦虑、肌肉松弛和抗惊厥等作用。

3. E【解析】非甾体抗炎药按其化学结构与作用机制可分为水杨酸类（阿司匹林、贝诺酯）、乙酰苯胺类（对乙酰氨基酚）、吡唑酮类（氨基比林、保泰松）、芳基乙酸类（吲哚美辛、双氯芬酸、萘美丁酮、舒林酸）、芳基丙酸类（布洛芬、萘普生）、1, 2-苯并噻嗪类（吡罗昔康、美洛昔康，又称昔康类）、选择性 COX-2 抑制剂（塞来昔布、依托考昔、尼美舒利）等。

4. E【解析】萘普生服后吸收迅速而完全；与食物、含铝和镁的物质同服，吸收速度降低；与碳酸氢钠同服，吸收速度加快。蛋白结合率高于 99%，在肝脏代谢，不干扰代谢酶活性，经肾脏排出，约有 95% 以原型药物及其结合物形式随尿排出。

5. A【解析】（1）祛痰药仅对咳嗽症状有改善作用，在使用中还应注意咳嗽、咳痰的病因，如使用 7 日后未见好转，应及时就医，应用 4 周治疗后若无效，应停止用药。（2）对痰液较多的湿咳应以祛痰为主，不宜单纯使用镇咳药，应先用或同时应用祛痰剂，以利于痰液排出和加强镇咳效果，避免痰液阻塞气道。（3）对痰液特别多的湿性咳嗽如肺脓肿，应该慎重给药，以免痰液排出受阻而滞留于呼吸道内或加重感染。（4）鉴于被稀释后的痰液借助咳嗽反射而排出，在使用司坦类黏痰调节剂后暂缓继用强效镇咳剂，以免被稀释的痰液堵塞气道。

（5）乙酰半胱氨酸能溶解白色黏痰及脓性痰。对于一般祛痰药无效者，使用乙酰半胱氨酸可能仍然有效。（6）对有支气管哮喘的咳嗽，因呼气阻力增加使肺膨胀，肺牵张感受器接受刺激增强，反射性引起咳嗽；同时因支气管阻塞而排痰更加困难，此时宜适当合并应用平喘药，可缓解支气管痉挛，再辅助止咳和祛痰。

6. E【解析】铝碳酸镁可促使胃黏膜内表皮生长因子释放，增加黏液下层疏水层内磷脂的含量，防止胃酸反渗引起胃黏膜损害，但并无减少胃酸分泌的作用。

【B】氟西洋

7. D【解析】与西咪替丁合用，可抑制由肝脏转化苯二氮草类药物的中间代谢产物，使后者清除减慢，如抑制氯氮草和地西洋的代谢，血浆药物浓度升高。但对劳拉西洋无影响。

8. E【解析】胺碘酮可引起肺毒性，起病隐匿，最短见于用药后 1 周。多在连续应用 3-12

个月后出现。服药者常发生显著的光过敏，最终一些患者日光暴露部位皮肤呈蓝-灰色变。

9. A【解析】华法林开始起效须依赖于体内已合成的凝血酶原因子II明显下降。

10. D【解析】依达肝素为高度甲基化的磺达肝癸钠的衍生物，与可选择性间接抑制凝血因子X_a，与凝血酶III有极高的亲和力，阻碍凝血酶的产生，减少血栓形成。

11. B【解析】阿司匹林所致溃疡的高危人群有：既往有用药史、女性、65岁老年人、消化道溃疡或出血病史、合并幽门螺杆菌（Hp）感染、联合抗血小板药或抗凝血药治疗，合用非甾体抗炎药、糖皮质激素治疗者。

12. B【解析】阿米洛利可用于治疗水肿性疾病，亦可用于难治性低钾血症的辅助治疗。

13. C【解析】5 α 还原酶抑制剂可使血浆中双氢睾酮（DHT）的浓度降低65%~70%，前列腺中DHT浓度降低85%~90%，因此，5 α 还原酶抑制剂的非那雄胺、依立雄胺和度他雄胺用后常见不良反应有性欲降低、勃起功能障碍等反应，且随疗程而渐少，半数性欲和勃起功能障碍者的反应可渐消失。

14. E【解析】螺内酯仅作用于肾远曲小管和集合管，对肾小管的其他各段无作用。

15. C【解析】 α_1 受体阻断剂可以使膀胱颈和平滑肌松弛，适用于需要尽快解决急性症状的患者。5 α 还原酶抑制剂最大临床治疗作用的出现比较迟缓，通常需要6~12个月，不适用于需要尽快解决急性症状的患者。非那雄胺为5 α 还原酶抑制剂的代表药。

16. B【解析】注射液中含有乙醇，必须稀释至0.2mg/ml浓度后滴注。长期应用可发生失钾、缺钙、负氮平衡和垂体肾上腺皮质功能的抑制，应补充钾、钙、蛋白质饮食，必要时配合蛋白同化激素等，并限制糖摄入，同时采用保护肾上腺皮质功能的措施。

17. D【解析】应用雌激素偶见乳房触痛或增大、白带增多、不规则阴道出血、点滴出血，突破性出血、长期出血不止或闭经、性欲改变、胆汁淤积型黄疸、肝脏转氨酶AST及ALT升高，除突破性出血需停药外，一般不需停药。

18. B【解析】炔诺酮、炔雌醇、去氧孕烯和孕二烯酮等17 α -炔类固醇类避孕药在体内主要经肝药酶CYP3A4代谢。

19. D【解析】紧急避孕药服用方法是在无防护性生活或避孕失败72h以内，服药越早，预防妊娠效果越好。

20. A【解析】甲巯咪唑、卡比马唑、丙硫氧嘧啶与有抑制甲状腺功能和引起甲状腺肿大作用的药物（如碘胺类、保泰松、巴比妥类、磺酰脲类）合用须注意；在用丙硫氧嘧啶前要避免服用碘剂；与抗凝血药合用，丙硫氧嘧啶可能使抗凝血药作用降低。

21. D【解析】双时相低精蛋白胰岛素制剂中短效成分起效迅速，可以较好地控制餐后高血糖，中效成分持续缓慢释放，主要起基础胰岛素分泌作用。例如30R在0.5h内起效，2~8h达峰，作用最长持续24h。50R在0.5h内起效，2~12h达峰，作用最长持续16~24h。

22. A【解析】静脉补钾浓度一般不宜超过40mmol/L(0.3%)，滴速不宜超过750mg/h(10mmol/h)，否则可引起局部剧烈疼痛，且有导致心脏停搏的危险。

23. C【解析】氯化铵用于代谢性碱中毒，酸化体液或尿液，促进碱性药物（哌替啶、苯丙胺、普鲁卡因）的排泄；增加在酸性环境中发挥药效药物的作用，如乌洛托品、四环素、青霉素。

24. C【解析】常用的脂溶性维生素有维生素A、D、E和K等。常用的水溶性维生素包括维生素B₁、B₂、B₄、B₆、B₁₂、烟酸、烟酰胺、维生素C、叶酸、泛酸等。

25. A【解析】各种氨基酸制剂可用于大面积烧伤、创伤、严重感染等应激状态下肌肉分解代谢亢进、消化系统功能障碍、营养恶化及免疫功能低下患者的营养支持，或用于蛋白质摄入不足、吸收障碍等致氨基酸不能满足人体代谢需要者；亦用于术后患者改善其营养状态。氨基酸禁用于严重氮质血症、严重肝功能不全、肝性脑病昏迷或有肝性脑病昏迷趋势、严重肾衰竭或尿毒症者；对氨基酸有代谢障碍等者；过敏者；心力衰竭者及酸中毒状态等未纠正者；高氯性酸中毒、肾功能不全及无尿患者。

26. D【解析】全身应用大剂量青霉素可引起腱反射增强、肌肉痉挛、抽搐、昏迷等中枢神经系统反应，称为青霉素脑病。鞘内注射可引起脑膜刺激症状和严重中毒反应，所以青霉素不可用于鞘内注射。

27. C【解析】第三代头孢菌素对革兰阳性菌的抗菌活性，较第一、二、四代弱。头孢唑林、头孢氨苄属于第一代，头孢呋辛属于第二代，头孢哌酮属于第三代，头孢吡肟属于第四代。

28. D【解析】四环素类抗菌药物可引起牙齿永久性变色，牙釉质发育不良，并抑制骨骼发育，8岁以下儿童禁用。

29. E【解析】四环素、米诺环素、多西环素、金霉素等四环素类抗菌药物与抗酸剂如碳酸氢钠合用时，可使前者吸收减少，活性减低。地红霉素在服用抗酸剂后即服，可增加地红霉素的吸收。

30. D【解析】快速静脉输注万古霉素的过程可发生由组胺介导的红人综合征。此反应以脸、颈、躯干上部斑丘疹样红斑为特征，常伴有低血压、寒战、发热、心动过速、胸痛、晕厥、麻刺感等症状。可发生在输注过程的任何时刻，一般停止输注后几小时即可停止或恢复，是一种非免疫性的、剂量相关性的反应。所以使用时滴速控制宜慢。每 1g 药至少加入 200ml (5mg/ml) 溶剂，滴注时间控制在 2h 以上。

31. B【解析】在动物试验中发现氟喹诺酮类药可引起幼龄动物软骨关节病变（损伤和水疱），但在人类中尚未发现，少数病例出现严重关节疼痛和炎症。因此，氟喹诺酮类药不宜用于骨骼系统未发育完全的 18 岁以下的儿童（包括外用制剂）。

32. D【解析】目前临床常用的抗病毒药主要有：（1）广谱抗病毒药（利巴韦林、干扰素）。（2）抗流感病毒药（金刚烷胺、金刚乙胺、扎那米韦、奥司他韦等）。（3）抗疱疹病毒药（阿昔洛韦、喷昔洛韦、更昔洛韦等）。（4）抗乙型肝炎病毒药（拉米夫定、阿德福韦、恩替卡韦等）。（5）抗 HIV 药（齐多夫定、拉米夫定、扎西他滨、奈韦拉平、沙奎那韦、利托那韦等）。

33. E【解析】金刚烷胺与抗胆碱药合用，可增加抗胆碱药不良反应的危险。

34. A【解析】抗疟药主要有：（1）植物内酯类有青蒿素、蒿甲醚、青蒿琥酯、双氢青蒿素；（2）苯并吡啶类：磷酸咯萘啶；（3）其他：如奎宁、氯喹、伯氨喹、磷酸哌喹以及二氢叶酰还原酶抑制剂（乙胺嘧啶）等。

35. D【解析】伯氨喹对红细胞外期及各型疟原虫的配子体均有较强的杀灭作用，对红细胞内期作用较弱，对恶性疟红细胞内期无效，因此不能控制疟疾症状的发作，临床作为控制复发和阻止疟疾传播的首选药。

36. B【解析】奥沙利铂的神经毒性是剂量依赖性的，在累积量超过 800mg/m²时，在部分患者可导致永久性感觉异常和功能障碍。奥沙利铂与氯化钠和碱性溶液（特别是氟尿嘧啶）之间存在配伍禁忌，所以奥沙利铂一定不能与上述制剂混合或通过同一静脉途径给药。在动物和人体内研究中显示，奥沙利铂与氟尿嘧啶联合应用具有协同抗肿瘤作用。奥沙利铂禁用于对奥沙利铂或其他铂类化合物过敏者。

37. C【解析】常见烷化剂有氮芥、环磷酰胺、卡莫司汀、司莫司汀、塞替派、白消安等。

38. C【解析】卡普洛尔不宜单独用于治疗闭角型青光眼，其他两类不适宜用于闭角型青光眼的治疗。

39. B【解析】高浓度过氧化氢溶液对皮肤和黏膜产生刺激性灼伤，形成一疼痛“白痴”。

40. A【解析】局部应用杀灭疥虫药，其中以林旦霜疗效最佳，其次是克罗米通、苯甲酸苄酯、硫黄软膏，被公认为特效药。林旦是杀灭疥虫的有效药物，亦有杀灭虱和虱卵的作用，其与疥虫和虱体体表直接接触后，透过体壁，引起神经系统麻痹而死。

二、配伍选择题（共 50 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意）

41. D【解析】二苯并氮草类代表药有卡马西平、奥卡西平。

42. B【解析】乙内酰胺类代表药为苯妥英钠。

43. B【解析】吡喹酮对造血系统有抑制作用，再生障碍性贫血、粒细胞减少等患者慎用。

44. D【解析】双氯芬酸用于各种急、慢性关节炎和软组织风湿所致的疼痛，以及创伤后、术后的疼痛和牙痛、头痛等。对成年人及儿童的发热有解热作用。双氯芬酸钾起效迅速，可用于痛经及拔牙后止痛。

45. E【解析】美洛昔康对 COX-2 比对 COX-1 的抑制作用强，有一定的选择性，出现胃肠道溃疡及出血风险略低于其他传统非甾体抗炎药。

46. B【解析】喷托维林镇咳作用强度约为可待因的 1/3，苯丙哌林镇咳作用较强，为可待因的 2~4 倍，可待因镇咳作用强而迅速，约为吗啡的 1/4，右美沙芬镇咳强度与可待因相等或略强。

47. A【解析】喷托维林镇咳作用强度约为可待因的 1/3，苯丙哌林镇咳作用较强，为可待因的 2~4 倍，可待因镇咳作用强而迅速，约为吗啡的 1/4，右美沙芬镇咳强度与可待因相等或略强。

48. D【解析】右美沙芬镇咳强度与可待因相等或略强，主要用于干咳，无镇痛作用。
49. B【解析】埃索美拉唑是奥美拉唑的 S-异构体。
50. D【解析】泮托拉唑属于第三代 PPI，制剂通常为钠盐形式，在弱酸性环境中（pH3.5~7.0）比其他 PPI 更为稳定。
51. E【解析】雷贝拉唑可在 5min 内达到最大抑酸效果，兰索拉唑需要 45min 才能达到同一水平，而奥美拉唑、泮托拉唑在 45min 时抑酸效果仅达到其 80%和 50%。
52. B【解析】氢氧化镁在肠道难于吸收，产生的氯化镁可引起腹泻。
53. A【解析】铝离子可松弛胃平滑肌，引起胃排空延迟和便秘。
54. C【解析】碳酸氢钠、碳酸钙因释放二氧化碳，可出现呃逆、腹胀和暖气，引起反跳性胃酸分泌增加。
55. C【解析】维拉帕米可抑制地高辛的转运蛋白，导致地高辛的肾脏和非肾脏清除率降低，血清地高辛浓度增加 70%~100%。
56. D【解析】由于噻嗪类和袢利尿剂可以引起低钾血症和低镁血症，会增加洋地黄中毒的危险，应监测并及时纠正电解质紊乱。
57. E【解析】地高辛可在肠道内寄生的迟缓真杆菌的作用下转化为无强心作用的双氢地高辛和双氢地高辛苷元，约有 10%地高辛使用者主要以该种方式代谢地高辛。而口服红霉素、克拉霉素和四环素等抗菌药物可改变肠道内寄生菌群的生长，使迟缓真杆菌的转化作用受到抑制，减少地高辛的转化，生物利用度和血清药物浓度增加。
58. C【解析】口服：成人常用量一次 0.125~0.5mg，一日 1 次，7 日可达稳态血浆浓度。
59. E【解析】若快速负荷量，可一次 0.25mg，每隔 6~8h 给予 1 次，总剂量一日 0.75~1.25mg。
60. B【解析】儿童一日总量：新生儿 0.03~0.04mg/kg。
61. A【解析】静脉滴注硝酸甘油的初始剂量是 5 μ g/min。
62. A【解析】硝酸异山梨酯用于缓解症状，舌下含服的剂量是一次 5mg。
63. E【解析】单硝酸异山梨酯缓释片晨服的初始剂量是 50mg 或 60mg，一日 1 次，需个体化给药。
64. A【解析】缺铁性贫血主要应用铁剂（硫酸亚铁、枸橼酸铁铵及右旋糖酐铁）治疗。
65. B【解析】巨幼细胞贫血可用叶酸和辅以维生素 B₁₂ 治疗。
66. C【解析】对由应用叶酸拮抗剂甲氨蝶呤、乙胺嘧啶所引起的巨幼细胞贫血需用亚叶酸钙治疗。
67. E【解析】甲氨蝶呤、乙胺嘧啶对二氢叶酸还原酶有较强的亲和力，阻止叶酸转化为四氢叶酸，从而拮抗叶酸的治疗作用。
68. B【解析】氯霉素可抵消维生素 B₁₂ 的造血功能。
69. A【解析】氨基糖苷类抗生素，对氨基水杨酸类，抗惊厥药苯巴比妥、苯妥英钠及秋水仙碱等，可以减少维生素 B₁₂ 从肠道吸收。
- 【C】勃起异常
70. E【解析】体位性低血压是 α_1 受体阻断剂最常见的不良反应。
71. B【解析】5 α 还原酶抑制剂最常见的不良反应是性欲减退、阳痿、射精障碍、射精量减少等。
72. A【解析】抗 BPH 植物制剂的最常见的不良反应是胃肠道反应。
73. A【解析】苯妥英钠、苯巴比妥、卡马西平、利福平等肝药酶诱导剂可加快糖皮质激素代谢，合用这些药物应适当增加糖皮质激素的剂量。
74. C【解析】地尔硫草、酮康唑、伊曲康唑能够抑制 CYP3A 活性，升高糖皮质激素血药浓度。
75. E【解析】糖皮质激素与噻嗪类利尿剂或两性霉素 B 均能促使排钾，合用时注意可能的低血压。
76. B【解析】糖皮质激素与水杨酸盐（如阿司匹林）合用更易致消化性溃疡。
77. C【解析】速效胰岛素（即短效胰岛素，包括普通胰岛素、正规胰岛素等）外观为无色透明溶液，可在病情紧急情况下静脉输注，又称为“可溶性胰岛素”“常规胰岛素”或“中性胰岛素”。
78. E【解析】预混胰岛素，即“双时相胰岛素”，是指含有两种胰岛素的混合物，可同时具有短效和长效胰岛素的作用。
79. B【解析】抗结核病药异烟肼、乙硫异烟胺、丙硫异烟胺、环丝氨酸、吡嗪酰胺、氨硫脲、

对氨基水杨酸钠等为吡多醇抑制剂，长期应用可致体内维生素 B₂ 和 B₆ 大量排泄而致维生素 B₆ 缺乏。

80. A【解析】新霉素抑制胰脂酶，使胆盐失活及黏膜损伤，还能与胆酸形成络合物，从而降低维生素 A 的吸收。

81. C【解析】口服降糖药苯乙双胍或二甲双胍，可竞争性抑制维生素 B₁₂ 的吸收，使其血清浓度减低。

82. A【解析】头霉素类，主要品种有头孢西丁、头孢美唑等。

83. B【解析】碳青霉烯类，主要品种为亚胺培南、美罗培南、帕尼培南、厄他培南等。

84. D【解析】氧头孢烯类，代表品种为拉氧头孢和氟氧头孢等。

85. D【解析】四环素类抗菌药物分子中的多个羟基、烯醇羟基及羰基，在近中性条件下能与多种金属离子形成不溶性螯合物，与钙离子形成不溶性的黄色螯合物。

86. C【解析】四环素类抗菌药物分子中的多个羟基、烯醇羟基及羰基，在近中性条件下能与多种金属离子形成不溶性螯合物，与铁离子形成红色螯合物。

87. D【解析】四环素类抗菌药物分子中的多个羟基、烯醇羟基及羰基，在近中性条件下能与多种金属离子形成不溶性螯合物，与铝离子形成黄色络合物。

88. A【解析】磷霉素可抑制细菌细胞壁的早期合成，其分子结构与磷酸烯醇丙酮酸相似，因此可与细菌竞争同一转移酶，使细菌细胞壁合成受到抑制而导致细菌死亡。

89. C【解析】利奈唑胺的作用机制为与细菌 50S 亚基的 23S 核糖体核糖核酸上的位点结合，阻止功能性 70S 始动复合物的形成，从而抑制细菌蛋白质的合成。

90. C【解析】夫西地酸可能是由于干扰了 G 因子参加蛋白质合成的移位作用而抑制蛋白质的合成，最终导致细菌死亡。

91. A【解析】异烟肼与吡嗪酰胺、烟酸或其他化学结构有关药物存在交叉过敏。

92. A【解析】慢乙酰化患者使用异烟肼时较易产生不良反应，故宜用较低剂量。

93. B【解析】服用利福平后便尿、唾液、汗液、痰液、泪液等排泄物均可显橘红色。

94. A【解析】5-HT₃ 受体阻断剂+口服糖皮质激素+神经激肽-1 受体拮抗剂用于重度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐。

95. B【解析】5-HT₃ 受体阻断剂+口服糖皮质激素用于中度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐。

96. C【解析】5-HT₃ 受体阻断剂或口服糖皮质激素用于轻度致吐性化疗药所引起的恶心与呕吐。

97. E【解析】预期性恶心与呕吐发生与化疗药无关，而是由精神心理因素主导，是指既往接受过化疗的患者在再次接受化疗前出现的恶心与呕吐症状，由于精神紧张所致的条件反射往往是此类呕吐的主要原因，因此，止吐药也往往未能起效。通过行为调节和系统脱敏使患者减轻心理负担是较好的治疗手段。

98. C【解析】降低眼压的药物，主要是抑制房水生成和促进房水外流。肾上腺素受体激动剂类降眼压药物，如地匹福林、溴莫尼定，通过减少房水生成和增加房水经小梁网的外流来发挥作用。

99. D【解析】拟 M 胆碱药具有缩小瞳孔和降低眼压作用。对于闭角型青光眼，瞳孔缩小可以拉紧虹膜，使周边的虹膜从前壁拉开，从而使前房角开放而降低眼压；对于开角型青光眼，缩瞳剂通过收缩睫状肌而引起小梁网眼张开，促使房水外流管道开放，增加房水外流，从而降低眼压。

100. E【解析】选择性 β₁ 受体阻断剂如倍他洛尔，非选择性 β₁ 和 β₂ 受体阻断剂如卡替洛尔、美替洛尔、噻吗洛尔，通过阻断 β 受体，减少房水的生成，促进房水引流和排出，具有强大、持续的降低眼压作用，从而有效地控制眼压。

三、综合分析选择题（共 20 题，每题 1 分，题目分为若干组，每组题基于同一个临床情景，病历、实例或病历的信息，每题只有一个最符合题意的选项。

101. A【解析】换用抗抑郁药时应该间隔一定的时间，以利于药物的清除，防止药物相互作用。氟西汀需停药5周才能换用单胺氧化酶抑制剂，否则有可能引起5-HT综合征。

102. C【解析】焦虑、震颤、嗜睡、睡眠异常、欣快感等；少见多梦、感觉异常；偶见躁狂、精神紊乱、人格障碍、动作异常（抽搐、共济失调、战栗、肌阵挛）、癫痫发作；罕见幻觉、惊厥、反射亢进、锥体外系反应、精神运动性兴奋、自杀倾向、5-羟色胺综合征。生殖系统常见性功能减退或障碍、阴茎勃起功能障碍；罕见高泌乳素血症、溢乳、痛经、闭经、抗利尿素分泌异常综合征。

103. B【解析】使用抗抑郁药时，应从小剂量开始，逐增剂量，当小剂量疗效不佳时，可根据不良反应和患者对药物的耐受情况，逐渐增至足量。氟西汀用于抑郁症，成人一次20mg，一日1次，如必要3~4周后加量，最大量不超过一日60mg。

104. E【解析】幽门螺杆菌（Hp）感染消化性溃疡的治疗方案，应包括：抗菌药物、抑酸药和铋剂。

105. D【解析】长期或大剂量使用PPI可引起患者尤其是老年患者髌骨、腕骨、脊椎骨骨折。

106. A【解析】由于铋剂的不溶性和局部作用的特点，服药期间口中可能带有氨味，并可使舌、大便变黑，牙齿短暂变色，停药后能自行消失。

107. A【解析】当控制妊娠期间心房颤动发作的心室率时，首先应考虑地高辛和维拉帕米，其次是应用 β -受体阻断剂。

108. E【解析】甲基多巴在降压时并不减少肾血流或肾小球滤过率，因此特别适用于肾功能不良的高血压患者，也是妊娠高血压的首选药。

109. C【解析】儿童应用5%硫黄软膏，成人应用10%硫黄软膏。

110. E【解析】硫磺软膏外用时每晚各涂1次，连续3日，此期间不洗澡，不更衣，3日后洗澡、更衣。换下的衣服及床单等均应煮沸消毒。用药时不得与铜制品接触。

四、多项选择题（共10题，每题1分，每题的备选项中，有2个或2个以上符合题意，选错，少选不得分）

111. ACDE【解析】黏痰溶解剂的不良反应有：偶见支气管痉挛、遗尿、体位性低血压、心动过速、心悸、颅内高压、异常心电图。

112. ABDE【解析】他汀类降脂药物的作用，包括使血总胆固醇（TC）、低密度脂蛋白（LDL-ch）和载脂蛋白（Apo）B水平降低，对动脉粥样硬化和冠心病的防治产生作用。该类药也可降低三酰甘油（TG）水平和轻度升高高密度脂蛋白（HDL-ch）。

113. CDE【解析】肝素口服无效。不宜肌内注射，因肌内注射可致注射部位血肿。可采用静脉注射，静脉滴注和深部皮下注射。皮下注射应深入脂肪层，注射时不要移动针头，注射处不宜搓揉。

114. ABCD【解析】临床长期联合治疗疗效优于单药治疗，但须明确治疗指征。2011年中国良性前列腺增生治疗指南推荐意见指出：联合治疗适用于有前列腺体积增大、下尿路症状、临床进展风险大、PSA高和症状严重的BPH患者，并依据前列腺体积大小、PSA的高低确定预防性应用 5α 还原酶抑制剂或联合治疗。

115. ABCDE【解析】骨化三醇的适应证，包括：①绝经后及老年性骨质疏松；②慢性肾衰竭尤其是接受血液透析患者之肾性骨营养不良症；③术后甲状旁腺功能减退；④特发性甲状旁腺功能减退；⑤假性甲状旁腺功能减退；⑥维生素D依赖性佝偻病；⑦低磷性维生素D抵抗型佝偻病等。

116. ACD【解析】长期单纯补给葡萄糖时易出现低钾、低钠及低磷血症。

117. BCE【解析】头孢菌素类母核7-ACA的3位上如存在与双硫仑分子结构类似的甲硫四氮唑活性基团，则在使用此类药物期间或之后5~7日内饮酒、服用含有乙醇药物、食物以及外用乙醇均可抑制乙醛脱氢酶活性，使乙醛代谢为乙酸的路径受阻，导致乙醛在体内蓄积，引起双硫仑样反应。头孢哌酮、头孢替安即属于此种情况。头孢曲松不具有甲硫四氮唑侧链，但含甲硫三嗪侧链，也可引起此类反应。

118. BCE【解析】本题题干中的给药原则“给药时一般应按每日分次给药，使 $T>MIC\%$ 达到40%以上，从而达到满意的杀菌效果”指的是时间依赖性抗菌药物的用药原则。林可霉素类（如克林霉素）、糖肽类（如替考拉宁、去甲万古霉素）是时间依赖性抗菌药物。四环素类（如多西环素）、硝基咪唑类抗菌药物（如甲硝唑）是浓度依赖性抗菌药物，用药目标是使血浆峰浓度/最小抑菌浓度 $\geq 10\sim 12.5$ 或 $AUC/MIC\geq 125$ ，尽量减少给药次数，达到满意杀菌效果的同时降低不良反应。

119. ACD【解析】苯酚的水溶液有强大的杀菌作用，其甘油剂和油溶液作用显著降低。苯甲酸在微酸性环境下比在碱性环境中有效。苯酚的杀菌作用强，但对病毒和芽孢无效。

120. BCDE【解析】治疗疥疮的药物除了头、面、颈部之外，需涂抹在全身，特别是皮肤皱褶部位，如手指间和足趾间，腋、腹股沟、阴肛部，女性乳下、男性阴囊及阴茎、远端甲下均需涂药。



药学综合知识与技能考前预测金卷 卷二

一、最佳选择题 (共 40 题 , 每题 1 分 , 每题的备选项中 , 只有一个符合题意)

1. 药学服务的理想目标为

- A. 提高患者用药的安全性
- B. 提高患者用药的经济性
- C. 提高患者用药的有效性
- D. 向公众提供直接的、负责的服务
- E. 改善和提高人类生活质量

2. 以下项目与内容中 , 属于完整的处方的是

- A. 医院名称、就诊科室和就诊日期
- B. 处方前记、处方正文和处方后记
- C. 患者姓名、性别、年龄和临床诊断
- D. 医师、配方人、核对人与发药人签名
- E. 药品名称、剂型、规格、数量和用法

3. 处方中常见外文缩写‘Sig.’其含义是

- A. 立即
- B. 溶液
- C. 必要时
- D. 软膏剂
- E. 标明用法

4. 以下用药 , 属于“禁忌证用药”的是

- A. 黄体酮用于输尿管结石
- B. 治疗感冒、咳嗽给予抗菌药
- C. 无治疗指征盲目补钙
- D. 脂肪乳用于急性肝损伤、脂质肾病、脑卒中
- E. 联合毒性较大的药物，且未减量应用

5. 依据相互作用使不良反应减少的联合用药是

- A. 亚胺培南联用西司他丁
- B. 阿托品联用吗啡
- C. 阿托品联用氯磷定
- D. 普萘洛尔联用美西律
- E. 苯丝肼联用左旋多巴

6. 影响药品质量的环境因素不包括

- A. 空气
- B. 日光
- C. 库房温度
- D. 包装车间湿度
- E. 药品包装材料

7. 若需要 70% 的乙醇 1000ml，现有 95% 的乙醇应如何配制

- A. 取 263.2ml 95% 的乙醇，加水稀释至 1000ml
- B. 取 263.2ml 95% 的乙醇，加 1000ml 水
- C. 取 736.8ml 95% 的乙醇，加水稀释至 1000ml
- D. 取 736.8ml 95% 的乙醇，加 1000ml 水

E. 取 666.7ml95%的乙醇，加水稀释至 1000ml

8. 下列专业出版物，归属三级文献资料的是

- A. 《医学索引》
- B. 《生物学文摘》
- C. 《中国药学文摘》
- D. 《中国药学杂志》
- E. 《药物信息手册》

9. 药师在接受护士咨询时，应重点关注的内容是

- A. 药品经济学知识
- B. 药物制剂的等效性
- C. 药品的生产厂商和批号
- D. 药品在人体内的药动学参数
- E. 注射剂的配制、溶媒、浓度和滴注速度

10. “某一患者对头孢哌酮皮试结果阳性，但是改用头孢曲松皮试结果阴性、且缓慢静滴完成治疗过程”表明的是

- A. 患者之间存在个体差异
- B. 皮试结果不准
- C. 该患者特异质
- D. 患者生理节律差异
- E. 每种头孢菌素类药的抗原决定簇并不完全相同

11. 抽烟可降低呋塞米的利尿作用，其主要原因是烟草中含有

- A. 醛类成分

- B. 烟碱
- C. 焦油
- D. 咖啡因
- E. 氢氰酸

12. 药物警戒的概念为

- A. 研究药物的安全性
- B. 一种学术上的探讨
- C. 可以了解药害发生的规律，从而减少和杜绝药害，保证用药安全
- D. 发现、评价、认识和预防药品不良作用或其他任何与药物相关问题的科学研究和活动
- E. 评价用药的风险效益比

13. 阿司匹林引起哮喘、慢性荨麻疹属于何种因素导致的药源性疾病

- A. 年龄因素
- B. 过敏反应
- C. 药物制剂因素
- D. 药动学相互作用
- E. 药效学相互作用

14. 可引起溶血性贫血的药物是

- A. 氯丙嗪
- B. 氯霉素
- C. 地塞米松
- D. 阿糖胞苷
- E. 硫酸亚铁

15. 尿胆红素是鉴别哪项的重要指标

- A. 黄疸
- B. 高血压
- C. 糖尿病
- D. 肾损害
- E. 中毒性肝炎

16. 治疗药物选择的基本原则及方法叙述错误的是

- A. 安全性是药物治疗的前提
- B. 有效性是选择药物的首要标准
- C. 经济性方面主要考虑药费，排除其他治疗成本
- D. 给药方便性可能影响患者对治疗的依从性
- E. 治疗药物选择的原则是药物的安全性、有效性、经济性、方便性

17. 可作为急性胰腺炎的症状指标是

- A. 血清淀粉酶降低
- B. 血清淀粉酶升高
- C. 磷酸激酶降低
- D. 磷酸激酶升高
- E. 尿激酶增高

18. 接种乙肝疫苗后，血清免疫学检查可呈现阳性反应的指标是

- A. 乙型肝炎病毒表面抗原
- B. 乙型肝炎病毒表面抗体
- C. 乙型肝炎病毒 e 抗原

D. 乙型肝炎病毒 e 抗体

E. 乙型肝炎病毒核心抗体

19. 属于治疗荨麻疹的过敏活性物质阻释剂的是

A. 赛庚啶

B. 酮替芬

C. 去氯羟嗪

D. 异丙嗪

E. 苯海拉明

20. 下列治疗便秘的药物中，属于处方药的是

A. 乳果糖

B. 硫酸镁

C. 聚乙二醇

D. 比沙可啶

E. 普芦卡必利

21. 属于治疗寻常痤疮的非处方药的是

A. 米诺环素

B. 维胺酯

C. 异维 A 酸

D. 酞丁安

E. 过氧化苯甲酰

22. 哮喘长期治疗的首选药物是

A. 沙丁胺醇

- B. 布地奈德
- C. 特布他林
- D. 孟鲁司特
- E. 氨茶碱

23. 大多数肺炎患者的抗菌药物疗程为

- A. 3~5 天
- B. 5~7 天
- C. 7~10 天
- D. 10~15 天
- E. 15~30 天

24. 下列症状不是高血压临床表现的是

- A. 头痛
- B. 头晕
- C. 口干
- D. 心悸
- E. 耳鸣

25. 横纹肌溶解症是下列哪种降脂药的不良反应

- A. HMG-CoA 还原酶抑制剂
- B. 弹性酶
- C. 烟酸及衍生物
- D. ACEI 类
- E. ω -3 脂肪酸

26. 老年 (≥65 岁) 帕金森患者, 或伴认知障碍, 首选

- A. 司来吉兰
- B. 金刚烷胺
- C. 抗胆碱能药
- D. 普拉克索
- E. 复方左旋多巴

27. 服用左旋多巴时应避免同时进食蛋白质类食物, 应隔开

- A. 0.5-1h
- B. 1-1.5h
- C. 1.5-2h
- D. 2-3h
- E. 2.5-3h

28. 下列药物中, 可影响性功能的药物为

- A. 雷尼替丁
- B. 法莫替丁
- C. 西咪替丁
- D. 泮托拉唑
- E. 莫沙必利

29. 不能耐受胃肠反应的贫血患者, 铁剂适宜服用的时间为

- A. 睡前
- B. 餐前
- C. 餐后
- D. 两餐间
- E. 餐前或两餐间

30. 骨性关节炎治疗的关键为

- A. 早期预防
- B. 遵医嘱用药
- C. 早期就诊
- D. 减少运动
- E. 避免不良姿势

31. 单纯疱疹的好发部位是

- A. 面部或生殖器
- B. 腰部
- C. 四肢
- D. 腹背部
- E. 臀腿部

32. 下列物质口服中毒后，解救时不宜洗胃的是

- A. 乐果
- B. 汽油
- C. 砒霜
- D. 重金属
- E. 氰化物

33. 正常高值的血压范围是

- A. 收缩压 120-139mmHg 舒张压 80-89mmHg
- B. 收缩压 140-159mmHg 舒张压 90-99mmHg
- C. 收缩压 160-179mmHg 舒张压 100-109mmHg
- D. 收缩压 \geq 180mmHg 舒张压 \geq 110mmHg

E. 收缩压 \geq 140mmHg 舒张压 $<$ 90mmHg

34. 半衰期小于 30 分钟的药物应如何制定给药方案

- A. 治疗指数低的药物一般要口服给药
- B. 治疗指数高的药物一般要静脉滴注给药
- C. 治疗指数低的药物应分次给药
- D. 治疗指数高的药物应分次给药，但维持量要随给药间隔时间的延长而减小
- E. 治疗指数高的药物应分次给药，但维持量要随给药间隔时间的延长而增大

35. 人体健康参数：肥胖的腰围标准是

- A. 男性 $>$ 100cm，女性 $>$ 80cm
- B. 男性 $>$ 100cm，女性 $>$ 85cm
- C. 男性 $>$ 100cm，女性 $>$ 90cm
- D. 男性 $>$ 90cm，女性 $>$ 85cm
- E. 男性 $>$ 90cm，女性 $>$ 90cm

36. “四查十对”的内容不包括

- A. 查处方，对科别、姓名、年龄
- B. 查药品，对药名、剂型、规格、数量
- C. 查用药合理性，对临床诊断
- D. 查配伍禁忌，对药品性状、用法用量
- E. 查药物相互作用，对药品包装、使用方法

37. 以下抗高血压药物中，属于利尿药的是

- A. 缬沙坦
- B. 氨氯地平

- C. 维拉帕米
- D. 氨苯蝶啶
- E. 依那普利

38. 下列药物中，可引起黑便的药物为

- A. 铝碳酸镁
- B. 枸橼酸铋钾
- C. 硫酸铝片
- D. 多潘立酮
- E. 莫沙必利

39. 痛风时尿沉渣结晶为

- A. 草酸盐结晶
- B. 尿酸盐结晶
- C. 磷酸盐结晶
- D. 酪氨酸
- E. 胆红素结晶

40. 肺结核最主要的传播方式为

- A. 消化道传播
- B. 性传播
- C. 血液传播
- D. 呼吸道传播
- E. 垂直传播

二、配伍选择题（共 50 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组

备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意)

(41 ~ 43 题共用备选答案)

- A. 非适应证用药
- B. 过度治疗用药
- C. 超适应证用药
- D. 超剂量用药
- E. 适当的联合用药

41. 流感患者应用抗病毒药+抗生素属于

42. 食管癌患者应用顺铂+氟尿嘧啶+多柔比星+依托泊苷属于

43. 老年性骨质疏松症患者应用钙制剂+维生素 D+阿仑膦酸钠属于

(44 ~ 45 题共用备选答案)

- A. $-5^{\circ}\text{C} \sim 10^{\circ}\text{C}$
- B. $2^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$
- C. $2^{\circ}\text{C} \sim 10^{\circ}\text{C}$
- D. $10^{\circ}\text{C} \sim 30^{\circ}\text{C}$
- E. $20^{\circ}\text{C} \sim 50^{\circ}\text{C}$

44. “冷处”所指的温度范围是

45. “室温”所指的温度范围是

(46 ~ 48 题共用备选答案)

- A. 滴丸剂
- B. 泡腾片剂
- C. 透皮贴剂

D. 膜剂

E. 缓、控释制剂

46. 一般应整片或整丸吞服的制剂

47. 可迅速崩解和释放药物的制剂

48. 多用于病情急重者的制剂

(49 ~ 50 题共用备选答案)

A. 左氧氟沙星片

B. 阿奇霉素片

C. 阿莫西林胶囊

D. 注射用头孢曲松钠

E. 阿米卡星注射液

49. 使用前应用青霉素进行皮试的药物是

50. 使用前应用原药进行皮试的药物是

(51 ~ 53 题共用备选答案)

A. 苯妥英钠

B. 利血平

C. 卡马西平

D. 维生素 B₁、维生素 B₂

E. 抗痛风药 (别嘌醇)

51. 饮酒可使其吸收明显减少的药物是

52. 饮酒可使其代谢加快、药效减弱的药物是

53. 饮酒可导致患者对该药的耐受性降低的药物是

(54 ~ 55 题共用备选答案)

(引起药源性肾病的药物)

- A. 直接肾毒性
- B. 肾小管阻塞
- C. 肾间质纤维化
- D. 不可逆性肾小管坏死
- E. 前列腺素合成障碍

54. 大剂量或连续使用顺铂可导致

55. 含马兜铃酸的中药可导致

(56 ~ 60 题共用备选答案)

- A. 呋塞米
- B. 硫酸铝
- C. 二甲双胍
- D. 西咪替丁
- E. 沙丁胺醇

56. 适宜餐中服用

57. 适宜餐前服用

58. 适宜清晨服用

59. 适宜睡前服用

60. 适宜餐后服用

(61 ~ 63 题共用备选答案)

- A. 20 ~ 30 例

- B. 100 ~ 300 例
- C. 常见病 \geq 1000 例
- D. 常见病 \geq 2000 例
- E. 多发病 \geq 300 例，其中主要病种 \geq 100 例

61. I期临床试验样本数为

62. II期临床试验样本数为

63. IV期临床试验样本数为

(64 ~ 65 题共用备选答案)

- A. 淋巴细胞增多
- B. 单核细胞增多
- C. 中性粒细胞增多
- D. 嗜酸性粒细胞增多
- E. 嗜碱性粒细胞增多

64. 结核病、水痘、麻疹、百日咳、流行性腮腺炎等传染病可呈现

65. 血液病、创伤及铅、铋中毒、转移性肿瘤可呈现

(66 ~ 68 题共用备选答案)

- A. 罗痛定
- B. 地西洋
- C. 维生素_B₁₂
- D. 卡马西平
- E. 谷维素

66. 推荐用于治疗紧张性头痛的是

67. 三叉神经痛首选

68. 有反复性偏头痛推荐应用

(69 ~ 70 题共用备选答案)

A. 维生素 A

B. 复合维生素 B

C. 维生素 C

D. 维生素 E

E. 维生素 K

69. 可用于治疗夜盲症的药物是

70. 可用于治疗口腔溃疡，大剂量服用后，尿液可能呈黄色的药物是

(71 ~ 74 题共用备选答案)

A. 咳嗽伴有鸡鸣样吸气回声，病程长达 2 ~ 3 个月

B. 多为轻咳或干咳，并伴有背痛、发热、头痛、咽喉痛

C. 可有低热或高热，消瘦、轻咳、盗汗，有黄绿色痰

D. 发作前常有鼻塞、流涕、喷嚏等先兆，呼气性困难并伴有哮鸣音

E. 咳嗽伴有高热、寒战、胸痛，吐铁锈色痰

71. 感冒所伴随的咳嗽

72. 百日咳

73. 支气管哮喘

74. 肺结核

(75 ~ 77 题共用备选答案)

关于消化不良的非处方药治疗

- A. 胰酶片
- B. 维生素 B₁
- C. 六味安消散
- D. 胃蛋白酶合剂
- E. 多潘立酮

75. 对食欲缺乏者可服用非处方药

76. 对由于胃肠、肝胆疾病引起的消化酶不足者可选用

77. 对进食蛋白食物过多者可用

(78 ~ 80 题共用备选答案)

- A. HMG-CoA 还原酶抑制剂
- B. 烟酸
- C. 非诺贝特
- D. 依折麦布
- E. 考来烯胺

78. 单纯 TG 升高或以 TG 升高为主的混合型，首选

79. 高胆固醇血症和以胆固醇升高为主的混合型高脂血症，首选

80. 胆酸螯合剂

(81 ~ 83 题共用备选答案)

- A. 对乙酰氨基酚
- B. 美沙酮
- C. 曲马多
- D. 普鲁卡因

E. 利多卡因

81. 治疗疼痛第一阶梯药物

82. 治疗疼痛第二级阶梯药物

83. 治疗疼痛第三阶梯药物

(84 ~ 85 题共用备选答案)

A. 铅中毒

B. 氰化物中毒

C. 对乙酰氨基酚

D. 急性乙醇中毒

E. 有机氟杀虫农药中毒

84. 亚硝酸钠可用于治疗

85. 乙酰半胱氨酸用于解救

(86 ~ 88 题共用备选答案)

(药物治疗结核病的原则)

A. 早期

B. 联合

C. 适量

D. 规律

E. 全程

86. 完成抗结核杆菌全程治疗

87. 及早用药以利于杀灭结核菌株

88. 不可随意更改方案或无故随意停药

(89 ~ 90 题共用备选答案)

- A. 雷尼替丁
- B. 奥美拉唑
- C. 吗氯贝胺
- D. 度洛西汀
- E. 氟西汀

89. 属于选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂的药品是

90. 属于 5-羟色胺及去甲肾上腺素再摄取抑制剂的药品是

三、综合分析选择题 (共 20 题 , 每题 1 分 , 题目分为若干组 , 每组题基于同一个临床情景 , 病历、实例或病历的信息 , 每题只有一个最符合题意的选项。)

(91 ~ 92 题共用题干)

药源性疾病是由药物诱发的疾病 , 是指在预防、诊断、治疗或调节生理功能过程中出现与用药有关的人体功能异常或组织损伤所引起的一系列临床症状。引起药源性疾病的因素主要有患者因素、药物因素。

91. 下列药源性疾病中 , 其诱因主要是“性别因素”的是

- A. 口服避孕药致阿米替林清除率下降
- B. 服用阿司匹林出现哮喘、慢性荨麻疹等
- C. 氯霉素在新生儿体内蓄积呈现灰婴综合征
- D. 肾病患者服用呋喃妥因可引起周围神经炎
- E. 老年人应用普萘洛尔可诱发头痛、低血压等

92. 下列药源性疾病中 , 其诱因主要是“遗传因素”的是

- A. 慢乙酰化者服异烟肼半衰期延长至 2 ~ 4. 5h

- B. 绝经期后激素替代疗法所致的心肌梗死，在吸烟的妇女中发生的危险性加大
- C. 肝硬化患者应用利多卡因，可引起严重中枢神经系统疾病
- D. 月经期服用常规剂量的避孕药和地西泮，药理效应增强
- E. 口服避孕药可使阿米替林的清除率下降、半衰期延长

(93 ~ 96 题共用题干)

美国食品药品监督管理局 (FDA) 根据药物对胎儿的危害将妊娠用药分为 A. B. C. D. X 五个级别，并要求制药企业应在药品说明书上标明等级。A ~ X 级致畸系数递增。有些药物有两个不同的危险度等级，一个是常用剂量的等级，另一个是超常剂量等级。

93. 以下药物中，属于妊娠危险性 A 级药物的是

- A. 青霉素
- B. 头孢克洛
- C. 米非司酮
- D. 万古霉素
- E. 氯化钾

94. 下述药物中，属于妊娠危险性 X 级药物的是

- A. 青霉素
- B. 甲巯咪唑
- C. 维生素 C
- D. 辛伐他汀
- E. 氟霉素

95. 下列药物中，属于妊娠危险性 B 级药物的是

- A. 枸橼酸钾
- B. 万古霉素
- C. 格列吡嗪
- D. 红霉素
- E. 非那雄胺

96. 以下药物中，属于妊娠危险性 D 级药物的是

- A. 炔诺酮
- B. 链霉素
- C. 奥美拉唑
- D. 红霉素
- E. 克林霉素

(97 ~ 100 题共用题干)

王某，男，55 岁，有高血压患病史，近日感觉头痛、头晕、心悸，眼花、耳鸣、失眠、乏力等症状，体征和实验室检查，血压为 160/100mmHg，餐前血糖 6.8mmol/L，餐后血糖 14.2mmol/L。

97. 根据王某病情的临床表现，可诊断为

- A. 高血压合并肾病
- B. 高血压合并心绞痛
- C. 高血压合并糖尿病
- D. 高血压合并心力衰竭
- E. 单纯收缩期高血压

98. 根据诊断结果，可选用的抗高血压药为

- A. 呋塞米
- B. 卡托普利
- C. 硝酸甘油
- D. 维拉帕米
- E. 普罗帕酮

99. 该治疗药物属于

- A. ARB
- B. ACEI
- C. 利尿剂
- D. β 受体阻断剂
- E. 钙通道阻滞剂

100. 该药物的最常见的不良反应是

- A. 过敏反应
- B. 多毛症
- C. 低血钾
- D. 踝部水肿
- E. 持续性干咳

(101 ~ 103 题共用题干)

患者，女，55岁，是个搬运工，搬运物体时经常发生胸骨后压榨样疼痛，持续数分钟，搬运休息后缓解，有时左肩背部也有疼痛。诊断为稳定型心绞痛。

101. 患者发作时可使用的药物是

- A. 硝酸甘油
- B. 阿司匹林

- C. 卡托普利
- D. 辛伐他汀
- E. 美托洛尔

102. 患者首次服用上述药物，药师应提醒患者可能发生

- A. 干咳
- B. 胃肠道反应
- C. 直立性低血压
- D. 肌损伤
- E. 支气管哮喘

103. 患者服用上述药物的剂量是

- A. 5-10mg
- B. 5mg
- C. 0.25-0.5mg
- D. 75-150mg
- E. 300mg

(104 ~ 105 题共用题干)

某女性，19岁，2年前因上呼吸道感染后逐渐出现甲状腺肿大，伴多汗、多食、消瘦、心悸、烦躁，根据血 T_3 、 T_4 、TSH 检查，诊断为甲亢。

104. 该患者初治阶段可首选

- A. 丙硫氧嘧啶
- B. 碘化钾
- C. 碳酸锂
- D. 放射性 ^{131}I 治疗
- E. 手术治疗

105. 该患者治疗进入减药阶段时，应定期随访的临床表现不包括

- A. 基础心率
- B. 体重
- C. 监测血白细胞
- D. 监测 T_4
- E. 监测血红蛋白

(106 ~ 107 题共用题干)

艾滋病是获得性免疫缺陷综合症的简称，因免疫系统遭受 HIV 的毁灭性打击，免疫功能遭到破坏而逐日低下，如果得不到有效控制，最终可导致一系列机会性感染和恶性肿瘤。

106. 艾滋病是由何种病毒所引起的

- A. HAV
- B. HBV
- C. HCV
- D. HEV
- E. HIV

107. 艾滋病的传播途径不包括

- A. 性途径传播
- B. 经血传播
- C. 消化道传播
- D. 经血制品传播
- E. 母婴垂直传播

(108 ~ 110 题共用题干)

患儿，男，1岁，因腹泻2天入院，病史：患儿入院2天前不明原因出现腹泻，大便呈蛋花汤样稀水便，10-15次/天。经临床检查后，确诊为急性腹泻病。治疗：入院后积极补液，妈咪爱，蒙脱石散口服，调整饮食，并完成相应辅助检查。

108. 患儿服用的蒙脱石散作用是

- A. 抗细菌感染
- B. 补充消化酶
- C. 保护消化道黏膜
- D. 补充肠道菌群
- E. 抗病毒感染

109. 患儿腹泻治疗原则包括以下内容，哪项除外

- A. 调整和适当限制饮食
- B. 纠正水、电解质紊乱
- C. 加强护理，防止并发症
- D. 控制肠道内外感染
- E. 长期应用广谱抗生素

110. 婴儿腹泻的饮食治疗，下述哪项不正确

- A. 腹泻严重者应禁食
- B. 母乳喂养者可继续哺乳，暂停辅食
- C. 双糖酶显著缺乏者慎用糖类食品
- D. 病毒性肠炎应暂停乳类，改为豆制代乳品
- E. 人工喂养者，可给等量米汤或水稀释的牛奶，或脱脂奶

四、多项选择题（共 10 题，每题 1 分，每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，选错，少选不得分）

111. 为预防或减少不良反应的发生，用药时应注意

- A. 了解患者及家族的药物和食物等过敏史

- B. 注意特殊人群用药
- C. 避免不必要的重复或联合用药
- D. 对于儿童、妊娠期妇女及老年人应慎用新药
- E. 使用对器官功能有损害的药物时，需按规定检查器官功能

112. 治疗视疲劳时需要注意

- A. 生活规律，睡眠充足，合理食疗
- B. 保持眼部较为湿润的微环境
- C. 工作光线明暗适中
- D. 尽量保持乐观放松的心情
- E. 适量户外活动有助于减轻视力疲劳

113. 有关“规范应用吸入型糖皮质激素、治疗慢性阻塞性肺病”的监护点叙述，正确的是

- A. 所有长期接受吸入治疗者应定期监测身高
- B. 剂量分为起始和维持剂量
- C. 喷后应立即采用氯化钠溶液漱口
- D. 系预防性用药，即使无症状时仍应连续和规律地应用
- E. 患有活动性肺结核者及肺部真菌、病毒感染者慎用

114. 以下关于胃食管反流病的用药注意事项正确的是

- A. 长期服用抑酸剂会降低钙吸收
- B. RE 患者抑酸治疗为主，且强度和时间超过消化性溃疡
- C. 多潘立酮（吗丁啉）可能引起心脏相关风险，建议限制使用
- D. 慢性咽炎需要至少抑酸治疗 3~6 月方能见效

E. RE 患者应使用促动力剂治疗

115. 恶性肿瘤在制定个体化药物治疗方案时，应遵循以下原则

- A. 选择肿瘤敏感药物
- B. 联合应用时相特异性和非特异性药物
- C. 联合应用毒副作用不同的药物
- D. 选用静脉注射给药
- E. 考虑到患者的个体差异

116. 属于紧急避孕药的是

- A. 复方左炔诺孕酮片
- B. 左炔诺孕酮片
- C. 米非司酮片
- D. 甲地孕酮硅胶环
- E. 复方去氧孕烯片

117. 关于处方下列叙述正确的是

- A. 处方是医疗活动中关于药品调制的重要书面文件
- B. 处方是由执业医师或执业助理医师在诊疗活动中为患者开具的医疗文书
- C. 处方是取得药学专业技术职务任职资格的药学专业技术人员为患者调配发药的凭证
- D. 处方是药品消耗及药品经济收入结帐的凭证和原始依据
- E. 处方按性质可分为法定处方、医师处方、协定处方三种

118. 围绝经期综合征患者健康的生活方式为

- A. 坚持少食动物脂肪

- B. 多食用高脂肪类食物
- C. 多吃蔬菜水果
- D. 增加盐的摄取量
- E. 避免饮食无节

119. 尿失禁患者适当的生活方式是

- A. 多吃蔬菜水果
- B. 避免久坐久站
- C. 控制体重，戒烟
- D. 可憋尿
- E. 可剧烈运动

120. 有机磷中毒表现出来的三大症候群包括

- A. 消化道症状
- B. M 样症状
- C. N 样症状
- D. 中枢神经系统症状
- E. 皮肤黏膜刺激症状

药学综合知识与技能 卷二 答案

一、最佳选择题 (共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个符合题意)

1. E 【解析】药学服务于含义是药师应用药学专业知识向公众 (包括医护人员、患者及家属) 提供直接的、负责的、与药物应用有关的服务，以期提高药物治疗的安全、有效、经济和适宜性，改善和提高人类生活质量。

2. B【解析】 本题考查医师处方的格式与内容。医师处方由处方前记、处方正文和处方后记组成(B)。处方前记包括医疗机构名称，费别，患者姓名、性别、年龄，门诊或住院病历号，科别或病区和床位号，临床诊断，开具日期等。处方正文分列药品名称、剂型、规格、数量、用法、用量。处方后记包括医师签名或签章、药品金额、审核、调配、核查与发药的药学专业技术人员签名或签章。

3. E【解析】A. 立即(St.);B. 溶液(sol.);C. 必要时(prn\sos.);D. 软膏剂(ung.);
E. 标明用法(Sig.)。

4. D【解析】 分析各选项：

- (1) 黄体酮用于输尿管结石——无正当理由超适应证用药；
- (2) 治疗感冒、咳嗽给予抗菌药——无适应证用药；
- (3) 无治疗指征盲目补钙——过度治疗用药；
- (4) 脂肪乳用于急性肝损伤、脂质肾病、脑卒中——禁忌证用药；
- (5) 联合毒性较大的药物，且未减量应用——联合用药不适宜。

5. B【解析】 减少药品不良反应的联合用药：

阿托品+吗啡合用——可减轻吗啡所引起的平滑肌痉挛而加强镇痛作用。

普萘洛尔+硝酸酯类——抗心绞痛的协同作用。并抵消或减少各自的不良反应。

普萘洛尔+硝苯地平联用——可提高抗高血压疗效，并对劳力型和不稳定型心绞痛有较好的疗效；

普萘洛尔+阿托品合用——可消除普萘洛尔所致的心动过缓，普萘洛尔也可消除阿托品所致的心动过速。

6. E 【解析】 本题考查影响药品质量的环境因素。影响药品质量的环境因素包括日光、空气、温度、湿度和时间。药品包装材料可能影响药品质量，属于药品因素，不归属环境因素。

7. C 【解析】 $C1V1=C2V2$

8. E 【解析】 《药物信息手册》属于三级信息；《中国药学杂志》属于一级信息；而 ABC 则属于二级信息，所以此题选 E。

9. E 【解析】 鉴于护理工作在于执行医嘱、实施药物治疗（注射给药和口服用药），所以他们需要更多地获得有关口服药的剂量、注射剂的配制溶剂、稀释容积与浓度、静脉滴注速度、输液药物的稳定性和配伍禁忌等信息。

10. E 【解析】 头孢曲松钠与头孢哌酮的侧链结构差异较大，且各种头孢菌素之间均无共同抗原决定簇，每种头孢菌素类药的抗原决定簇并不完全相同，单凭某一头孢菌素药皮试阳性结果就简单地停止应用所有头孢菌素类抗生素，将使患者失去合理用药和及时治疗的机会。

11. B 【解析】 烟草中的烟碱可降低呋塞米的利尿作用；并增加氨茶碱的排泄，使其平喘作用减退、维持时间缩短。

12. D 【解析】 WHO 将药物警戒定义为：发现、评价、认识和预防药品不良作用或其他任何与药物相关问题的科学研究和活动。

13. C 【解析】 药物制剂因素的相关案例：

(1) 药品赋形剂、溶剂、稳定剂或染色剂等因素：胶囊中色素常可引起固定性药疹；“亮菌甲素”事件（二甘醇代替丙二醇）；

(2) 药物副产物、分解产物所致的药源性疾病：阿司匹林副产物——引起哮喘、慢性荨麻疹等药源性疾病；阿司匹林分解产物——腹痛；散瞳药和缩瞳药分解产

物——慢性滤泡性结膜炎；静脉注射用高纯度蔗糖及甜菜糖分解产物——过敏样反应；

(3) 污染物、异物所致的药源性疾病：血液制品引起的艾滋病、乙型肝炎、丙型肝炎；输液中颗粒物——肺部异物肉芽肿。

14. A 【解析】引起溶血性贫血的药物有：苯妥英钠、氯丙嗪、吲哚美辛、保泰松、奎尼丁、甲基多巴、氯磺丙脲、甲苯磺丁脲、维生素 K、异烟肼、利福平、对氨基水杨酸、氨苯砜、氯喹、阿的平、伯氨喹、磺胺类等。

15. A 【解析】胆红素是血红蛋白的降解产物，在正常尿液中不含有胆红素，胆尿红素的检出是显示肝细胞损伤和鉴别黄疸的重要指标，在诊断和预后上有重要意义。

16. C 【解析】治疗药物选择的原则是药物的安全性、有效性、经济性，也要考虑给药的方便性。用药安全是药物治疗的前提；有效性是选择药物的首要标准；经济性方面应考虑治疗总成本，而不是单一的药费；给药方便性可能影响患者对治疗的依从性。

17. B 【解析】血清淀粉酶活性测定主要用于急性胰腺炎的诊断。

18. B 【解析】乙型肝炎病毒表面抗体阳性见于乙型肝炎恢复期，或既往曾感染过 HBV，现已恢复，且对 HBV 具有一定的免疫力，接种乙肝疫苗所产生的效果。

19. B 【解析】《国家非处方药目录》收录的抗过敏药活性成分有异丙嗪、氯苯那敏、苯海拉明、去氧羟嗪、赛庚啶；过敏活性物质阻释剂有色甘酸钠、酮替芬。

20. E 【解析】本题考查治疗便秘用药的种类。处方药普芦卡必利是一种二氢苯并呋喃甲酰胺类化合物，为选择性、高亲和力的五羟色胺 (5-HT₄) 受体激动剂，具有促肠动力活性。体内外研究结果显示，普芦卡必利可通过 5-HT₄ 受体激活作

用来增强胃肠道中蠕动反射和推进运动模式。乳果糖、硫酸镁、聚乙二醇、比沙可啶、甘油栓均属于非处方药，不是正确答案。

21. E 【解析】《国家非处方药目录》记载的抗寻常痤疮药有：克林霉素磷酸酯凝胶、2.5%或5%过氧化苯甲酰凝胶、5%~10%过氧化苯甲酰乳膏、维A酸凝胶及乳膏剂。A、B、C为处方药物，酞丁安是抗病毒的药物。

22. B 【解析】吸入型糖皮质激素由于其局部抗炎作用强、全身不良反应少，已成为目前哮喘长期治疗的首选药物。常用药物有倍氯米松、布地奈德、氟替卡松等。通常需规律吸入3~7天以上方能起效。少数患者可出现口咽白色念珠菌感染、声音嘶哑，吸药后用清水漱口可减轻局部反应和胃肠吸收。

23. C 【解析】肺炎的抗菌药物疗程至少5天，大多数患者需要7~10天或更长疗程。

24. C 【解析】高血压常见症状有头痛、头晕、心悸，如发生高血压的严重并发症即靶器官功能性损害或器质性损害，则出现相应的临床表现。如高血压可致脑部小动脉痉挛，出现头痛、头胀、眼花、耳鸣、健忘、失眠、乏力等症状。当血压突然显著升高时可产生高血压脑病，出现剧烈头痛、呕吐、视力减退、抽搐、昏迷等颅内高压症状。

25. A 【解析】横纹肌溶解症是他汀类药物的不良反应，尤其是与他汀类和贝丁酸类合用后，横纹肌溶解症发生几率增加。

26. E 【解析】老年(≥65岁)患者，或伴认知障碍：首选复方左旋多巴，必要时可加用DR激动剂、MAO-B抑制剂或COMT抑制剂。老年男性患者尽可能不用苯海索，除非是有严重震颤并明显影响日常生活能力的患者。

27. D 【解析】注意药物-食物相互作用肉类蛋白质中某些氨基酸会影响左旋多巴

作用，应限制摄入，早中餐低蛋白饮食，以碳水化合物为主；应避免同时进食蛋白质类食物，应隔开 2-3h。蚕豆可延长左旋多巴疗效。

28. C 【解析】西咪替丁常见不良反应是肝损害、影响性功能。

29. C 【解析】尽管空腹服用亚铁盐吸收最好，但其胃肠反应（胃灼热感、恶心、上腹不适和腹泻等）常使患者不能耐受，因此建议在餐后服用，可有较好的耐受性。

30. C 【解析】出现关节弹响，关节酸痛、关节僵硬症状应重视，早期就诊是治疗的关键。

31. A 【解析】单纯疱疹是由人单纯疱疹病毒（HSV）感染所引起的一组以皮肤改变为主的常见传染病。其临床特征为皮肤、黏膜成簇出现单房性水疱，主要发生于面部或生殖器，全身症状轻，易于复发。若发生单纯疱疹性脑炎或全身播散性疱疹时病情重、预后差。

32. B 【解析】洗胃注意事项：（1）中毒毒物进入体内时间在 4-6 小时之内应洗胃，超过 4-6 小时毒物大多吸收，但是如果服毒量很大或者毒物过多，或所服毒物存在胃-血-胃循环，尽管超过 6 小时，仍有洗胃的指征；（2）深度昏迷，洗胃时可能引起吸入性肺炎。（3）中毒引起的惊厥未被控制之前禁止洗胃，操作过程中如发生惊厥或呼吸停止应立即停止洗胃并对症治疗；（4）每次灌入洗胃液为 300-400ml，最多不超过 500ml，过多则易将毒物驱入肠中；（5）强腐蚀性剂中毒患者禁止洗胃，因可能引起食道及胃穿孔；（6）洗胃时要注意减少注入液体压力，防止胃穿孔；（7）挥发性烃类化合物（如汽油）口服中毒患者不宜洗胃，因胃反流后可引起类脂质肺炎；（8）应将胃内容物抽出做毒物分析鉴定。

33. A 【解析】本题考查高血压的定义，血压 $\geq 140/90$ mmHg，即为高血压；正常高值

为收缩压 120-139 mmHg 和 (或) 舒张压 80-89 mmHg

34. E 【解析】半衰期小于 30 分钟：维持药物有效治疗浓度有较大困难。治疗指数低的药物一般要静脉滴注给药；治疗指数高的药物也可分次给药，但维持量要随给药间隔时间的延长而增大，这样才能保证血药浓度始终高于最低有效浓度。

35. D 【解析】肥胖的腰围标准：男性 > 90cm，女性 > 85cm。

36. E 【解析】《处方管理办法》中明确提出，在调剂处方过程中必须做到“四查十对”，四查十对是：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。

37. D 【解析】(1) 缬沙坦——ARB；(3) 氨氯地平——CCB；(3) 维拉帕米——CCB；(4) 氨苯蝶啶——利尿剂；(5) 依那普利——ACEI。

38. B 【解析】枸橼酸铋钾常见不良反应有黑便，大量长期服用可有脑、肾毒性。

39. B 【解析】(1) 草酸盐结晶——提示严重的慢性肾病，或乙二醇、甲氧氟烷中毒；(2) 尿酸盐结晶——常见于痛风；(3) 磷酸盐结晶——常见于 pH 碱性的感染尿液；(4) 酪氨酸——常见于有严重肝病的患者尿液中；(5) 胆红素结晶——见于黄疸、急性肝萎缩、肝癌、肝硬化、磷中毒等患者的尿液中。

40. D 【解析】肺结核主要经呼吸道传播，消化道传播为次要途径，其他如泌尿生殖系统，皮肤伤口感染均较少见。

二、配伍选择题 (共 50 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意)

41. A 【解析】非适应证用药：例如流感的病原体主要是流感病毒 A、B、C 型及变异型等 (也称甲、乙、丙型及变异型)，并非细菌。

42. B 【解析】过度治疗用药表现在：(1) 滥用抗菌药物、糖皮质激素、人血白蛋

白、二磷酸果糖及肿瘤辅助治疗药等；(2) 无治疗指征盲目补钙，过多的钙剂可引起高钙血症，并导致胃肠道不适、便秘、泌尿道结石等。(3) 例如患者诊断为食管癌，给予顺铂、氟尿嘧啶、多柔比星、依托泊苷治疗。分析：对于食管癌患者，在应用顺铂+氟尿嘧啶的基础上，加用多柔比星、依托泊苷并不能明显提高疗效，反而会增加毒性，这些抗肿瘤药的滥用属于过度治疗用药。

43. E【解析】老年性骨质疏松症可选择钙制剂、维生素 D 或一种骨吸收抑制剂(以双膦酸盐尤其是阿仑膦酸钠)的“三联药物”治疗，为目前较为公认的治疗方案，属于有目的的联合用药。

44. C【解析】冷处指 $2^{\circ}\text{C}-10^{\circ}\text{C}$ ，室温指 $10^{\circ}\text{C}-30^{\circ}\text{C}$ 。

45. D【解析】冷处指 $2^{\circ}\text{C}-10^{\circ}\text{C}$ ，室温指 $10^{\circ}\text{C}-30^{\circ}\text{C}$ 。

46. E【解析】服用缓、控释制剂的药片或胶囊时需要注意：(1) 服药前一定要看说明书或请示医师，因为各制药公司的缓、控释型口服药的特性可能不同，另有些药用的是商品名，未标明“缓释”或“控释”字样，若在其外文药名中带有 SR、ER 时，则属于缓释剂型；(2) 除另有规定外一般应整片或整丸吞服，严禁嚼碎和击碎分次服用；(3) 缓、控释制剂每日仅用 1~2 次，服药时间宜固定。

47. B【解析】泡腾片应用时宜注意：(1) 供口服的泡腾片一般宜用 100~150ml 凉开水或温水浸泡，可迅速崩解和释放药物，应待完全溶解或气泡消失后再饮用；(2) 不应让幼儿自行服用；(3) 严禁直接服用或口含；(4) 药液中有不溶物、沉淀、絮状物时不宜服用。

48. A【解析】滴丸剂多用于病情急重者，如冠心病，心绞痛，咳嗽，急、慢性支气管炎等。主要供口服用，亦可供外用和局部如眼、耳、鼻、直肠、阴道等使用。服用滴丸时，应仔细看好药物的服法，剂量不能过大；宜以少量温开水送服，有

些可直接含于舌下。滴丸在保存中不宜受热。

49. C【解析】青霉素类之间存在交叉过敏反应，所以阿莫西林可以用青霉素进行皮试。

50. D【解析】每种头孢菌素类药的抗原决定族并不完全相同，所以头孢类要用原药进行皮试。

51. D【解析】饮酒可使维生素 B₁、维生素 B₂、烟酸、地高辛、甲地高辛的吸收明显减少。

52. A【解析】服用抗癫痫药苯妥英钠期间，饮酒会加快前者的代谢速度，使药效减弱，癫痫发作不易控制。

53. C【解析】抗癫痫药卡马西平具有抗惊厥和影响精神作用，是控制癫痫发作的首选药。但在治疗期间宜避免饮酒，因为其可降低患者对该药的耐受性。

54. D【解析】顺铂引起的肾损害一般是可逆的，但大剂量或连续用也可产生不可逆性肾小管坏死。

55. C【解析】含有马兜铃酸的中药引致肾损害的主要特点是肾间质纤维化，从而可引起急、慢性肾小管间质性病变。

56. C【解析】本题考查用药指导药物的正确服用时间，餐中服用二甲双胍减少对胃肠道的刺激及不良反应。

57. B【解析】本题考查用药指导药物的正确服用时间，胃粘膜保护剂餐前服用可形成一层保护屏障。

58. A【解析】利尿剂清晨服用减少夜间排尿次数。

59. E【解析】哮喘多在凌晨发作，睡前服用可有效止喘。

60. D【解析】H₂受体阻断剂餐后服用比餐前效果好，因为餐后胃排空延迟，有更

多的抗酸和缓冲作用时间。

61. A 【解析】 I期临床试验：初步的临床药理学及人体安全性评价试验阶段。观察人体对于新药的耐受程度和药动学，为制订给药方案提供依据。试验对象主要为健康志愿者，试验样本数一般为 20~30 例。

62. E 【解析】 II期临床试验：治疗作用的初步评价阶段。初步评价药物对目标适应证患者的治疗作用和安全性。

63. D 【解析】 为 III期临床试验研究的设计和给药剂量方案的确定提供依据，试验对象为目标适应症患者，试验样本数多发病不少于 300 例，其中主要病种不少于 100 例，要求多中心即在 3 个及 3 个以上医院进行；IV期临床试验：上市后药品临床再评价阶段。试验样本数常见病不少于 2000 例。

64. A 【解析】 淋巴细胞增多常见于：

(1) 传染病百日咳。传染性单核细胞增多症、传染性淋巴细胞增多症、结核病、水痘、麻疹、风疹、流行性腮腺炎、传染性肝炎、结核及许多传染病的恢复期。

(2) 血液病急、慢性淋巴细胞白血病，白血病性淋巴瘤等，可引起淋巴细胞计数绝对性增多；再生障碍性贫血、粒细胞缺乏症也可引起淋巴细胞百分率相对性增多。

(3) 移植排斥反应。

65. E 【解析】 嗜碱性粒细胞增多常见于：

(1) 血液病慢性粒细胞白血病，常伴嗜碱性粒细胞增多，可达 10% 以上；或淋巴网状细胞瘤、红细胞增多症，罕见嗜碱性粒细胞白血病、骨髓纤维化。

(2) 创伤及中毒脾切除术后，铅中毒、铊中毒以及注射疫苗后也可见增多。

(3) 恶性肿瘤特别是转移性肿瘤，机制不清楚。

(4) 过敏性疾病过敏性结肠炎、药物、食物、吸入物超敏反应等。

66. B 【解析】紧张性头痛长期精神比较紧张者，推荐应用地西洋（安定）片。

67. D 【解析】三叉神经痛可首选服用卡马西平，如无效可继服苯妥英钠或氯硝西平等药物。

68. A 【解析】有反复性偏头痛推荐应用抗偏头痛药，如麦角胺咖啡因片、罗通定片、天麻素、苯噻啉、舒马普坦、佐米曲普坦。

69. A 【解析】维生素 A 可以用于治疗夜盲症。

70. B 【解析】复合维生素 B 片：每片含维生素 B₁ 3mg，维生素 B₂ 1.5mg，维生素 B₆ 0.2mg，烟酰胺 10mg，泛酸钙 1mg。用于预防和治疗 B 族维生素缺乏所致的营养不良、厌食、脚气并糙皮病等。口服：成人一次 1~3 片，儿童一次 1~2 片；一日 3 次。不良反应：大剂量服用可出现烦躁、疲倦、食欲减退等，偶见皮肤潮红、瘙痒，尿液可能呈黄色。

71. B 【解析】感冒所伴随咳嗽多为轻咳或干咳，有时可见有少量的薄白痰；流感后咳嗽多为干咳或有少量的薄白痰，可伴有胸痛、高热、头痛、咽喉痛。

72. A 【解析】百日咳多发生于儿童，为阵发性剧烈痉挛性咳嗽，当痉挛性咳嗽终止时伴有鸡鸣样吸气回声，病程长达 2~3 月。

73. D 【解析】支气管病变所伴随咳嗽支气管哮喘发作前常有鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆，继之反复性喘息、呼吸困难、胸闷、连续性咳嗽、呼气性困难、哮喘并有哮鸣音，继而咯痰，痰液多为白色、黄色或淡黄色；支气管扩张常有慢性咳嗽，有大量脓痰及反复咳血。肺结核可出现低热或高热、消瘦、轻咳、胸痛、盗汗、心率加快、食欲减退等症状，少数人有呼吸音减弱，偶可闻及干性或湿性啰音，有黄绿色痰液。

74. C 【解析】肺结核可出现低热或高热、消瘦、轻咳、胸痛、盗汗、心率加快、食欲减退等症状，少数人有呼吸音减弱，偶可闻及干性或湿性啰音，有黄绿色痰液。

75. B 【解析】对食欲减退者可服用增加食欲药，如口服维生素 B₁、维生素 B₆，一次 10mg，一日 3 次；或口服干酵母片，一次 0.5~2g，一日 3~4 次。

76. A 【解析】对胰腺分泌功能不足或由于胃肠、肝胆疾病引起的消化酶不足者可选用胰酶片，成人一次 0.3~1g，5 岁以上儿童一次 0.3g，一日 3 次，进餐中服用。多酶片每片含淀粉酶 0.12g、胃蛋白酶 0.04g、胰酶 0.12g，用于消化不良和增进食欲，口服成人一次 2~3 片，一日 3 次，儿童酌减。

77. D 【解析】对偶然性消化不良或进食蛋白食物过多者可选乳酶生、胃蛋白酶合剂。乳酶生一次 0.3~1g，一日 3 次；胃蛋白酶一次 0.2~0.4g，一日 3 次，餐前服用。

78. C 【解析】苯氧芳酸类（贝特类）可促进 TG 分解以及胆固醇的逆向转运。主要降低血清 TG，也可在一定程度上降低 TC 和 LDL-C，升高 HDL-C。

79. A 【解析】他汀类主要降低血清 TC 和 LDL-C，也在一定程度上降低 TG，轻度升高 HDL-C 水平。适应症为高胆固醇血症和以胆固醇升高为主的混合型高脂血症

80. E 【解析】胆酸螯合剂是考来烯胺，能够阻断肝肠循环促使胆酸随粪便排除，阻断胆固醇的重吸收。

81. A 【解析】镇痛治疗的药物：第一阶梯：非阿片类药物：多指 NSAIDs 药物，对轻度疼痛疗效肯定，并可以增强二、三阶药物的效果，有封顶效应。

82. C 【解析】第二阶梯：弱阿片类药物：如可待因、二氢可待因、曲马多等。

83. B 【解析】镇痛治疗的药物：第一阶梯：非阿片类药物：多指 NSAIDs 药物，

对轻度疼痛疗效肯定，并可以增强二、三阶药物的效果，有封顶效应。第二阶梯：弱阿片类药物：如可待因、二氢可待因、曲马多等。第三阶梯：强阿片类——以吗啡为代表，主要药物有吗啡（有多种剂型，如注射剂，即释、缓释口服吗啡）、芬太尼透皮贴剂、美沙酮、哌替啶、二氢埃托啡、羟考酮。

84. B 【解析】亚硝酸钠用于治疗氰化物中毒。

85. C 【解析】乙酰半胱氨酸用于对乙酰氨基酚过量所致的中毒。

86. E 【解析】目前已有 10 余种高效和有效的抗结核药，治疗原则是“早期、联合、适量、规律和全程用药”。肺结核患者一经确诊就要及时给予治疗。联合是指根据病情及抗结核药的作用特点，联合两种以上药物，以增强与确保疗效；适量是指掌握发挥药物最大疗效而又产生最小的毒副作用，并根据不同病情及不同个体，给予适合的给药剂量；规律是指在强化阶段和巩固阶段每日 1 次用药或每周 2-3 次间歇用药，均应有规律，不可随意更改方案或无故随意停药，亦不可随意间断用药；全程指完成抗结核杆菌的全程治疗，满足连续用药的时间，短程化疗通常为 6-9 个月。

87. A 【解析】目前已有 10 余种高效和有效的抗结核药，治疗原则是“早期、联合、适量、规律和全程用药”。肺结核患者一经确诊就要及时给予治疗。联合是指根据病情及抗结核药的作用特点，联合两种以上药物，以增强与确保疗效；适量是指掌握发挥药物最大疗效而又产生最小的毒副作用，并根据不同病情及不同个体，给予适合的给药剂量；规律是指在强化阶段和巩固阶段每日 1 次用药或每周 2-3 次间歇用药，均应有规律，不可随意更改方案或无故随意停药，亦不可随意间断用药；全程指完成抗结核杆菌的全程治疗，满足连续用药的时间，短程化疗通常为 6-9 个月。

88. D 【解析】目前已有 10 余种高效和有效的抗结核药，治疗原则是“早期、联合、适量、规律和全程用药”。肺结核患者一经确诊就要及时给予治疗。联合是指根据病情及抗结核药的作用特点，联合两种以上药物，以增强与确保疗效；适量是指掌握发挥药物最大疗效而又产生最小的毒副作用，并根据不同病情及不同个体，给予适合的给药剂量；规律是指在强化阶段和巩固阶段每日 1 次用药或每周 2-3 次间断用药，均应有规律，不可随意更改方案或无故随意停药，亦不可随意间断用药；全程指完成抗结核杆菌的全程治疗，满足连续用药的时间，短程化疗通常为 6-9 个月。

89. E 【解析】抗抑郁症药根据化学结构及作用机制可分为以下几类：

(1) 非选择性 5-HT 和 NA 再摄取抑制剂：由于这些药物结构中都有 2 个苯环和 1 个杂环，故统称为三环类抗抑郁症药，如丙米嗪、阿米替林、多塞平、氟米帕明等。

(2) 选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂：如地昔帕明、马普替林、米安色林、去甲替林、普罗替林、阿莫沙平等。

(3) 选择性 5-HT 再摄取抑制剂：如氟西汀、帕罗西汀、舍曲林、西塔罗帕、氟伏沙明等。

(4) 单胺氧化酶抑制剂：如吗氯贝胺、托洛沙酮、苯乙肼、异卡波肼、反苯环丙胺等。

(5) 5-羟色胺和去甲肾上腺素重摄取双重抑制剂：如：度洛西汀和米那普仑。

90. D 【解析】抗抑郁症药根据化学结构及作用机制可分为以下几类：

(1) 非选择性 5-HT 和 NA 再摄取抑制剂：由于这些药物结构中都有 2 个苯环和 1 个杂环，故统称为三环类抗抑郁症药，如丙米嗪、阿米替林、多塞平、氟米帕

明等。

(2) 选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂：如地昔帕明、马普替林、米安色林、去甲替林、普罗替林、阿莫沙平等。

(3) 选择性 5-HT 再摄取抑制剂：如氟西汀、帕罗西汀、舍曲林、西塔罗帕、氟伏沙明等。

(4) 单胺氧化酶抑制剂：如吗氯贝胺、托洛沙酮、苯乙肼、异卡波肼、反苯环丙胺等。

(5) 5-羟色胺和去甲肾上腺素重摄取双重抑制剂：如：度洛西汀和米那普仑。

三、综合分析选择题 (共 20 题，每题 1 分，题目分为若干组，每组题基于同一个临床情景，病历、实例或病历的信息，每题只有一个最符合题意的选项。)

91. A 【解析】性别因素：女性的生理因素与男性不同，妇女在月经期或妊娠期，对泻药和刺激性强的药物敏感，有引起月经过多、流产或早产的危险。另外，妇女服用的口服避孕药，对其他药物代谢有时有显著影响，特别是抗精神失常药，如口服避孕药可使阿米替林的清除率下降，半衰期延长。药物的吸收、代谢受月经期的影响，常规剂量的避孕药和地西洋，在月经期服用则药理效应更强。

92. A 【解析】分析各选项：

(1) 慢乙酰化者服异烟肼半衰期延长至 2~4.5h——遗传因素

(2) 绝经期后激素替代疗法所致的心肌梗死，在吸烟的妇女中发生的危险性加大——不良生活方式

(3) 肝硬化患者应用利多卡因，可引起严重中枢神经系统疾病——基础疾病因素

(4) 月经期服用常规剂量的避孕药和地西洋，药理效应增强——性别因素

(5) 口服避孕药可使阿米替林的清除率下降、半衰期延长——性别因素

93. E 【解析】分析各选项：

(1) 青霉素——B 级

(2) 头孢克洛——B 级

(3) 米非司酮——X 级

(4) 万古霉素——C 级

(5) 氯化钾——A 级

94. D 【解析】分析各选项：

(1) 青霉素——B 级

(2) 甲巯咪唑——D 级

(3) 维生素 C——A 级

(4) 辛伐他汀——X 级

(5) 氯霉素——C 级

95. D 【解析】分析各选项：

(1) 枸橼酸钾——A 级

(2) 万古霉素——C 级

(3) 格列吡嗪——C 级

(4) 红霉素——B 级

(5) 非那雄胺——X 级

96. B 【解析】(1) 炔诺酮——X 级

(2) 链霉素——D 级

(3) 奥美拉唑——C 级

(4) 红霉素——B 级

(5) 克林霉素——B 级

97. C 【解析】分析本题，主要给出的检查指标为血压和血糖，根据数值可知患者既有高血压也有糖尿病，故选 C 高血压合并糖尿病。

98. B 【解析】针对高血压合并糖尿病患者宜首选用 ACEI/ARB。其中 B 属于 ACEI 类药物，所以选 B。

99. B 【解析】卡托普利属于 ACEI 类药物。

100. E 【解析】ACEI 类药物最常见的不良反应是持续性干咳。

101. A 【解析】可含服作用较快的硝酸酯制剂。这类药物一方面可扩张冠脉，降低阻力，增加冠脉循环的血流量，另一方面还能够扩张外周血管，减少静脉回流心脏的血量，降低心室容量、心排血量和血压，减低心脏前后负荷和心肌的需氧，从而缓解心绞痛。

102. C 【解析】硝酸酯类的不良反应有头痛、面色潮红、心率反射性加快和低血压等，首次含用硝酸甘油时，应注意可能发生直立性低血压。硝酸甘油除片剂外，还有供喷雾吸入用的制剂。

103. C 【解析】硝酸酯类药物一方面可扩张冠脉，降低阻力，增加冠脉循环的血流量，另一方面还能够扩张外周血管，减少静脉回流心脏的血量，降低心室容量、心排血量和血压，减低心脏前后负荷和心肌的需氧，从而缓解心绞痛。①硝酸甘油 0.25-0.5mg，舌下含服，1-2 分钟即开始起作用，约半小时后作用消失。延迟见效或完全无效时提示患者并非患冠心病或为更严重的冠心病。②硝酸异山梨酯 5-10mg，舌下含化，2-5 分钟见效，作用维持 2-3 小时。

104. A 【解析】对甲亢初治患者、新生儿、儿童和 20 岁以下的患者，首选抗甲

甲状腺治疗,分为三个阶段。初治阶段:丙硫氧嘧啶成人初始剂量为 300-450mg/d,分 3 次服;儿童 6-10 岁起始剂量为 50-150mg/d 或 4mg/(kg·d),10 岁以上 150-300 mg/d。甲巯咪唑初始剂量 30-45 mg/d,分 1-3 次口服,大约 1-2 月后甲状腺功能恢复正常,儿童初始剂量为 0.2-0.5 mg/(kg·d),维持量减半。服药 3 个月如症状仍明显,应检查有无干扰因素,如不规则服药,服用碘剂、精神或感染应激等。

105. E 【解析】减药阶段:当症状显著减轻,体重增加,心率下降至 80-90 次/分钟, T_3 或 T_4 接近正常时,可根据病情每 2-4 周递减药量 1 次。在减药过程中应定期随访临床表现,包括基础心率、体重,监测血白细胞、 T_4 、必要时查 TSH。药物递减不宜过快,尽量保持甲状腺功能正常和稳定性,逐步过度至维持阶段,一般约需 2-3 个月。

106. E 【解析】获得性免疫缺陷综合征 (AIDS) 是由人类免疫缺陷病毒 (HIV) 所引起的传染病,在我国传染病防治法中被列为乙类传染病,属于性传播疾病。

107. C 【解析】HIV 感染者、无症状病毒携带者和艾滋病患者均是传染源。经性途径传播、经血或血制品传播、以及母婴垂直传播是艾滋病的主要传播途径,尤其是男性同性恋经肛门性交传播是近年来我国新增艾滋病感染者的主要感染途径。

108. C 【解析】蒙脱石散可覆盖消化道,与黏膜蛋白结合后增强黏液屏障,防止酸、病毒、细菌、毒素对消化道黏膜的侵害。

109. E 【解析】长期应用广谱抗生素可导致细菌耐药,菌群失调,并产生严重的药物副作用,应避免长期使用。

110. A 【解析】腹泻患儿需继续喂养,以预防营养不良:母乳喂养儿继续母乳喂

养，母乳不会加重腹泻。非母乳喂养儿继续食用患儿日常食物，每日加餐 1 次，直至腹泻停止后 2 周。

四、多项选择题（共 10 题，每题 1 分，每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，选错，少选不得分）

111. ABCDE 【解析】用药时注意以下几点可预防或减少不良反应的发生：

（1）了解患者及家族的药物和食物等过敏史，了解药物食物过敏史对有过敏倾向和特异质以及有 ADR 家族史的患者十分重要。

（2）注意特殊人群用药，对于老年人、小儿，尤其新生儿、孕妇、哺乳期妇女及肝肾功能不全的患者，应根据其特点谨慎用药。

（3）用药品种应合理，避免不必要的重复或联合用药，注意了解患者从不同科室开具的处方药品和自用药品使用情况，以免发生药物不良相互作用。

112. ABCDE 【解析】视疲劳患者教育

（1）生活规律，睡眠充足，合理食疗。

（2）工作光线明暗适中，阅读或工作时坐姿端正，避免长时间近距离接触视频终端，尤其在周围光线环境不协调情况下使用。

（3）保持眼部较为湿润的微环境，行局部按摩、眼肌训练等方法放松眼部肌肉，改善局部微环境。或用羧甲基纤维素钠滴眼液等缓解眼部干燥等不适感。

（4）对于眼部不适逐渐加重，应及时于眼科就诊，在专科医生指导下诊治，同时还应注意全身疾病的眼部表现，应做好全身疾病的治疗预防工作。

（5）尽量保持乐观放松的心情，适量户外活动有助于减轻视力疲劳。

113. BCDE 【解析】吸入型皮质激素长期、高剂量用药时，可能发生全身反应，包括肾上腺皮质功能低下、儿童青少年发育迟缓、骨内矿物质密度减少、白内障和

青光眼，虽上述反应发生的可能性和程度远小于口服糖皮质激素治疗，但对长期接受吸入型糖皮质激素治疗的患儿建议定期监测身高。

114. ABCD 【解析】胃食管反流病用药注意事项

(1) 应警惕长期服用抑酸剂带来的不良反应，如降低钙吸收，引起骨质疏松和脆性骨折，社区获得性肺炎，肠道感染，维生素 B12 和维生素 C 吸收障碍。

(2) RE 患者抑酸治疗为主，且强度和时间超过消化性溃疡，促动力剂不能起到治疗作用。

(3) 多潘立酮（吗丁啉）可能引起心脏相关风险，建议限制使用。没有恶心呕吐的老年患者可先选择其他促动力药物。

(4) 食管外反流表现如夜间哮喘可诊断性晚间抑酸剂治疗，观察疗效；慢性咽喉炎则需要至少抑酸治疗 3~6 月方能见效，要充分考虑长期抑酸剂治疗的不良反应。

(5) 幽门螺杆菌（Hp）感染对 GERD 症状严重性、是否复发及疗效无影响。考虑到长期服用抑酸药物可能增加胃体萎缩发生的风险，进而增加胃癌发生的风险，中华医学会消化病学分会 Hp 学组建议根除 Hp 治疗。

115. ABCE 【解析】治疗肿瘤的方法包括手术切除、放疗、细胞毒性药物化疗、激素调控以及生物治疗等。肿瘤化疗的期望要求是高疗效、少抗药性、轻毒副作用。

与其他治疗药物相比，抗肿瘤药的治疗指数小而毒副作用强，联合应用会更有效，会起到协同效应。如果联合用药有不同的作用机制，且主要毒副作用不交叉重叠，

疗效会更好。因此，在制定个体化药物治疗方案时，应遵循以下原则：①选择肿瘤敏感药物；②联合应用毒副作用不同的药物；③联合应用时相特异性和非特异性药物；④考虑到患者的个体差异。

116. ABC【解析】紧急避孕药主要有雌激素-孕激素复方制剂，单孕激素制剂及抗孕激素制剂 3 大类。(1) 雌激素-孕激素复方制剂：我国现有复方左炔诺孕酮片，含炔雌醇 30 μ g、左炔诺孕酮 150 μ g，在无保护性生活后 72 小时内服 4 片，12 小时后再服 4 片。

(2) 单孕激素制剂：左炔诺孕酮片 (含左炔诺孕酮 0.75mg) 无保护性生活 72h 内服 1 片，12h 重复 1 片。正确使用的妊娠率仅 4%。

(3) 抗孕激素制剂：米非司酮片 (10mg 或 25mg)，在无保护性生活 72h 内服用 1 片即可，有效率达 85%以上，妊娠率 2%。

117. ABCD【解析】处方按其性质分为法定处方和医师处方。

118. ACE【解析】围绝经期综合征患者教育

(1) 加强心理治疗，鼓励患者。

(2) 保持生活规律化，坚持少食动物脂肪，多吃蔬菜水果，避免饮食无节。

(3) 预防骨质疏松，围绝经期和绝经后妇女应坚持体育锻炼，增加日晒时间，摄入足量蛋白质和含钙食物。

(4) 坚持运动，防止肌肉、组织、关节“废用性萎缩”。

(5) 不断学习和思考，积极参加社会活动，充实生活内容，精神上有所寄托。

善于克制情绪，保持心情舒畅。

(6) 吸烟会使女性绝经年龄提前，建议戒烟。

(7) MHT 对延缓皮肤老化有好处，并且不增加体重。

(8) 在专科医师的指导下选择药物治疗方案。

119. ABC【解析】尿失禁患者应调整生活方式，避免摄入咖啡、酒精等，多吃蔬菜水果，少食油腻食品，控制体重，戒烟，避免憋尿、避免久坐久站、剧烈运动，

避免使用抗组胺等药物，适当运动，改善便秘等。

120. BCD 【解析】有机磷中毒表现三大症候群是 M 样作用，N 样作用，中枢神经系统症状。



中药学专业知识一考前预测金卷 卷二

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个最符合题意。）

1. 《本草纲目拾遗》新增的药物数是

- A. 921 种
- B. 730 种
- C. 716 种
- D. 850 种
- E. 365 种

2. 以下药物属于升浮性的是

- A. 菊花
- B. 苏子
- C. 枳实
- D. 磁石
- E. 石决明

3. 主产于云南的道地药材是

- A. 天麻
- B. 三七
- C. 白术
- D. 牛膝
- E. 五味子

4. 含浆汁、淀粉粒、糖多的药材，为利于干燥，产地加工时应

- A. 发汗
- B. 熏硫
- C. 切片
- D. 蒸、煮、烫
- E. 揉搓

5. 苦参碱具有

- A. 发汗、平喘作用
- B. 抗菌作用
- C. 降血脂作用
- D. 镇静、麻醉作用
- E. 消肿利尿、抗肿瘤作用

6. 麻黄碱具有

- A. 发汗、平喘作用
- B. 抗菌作用
- C. 降血脂作用
- D. 镇静、麻醉作用
- E. 消肿利尿、抗肿瘤作用

7. 属于碳苷类化合物的是

- A. 红景天苷
- B. 天麻苷

- C. 萝卜苷
- D. 苦杏仁苷
- E. 芦荟苷
- 8. 丹参的醌类成分中，属于对醌类化合物的是

- A. 丹参醌 II A
- B. 隐丹参醌
- C. 丹参醌 I
- D. 丹参新醌甲
- E. 丹参酸甲酯

- 9. 下列羟基蒽醌中，酸性最弱的是

- A. 1-羟基蒽醌
- B. 2-羟基蒽醌
- C. 1, 2-二羟基蒽醌
- D. 1, 8-二羟基蒽醌
- E. 3, 6-二羟基蒽醌

- 10. 具有荧光性质的化合物是

- A. 香豆素
- B. 木脂素
- C. 蒽醌类
- D. 糖类
- E. 皂苷类

- 11. 陈皮的质量控制成分是

- A. 芦丁
- B. 麻黄碱
- C. 葛根素
- D. 橙皮苷
- E. 杜鹃素

- 12. 属于倍半萜类的化合物是

- A. 龙脑
- B. 梓醇苷
- C. 紫杉醇
- D. 青蒿素
- E. 穿心莲内酯

- 13. 以下不是甾体皂苷类别的是

- A. 螺旋甾烷醇醇类
- B. 异螺旋甾烷醇类
- C. 呋甾烷醇类
- D. 吡喃甾烷类
- E. 变形螺旋甾烷醇类

- 14. 下列属于 α -去氧糖的是

- A. D-葡萄糖
- B. L-鼠李糖
- C. D-夫糖
- D. D-洋地黄毒糖

E. D-核糖

15. 焦山楂中

- A. 有机酸含量降低，黄酮类成分增高
- B. 有机酸含量降低，黄酮类成分降低
- C. 有机酸稍减量，黄酮类成分增高
- D. 有机酸稍减量，黄酮类成分降低
- E. 有机酸含量降低，黄酮类成分不变

16. 枳壳麸炒的作用为

- A. 固肠止泻为主
- B. 利水消肿为主
- C. 偏于理气健胃消食
- D. 补气健胃为主
- E. 毒性降低，质地酥脆

17. 以下除了河砂之外，还有哪个辅料主要作为中间传热体使用

- A. 灶心土
- B. 滑石粉
- C. 麦麸
- D. 稻米
- E. 蛤粉

18. 酒蕲蛇指的是

- A. 酒闷润后，干燥
- B. 酒闷润后，炒黄
- C. 酒浸制蕲蛇
- D. 砂炒酒淬制蕲蛇
- E. 砂炒后酒浸制

19. 含无机盐较多的植物类中药，灰分测定时需要测定

- A. 总灰分
- B. 生理灰分
- C. 炽灼残渣
- D. 酸不溶性灰分
- E. 灰屑含量

20. 不属于真溶液型液体药剂的有

- A. 溶液剂
- B. 甘油剂
- C. 芳香水剂
- D. 醑剂
- E. 高分子溶液

21. 易氧化的药物成分或者结构类型是

- A. 酯类药物
- B. 黄芩苷
- C. 含有饱和碳链的挥发油
- D. 酰胺类药物
- E. 全部油脂

22. 散剂按药物组成可分为

- A. 吹散与内服散
- B. 内服散和外用散
- C. 分剂量散与不分剂量散
- D. 单味药散剂与复方散剂
- E. 溶液散与煮散

23. 下列关于酒剂与酊剂质量要求的叙述，正确的是

- A. 酒剂不要求进行乙醇含量测定
- B. 酒剂的浓度要求为每 100ml 相当于原药材 20g
- C. 酒剂在贮存期间出现少量沉淀可以滤除，酊剂则不可以
- D. 酒剂、酊剂不需进行微生物限度检查
- E. 含剧毒药的酊剂浓度要求为每 100ml 相当于原药材 10g

24. 属阳离子型表面活性剂的是

- A. 月桂醇硫酸钠
- B. 十二烷基苯磺酸钠
- C. 新洁尔灭
- D. 卵磷脂
- E. 聚山梨酯类

25. 药剂上热原的主要成分是

- A. 异性蛋白
- B. 胆固醇
- C. 脂多糖
- D. 生物激素
- E. 磷脂

26. 吸水性较大且可提高油脂性软膏剂药物渗透性的物质是

- A. 氢化植物油
- B. 羊毛脂
- C. 凡士林
- D. 液态石蜡
- E. 硅油

27. 现行药典规定颗粒剂水分含量限度为

- A. $\leq 6.0\%$
- B. $\leq 5.0\%$
- C. $\leq 8.0\%$
- D. $\leq 4.0\%$
- E. 无规定

28. 七氟丙烷可作为药用气雾剂的

- A. 溶剂
- B. 抛射剂
- C. 渗透压调节剂
- D. 助悬剂
- E. 抗氧化剂

29. 根据渗透压原理制成的控释制剂为

- A. 胃滞留控释制剂
- B. 溶蚀性骨架片

- C. 膜控释小丸
 - D. 渗透泵片
 - E. 磁性微球
30. 化痰止咳平喘药的主要药效物质基础有

- A. 水蛭素
- B. 皂苷
- C. 银杏内酯
- D. 乌头碱
- E. 对羟福林

31. 下图中的药材，细辛是



32. 下列不属于虎杖的性状鉴别特征的是

- A. 外皮棕褐色，有纵皱纹及须根痕
- B. 气微，味微甜
- C. 药材多为圆柱形短段或不规则厚片
- D. 切面皮部较薄，木部宽广，棕黄色
- E. 根茎髓中有隔或呈空洞状

33. 甘草的气味是

- A. 气微，味甜而特殊
- B. 气微，味微甜，嚼之微有豆腥气
- C. 气辛香，味辛辣. 麻舌
- D. 气微，味微苦而酸
- E. 香气浓郁，味苦，辛，稍麻舌，味微甜

34. 以下关于川芎性状鉴别特征的描述，正确的是

- A. 体轻，质硬而脆，易折断
- B. 表面黄白色，粗糙皱缩
- C. 断面黄白色或灰黄色，可见波状环纹
- D. 根茎呈纺锤形，稍扭曲
- E. 有浓郁香气，味甘、辛、微苦

35. 具有“狮子头”的药材为

- A. 防风
- B. 党参
- C. 川木香
- D. 银柴胡
- E. 知母

36. 药材呈槽状或卷筒状，外表面灰棕色，横向突起皮孔，内表面红棕色，较平坦，细纵纹，划之显油痕。

- A. 厚朴
- B. 肉桂
- B. 地骨皮
- C. 牡丹皮
- D. 合欢皮

37. 呈棒状，上粗下细，略弯曲。表面黄白色或绿白色（贮久色渐深），密被短柔毛。偶见叶状苞片。此药材是

- A. 丁香
- B. 金银花
- C. 辛夷
- D. 红花
- E. 番泻叶

38. 加清水调和，涂于指甲上，能将指甲染成黄色的是

- A. 蟾酥
- B. 麝香
- C. 熊胆
- D. 牛黄
- E. 水蛭

39. 下图药物是



- A. 朱砂
- B. 赭石
- C. 雄黄
- D. 石膏
- E. 硫黄

40. 乳香的主要鉴别特征是

- A. 呈长卵滴乳状、类圆形或不规则块状，表面黄白色
- B. 呈不规则颗粒状或粘结成块，表面红棕色或黄棕色
- C. 具特异香气，味微辣
- D. 与水共研，形成绿色乳状液
- E. 与少量水共研，能形成黄棕色乳状液

二、配伍选择题（共 60 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有 1 个最符合题意。）

（41~43 题共用备选答案）

- A. 相畏
- B. 相恶
- C. 相反

D. 相杀

E. 相须

41. 半夏配生姜属

42. 生大黄配芒硝属

43. 生半夏配乌头属

(44~45 题共用备选答案)

A. 宁夏

B. 浙江

C. 河南

D. 福建

E. 安徽

44. 延胡索的主产地是

45. 牛膝的主产地是

(46~49 题共用备选答案)

A. 吡啶类

B. 异喹啉类

C. 萜烯类

D. 喹啉里西啶类

E. 有机胺类

46. 洋金花中的生物碱类型主要是

47. 麻黄中的生物碱类型主要是

47. E

48. 苦参中的生物碱类型主要是

49. 黄连中的生物碱类型主要是

(50~53 题共用备选答案)

A. 葛根

B. 甘草

C. 丹参

D. 薄荷

E. 秦皮

50. 《中国药典》规定, 含量测定成分属于三萜的中药是

51. 《中国药典》规定, 含量测定成分属于异黄酮的中药是

52. 《中国药典》规定, 含量测定成分属于香豆素的中药是

53. 《中国药典》规定, 含量测定成分属于挥发油的中药是

(54~56 题共用备选答案)

A. 5% Na_2CO_3 溶液

B. 5% NaHCO_3 溶液

C. 0.5% NaOH 溶液

D. 热 5% NaHCO_3 溶液

E. 5% NaOH 溶液

54. 从总蒽醌中分出含一个 β -OH 的蒽醌, 可选用

55. 从总蒽醌中分出含一个 α -OH 的蒽醌, 可选用

56. 从总蒽醌中分出含一个 $-\text{COOH}$ 的蒽醌, 可选用

(57~60 题共用备选答案)

- A. 三萜皂苷
- B. 木脂素
- C. 香豆素
- D. 甾体皂苷
- E. 生物碱

57. 人参的主要成分是

58. 知母的主要成分是

59. 厚朴的主要成分是

60. 洋金花的主要成分是

(61~62 题共用备选答案)

- A. 文火
- B. 武火
- C. 中火
- D. 大火
- E. 先中火后文火

61. 炒王不留行时应采用的火力

62. 炒苍耳子时应采用的火力

(63~64 题共用备选答案)

- A. 山药
- B. 水蛭
- C. 阿胶
- D. 鳖甲
- E. 骨碎补

63. 用滑石粉炮制的是

64. 用蛤粉炮制的是

(65~66 题共用备选答案)

- A. 泻下作用峻烈
- B. 泻下作用极微，并能止血
- C. 泻下作用缓和，且能清上焦实热
- D. 泻下缓和，减轻腹痛，并增强活血祛瘀
- E. 缓泻而不伤气，逐瘀而不败正

65. 酒大黄

66. 熟大黄

(67~70 题共用备选答案)

- A. 延缓水解的方法
- B. 防止氧化的方法
- C. 制备稳定衍生物的方法
- D. 改进工艺的方法
- E. 防止气味散失的方法

67. 改变溶剂是

68. 添加抗氧剂是

69. 控制微量金属离子是

70. 成品用棕色玻璃容器包装，避光贮藏是

(71~74 题共用备选答案)

- A. 分层
- B. 絮凝
- C. 转相
- D. 破裂
- E. 酸败

71. 乳剂在放置过程中，乳滴逐渐聚集在上层或下层的现象称为

72. 由于 ζ 电位降低促使液滴聚集，出现乳滴聚集成团的现象称为

73. 乳剂受外界因素及微生物作用，使体系中油相或乳化剂发生变质的现象称为

74. 由O/W型乳剂转变为W/O型乳剂或出现相反的变化称为

(75~77题共用备选答案)

- A. 抗氧剂
- B. 抑菌剂
- C. 止痛剂
- D. 渗透压调节剂
- E. pH调节剂

75. 苯酚在注射剂中用作

76. 氯化钠在注射剂中用作

77. 抗坏血酸在注射剂中用作

(78~81题共用备选答案)

- A. 软膏剂
- B. 贴剂
- C. 凝胶贴膏
- D. 膏药
- E. 橡胶贴膏

78. 原料药与油脂性或水溶性基质混合制成的半固体外用制剂是

79. 中药、植物油和红丹或官粉制成膏料，摊涂于裱褙材料上的外用制剂是

80. 药物或提取物与亲水性基质及辅料混匀，涂布于背衬材料上制成的贴膏剂是

81. 由背衬层、药物贮库层、黏胶层和保护层组成的薄片状制剂是

(82~83题共用备选答案)

- A. 体质
- B. 品种
- C. 地理条件
- D. 来源
- E. 剂量

82. 影响中药药理作用的环境因素是

83. 影响中药药理作用的机体因素是

(84~86题共用备选答案)

- A. 赤芍
- B. 山豆根
- C. 白芷
- D. 板蓝根
- E. 细辛

84. 切面白色或灰白色，具粉性，皮部散有少数棕色油点，气芳香，味辛，微苦的饮片是

85. 切面粉白色或粉红色，皮部窄，木部放射状纹理明显，具有裂隙，气微香，味微芳、酸涩的饮片是

86. 切面黄白色或白色，质脆，气辛香，味辛辣、麻舌的饮片是

(87~90 题共用备选答案)

- A. 块茎圆锥形，不分瓣，一侧有纵向凹沟，味苦微麻，含秋水仙碱
- B. 鳞茎呈圆锥形或心脏形，外侧鳞片大小悬殊，相对抱合，大瓣紧密抱合小瓣，未抱合部分呈新月形，顶端闭合，基部平，微凹入
- C. 鳞茎呈扁球形，外侧鳞片略呈肾形，较大而肥厚，互相抱合
- D. 鳞茎呈扁球形，外侧鳞片大小相近、相对抱合，顶端多开口
- E. 鳞茎呈长圆锥形，表面类白色或浅棕黄色，有的具棕色斑点，外侧鳞片大小相近，顶端多开口

87. 松贝的性状鉴别特征是

88. 青贝的性状鉴别特征是

89. 炉贝的性状鉴别特征是

90. 珠贝的性状鉴别特征是

(91~92 题共用备选答案)

- A. 桑白皮
- B. 白鲜皮
- C. 合欢皮
- D. 海桐皮
- E. 地骨皮

91. 质脆，易折断，折断时有粉尘飞扬；有羊膻气，味微苦的药材是

92. 质韧，纤维性强，难折断，易纵向撕裂，撕裂时有粉尘飞扬；气微，味微甘的药材是

(93~94 题共用备选答案)

- A. 山茱萸
- B. 吴茱萸
- C. 决明子
- D. 金樱子
- E. 益智

93. 呈不规则的片状或囊状，果皮破裂皱缩，形状不完整的药材为

94. 呈椭圆形，两端稍尖的药材为

(95~96 题共用备选答案)

- A. 薄荷
- B. 广藿香
- C. 青蒿
- D. 细辛
- E. 蒲公英

95. 叶呈三回羽状深裂，头状花序极多，小花球形，香气特异的中药材是

96. 叶呈卵形或椭圆形，边缘具不整齐钝锯齿，香气特异的中药材是

97. 叶呈宽披针形、长椭圆形或卵形，边缘有细锯齿，有清凉香气的中药材是

(98~100 题共用备选答案)

- A. 病理产物
- B. 生理产物

- C. 干燥全体
- D. 去掉内脏的干燥品
- E. 动物骨骼

98. 僵蚕的药用部位是

99. 蜂蜜的药用部位是

100. 蜈蚣的药用部位是

三、综合分析选择题（共 10 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目基于同一个临床情景、病例、实例或者案例的背景信息逐题展开。每题的备选项中，只有 1 个最符合题意。）

（101~103 共用题干）

补骨脂为豆科植物补骨脂的种子，主治肾阳衰弱、脾肾寒虚以及白癜风，含多种香豆素类成分，如补骨脂内酯、异补骨脂内酯等。

101. 香豆素类化合物的基本骨架的碳数是

A. C_9-C_4

B. C_3-C_3

C. $C_6-C_3-C_6$

D. C_6-C_3

E. C_6-C_6

102. 补骨脂中主要成分的基本结构属于

A. 异香豆素类

B. 简单香豆素类

C. 呋喃香豆素类

D. 吡喃香豆素类

E. 其他香豆素类

103. 《中国药典》中，补骨脂的质量控制成分是

A. 五味子酯甲

B. 厚朴酚

C. 紫花前胡苷

D. 补骨脂素

E. 补骨脂内酯

（104~105 题共用题干）

黄连上清丸，清热通便，散风止痛。用于上焦风热所致的头昏脑胀，牙龈肿痛，口舌生疮，咽喉红肿，耳痛耳鸣，大便干燥，小便黄赤。处方由黄连、栀子（姜炙）、连翘、蔓荆子（炒）、防风、荆芥穗、白芷、黄芩、菊花、薄荷、大黄（酒炒）、黄柏（酒炒）、桔梗、川芎、石膏、旋覆花、甘草组成。

104. 关于辅料酒的作用描述，错误的是

A. 活血通络

B. 引药上行

C. 软坚散结

D. 矫味矫臭

E. 祛风散寒

105. 辅料姜汁的作用不包括

A. 发表散寒

B. 温中止呕

- C. 缓和寒性
- D. 增效减毒
- E. 清热、润燥

(106~107 题共用题干)

近年来,不法商贩将工业明胶卖给企业制成药用空胶囊,最终流入药品生产企业,进入患者腹中。由于皮革在工业加工时,要使用含铬的鞣制剂,因此这样制成的胶囊,往往重金属铬超标。经有关部门检测,多家药厂的多个批次药品,所用空胶囊重金属铬含量超标,“毒胶囊”事件引起了社会各界的广泛关注,也给药学工作人员敲响了药品安全的警钟。

106. 空胶囊壳的主要原料是

- A. 甘油
- B. 明胶
- C. 琼脂
- D. 山梨醇
- E. 二氧化钛

107. 明胶空心胶囊中铬的含量不得超过

- A. 0.5mg/kg
- B. 1mg/kg
- C. 2mg/kg
- D. 4mg/kg
- E. 6mg/kg

(108~110 共用题干)

某药材,呈椭圆形或长条形,略扁。顶端有红棕色至深棕色鹦嘴状的芽孢或残留茎基;低端有圆脐形疤痕。

108. 该药材是

- A. 郁金
- B. 姜黄
- C. 天麻
- D. 黄精
- E. 白及

109. 该药材来源于

- A. 百合科
- B. 姜科
- C. 桔梗科
- D. 兰科
- E. 萝藦科

110. 该药材产地加工需要

- A. 煮透心
- B. 蒸透心
- C. 沸水略烫
- D. 去皮
- E. 揉搓

四、多项选择题(共 10 题,每题 1 分,每题的备选项中,有 2 个或 2 个以上符合题意,选错,少选不得分。)

111. 可用于化合物纯度测定的方法有

- A. 薄层色谱 (TLC)
- B. 气相色谱 (GC)
- C. 高效液相色谱 (HPLC)
- D. 熔点
- E. 均匀一致的晶型

112. 下列有关萜类的说法, 正确的是

- A. 碳原子数一般为 5 的倍数
- B. 氢原子数一般为 8 的倍数
- C. 由甲戊二羟酸衍生而成
- D. 可按异戊二烯数目分类
- E. 开链萜烯分子式符合 $(C_5H_8)_n$

113. 下列属于皂苷的理化性质的是

- A. 苦味及辛辣味
- B. 吸湿性
- C. 易溶于三氯甲烷
- D. 能产生泡沫
- E. 溶血性

114. 中药材及饮片中的有害物质主要包括

- A. 重金属
- B. 杂质检查
- C. 灰分检查
- D. 砷盐
- E. 残留农药

115. 常用砂炒炮制的中药有

- A. 马钱子
- B. 阿胶
- C. 骨碎补
- D. 鳖甲
- E. 鸡内金

116. 中药饮片的规格有

- A. 片
- B. 段
- C. 块
- D. 丝
- E. 粉末

117. 下列属于中药剂型选择基本原则的是

- A. 根据药物的性质
- B. 根据疾病防治的需要
- C. 根据销售利润
- D. 根据经验
- E. 根据“五方便”的要求

118. 散剂质量检查包括

- A. 外观均匀度

- B. 水分
- C. 装量差异
- D. 装量
- E. 微生物限度

119. 外用膏剂透皮吸收的过程包括

- A. 吸附
- B. 溶解
- C. 释放
- D. 穿透
- E. 吸收

120. 来源于蓼科植物的药材有

- A. 何首乌
- B. 商陆
- C. 牛膝
- D. 狗脊
- E. 大黄

中药学专业知一 卷二答案

一、最佳选择题（共 40 题，每题 1 分，每题的备选项中，只有一个最符合题意。）

1. C【解析】清代·赵学敏的《本草纲目拾遗》创本草新增药物之冠，载药为 921 种，新增药就有 716 种。《本草经集注》730 种，《新修本草》850 种，《神农本草经》365 种。

2. A【解析】花、叶类质轻的药多主升浮，如菊花、桑叶等；种子、果实及矿物、贝壳类质重的药多主沉降，如苏子、枳实、磁石、石决明等。

3. B【解析】云药主产地云南。如三七、木香、重楼、茯苓、萝芙木、诃子、草果、马钱子、儿茶等。

4. D【解析】含浆汁、淀粉或糖分多的药材，用一般方法不易干燥，须先经蒸、煮或烫的处理，则易干燥，同时使一些药材中的酶失去活力，不至分解药材的有效成分。

5. E【解析】苦参碱具有消肿利尿、抗肿瘤、抗病原体等药理活性。

6. A【解析】麻黄碱能增加汗腺及唾液腺的分泌，缓解平滑肌痉挛等药理活性。

7. E【解析】属于碳苷类化合物的有芦荟苷、牡荆素。

8. D【解析】丹参含有多种菲醌衍生物，其中丹参醌 II A、丹参醌 II B、隐丹参醌、丹参酸甲酯、羟基丹参醌 II A 等为邻醌类衍生物；丹参新醌甲、丹参新醌乙、丹参新醌丙为对醌类化合物。

9. A【解析】由于 α -羟基蒽醌中的 $-OH$ 与 $C=O$ 形成分子内氢键，故 β -羟基蒽醌的酸性强于 α -羟基蒽醌衍生物。 α -羟基蒽醌的酸性很弱，不但较苯酚及 β -羟基蒽醌弱，且不及碳酸第一步解离时的酸性，故不溶解于碳酸氢钠及碳酸钠溶液。所以此题选 A (α -羟基蒽醌)。

10. A【解析】荧光性质：香豆素类荧光与分子中取代基的种类和位置有一定关系：一般在 C-7 位引入羟基即有强烈的蓝色荧光，加碱后可变为绿色荧光；但在

C-8 位再引入一羟基，则荧光减至极弱，甚至不显荧光。呋喃香豆素多显蓝色荧光，荧光性质常用于色谱法检识香豆素。

11. D【解析】《中国药典》以橙皮苷为指标成分对陈皮进行定性鉴定和含量测定。要求橙皮苷大于等于 3.5%。

12. D【解析】青蒿素的化学结构是倍半萜。

13. D【解析】甾体皂苷分类主要有螺旋甾烷醇类、异螺旋甾烷醇类、呋甾烷醇类和变形螺旋甾烷醇类等。

14. D【解析】D-洋地黄毒糖为 α -去氧糖。ABCE 均属于单糖。

15. B【解析】山楂中的总黄酮和总有机酸都集中在果肉中，山楂核中含量甚微，而山楂核占整个药材重量的 40% 左右，故炮制应去核。且加热时间越长两类成分被破坏越多。随着炮制温度升高和加热时间的延长，枸橼酸含量与总磷脂含量明显下降。

16. C【解析】麸炒枳壳可缓和其峻烈之性，偏于理气健胃消食。用于宿食停滞，呕逆暖气，风疹瘙痒。麸炒枳壳因其作用缓和，适宜于年老体弱而气滞者。

17. B【解析】应用河砂作为中药炮制的辅料，主要是作中间传热体，利用其温度高、传热快的特点，使质地坚韧的药材质地酥脆，或使药物膨大鼓起，便于粉碎和利于有效成分的溶出。

18. B【解析】酒蕲蛇：取蕲蛇段，加入定量黄酒拌匀，稍闷润，待酒被吸尽后，置炒制容器内，用文火加热，炒至黄色，取出晾凉，筛去碎屑。

19. D【解析】含无机盐较多的植物类中药，仅测定总灰分不能反映无机杂质存在的客观情况，若在总灰分中加入稀盐酸，使其来源于中药本身的钙盐等溶解，而外来的泥土、沙石等主要是硅酸盐，因不溶于稀盐酸而作为酸不溶性灰分残留下来，故测定酸不溶性灰分能准确地反映其外来无机杂质的情况。

20. E【解析】属于真溶液型液体制剂的常用剂型主要有溶液剂、芳香水剂、甘油剂、酊剂等。

21. B【解析】易氧化的药物分子结构类型主要有：①具有酚羟基或潜在酚羟基的有效成分，如黄芩苷等。②含有不饱和碳链的油脂、挥发油等，在光线、氧气、水分、金属离子以及微生物等影响下，都能产生氧化反应。

22. D【解析】散剂可按其给药途径、组成、性质、剂量等进行分类。按医疗用途和给药途径散剂可分为：内服散剂与外用散剂。按药物组成散剂可分为：单方散剂（由单味药制得的散剂，俗称“粉”，如川贝散或粉）与复方散剂（由两种以上药物制得的散剂，如参苓白术散）。按药物性质散剂可分为：普通散剂和特殊散剂。按剂量可分为：分剂量散剂与非分剂量散剂。

23. E【解析】本题考查酒剂和酊剂的质量要求。酒剂应检查总固体、甲醇量、乙醇量、装量及微生物限度等。酊剂的质量要求：除另有规定外，含有毒性药的酊剂，每 100ml 应相当于原饮片 10g；其他酊剂，每 100ml 相当于原饮片 20g。久置产生沉淀时，在乙醇量和有效成分含量符合规定的情况下，可滤过去除沉淀。酊剂应检查甲醇量、乙醇量、装量及微生物限度等。

24. C【解析】根据分子组成特点和极性基团的解离特点，将表面活性剂分为离子型表面活性剂和非离子型表面活性剂（如聚山梨酯类、单甘油酯）。根据离子型表面活性剂所带电荷，又可分为阴离子型表面活性剂[如脂肪醇硫酸（酯）钠类、肥皂类。阳离子型表面活性剂（如洁尔灭、新洁尔灭）和两性离子型表面活性剂（如卵磷脂）。

25. C【解析】内毒素是产生热原反应的最主要致热物质。内毒素由磷脂、脂多糖

和蛋白质所组成的复合物,存在于细菌的细胞膜与固体膜之间,其中脂多糖(LPS)是内毒素的主要成分,具有特别强的致热活性。

26. B【解析】羊毛脂:又称无水羊毛脂,为淡黄色黏稠半固体,熔点 $36^{\circ}\text{C}\sim 42^{\circ}\text{C}$,因含胆甾醇、异胆甾醇与羟基胆甾醇及其酯而又较大的吸水性,可吸水150%。甘油140%。70%的乙醇40%。由于羊毛脂的组成与皮脂分泌物相近,故可提高软膏中药物的渗透性。常与凡士林合用,调节凡士林的渗透性和吸水性。

27. C【解析】水分:除另有规定外,颗粒剂含水分不得过8.0%。

28. B【解析】目前用于作为气雾剂抛射剂的主要有四氟乙烷(HFC-134a)、七氟丙烷(HFA-227ea)及二氟乙烷(HFA-152a)等。

29. D【解析】渗透泵式控释制剂:利用渗透压原理制成的控释制剂,能均匀恒速地释放药物。本类制剂常以渗透泵片口服给药,片芯由水溶性药物与水溶性聚合物或其他辅料组成,外面用水不溶性的聚合物如醋酸纤维素、乙基醋酸纤维素等包衣成半透膜壳,壳顶一端用适当方法(如激光)制成细孔,口服后,消化液中的水分通过半透膜进入片心,使药物溶解成为饱和溶液,产生的渗透压大于体液渗透压,由于渗透压的差别,产生“泵”的作用,使药物由小孔持续渗出,其量与渗透进入片内的水量相等,直到片心内药物溶解释放完全为止。

30. B【解析】化痰止咳平喘药化具有祛痰、镇咳、平喘等药理作用。主要的药效物质基础有皂苷(桔梗、前胡、皂荚)、生物碱(浙贝母、川贝母、洋金花)等。

31. B【解析】常常卷曲成团。根茎横生呈不规则圆柱状,且具短分枝,表面灰棕色,粗糙,有环形的节,分枝端有茎痕。根细长,密生于节上,表面灰黄色,平滑或具纵皱纹,有须根和须根痕。气辛香,味辛辣,麻舌。

32. B【解析】虎杖药材多为圆柱形短段或不规则厚片,长1-7cm;直径0.5-2.5cm。外皮棕褐色,有纵皱纹及须根痕,切面皮部较薄,木部宽广,棕黄色,射线呈放射状,皮部与木部较易分离。根茎髓中有隔或呈空洞状。质坚硬。气微,味微苦、涩。

33. A【解析】甘草气微,味甜而特殊。

34. C【解析】川芎【性状鉴别】药材:呈不规则结节状拳形团块,直径2~7cm。表面黄褐色,粗糙皱缩,有多数平行隆起的轮节,顶端有凹陷的类圆形茎痕,下侧及轮节上有多数小瘤状根痕。质坚实,不易折断,断面黄白色或灰黄色,可见波状环纹(形成层)及错综纹理,散有黄棕色小油点(油室)。气浓香,味苦、辛,稍有麻舌感,后微甜。

35. B【解析】党参根头部有多数疣状突起的茎痕和芽“狮子盘头”,支根断落处有黑褐色胶状物。

36. B【解析】肉桂的性状鉴别是药材呈槽状或卷筒状,外表面灰棕色,横向突起皮孔,内表面红棕色,较平坦,细纵纹,划之显油痕,断面中间有一条黄棕色环纹(石细胞)气香浓烈,味甜、辣。

37. B【解析】金银花呈棒状,上粗下细,略弯曲。表面黄白色或绿白色(贮久色渐深),密被短柔毛。偶见叶状苞片。花萼绿色,先端5裂,裂片有毛,长约0.2cm。开放者,花冠筒状,先端二唇形;雄蕊5,附于筒壁,黄色;雌蕊1,子房无毛。气清香,味淡、微苦。

38. D【解析】药材牛黄有的表面挂有一层黑色光亮的薄膜,习称“乌金衣”,有的粗糙,具疣状突起,有的具龟裂纹。体轻,质酥脆,易分层剥落,断面金黄色,可见细密的同心层纹,气清香,味先苦而后微甘,有清凉感,嚼之易碎,不黏牙。取本品少量,加清水调和后涂于指甲上,能将指甲染成黄色,习称“挂甲”。

39. C【解析】雄黄药材为块状或粒状集合体，呈不规则块状，深红色或橙红色，条痕淡橘红色，晶面有金刚石样光泽。质脆，易碎，断面具树脂样光泽。微有特异臭气，味淡。精矿粉为粉末状或粉末集合体，质松脆，手捏即成粉，橙黄色，无光泽。

40. A【解析】乳香药材呈长卵形滴乳状、类圆形颗粒或黏合成大小不等的不规则块状物，大者长达2cm（乳香珠）或5cm（原乳香）。表面黄白色，半透明，被有黄白色粉末，久存则颜色加深。质脆，遇热软化。破碎面有玻璃样或蜡样光泽。具特异香气，味微苦。加水研磨形成白色或黄白色乳状液

二、配伍选择题（共60题，每题1分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有1个最符合题意。）

41. A【解析】相畏：一种药物的毒烈之性，能被另一种药物减轻或消除。生半夏的毒性能被生姜减轻或消除，故云半夏畏生姜。

42. E【解析】相须：性能相似的药物合用，可增强原有疗效。如石膏配知母，大黄配芒硝。

43. C【解析】相反：两种药物合用，能产生或增强毒害反应。如乌头反半夏、甘草反甘遂等。

44. B【解析】延胡索主产于浙江。

45. C【解析】牛膝是四大怀药之一，为河南道地药材。

46. C【解析】洋金花主要化学成分为莨菪烷类生物碱，由莨菪醇类和芳香族有机酸结合生成的一元酯类化合物。

47. E【解析】麻黄中含有多种生物碱，以麻黄碱和伪麻黄碱为主，二者属于有机胺类生物碱。

48. D【解析】苦参所含生物碱是苦参碱和氧化苦参碱，这些生物碱都属于双稠哌啶类，具有喹啉里西啶的基本结构。

49. B【解析】《中国药典》以盐酸小檗碱为黄连的指标成分进行含量测定，其属于异喹啉类生物碱。

50. B【解析】甘草主要含有三萜皂苷类成分，《中国药典》将甘草和炙甘草的质量控制成分定为甘草酸。

51. A【解析】葛根主要含有异黄酮，《中国药典》以葛根素为指标成分进行鉴别和含量测定。

52. E【解析】秦皮主要含有秦皮甲素、秦皮乙素等香豆素类化合物，《中国药典》采用高效液相色谱法测定这两者的含量。

53. D【解析】薄荷主要有效成分为挥发油类，薄荷油的质量优劣主要依据其中薄荷醇含量的高低而定，《中国药典》以挥发油作为其质量控制成分。

54. A【解析】蒽醌类化合物多具有酚羟基，故具有酸性，易溶于碱性溶剂，常采用碱梯度萃取法分离蒽醌类化合物。酸性较强的化合物（带-COOH或两个 β -OH）被 NaHCO_3 提出；酸性较弱的化合物（带一个 β -OH）被 Na_2CO_3 提出；酸性更弱的化合物（带两个或多个 α -OH）只能被1%NaOH提出；酸性最弱的化合物（带一个 α -OH）则只能溶于5%氢氧化钠溶液。

55. E【解析】蒽醌类化合物多具有酚羟基，故具有酸性，易溶于碱性溶剂，常采用碱梯度萃取法分离蒽醌类化合物。酸性较强的化合物（带-COOH或两个 β -OH）被 NaHCO_3 提出；酸性较弱的化合物（带一个 β -OH）被 Na_2CO_3 提出；酸性更弱的化合物（带两个或多个 α -OH）只能被1%NaOH提出；酸性最弱的化合物（带一个 α -OH）则只能溶于5%氢氧化钠溶液。

56. B【解析】蒽醌类化合物多具有酚羟基，故具有酸性，易溶于碱性溶剂，常采用碱梯度萃取法分离蒽醌类化合物。酸性较强的化合物（带-COOH 或两个 β -OH）被 NaHCO_3 提出；酸性较弱的化合物（带一个 β -OH）被 Na_2CO_3 提出；酸性更弱的化合物（带两个或多个 α -OH）只能被 1% NaOH 提出；酸性最弱的化合物（带一个 α -OH）则只能溶于 5% 氢氧化钠溶液。

57. A【解析】人参主要成分为三萜皂苷类，《中国药典》以人参皂苷 Rg_1 、人参皂苷 Re 和人参皂苷 Rb_1 为指标成分进行含量测定。

58. D【解析】知母中的化学成分主要为甾体皂苷和芒果苷，《中国药典》将知母皂苷 B II 和芒果苷定为知母药材的质量控制成分。

59. B【解析】厚朴中主要含有厚朴酚以及和厚朴酚等木脂素类成分。

60. E【解析】洋金花中主要含有莨菪烷类生物碱。

61. C【解析】炒王不留行：取净王不留行，投入预热容器内，中火拌炒至大部分爆花即可。

62. C【解析】炒苍耳子：取净苍耳子，置炒至容器内，用中火加热，炒至黄褐色，刺焦时即可，碾去刺，筛净。用时捣碎。

63. B【解析】滑石粉炒适用于韧性较大的动物类药物，例如水蛭。

64. C【解析】蛤粉炒由于火力较弱，而且蛤粉颗粒细小，传热作用较砂稍慢，故能使药物缓慢受热，而适于炒制胶类动物，例如阿胶。

65. C【解析】酒炙大黄其苦寒泻下作用稍缓，并借酒升提之性，引药上行，善清上焦血分热毒。用于目赤咽肿，齿龈肿痛。

66. D【解析】熟大黄经酒蒸后，泻下作用缓和，腹痛之副作用减轻，并能增强活血祛瘀之功。

67. A【解析】延缓水解的方法有调节 pH、降低温度、改变溶剂、制成干燥固体。

68. B【解析】防止药物氧化的方法有降低温度、避光、驱逐氧气、添加抗氧化剂、控制微量金属离子、调节 pH。

69. B【解析】防止药物氧化的方法有降低温度、避光、驱逐氧气、添加抗氧化剂、控制微量金属离子、调节 pH。

70. B【解析】制剂的包装与贮藏是制剂稳定的重要保障，包括遮光、密闭、密封等。

71. A【解析】分层：乳剂在放置过程中，乳滴逐渐聚集在上层或下层的现象，称为分层或乳析。

72. B【解析】絮凝：由于 ζ 电位降低促使液滴聚集，出现乳滴聚集成团的现象，称为絮凝。

73. E【解析】酸败：乳剂受外界因素及微生物作用，使体系中油相或乳化剂发生变质的现象称为酸败。

74. C【解析】转相：由 O/W 型乳剂转变为 W/O 型乳剂或出现相反的变化称为转相。破裂：分散相乳滴合并并且与连续相分离成不相混溶的两层液体的现象称为破裂。

75. B【解析】常用抑菌剂为苯酚、甲酚、三氯叔丁醇等。

76. D【解析】常用的调节渗透压的附加剂有氯化钠、葡萄糖等。

77. A【解析】常用抗氧化剂有抗坏血酸、亚硫酸氢钠、焦亚硫酸钠、硫代硫酸钠等。其中亚硫酸钠、硫代硫酸钠常用于偏碱性药液，亚硫酸氢钠、焦亚硫酸钠常用于偏酸性药液。

78. A【解析】软膏剂系指原料药物与油脂性或水溶性基质混合制成的均匀的半固体外用制剂。

79. D【解析】膏药系指饮片、食用植物油与红丹（铅丹）或官粉（铅粉）炼制成膏料，摊涂于裱褙材料上制成的供皮肤贴敷的外用制剂。

80. C【解析】凝胶贴膏系指原料药物与适宜的亲水性基质混匀后涂布于背衬材料上制成的贴膏剂。

81. B【解析】贴剂系指原料药物与适宜的材料制成的供粘贴在皮肤上的可产生全身性或局部作用的一种薄片状制剂，由背衬层、药物贮库层、黏胶层、保护层组成。

82. C【解析】环境因素，如地理条件、气候寒暖、饮食起居、居住位置和室内环境等，均可对中药药理作用产生影响。

83. A【解析】机体因素，如体质、年龄、性别、心理、遗传、种族等生理状况和不同的病理状况等。

84. C【解析】白芷饮片切面白色或灰白色，具粉性，皮部散有少数棕色油点，气芳香，味辛，微苦。

85. A【解析】赤芍饮片切面粉白色或粉红色，皮部窄，木部放射状纹理明显，具有裂隙，气微香，味微苦、酸涩。

86. E【解析】细辛饮片切面黄白色或白色，质脆，气辛香，味辛辣、麻舌。

87. B【解析】川贝母按药材性状不同分别习称“松贝”“青贝”“炉贝”和栽培品。松贝：呈类圆锥形或近球形，表面类白色。外层鳞叶两瓣，大小悬殊，大瓣紧抱小瓣，未抱部分呈新月形，习称“怀中抱月”；顶部闭合，内有类圆柱形、顶端稍尖的心芽和小鳞叶1~2枚；先端钝圆或稍尖，底部平，微凹入，中心有1灰褐色的鳞茎盘，偶有残存的须根。质硬而脆，断面白色，富粉性。气微，味微苦。

88. D【解析】川贝母按药材性状不同分别习称“松贝”“青贝”“炉贝”和栽培品。青贝：呈类扁球形，外层鳞叶两瓣，大小相近，相对抱合，顶端开裂，内有心芽和小鳞叶2~3枚及细圆柱形的残茎。

89. E【解析】川贝母按药材性状不同分别习称“松贝”“青贝”“炉贝”和栽培品。炉贝：呈长圆锥形，表面类白色或浅棕黄色，有的具棕色斑点。外层鳞叶两瓣，大小相近，相对抱合，顶端开裂而略尖，基部稍尖或较钝。

90. C【解析】浙贝母按大小分两种规格，直径在3.5cm以上者摘除心芽，加工成“大贝”；直径在3.5cm以下者整取，加工成“珠贝”；取鳞茎，大小分开，洗净，除去心芽，趁鲜切成厚片干燥，习称“浙贝片”。珠贝：为完整的鳞茎，呈扁球形，表面类白色，外层鳞叶2瓣，肥厚，略呈肾形，互相抱合，内有小鳞叶2~3枚及干缩的残茎。

91. B【解析】白鲜皮质脆，易折断，折断时有粉尘飞扬，断面不平坦，略呈层片状剥去外层，迎光可见有闪烁的小亮点；有羊膻气，味微苦。

92. A【解析】桑白皮体轻，质韧，纤维性强，难折断，易纵向撕裂，撕裂时有粉尘飞扬；气微，味微甘。

93. A【解析】吴茱萸呈球形或略呈五角状扁球形，表面暗黄绿色至褐色，顶端有五角星状的裂隙，横切面可见子房5室，气芳香浓郁，味辛辣而苦。金樱子呈倒卵形，表面红黄色或红棕色，有突起的棕色小点，切开后，内有多数坚硬的小瘦果，内壁及瘦果均有淡黄色绒毛。

94. E【解析】吴茱萸呈球形或略呈五角状扁球形，表面暗黄绿色至褐色，顶端有五角星状的裂隙，横切面可见子房5室，气芳香浓郁，味辛辣而苦。金樱子呈倒卵形，表面红黄色或红棕色，有突起的棕色小点，切开后，内有多数坚硬的小瘦果，内壁及瘦果均有淡黄色绒毛。

95. C【解析】青蒿叶互生，暗绿色或棕绿色，完整者展开后为三回羽状深裂，裂片及小裂片矩圆形，两面被短毛。香气特异，味微苦，有清凉感。

96. B【解析】广藿香叶对生，呈卵形或椭圆形，两面均被灰白色茸毛，边缘具不整齐钝锯齿。气香特异，味微苦。

97. A【解析】薄荷单叶对生，完整者展平后叶片呈宽披针形、长椭圆形或卵形，边缘有细锯齿，上表面深绿色，下表面灰绿色，稀被茸毛，有凹点状腺鳞。揉搓后有特殊的清凉香气，味辛、凉。

98. A【解析】常用动物类中药的药用部位如下。①动物的干燥整体：如水蛭、全蝎、蜈蚣、斑蝥、土鳖虫、虻虫、九香虫等。②除去内脏的动物体：如地龙、蛤蚧、乌梢蛇、蕲蛇、金钱白花蛇等。③动物体的某一部分：角类，如鹿茸、鹿角、羚羊角、水牛角等；鳞、甲类，如穿山甲、龟甲、鳖甲等；骨类，如豹骨、狗骨、猴骨等；贝壳类，如石决明、牡蛎、珍珠母、海螵蛸、蛤壳、瓦楞子等；脏器类，如哈蟆油、鸡内金、紫河车、鹿鞭、海狗肾、水獭肝、刺猬皮等。④动物的生理产物：分泌物，如麝香、蟾酥、熊胆粉、虫白蜡、蜂蜡等；排泄物，如五灵脂、蚕沙、夜明砂等；其他生理产物，如蝉蜕、蛇蜕、蜂蜜、蜂房等。⑤动物的病理产物：如珍珠、僵蚕、牛黄、马宝、猴枣、狗宝等。⑥动物体某一部分的加工品：如阿胶、鹿角胶、鹿角霜、龟甲胶、血余炭、水牛角浓缩粉等。

99. B【解析】常用动物类中药的药用部位如下。①动物的干燥整体：如水蛭、全蝎、蜈蚣、斑蝥、土鳖虫、虻虫、九香虫等。②除去内脏的动物体：如地龙、蛤蚧、乌梢蛇、蕲蛇、金钱白花蛇等。③动物体的某一部分：角类，如鹿茸、鹿角、羚羊角、水牛角等；鳞、甲类，如穿山甲、龟甲、鳖甲等；骨类，如豹骨、狗骨、猴骨等；贝壳类，如石决明、牡蛎、珍珠母、海螵蛸、蛤壳、瓦楞子等；脏器类，如哈蟆油、鸡内金、紫河车、鹿鞭、海狗肾、水獭肝、刺猬皮等。④动物的生理产物：分泌物，如麝香、蟾酥、熊胆粉、虫白蜡、蜂蜡等；排泄物，如五灵脂、蚕沙、夜明砂等；其他生理产物，如蝉蜕、蛇蜕、蜂蜜、蜂房等。⑤动物的病理产物：如珍珠、僵蚕、牛黄、马宝、猴枣、狗宝等。⑥动物体某一部分的加工品：如阿胶、鹿角胶、鹿角霜、龟甲胶、血余炭、水牛角浓缩粉等。

100. C【解析】常用动物类中药的药用部位如下。①动物的干燥整体：如水蛭、全蝎、蜈蚣、斑蝥、土鳖虫、虻虫、九香虫等。②除去内脏的动物体：如地龙、蛤蚧、乌梢蛇、蕲蛇、金钱白花蛇等。③动物体的某一部分：角类，如鹿茸、鹿角、羚羊角、水牛角等；鳞、甲类，如穿山甲、龟甲、鳖甲等；骨类，如豹骨、狗骨、猴骨等；贝壳类，如石决明、牡蛎、珍珠母、海螵蛸、蛤壳、瓦楞子等；脏器类，如哈蟆油、鸡内金、紫河车、鹿鞭、海狗肾、水獭肝、刺猬皮等。④动物的生理产物：分泌物，如麝香、蟾酥、熊胆粉、虫白蜡、蜂蜡等；排泄物，如五灵脂、蚕沙、夜明砂等；其他生理产物，如蝉蜕、蛇蜕、蜂蜜、蜂房等。⑤动物的病理产物：如珍珠、僵蚕、牛黄、马宝、猴枣、狗宝等。⑥动物体某一部分的加工品：如阿胶、鹿角胶、鹿角霜、龟甲胶、血余炭、水牛角浓缩粉等。

三、综合分析选择题（共 10 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目基于同一个临床情景、病例、实例或者案例的背景信息逐题展开。每题的备选项中，只有 1 个最符合题意。）

101. D【解析】香豆素的基本母核为苯骈 α -吡喃酮，骨架碳数为 C6-C3。

102. C【解析】补骨脂中的香豆素类包括补骨脂内酯、异补骨脂内酯等，均为呋喃香豆素类。

103. D【解析】《中国药典》采用高效液相色谱法测定药材中补骨脂素和异补骨脂

素含量，两者总含量不得少于 0.70%。

104. C【解析】酒能活血通络，祛风散寒，行药势，矫味矫臭。浸多用白酒，炙则多用黄酒。

105. E【解析】姜能发表散寒，温中止呕，开痰、解毒。药材用姜炮制后能抑制寒性，增效减毒。

106. B【解析】明胶是空胶囊剂的主要囊材。另外，还要加入适当的辅料，以满足制备和不同产品的要求，保证囊壳的质量要求。

107. C【解析】明胶空心胶囊中铬的含量不得超过 2mg/kg。

108. C【解析】天麻为兰科植物天麻的干燥块茎。采收加工需蒸透心，敞开低温干燥。药材呈椭圆形或长条形。表面黄白色至淡黄棕色，有纵皱纹及由点状突起（潜伏芽）排列而成的横环纹多轮。顶端有红棕色至深棕色鹦嘴状的芽苞或残留茎基；底部有圆脐形疤痕。质坚硬，不易折断，断面较平坦，黄白色至淡棕色，角质样。气微，味甘。

109. D【解析】天麻为兰科植物天麻的干燥块茎。采收加工需蒸透心，敞开低温干燥。药材呈椭圆形或长条形。表面黄白色至淡黄棕色，有纵皱纹及由点状突起（潜伏芽）排列而成的横环纹多轮。顶端有红棕色至深棕色鹦嘴状的芽苞或残留茎基；底部有圆脐形疤痕。质坚硬，不易折断，断面较平坦，黄白色至淡棕色，角质样。气微，味甘。

110. B【解析】天麻为兰科植物天麻的干燥块茎。采收加工需蒸透心，敞开低温干燥。药材呈椭圆形或长条形。表面黄白色至淡黄棕色，有纵皱纹及由点状突起（潜伏芽）排列而成的横环纹多轮。顶端有红棕色至深棕色鹦嘴状的芽苞或残留茎基；底部有圆脐形疤痕。质坚硬，不易折断，断面较平坦，黄白色至淡棕色，角质样。气微，味甘。

111. ABCDE【解析】判断晶体纯度的方法：（1）具有一定的晶型和均匀的色泽；（2）具有一定的熔点和较小的熔距（1~2℃）；（3）薄层色谱（TLC）或纸色谱（PC）色谱法显示单一的斑点；（4）高效液相色谱

112. ACDE【解析】萜类化合物是一类由甲戊二羟酸衍生而成，基本碳架多具有 2 个或 2 个以上异戊二烯单位（5C 单位）结构特征的不同饱和程度的衍生物。

113. ABDE【解析】（1）性状：多数具有苦而辛辣味，对人体黏膜有强烈的刺激性，鼻内黏膜尤其敏感；具有吸湿性。（2）酸性：多数三萜皂苷多呈酸性；大多数甾体皂苷呈中性。（3）溶解性：极性较大；在含水正丁醇中有较大的溶解度；有助溶性能，可促进其他成分在水中的溶解。（4）发泡性：水溶液经强烈振荡能产生持久性的泡沫，且不因加热而消失，这是由于皂苷具有降低水溶液表面张力的缘故。（5）溶血性：皂苷的水溶液大多能破坏红细胞而溶血作用，这是因为多数皂苷能与胆甾醇结合生成不溶性的分子复合物。（人参总皂苷没有溶血现象，但经分离后，人参三醇及齐墩果酸为苷元（B 型和 C 型）的人参皂苷具有显著的溶血作用，而以人参二醇为苷元（A 型）人参皂苷则有抗溶血作用。）

114. ADE【解析】中药材及饮片中的有害物质主要是指重金属、砷盐及残留的农药。

115. ACDE【解析】阿胶用蛤粉炒，降低滋腻之性，质变酥脆，利于粉碎，同时矫正了不良气味，善于益肺润燥。

116. ABCDE【解析】中药饮片包括片、段、块、丝、粉末等。

117. ABE【解析】剂型选择的基本原则是：根据药物性质；根据临床治疗的需要；根据生产和“五方便”的要求。

118. ABCDE 【解析】散剂的质量检查项目为粒度、外观均匀度、水分、装量差异、装量、微生物限度等。

119. CDE 【解析】外用膏剂中药物透皮吸收包括释放、穿透及吸收三个阶段。

120. AE 【解析】蓼科：大黄、何首乌、蓼大青叶。牛膝为苋科植物，商陆为商陆科植物，狗脊为蚌壳蕨科植物。



中药学专业知识二考前预测金卷 卷二

一、最佳选择题(共40题,每题1分。每题的备选项中,只有一个最符合题意)

1.某女,68岁。症见视物昏花,兼肠燥便秘,宜选用的药物是

A.桑叶配菊花

B.桂枝配白芍

C.菊花配枸杞子

D.桑叶配黑芝麻

E.蝉蜕配胖大海

2.牛蒡子不具有的功效是

A.疏散风热

B.凉血润燥

C.宣肺利咽

D.解毒透疹

E.消肿疗疮

3.能清热解毒,又能祛痰排脓,散瘀止痛的药是

A.牡丹皮

B.金荞麦

C.车前子

D.赤芍

E.射干

4.内服能泻下软坚,善治燥屎坚硬难下,外用回乳的药是

A.芒硝

B. 大黄

C. 昆布

D. 芦荟

E. 火麻仁

5. 广藿香配佩兰的主治病证是

A. 脾胃气滞证

B. 疟疾

C. 咳喘痰多

D. 湿浊中阻

E. 食积停滞

6. 能利水通淋，下乳，润肠通便的药是

A. 瞿麦

B. 海金沙

C. 冬葵子

D. 车前子

E. 地肤子

7. 上助心阳，中补脾阳，下壮肾阳的药物是

A. 干姜

B. 附子

C. 肉桂

D. 吴茱萸

E. 丁香

8. 某男，67岁，患食积不化，兼肝郁气滞，宜选用的药是

- A. 山楂
- B. 神曲
- C. 鸡内金
- D. 金钱草
- E. 麦芽

9. 槟榔的主治病证不包括

- A. 绦虫病
- B. 风热感冒
- C. 泻痢里急后重
- D. 脚气浮肿
- E. 疟疾

10. 苈麻根的功效是

- A. 化瘀止血，清热利尿
- B. 收敛止血，祛痰止咳
- C. 凉血止血，清热安胎
- D. 凉血止血，散瘀消痈
- E. 收敛止血，利尿通淋

11. 血竭入丸散时用量为

- A. 3~10g
- B. 3~5g
- C. 1.5~3g

D.1 ~ 2g

E.0.06 ~ 0.1g

12.某女，55岁，全身浮肿，面色黧黑，舌色紫暗，边有瘀点，苔白，脉沉涩，宜选用的药是

A.丹参

B.益母草

C.桃仁

D.红花

E.姜黄

13.某男，21岁。症见干咳少痰，咯痰不爽，鼻咽干燥，证属燥邪伤肺，治当润肺化痰止咳，宜选用的药是

A.竹茹

B.浙贝母

C.枇杷叶

D.川贝母

E.竹沥

14.酸枣仁的功效是

A.养心安神，消散痈肿

B.宁心安神，祛痰开窍

C.解郁安神，活血消肿

D.养心安神，润肠通便

E.养心安神，敛汗

15.具有平肝清热，降血压，利水功效的药是

- A.石决明
- B.罗布麻叶
- C.地龙
- D.珍珠母
- E.赭石

16.冰片除开窍醒神外，还可

- A.清热止痛
- B.回阳救逆
- C.行气活血
- D.活血散结
- E.化湿和胃

17.沙苑子的功效是

- A.益肾补肺
- B.祛寒除湿
- C.补阴益阳
- D.益气养血
- E.养肝明目

18.性温，既补肝肾，又祛风湿的药是

- A.续断
- B.狗脊
- C.骨碎补

D.桑寄生

E.雷公藤

19 某女，48 岁。患五更泄泻，兼肺肾不足的咳喘，宜选用的药物是

A.石榴皮

B.桑白皮

C.莲子肉

D.五味子

E.五倍子

20.藜芦的内服剂量是

A.5 ~ 9g

B.2 ~ 5g

C.0.3 ~ 0.9g

D.0.3 ~ 1g

E.3 ~ 9g

21.双黄连颗粒既能清热解毒，又能

A.疏风解表

B.宣肺泄热

C.宣肺止咳

D.解热止痛

E.发汗解表

22.消栓通络胶囊中引导诸药直达病所的是

A.桔梗

B.冰片

C.槐花

D.牛膝

E.山楂

23. 以下方剂可以治疗肝气郁结所致痢疾的是

A.四逆散

B.越鞠丸

C.柴胡舒肝丸

D.左金丸

E.胃苏颗粒

24. 四君子丸的佐药是

A.生姜、蜂蜜

B.生姜、大枣

C.甘草、饴糖

D.蜂蜜、饴糖

E.饴糖、生姜

25. 主治肾不纳气的是

A.七味都气丸

B.固本咳喘片

C.蛇胆川贝散

D.急支糖浆

E.通宣理肺丸

26.礞石滚痰丸的功能是

- A.清肺化痰
- B.清热化痰
- C.逐痰降火
- D.化痰止咳
- E.燥湿化痰

27.牛黄解毒胶囊不宜过量、久服的原因是方中含有

- A.牛黄
- B.轻粉
- C.冰片
- D.大黄
- E.雄黄

28.当归龙荟丸中泄三焦之火的药物是

- A.黄柏
- B.黄连
- C.栀子
- D.木香
- E.黄芩

29.以下药物不属于桂枝合剂组成的是

- A.桂枝
- B.白芍
- C.生姜

D. 饴糖

E. 甘草

30. 功能为化腐生肌，解毒止痛的是

A. 连翘败毒丸

B. 牛黄醒消丸

C. 如意金黄散

D. 拔毒生肌丸

E. 紫草膏

31. 益母草颗粒的功能是

A. 活血调经

B. 养血舒肝

C. 通经消癥

D. 暖宫调经

E. 固经止带

32. 小儿咽扁颗粒的治疗病证不包括

A. 喉痹

B. 乳蛾

C. 急性咽炎

D. 急性扁桃体炎

E. 急性支气管炎

33. 主治外感风热所致的暴发火眼、红肿作痛、头晕目眩、眼边刺痒、大便燥结、

小便赤黄的是

A.黄连羊肝丸

B.明目上清片

C.八宝眼药散

D.明目蒺藜丸

E.明目地黄丸

34.肝肾阴虚所致的耳鸣耳聋、头晕目眩宜选用的药物是

A.鼻炎康片

B.千柏鼻炎片

C.耳聋左慈丸

D.辛芩颗粒

E.耳聋丸

35.运动员慎用的是

A.七厘散

B.接骨七厘片

C.云南白药

D.活血止痛散

E.舒筋活血片

36.小儿肺卫热盛所致的喉痹、乳蛾宜选

A.新雪颗粒

B.清胃黄连丸

C.黄连上清片

D.小儿咽扁颗粒

E.儿感清口服液

37.某女，26岁，产后20天，症见产后出血淋漓不断、神疲乏力、腰腿痠软，医师建议服用产复康颗粒，因其除补气养血外，又能

A.理气止痛

B.祛瘀生新

C.活血止痛

D.舒肝通乳

E.通络下乳

38.某女，32岁，平素易感冒，患过敏性鼻炎，症见鼻痒、喷嚏、流清涕，证属肺气不足、风邪外袭，宜选用的成药是

A.桂林西瓜霜

B.鼻炎康片

C.千柏鼻炎片

D.辛芩颗粒

E.鼻渊舒胶囊

39.可以治疗晕车晕船的是

A.保济丸

B.参苏丸

C.荆防颗粒

D.午时茶颗粒

E.藿香正气水

40.五苓散的功能不包括

A.温阳

B.化气

C.利湿

D.行气

E.行水

二、配伍选择题（共 60 题，每题一分。题目分为若干组，每组题目对应同一组备选项，备选项可重复选用，也可不选用。每题只有一个备选项最符合题意）

（ 41~42 题共用备选答案 ）

A. 辛夷

B. 细辛

C. 麻黄

D. 薄荷

E. 桂枝

41. 不宜久煎，入汤剂当后下的药物是

42. 内服时宜使用纱布包煎的药物是

（ 43~44 题共用备选答案 ）

A. 淡竹叶

B. 决明子

C. 天花粉

D. 夏枯草

E. 龙胆

43. 既能清肝火，又能润肠通便的药物是

44.既能清肝火，又能散结消肿的药物是

(45~47 题共用备选答案)

A.熊胆

B.野菊花

C.穿心莲

D.重楼

E.紫花地丁

45.既能清热解毒，又能明目，止痒的药是

46.既能清热解毒，又能疏风平肝的药是

47.既能清热解毒，又能凉血消肿的药是

(48~49 题共用备选答案)

A.丝瓜络

B.穿山龙

C.桑寄生

D.鹿衔草

E.路路通

48.女，28岁，哺乳期，症见乳痈肿痛，兼见咳嗽胸痛，宜选用的药物是

49.女，30岁，产后，症见乳房胀痛、乳汁不下，兼见风疹瘙痒，宜选用的药物是

(50~51 题共用备选答案)

A.香附

B.木香

C.沉香

D.陈皮

E.枳实

50.女，52岁，症见子宫脱垂，兼见胸脘痞满，宜选用的药物是

51.男，60岁，症见痰饮咳喘，证属上盛下虚，兼见胃寒呕吐，宜选用的药物是

(52~55 题共用备选答案)

A.大蓟

B.地榆

C.白茅根

D.侧柏叶

E.藕节

52.既能凉血止血，又能解毒敛疮的药是

53.既能凉血止血，又能清热生津、利尿的药是

54.既能凉血止血，又散瘀消痛的药是

55.能收敛止血的药是

(56~57 题共用备选答案)

A.白前

B.苏木

C.川芎

D.虎杖

E.桃仁

56.既活血祛瘀，又止咳平喘的药是

57.既活血祛瘀，又消肿止痛的药是

【58~59】

A.前胡

B.白附子

C.瓜蒌

D.杏仁

E.半夏

58.既能治肺热咳嗽，又能治胸痹结胸的药物是

59.既能治风热咳嗽，又能治喘咳痰稠的药物是

(60~61 题共用备选答案)

A.蛲虫病，体虱

B.阴疽流注

C.肺痈咳吐脓血

D.痔疮肿痛

E.肠燥便秘

60.百部既治咳嗽，又治

61.桔梗既治咳嗽，又治

(62~64 题共用备选答案)

A.沙苑子

B.补骨脂

C.蛤蚧

D.杜仲

E.海马

62.既能补肝肾，又能安胎的药是

63.既能补肾固精，又能养肝明目的药是

64.既能补肾助阳，又能活血散结的药是

(65~67 题共用备选答案)

A.斑蝥

B.马钱子

C.升药

D.砒石

E.硼砂

65.既能攻毒蚀疮，又能破血逐瘀的药是

66.既能散结消肿，又能通络止痛的药是

67.既能清热解毒，又能清肺化痰的药是

(68~70 题共用备选答案)

A.清热安神

B.健脾安神

C.镇心安神

D.醒脑安神

E.解郁安神

68.属于天麻钩藤颗粒的功能是

69.属于解郁安神颗粒的功能是

70.属于松龄血脉康胶囊的功能是

(71~72 题共用备选答案)

A.麦味地黄丸

B.玉泉丸

C.河车大造丸

D.杞菊地黄丸

E.知柏地黄丸

71.功能是滋肾养肺的是

72.功能是滋肾养肝的是

(73~76 题共用备选答案)

A.风热感冒

B.外感风热夹湿

C.感冒风寒表实证

D.外感风寒挟湿

E.感冒风寒表虚证

73.银翘解毒丸适用于

74.桂枝合剂适用于

75.表实感冒颗粒的主治是

76.荆防颗粒适用于

(77~78 题共用备选答案)

A.牛黄上清胶囊

B.黛蛤散

C.牛黄解毒胶囊

D.抗癌平丸

E.板蓝根颗粒

77.善治热毒内盛、风火上攻所致的头痛眩晕、目赤耳鸣等证的是

78.善治火热内盛所致的咽喉肿痛、牙龈肿痛、口舌生疮、目赤肿痛的是

(79~80 题共用备选答案)

A.妇科千金片

B.妇炎平胶囊

C.花红颗粒

D.妇科十味片

E.千金止带丸

79.治疗脾肾两虚所致的月经不调、带下病的是

80.治疗血虚肝郁所致月经不调、痛经、月经前后诸证的是

(81~82 题共用备选答案)

A.九味羌活丸

B.羚羊感冒片

C.正柴胡饮颗粒

D.保济丸

E.连花清瘟胶囊

81.流行性感属热毒袭肺证宜使用的中成药是

82.外感风寒所致的感冒以及流感初起、轻度上呼吸道感染，宜使用的中成药是

(83~84 题共用备选答案)

A.荆防颗粒

B.羚羊感冒片

C.桑菊感冒片

D.双黄连口服液

E.银翘解毒丸

83.解表力大，且能清热解毒的中成药是

84.解表力小，重在轻清疏肺的中成药是

(85~87 题共用备选答案)

A.新雪颗粒

B.抗癌平丸

C.西黄丸

D.牛黄至宝丸

E.清胃黄连丸

85.用于热毒瘀血壅滞所致的胃癌、食道癌、贲门癌、直肠癌等消化道肿瘤的中成药是

86.用于热毒壅结所致的痈疽疔毒、瘰疬、流注、癌肿的中成药是

87.外感风寒证慎用的中成药是

(88~89 题共用备选答案)

A.缩尿

B.益气固表

C.涩精止遗

D.温肾散寒

E.健脾温肾

88.固本益肠片除了涩肠止泻外，还可

89.四神丸除了涩肠止泻外，还可

(90~91 题共用备选答案)

A.肾炎康复片

B.八正合剂

C.肾炎四味片

D.三金片

E.五苓散

90.某女，34岁，慢性肾炎，症见浮肿，腰痛，乏力，小便不利，宜选用的成药是

91.某女，52岁，慢性肾炎，症见浮肿，腰膝酸软，神疲乏力，头晕耳鸣，宜选用的成药是

(92~93 题共用备选答案)

A.宣肺止咳

B.敛肺止咳

C.润肺止咳

D.降气平喘

E.温肾纳气

92.急支糖浆除清热化痰外，还可

93.强力枇杷露除清热化痰外，还可

(94~95 题共用备选答案)

A.理中丸

B.四逆散

C.舟车丸

D.六一散

E.良附丸

94.主治寒凝气滞所致脘痛吐酸、胸腹胀满的是

95.主治以呕吐泄泻、胸满腹痛为主症的脾胃虚寒证的是

(96~98 题共用备选答案)

A.清热解毒

B.解表散寒

C.化湿和中

D.清暑利湿

E.散风止痛

96.午时茶颗粒的功能是

97.六一散的功能是

98.甘露消毒丸除了具有芳香化湿，还具有的功能是

(99~100 题共用备选答案)

A.消银颗粒

B.马应龙麝香痔疮膏

C.消风止痒颗粒

D.阳和解凝膏

E.小金丸

99.孕妇禁用，阴虚血亏者不宜服用的是

100. 孕妇禁用，脾胃虚寒者慎用的是

三、综合分析选择题（共 10 题，每题 1 分。题目分为若干组，每组题目基于同一个临床情景、病例、实例或案例的背景信息逐题展开。每题的备选项中，只有一个最符合题意）

（101~102 题共用题干）

患者，男，46 岁。症见五心烦热、骨蒸潮热、颧红消瘦、盗汗、咽干口燥、舌红少苔、脉细数无力等。临床宜使用黄柏控制病情。

101. 黄柏的功效不包括

A. 清热

B. 燥湿

C. 泻火

D. 透疹

E. 退虚热

102. 黄柏取其清相火退虚热之功炮制时宜

A. 盐水炒

B. 蛤粉炒

C. 滑石粉炒

D. 蜜炙

E. 酒炙

（103~104 题共用题干）

患者，男，35 岁。脘腹胀痛，不思饮食，恶心呕吐，疲乏无力，大便溏泄，日行 3~4 次，查舌质淡，苔白浊而腻，脉象濡滑。宜首选的药物是苍术。

103.苍术外用的方法是

- A.敷用
- B.涂抹
- C.烧烟熏
- D.制成贴剂
- E.装香囊佩戴

104.以下关于苍术的说法正确的是

- A.入脾、肾经
- B.具有行气之功
- C.药性温燥
- D.为治风寒湿痹及表证夹湿所常用
- E.为治湿热黄疸之要药

(105~106 题共用题干)

患者，女，30岁。干咳少痰1周，伴有咽干音哑，口干喜饮，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。宜首选的药物是苦杏仁、贝母。

105.苦杏仁的功效是

- A.降气化痰、止咳平喘
- B.燥湿化痰、消痞散结
- C.利气宽胸、消肿散结
- D.消痰行水、降气止呕
- E.止咳平喘、润肠通便

106.与浙贝母相比，川贝母功能偏于

- A.润肺止咳
- B.清热化痰
- C.散结消痈
- D.利气宽胸
- E.除烦止渴

(107~108 题共用题干)

徐某，男，65岁。素有腰疼病史，某日上午劳作时腰部扭伤，当时未介意，下午则疼痛难忍，佝偻而行，转侧艰难，饮食正常，二便调和。舌质淡红，苔薄白，脉弦缓。诊为肝肾两虚气血不足之久痹。

107.根据医师判断，适宜患者服用的中成药是

- A.壮腰健肾丸
- B.独活寄生合剂
- C.痛风定胶囊
- D.风湿骨痛丸
- E.小活络丸

108.用药月余后，腰痛减轻，活动如常。但有腰脊足膝酸软、乏力，劳力过多则疼痛，医生诊为肝肾不足，瘀血阻络所致的骨质疏松症。治当滋补肝肾，活血通络，强筋壮骨。此时宜选用的中成药是

- A.尪痹颗粒
- B.独活寄生合剂
- C.仙灵骨葆胶囊
- D.风湿骨痛丸

E.木瓜丸

(109~110 题共用题干)

患者，男，4岁。近日出现饮食减少，哭闹不安，时见恶心呕吐，饮水多，脘腹胀满，大便干燥。舌红苔黄腻，脉滑数。医生诊断为食滞化热所致的积滞。

109.根据上述病证的辨证结果，宜选用的中成药是

A.一捻金

B.肥儿丸

C.小儿消食片

D.小儿化食丸

E.健脾消食丸

110.所选中成药的功能是

A.清利湿热，泻火通便

B.化痰除痞，泻火通便

C.消食化滞，泻火通便

D.消食化滞，清利湿热

E.消食化滞，清热解毒

四、多项选择题 (共 10 题，每题 1 分。每题的备选项中，有 2 个或 2 个以上符合题意，错

选，少选或多选均不得分)

111.荆芥的主治病证有

A.里实热证

B.疮疡初起兼表证

C.风疹瘙痒

D.崩漏便血

E.风寒表证

112.细辛的使用注意有

A.反藜芦

B.气虚多汗忌服

C.肺热咳嗽忌服

D.阴虚咳嗽忌服

E.阴虚阳亢头痛忌服

113.能清胃热而止呕，用于治疗胃热呕吐的药有

A.生姜

B.枇杷叶

C.黄柏

D.芦根

E.丁香

114.现代研究表明，香附的主要药理作用有

A.镇痛

B.强心

C.降血压

D.促进胆汁分泌

E.抑制子宫平滑肌

115.能补肾阳，祛风湿，治风寒湿痹的药有

A.淫羊藿

- B.仙茅
- C.狗脊
- D.巴戟天
- E.续断

116.治疗小儿脾胃虚弱所致的泄泻可选用

- A.止泻灵颗粒
- B.小儿泻速停颗粒
- C.健脾康儿片
- D.麻仁胶囊
- E.舟车丸

117.牛膝与川牛膝共有的功效是

- A.通经
- B.清心除烦
- C.引血下行
- D.利尿通淋
- E.补肝肾

118.八宝眼药散的功能有

- A.消肿止痛
- B.利尿通淋
- C.退翳明目
- D.平肝息风
- E.泻火明目

119.京万红软膏的功能包括

- A.活血解毒
- B.拔毒生肌
- C.消肿止痛
- D.去腐生肌
- E.燥湿清热

120.耳聋丸的功能是

- A.清肝泻火
- B.清热消肿
- C.利湿通窍
- D.活血祛风
- E.宣肺通窍

中药学专业知识二 卷二答案

一、最佳选择题

1.D【解析】本题考查桑叶配黑芝麻的意义。桑叶平肝益阴明目，黑芝麻补精血润肠。二药合用，补肝肾明目力强，治肝肾亏虚视物昏花效佳，兼肠燥便秘者尤宜。故本题选D。

2.B【解析】本题考查“辛凉解表药”。牛蒡子功效：疏散风热，宣肺利咽，解毒透疹，消肿疗疮，不具有凉血润燥的功效，故本题选B。

3.B【解析】本题考查金荞麦的功效。金荞麦的功效为清热解毒，祛痰排脓，散瘀止痛；牡丹皮和赤芍能清热凉血，散瘀止痛，但不能祛痰排脓；射干能清热解毒，祛痰利咽，但不能散瘀止痛。故本题选 B。

4.A【解析】本题考查“攻下药”。芒硝苦寒降泄，咸能软坚，入胃与大肠，药力颇强。内服既泻热通肠，又润燥软坚，为治实热内结、燥屎坚硬难下之要药。外用除能清热外，又能消除坚硬之肿块，为治疮肿、痔疮肿痛所常用。故本题选 A。

5.D【解析】广藿香配佩兰：广藿香微温，功能化湿和中、解暑、止呕，且兼发表；佩兰性平，功能化湿解暑。两药相合，尤善化湿和中、解暑、发表。凡湿浊中阻，无论兼寒兼热，也无论有无表证，均可投用。故本题选 D。

6.C【解析】本题考查“利水渗湿药”。冬葵子功能利水通淋，下乳，润肠通便。本品甘寒清利，质黏滑润，入大、小肠、膀胱经。善利尿通淋，治淋证涩痛及水肿常用。能下乳，治产后乳胀、乳汁不下宜选。可润肠通便，治肠燥便秘可投。故本题选 C。

7.B【解析】本题考查“温里药”。附子辛热纯阳，峻烈有毒，入心、肾、脾经，药力颇强。上助心阳、中补脾阳、下壮肾阳，为补火助阳、回阳救逆之要药，治亡阳及阳虚诸证每用。又辛热走散，为散阴寒、除风湿、止疼痛之猛药，治寒湿诸痛常投。故本题选 B。

8.E【解析】本题考查麦芽的功效及主治病证。麦芽功效为消食和中，回乳，疏肝。主治：(1)食积不化，消化不良。(2)妇女断乳或乳汁郁积之乳房胀痛。(3)肝郁气滞，肝胃不和。故本题选 E。

9.B【解析】槟榔的主治病证有绦虫病，姜片虫病，蛔虫病，蛲虫病，钩虫病等；食积气滞之腹胀、便秘，泻痢里急后重；水肿，脚气浮肿；疟疾。而风热感冒为

贯众的主治病证。故本题选 B。

10.C【解析】本题考查“止血药”。苎麻根甘寒清利，入心、肝经。既凉血而止血，治血热出血诸证；又清热而安胎，治胎热之胎漏、胎动不安；还利尿解毒，治湿热淋痛及热毒疮肿。功效为凉血止血，清热安胎，利尿，解毒。故本题选 C。

11.E【解析】本题考查“活血祛瘀药”。血竭内服活血化瘀止痛，外用止血生肌敛疮。内服：研末，1~2g；或入丸散 0.06~0.1g，外用：适量，研末撒或入膏药内贴敷。故本题选 E。

12.B【解析】全身浮肿为水肿主要表现；面色黧黑，舌色紫暗，边有瘀点，脉涩，均为瘀血的表现；说明患者既有水液内停，又兼有瘀血，为水瘀互阻之水肿。宜选用活血祛瘀，利尿消肿的益母草治疗。故本题选 B。

13.D【解析】本题考查川贝母的功效及主治病证。川贝母品苦泄甘润，微寒清热，入肺、心经，为清泄润肺之品。善清肺化痰、润肺止咳，为肺热燥咳及虚劳咳嗽之要药；能开郁散结，治痰热或火郁胸闷、疮肿瘰疬。功效为清热化痰，润肺止咳，散结消痈。其余诸药虽能清热化痰，但无润肺之功。故本题选 D。

14.E【解析】本题考查“养心安神药”。酸枣仁功效为养心安神，敛汗。其主治病证为（1）阴虚亏虚之心神不宁失眠多梦，惊悸怔忡。（2）自汗盗汗。故本题选 E。

15.B【解析】本题考查“平抑肝阳药”。罗布麻叶苦凉清泄，甘凉清利，专入肝经。既平肝清热，治肝阳上亢；又降压利水，治水肿及高血压属肝阳上亢者。功效为平肝清热，降血压，利水。故本题选 B。

16.A【解析】本题考查“开窍药”。冰片辛香走窜，微寒清泄，入心、脾、肺经，与麝香同功，为凉开之品。内服开窍醒神，为治神昏窍闭之要药；外用清热止痛、

消肿生肌，为治热毒肿痛之良药。功效为开窍醒神，清热止痛。故本题选 A。

17.E【解析】本题考查“补虚药”。沙苑子的功效是补肾固精，养肝明目。故本题选 E。

18.B【解析】本题考查“补虚药”。续断与骨碎补不能祛风湿，雷公藤性寒，不能补肝肾。既补肝肾，又祛风湿的药是狗脊和桑寄生，而桑寄生性平。故本题选 B。

19.D【解析】本题考查五味子的主治病证。五味子可收敛固涩，益气生津，滋肾宁心。主治病证有肺虚久咳或肺肾不足的咳喘，津伤口渴，消渴，表虚自汗，阴虚盗汗，肾虚遗精、滑精，脾肾两虚的五更泄泻，虚烦心悸，失眠多梦。故本题选 D。

20.C【解析】藜芦内服：入丸散，0.3~0.9g。外用：适量，研末油调敷。

21.A【解析】本题考查双黄连颗粒的功效。双黄连颗粒具有疏风解表，清热解毒之功。故本题选 A。

22.B【解析】本题考查“活血剂”。消栓通络胶囊中冰片辛散苦泄，芳香走窜，微寒清凉，既善开窍止痛、醒神化浊，又能引导诸药直达病所，故为使药。故本题选 B。

23.A【解析】本题考查“理气剂”。四逆散主治肝气郁结所致的胁痛、痢疾，症见脘腹胁痛、热厥手足不温、泻痢下重。故本题选 A。

24.B【解析】本题考查“补虚剂”。四君子丸方中大枣甘温，善补中益气；生姜辛微温，善温中开胃。二者相合，既助君臣药补气健脾，又能开胃以促进药力，故共为佐药。故本题选 B。

25.A【解析】本题考查“止咳平喘剂”。七味都气丸功能为补肾纳气，涩精止遗，主治肾不纳气所致的喘促、胸闷、久咳、气短、咽干、遗精、盗汗、小便频数。

故本题选 A。

26.C【解析】 本题考查“祛痰剂”。礞石滚痰丸功能为逐痰降火。故本题选 C。

27.E【解析】 本题考查“清热剂”。牛黄解毒胶囊的注意事项：孕妇禁用。虚火上炎所致的口疮、牙痛、喉痹慎服。脾胃虚弱者慎用。因其含有雄黄，故不宜过量、久服。

28.C【解析】 本题考查“泻下剂”。当归龙荟丸方中酒黄连苦寒清泄，善清心与胃火；酒黄芩苦寒清泄，善清肺、肝、大肠火；盐黄柏苦寒清泄，善清下焦火热；青黛咸寒清解，善清肝泻火；栀子苦寒清利，善清三焦之火，导邪热从小便出。五药合用，可助君药清热泻火，共为臣药。故本题选 C。

29.D【解析】 本题考查“解表剂”。桂枝合剂药物组成：桂枝、白芍、生姜、大枣、甘草。故本题选 D。

30.E【解析】 本题考查“治疮疡剂”。紫草膏功能为化腐生肌，解毒止痛。故本题选 E。

31.A【解析】 本题考查“调经剂”。益母草颗粒功能为活血调经。故本题选 A。

32.E【解析】 本题考查“儿科清热剂”。小儿咽扁颗粒主治：小儿肺卫热盛所致的喉痹、乳蛾，症见咽喉肿痛、咳嗽痰盛、口舌糜烂；急性咽炎、急性扁桃体炎见上述证候者。不可治疗急性支气管炎,故本题选 E。

33.B【解析】 本题考查“眼科清热剂”。明目上清片功能为清热散风，明目止痛，主治外感风热所致的暴发火眼、红肿作痛、头晕目眩、眼边刺痒、大便燥结、小便赤黄。故本题选 B。

34.C【解析】 本题考查“治耳聋耳鸣剂”。耳聋左慈丸功能滋肾平肝，主治肝肾阴虚所致的耳鸣耳聋、头晕目眩。故本题选 C。

35.C【解析】本题考查“接骨疗伤剂”。云南白药注意事项：孕妇禁用。妇女月经期及哺乳期慎用。运动员慎用。过敏体质及有用本品过敏史者慎用。

36.D【解析】本题考查小儿咽扁颗粒的主治病证。小儿咽扁颗粒主治小儿肺卫热盛所致的喉痹、乳蛾，症见咽喉肿痛、咳嗽痰盛、口舌糜烂；急性咽炎、急性扁桃体炎见上述证候者。故本题选 D。

37.B【解析】本题考查“妇科常用中成药”。产复康颗粒的功能是补气养血，祛瘀生新。故本题选 B。

38.C【解析】本题考查辛芩颗粒的主治病证。辛芩颗粒主治肺气不足、风邪外袭所致的鼻痒、喷嚏、流清涕、易感冒；过敏性鼻炎见上述证候者。故本题选 D。

39.A【解析】本题考查“解表剂”。保济丸主治暑湿感冒，症见发热头痛、腹痛腹泻、恶心呕吐、肠胃不适；亦可用于晕车晕船。故本题选 A。

40.B【解析】本题考查“祛湿剂”。五苓散的功能为温阳化气，利湿行水。不具有化气的功能，故本题选 B。

二、配伍选择题

41.D【解析】本题考查“辛温解表药”。薄荷功效：宣散风热，清利头目，利咽，透疹，疏肝。用法用量内服：煎汤，2~10g；或入丸散；不宜久煎，入汤剂当后下。外用：适量，鲜品捣敷或捣汁涂，也可煎汤洗或含漱。

42.A【解析】本题考查“辛温解表药”。辛夷功效为散风寒，通鼻窍。用法用量内服：煎汤，3~10g；或入丸散。外用：适量，捣敷，或煎汤熏洗。本品有毛，刺激咽喉，内服宜用纱布包煎。

43.B【解析】本题考查“清热药”。决明子功效为清肝明目，润肠通便。其余药物，淡竹叶功效为清热除烦，利尿。天花粉功效为清热生津，清肺润燥，消肿排脓。

龙胆功效为清热燥湿，泻肝胆火。

44.D【解析】本题考查“清热药”。夏枯草功效为清肝明目，散结消肿。其余药物，淡竹叶功效为清热除烦，利尿。天花粉功效为清热生津，清肺润燥，消肿排脓。

龙胆功效为清热燥湿，泻肝胆火。

45.A【解析】本题考查相似药物的功效。熊胆的功效为清热解毒，明目，止痉。

46.B【解析】本题考查相似药物的功效。野菊花的功效为清热解毒，疏风平肝。

47.E【解析】本题考查相似药物的功效。紫花地丁的功效为清热解毒，凉血消肿。

48.A【解析】本题考查丝瓜络、路路通的功效与主治病证。丝瓜络的功效是祛风通络，化痰解毒。丝瓜络的主治病证是咳嗽胸痛，胸痹疼痛，肝郁胸胁胀痛，乳痛肿痛，疮肿等。

49.E【解析】路路通的功效是祛风活络，利水，通经下乳，止痒。路路通的主治病证是经闭，乳房胀痛，乳汁不下，风疹瘙瘁等。

50.E【解析】本题考查沉香、枳实的主治病证。枳实的功效为破气消积，化痰除痞。主治病证是食积便秘胀痛，泻痢里急后重，痰湿阻滞之胸脘痞满，痰滞胸痹证，胃扩张，胃下垂，脱肛，子宫脱垂。

51.C【解析】本题考查沉香、枳实的主治病证。沉香的功效为行气止痛，温中止呕，温肾纳气。其主治病证是寒凝气滞之胸腹胀闷作痛，胃寒呕吐，下元虚冷、肾不纳气之虚喘，痰饮咳喘属上盛下虚者。

52.B【解析】本题考查“止血药”地榆、白茅根、大蓟、藕节的功效。地榆的功效为凉血止血，解毒敛疮。

53.C【解析】本题考查“止血药”地榆、白茅根、大蓟、藕节的功效。白茅根的功效为凉血止血，清热生津，利尿通淋。

54.A【解析】本题考查“止血药”地榆、白茅根、大蓟、藕节的功效。大蓟的功效为凉血止血，散瘀消痈。

55.E【解析】本题考查“止血药”地榆、白茅根、大蓟、藕节的功效。藕节的功效为收敛止血。

56.E【解析】本题考查“活血祛瘀药”。桃仁功效为活血祛瘀，润肠通便，止咳平喘。

57.B【解析】本题考查“活血祛瘀药”。苏木甘咸辛散，性平不偏，主入心、肝，兼入脾经。既活血通经，治瘀血经产诸证；又祛瘀止痛，疗胸腹刺痛与跌打伤痛。功效为活血祛瘀，消肿止痛。

58.C【解析】本题考查“化痰药”。瓜蒌功效清肺润燥化痰，利气宽胸，消肿散结，润肠通便。其主治病证有（1）肺热咳嗽、痰稠不易咳出。（2）胸痹，结胸。（3）乳痈肿痛，肺痈，肠痈。（4）肠燥便秘。

59.A【解析】本题考查“化痰药”。前胡功效为降气祛痰，宣散风热。主治病证有（1）肺气不降之喘咳痰稠。（2）风热咳嗽痰多。

60.A【解析】本题考查百部与桔梗的主治病证，百部善杀虫灭虱，为治头虱、体虱、蛲虫病的佳品，此时宜生用。

61.C【解析】本题考查百部与桔梗的主治病证，桔梗功效为宣肺，利咽，祛痰，排脓。主治咳嗽痰多、咯痰不爽，咽痛音哑；肺痈胸痛、咳吐脓血、痰黄腥臭。

62.D【解析】本题考查杜仲、沙苑子、海马的功效。杜仲的功效是补肝肾，强筋骨，安胎。

63.A【解析】本题考查杜仲、沙苑子、海马的功效。沙苑子的功效是补肾固精，养肝明目。

64.E【解析】本题考查杜仲、沙苑子、海马的功效。海马的功效是补肾助阳，活血散结，消肿止痛。

65.A【解析】本题考查相似药物的功效。斑蝥的功效是攻毒蚀疮，破血逐瘀，散结消癥。

66.B【解析】本题考查相似药物的功效。马钱子的功效是散结消肿，通络止痛。

67.E【解析】本题考查相似药物的功效。硼砂的功效是外用清热解毒，内服清肺化痰。

68.A【解析】本题考查“治风剂”。天麻钩藤颗粒功能为平肝息风，清热安神。

69.E【解析】解郁安神颗粒功能为疏肝解郁，安神定志。

70.C【解析】松龄血脉康胶囊功能为平肝潜阳，镇心安神。

71.A【解析】本题考查“补虚剂”。麦味地黄丸功能为滋肾养肺，主治肺肾阴亏，症见潮热盗汗，咽干咳血，眩晕耳鸣，腰膝痠软，消渴。

72.D【解析】本题考查“补虚剂”。杞菊地黄丸功能为滋肾养肝，主治肝肾阴亏，症见眩晕耳鸣，羞明畏光，迎风流泪，视物昏花。

73.A【解析】本题考查“解表剂”。银翘解毒丸主治：风热感冒，症见发热、头痛、咳嗽、口干、咽喉疼痛。

74.E【解析】本题考查“解表剂”。桂枝合剂主治：感冒风寒表虚证，症见头痛发热、汗出恶风、鼻塞干呕。症见头痛眩晕、目赤耳鸣、口燥咽干、大便燥结。

75.C【解析】本题考查“解表剂”。表实感冒颗粒主治：感冒风寒表实证，症见恶寒重、发热轻、无汗、头项强痛、鼻流清涕、咳嗽、痰白稀。

76.D【解析】本题考查“解表剂”。荆防颗粒主治：外感风寒挟湿所致的感冒，症见头身疼痛、恶寒无汗、鼻塞流涕、咳嗽。

77.A【解析】本题考查“清热剂”。牛黄上清胶囊主治：热毒内盛、风火上攻所致的头痛眩晕、目赤耳鸣、咽喉肿痛、口舌肿痛、口舌生疮、牙龈肿痛、大便燥结。

78.C【解析】本题考查“清热剂”。牛黄解毒胶囊主治：火热内盛所致热证，症见咽喉肿痛、牙龈肿痛、口舌生疮、目赤肿痛。

79.E【解析】本题考查“止带剂”。千金止带丸主治：脾肾两虚所致的月经不调、带下病，症见月经先后不定期、量多或淋漓不净、色淡无块，或带下量多、色白清稀、神疲乏力、腰膝痠软。

80.D【解析】本题考查“调经剂”。妇科十味片主治：血虚肝郁所致月经不调、痛经、月经前后诸证，症见行经后错，经水量少、有血块，行经小腹疼痛，血块排出痛减，经前双乳胀痛、烦躁，食欲不振。

81.E【解析】本组题考查连花清瘟胶囊、正柴胡饮颗粒的主治证。连花清瘟胶囊主治流行性感属热毒袭肺证，症见发热、恶寒、肌肉酸痛、鼻塞流涕、咳嗽、头痛、咽干咽痛、舌偏红、苔黄或黄腻。

82.C【解析】本组题考查连花清瘟胶囊、正柴胡饮颗粒的主治证。正柴胡饮颗粒用于外感风寒所致的感冒以及流感初起、轻度上呼吸道感染者。

83.E【解析】本组题考查银翘解毒丸和桑菊感冒片的功能区别。银翘解毒丸和桑菊感冒片同属辛凉解表剂，均可用于风热感冒，但银翘解毒丸方用金银花、连翘、薄荷、荆芥、淡豆豉、牛蒡子等。其解表力大，且能清热解毒，功能为疏风解表，清热解毒。

84.C【解析】本组题考查银翘解毒丸和桑菊感冒片的功能区别。桑菊感冒片方用桑叶、菊花、薄荷、苦杏仁、桔梗等，其解表力小，重在轻清疏肺，宣肺止咳。功能为疏风清热，宣肺止咳。

85.B【解析】抗癌平丸主治热毒瘀血壅滞所致的胃癌、食道癌、贲门癌、直肠癌等消化道肿瘤。

86.C【解析】西黄丸主治热毒壅结所致的痈疽疔毒、瘰疬、流注、癌肿。

87.A【解析】新雪颗粒主治外感热病，热毒壅盛证，外感风寒证慎用。

88.E【解析】本题考查固本益肠片和四神片的功能，固本益肠片功能是健脾温肾，涩肠止泻。

89.D【解析】本题考查固本益肠片和四神片的功能。四神丸功能是温肾散寒，涩肠止泻。

90.C【解析】肾炎四味片与肾炎康复片均主治慢性肾炎水肿、蛋白尿、血尿，但肾炎四味片以祛邪为主兼扶正，功能清热利湿，补气健脾，主治湿热内蕴兼气虚所致的水肿；患者乏力为气虚表现。

91.A【解析】肾炎四味片与肾炎康复片均主治慢性肾炎水肿、蛋白尿、血尿，肾炎康复片以扶正为主兼祛邪，功能益气养阴，健脾补肾，清热解毒，主治气阴两虚，脾肾不足，湿热内停所致的水肿；患者腰膝酸软，神疲乏力，头晕耳鸣，为脾肾不足，气阴两虚的表现。

92.A【解析】本题考查“止咳平喘剂”。急支糖浆功能为清热化痰，宣肺止咳。

93.B【解析】本题考查“止咳平喘剂”。强力枇杷露功能为清热化痰，敛肺止咳。

94.E【解析】本题考查“温里剂”。良附丸，功能温胃理气，主治寒凝气滞所致脘痛吐酸、胸腹胀满等。

95.A【解析】本题考查“温里剂”。理中丸（党参理中丸），功能温中散寒、健胃，主治以呕吐泄泻、胸满腹痛为主症的脾胃虚寒证。

96.C【解析】本题考查“解表剂”。午时茶颗粒功能为祛风解表，化湿和中，主治

外感风寒、内伤食积证。

97.D【解析】本题考查“祛暑剂”。六一散功能为清暑利湿，主治感受暑湿所致的暑湿证。

98.A【解析】本题考查“祛暑剂”。甘露消毒丸其功能为芳香化湿，清热解毒，主治暑湿蕴结所致的湿温。

99.C【解析】本题考查“治疹痒剂”。消风止痒颗粒注意事项：孕妇禁用。阴虚血亏者不宜服用。服药期间，饮食宜清淡，易消化，忌辛辣、海鲜食物，若出现腕疼痛或腹泻时应及时停用。

100.A【解析】本题考查“治疹痒剂”。消银颗粒注意事项：孕妇禁用。脾胃虚寒者慎用。服药期间忌食辛辣、油腻食物及海鲜等发物。儿童用量宜减或遵医嘱。

三、综合分析选择题

101.D【解析】本题考查“清热燥湿药”。黄柏的功效为清热燥湿，泻火解毒，退虚热。无透疹功效，故本题选 D。

102.A【解析】本题考查“清热燥湿药”。黄柏用法用量，内服：煎汤，3~10g；或入丸散。外用：适量，研末敷。清热燥湿解毒宜生用，清相火退虚热宜盐水炒用，止血宜炒炭。

103.C【解析】本题考查“芳香化湿药”。苍术用法用量，内服：煎汤，3~10g；或入丸散。外用：适量，烧烟熏。炒用燥性减缓。

104.D【解析】本题考查“芳香化湿药”。苍术辛温发散，苦燥除湿，入脾、胃经。既燥湿而健脾，为治湿阻中焦证之要药，寒湿困脾者尤宜；又散风寒湿而除痹、发表，为治风寒湿痹及表证夹湿所常用。

105.E【解析】本题考查“化痰药”。苦杏仁的功效为止咳平喘，润肠通便。

106.A【解析】本题考查“化痰药”。川贝母、浙贝母，药性均为寒凉，均具清热化痰、散结之功，治痰多咳嗽、瘰疬疮痍等证。然，川贝母偏于甘润，兼能润肺止咳，善治肺虚久咳、燥咳不已；浙贝母偏于苦泄，清热化痰、散结力强，多用于痰热及外感风热咳嗽、瘰疬疮痍等。

107.B【解析】本题考查“内科常用中成药”。独活寄生合剂用于风寒湿闭阻、肝肾两亏、气血不足所致的痹病。症见腰膝冷痛、屈伸不利。

108.C【解析】本题考查“内科常用中成药”。仙灵骨葆胶囊用于肝肾不足，瘀血阻络所致的骨质疏松症。症见腰脊疼痛、足膝酸软、乏力。

109.D【解析】本题考查小儿化食丸的主治病证。其主治食滞化热所致积滞，症见厌食、烦躁、恶心呕吐、口渴、脘腹胀满、大便干燥。

110.C【解析】本题考查小儿化食丸的功能。小儿化食丸的功能是消食化滞，泻火通便。

四、多项选择题

111.BCDE【解析】本题考查“辛温解表药”。荆芥主治病证(1)风寒表证，风热表证。(2)麻疹透发不畅，风疹瘙痒。(3)疮疡初起有表证者。(4)(荆芥炭)衄血，吐血，便血，崩漏等证。故本题选 BCDE

112.ABCDE【解析】本题考查细辛的使用注意。细辛的使用注意有辛香温散，故气虚多汗、阴虚阳亢头痛、阴虚或肺热咳嗽者忌服。又有小毒，故用量不宜过大，尤其是研末服更须谨慎。反藜芦。故本题选 ABCDE。

113.BD【解析】本题考查具有止呕功效的药物的作用特点。生姜性温，能温胃寒而止呕；枇杷叶苦微寒，能清胃热、降胃气，用于胃热呕哕；芦根甘寒，能清胃热止呕，治胃热呕哕；丁香辛温，能温中降逆，用于中寒呃逆、呕吐。故本题

选 BD。

114.ABCDE【解析】香附的主要药理作用有抑制子宫、胃肠及气管平滑肌，促进胆汁分泌，解热，镇痛，抗炎，降血压，强心及抑菌等作用。故本题选 ABCDE。

115.ABCD【解析】补阳药中能祛风湿，治风寒湿痹的药有淫羊藿、仙茅、狗脊、巴戟天。故本题选 ABCD。

116.AC【解析】本题考查“儿科止泻剂”。止泻灵颗粒主治：脾胃虚弱所致的泄泻、大便溏泄、饮食减少、腹胀、倦怠懒言；慢性肠炎见上述证候者。健脾康儿片主治：脾胃气虚所致的泄泻，症见腹胀便泻、面黄肌瘦、食少倦怠、小便短少。故本题选 AC。

117.AC【解析】本题考查“活血祛瘀药”。牛膝的功效为活血通经，利尿通淋，引血下行，补肝肾，强筋骨。川牛膝的功效为逐瘀通经，通利关节，利尿通淋，引血下行。共同功效为通经，利尿通淋，引血下行。故本题选 AC。

118.AC【解析】本题考查“眼科清热剂”。八宝眼药散功能：消肿止痛，退翳明目。主治肝胃火盛所致的目赤肿痛、眼缘溃烂、畏光怕风、眼角涩痒。故本题选 AC。

119.ACD【解析】本题考查“治烧伤剂”。京万红软膏功能：活血解毒，消肿止痛，去腐生肌。主治轻度水、火烫伤，疮疡肿痛，创面溃烂。故本题选 ACD。

120.AC【解析】本题考查“治耳聋耳鸣剂”。耳聋丸功能：清肝泻火，利湿通窍。主治肝胆湿热所致的头晕头痛、耳聋耳鸣、耳内流脓。故本题选 AC。