

考点 1. 关于青光眼治疗的说法, 正确的是: 长期使用卡替洛尔滴眼液可引起近视化倾向

正保医学教育网  
www.med66.com

### 一、药理作用与临床评价

(一) 作用特点

#### 1. $\beta$ 受体阻断剂

——卡替洛尔、美替洛尔、噻吗洛尔和倍他洛尔

——减少房水生成, 促进房水引流和排出, 降低眼压。

卡替洛尔——不良反应: 暗黑感、远视障碍、调节痉挛

长期用药可引起近视化倾向。

目录  
>> 收起  
学教育网  
www.med66.com  
提问  
笔记

考点 2. 关于 NSAIDS 类药物所致不良反应的说法, 正确的是: 非选择性 NSAIDS 类药物可导致胃及十二指肠溃疡和出血等风险

正保医学教育网  
www.med66.com

医学教育网  
www.med66.com

医学教育网  
www.med66.com

### (二) 典型不良反应

#### 1. 最常见——胃肠道反应, 包括:

胃十二指肠溃疡及出血、胃穿孔等——COX-1有关。

#### 2. 凝血障碍——血小板减少、再性障碍性贫血。

#### 3. 【补充TANG】阿司匹林——水杨酸反应。

#### 4. 过敏反应——阿司匹林——哮喘。

#### 5. 肝坏死、肝衰竭——【补充TANG】瑞夷综合征。

#### 6. 肾功能受损——下肢浮肿、血压升高、电解质紊乱,

甚至一过性肾功能不全。

目录  
>> 收起  
学教育网  
www.med66.com  
提问  
笔记

考点 3. 吸收后代谢成活性产物而发挥抗甲型和乙型流感病毒的前体药物是: 奥司他韦

正保医学教育网  
www.med66.com

【奥司他韦】  
其活性代谢产物是强效选择性甲型和乙型流感病毒神经氨酸酶抑制剂——用于甲型或乙型流感病毒治疗, 防治甲型H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>型流感和高致病性禽流感H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>。

人感染猪流感——  
(即甲型H1N1流感) 防控

硝酸奥司他韦胶囊  
达霏®  
25毫克

感冒病毒克星药品: 奥司他韦和扎那米韦



考点 4. 用于抗肠虫的药物是: 阿苯达唑

正保医学教育网  
www.med66.com

2. 甲苯咪唑和阿苯达唑  
——蛔虫病、蛲虫病、钩虫病和鞭虫病的首选药。

阿苯达唑片  
史克肠虫清  
【适应症】用于蛔虫病、蛲虫病  
10片装  
中华史克



考点 5. 为预防大剂量环磷酰胺引起的膀胱毒性, 在充分水化, 利尿的同时, 还应给予的药物是: 美司钠

【第一组: 直接影响DNA结构和功能——小结TANG】

一、烷化剂 (细胞毒类, 4)	1. 氮芥——最早。淋巴瘤/慢淋/小肺。 2. 环磷酰胺——淋巴瘤 (出血性膀胱炎 - 美司钠)。 3. 塞替派——癌性体腔积液注射、膀胱癌灌注。 4. 卡莫司汀——脑瘤、脑膜白血病。 (完啦致畸伤骨髓, 呕吐溃疡头发没。 膀胱出血尿酸高, 肝脏中毒害心肺。TANG)
二、铂类 (3)	顺铂 (肾、耳毒)、卡铂 (骨髓)、奥沙利铂 (铂类呕吐和低镁, 耳肾神毒伤骨髓TANG)
三、抗生素 (2)	丝裂霉素 (肝肾毒、骨髓抑制)、博来霉素 (间质性肺)
四、拓扑异构酶抑制剂 (2)	I (喜树碱/羟基喜树碱、 <u>拓扑伊立替康——延迟性腹泻</u> ) II (首选: 依托泊苷——小肺 (小鸟依人TANG); 替尼泊苷——脑瘤 (尼姑剃脑袋TANG))

氮芥环磷塞替派, 卡莫司汀治脑袋。三铂三毒和两素, 拓扑异构

考点 6. 患者, 男, 15 岁, 因咳嗽、咳痰, 发热 3 天入院, 确诊为社区获得性肺炎, 给予静滴青霉素钠 10 分钟后出现头昏, 面色苍白, 呼吸困难, 血压下降等症状, 对该患者首选的抢救药物是肾上腺素

【关于皮试——强调几个注意点】

- (1) 无论何种给药途径 (口服、肌内或静脉注射) 都须做。
- (2) 20min后, 观察皮试结果, 阳性反应者 禁用。必须使用者经脱敏后应用, 随时做好急救准备。
- (3) 过敏性休克——皮下注射 肾上腺素 吸氧, 应用 血管活性药、糖皮质激素。

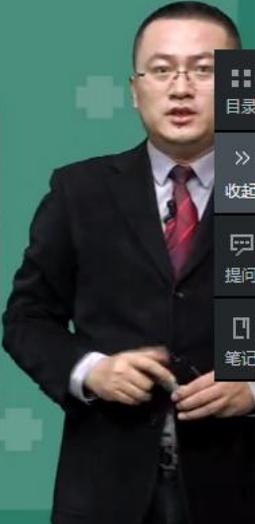
考点 7. 患者, 女, 36 岁, 近期经常上腹灼烧痛、反酸, 疼痛多出现在上午 10 点及下午 4 点, 有时夜间痛醒, 进食后缓解, X 线钡餐诊断为十二指肠溃疡, 该患者宜使用的治疗药物是: 奥美拉唑

正保医学教育网  
www.med66.com

## 第二亚类 抑酸剂——质子泵抑制剂

抑制胃酸分泌和防治消化性溃疡的最有效药物。

- ◆ 奥美拉唑
- ◆ 泮托拉唑
- ◆ 兰索拉唑
- ◆ 雷贝拉唑
- ◆ 埃索美拉唑



学教育网  
www.med66.com

考点 8. 患者, 女, 12 岁, 3 天前开始发热, 伴有咳嗽咳痰, 体温  $39.2^{\circ}\text{C}$ ,  $\text{WBC}15.1 \times 10^9/\text{L}$ 。中性粒细胞百分比 77%, 诊断为社区获得性肺炎。该患儿不宜使用的药物是: 左氧氟沙星

正保医学教育网  
www.med66.com

### (三) 禁忌证

1. 妊娠及哺乳期妇女。
2. 患有中枢神经系统病变的患者, 和以往有神经、精神病史, 尤其是癫痫病史者。
3. 骨骼系统未发育完全的 18 岁以下的儿童 (包括外用制剂)。



学教育网  
www.med66.com

考点 9. 患者, 女, 55 岁, 2 型糖尿病史 5 年; 心律失常病史 2 年, 长期使用胺碘酮治疗。关于胺碘酮的不良反应的说法, 错误的是: 可掩盖低血糖症状 (如心悸、手抖), 但低血糖的其他症状 (如出汗) 仍然存在

正保医学教育网  
www.med66.com

(4) 胺碘酮——III。

- ①心律失常——加重房颤；快速室性心律失常。
- ②肺毒性——停药、糖皮质激素治疗。
- ③甲状腺功能——减退/亢进；
- ④光过敏——显著。
- ⑤低血压和心动过缓。
- ⑥严重——肝炎和肝硬化。
- ⑦静脉推注可以诱发静脉炎。

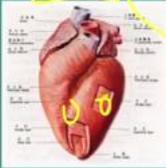
医学教育网  
www.med66.com

考点 10. 有些化疗药物存在心脏毒性, 在每个化疗周期前应该进行心电图或超声心动检查, 排除心脏病变。下列化疗药物中, 具有典型心脏毒性的是: 表柔比星

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应与禁忌证

- ◆ 急性毒性——恶心呕吐腹泻；
- ◆ 迟发毒性——骨髓抑制、心脏毒性(尤其多柔比星)、胃炎、脱发。【心脏毒性的解毒剂——右雷佐生】
- ◆ 右雷佐生以静脉滴注, 剂量应为柔红霉素、多柔比星剂量的10倍, 于给药至少30min后再应用抗肿瘤药。



医学教育网  
www.med66.com

考点 11. 竞争性抑制胃肠道的  $\alpha$  葡萄糖苷酶活性, 减慢肠道内多糖、寡糖或双糖的降解从而延缓单糖的吸收降低餐后血糖的药物是: 伏格列波糖



正保医学教育网  
www.med66.com

### 一、药理作用与临床评价

(一) 作用特点

机制——竞争性抑制双糖类水解酶  
 $\alpha$ 葡萄糖苷酶的活性——减慢淀粉等多糖分解为双糖和单糖(如葡萄糖), 延缓单糖吸收, 降低餐后血糖峰值。  
应于餐中整片(粒)吞服

学教育网  
www.med66.com

考点 12. 育龄女性在无防护的性生活或避孕失败 72 小时内, 宜使用的口服紧急避孕药物是: 左炔诺孕酮(1.5mg)



正保医学教育网  
www.med66.com

### 2. 紧急避孕药

①左炔诺孕酮  
孕激素含量相当于8天的短效口服避孕药量——抑制和延迟排卵。  
剂量过大——月经周期紊乱, 不规则的阴道流血, 重复多次使用会对健康产生影响。

②抗孕激素——米非司酮  
只能作为避孕失败后的补救措施, 绝不能当做常规的避孕药!

学教育网  
www.med66.com

考点 13. 关于氢氯噻嗪临床应用的说法, 错误的是: 对血糖和尿酸无影响, 可长期服用

正保医学教育网  
www.med66.com

### (二) 典型不良反应

1. **低钾血症**, 严重时可导致恶性心律失常甚至心脏性猝死  
——预防: **与氨苯蝶啶或阿米洛利**等留钾利尿剂合用;  
(前后比较TANG: ACEI不能与这些合用)  
无尿或肾衰竭者——禁忌症。
2. 低氯性碱中毒、低钠血症、低镁血症。
3. **高钙血症**; 4. 血尿素氮、血肌酐升高。
5. 血尿酸水平升高——但**很少引起痛风**。
6. 胰岛素抵抗、高血糖症——血糖升高。

医学教育网  
www.med66.com

考点 14. 镇静催眠药佐匹克隆的禁忌证是: 重症肌无力

正保医学教育网  
www.med66.com

### (三) 禁忌证

1. **巴比妥类**——**严重呼吸功能不全**、**肝化**、**血卟啉**病、贫血、未被控制的糖尿病。
2. **苯二氮草类**——**显著的神经肌肉抑制**、**严重肝损害者**、**妊娠期**、**新生儿**。
3. **佐匹克隆**——**严重睡眠呼吸暂停**、**呼吸功能不全**、**重症肌无力**。

医学教育网  
www.med66.com

考点 15. 患者, 男, 30 岁, 有长期便秘病史, 因胃痛就医, 诊断为胃溃疡, 该患者治疗胃溃疡应避免使用的药物是: 氢氧化铝

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 碳酸氢钠, 碳酸钙 —— 释放二氧化碳 —— 呃逆、腹胀和暖气, 反跳性胃酸分泌增加。  
 $H^+ + HCO_3^- \rightarrow H_2O + CO_2$
2. 氢氧化镁 —— 产生氯化镁 —— 引起腹泻; 肾功能不良者可引起血镁过高。  
 $H^+ + Mg(OH)_2 \rightarrow H_2O + Mg^{2+}$
3. 铝、钙剂 —— 便秘。
4. 铝离子可松弛胃平滑肌, 引起胃排空延迟和便秘 —— 可被镁离子对抗 —— 铝碳酸镁。

铝碳酸镁片



学教育网  
www.med66.com

考点 16. 减鼻充血药通常用于缓解鼻塞症状, 其所激动的受体是:  $\alpha$  受体

正保医学教育网  
www.med66.com

第二节 减鼻充血药

减鼻充血药 ——  $\alpha$ 受体激动剂

—— 收缩鼻甲血管, 减少鼻黏膜血流

—— 缓解鼻塞。

去甲肾上腺素能神经概略图 —— 极端重要! TANG



去甲肾上腺素能神经

NA +

肾上腺素受体

- $\alpha$  受体
  - $\alpha_1$  血管收缩 (外周)
  - 瞳孔扩大
  - $\alpha_2$  NA释放减少
- $\beta$  受体
  - $\beta_1$  心脏兴奋
  - 脂肪分解
  - $\beta_2$  血管扩张 (冠状和骨骼肌)
  - 平滑肌松弛
  - 糖原分解

学教育网  
www.med66.com

考点 17. 长期服用呋塞米, 易发生的不良反应是: 低钾血症

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 水、电解质紊乱:  
过度利尿——低血容量、低血钠、低血镁、低血钾、低氯碱血症。

2. 高尿酸血症。

3. 呋塞米、托拉塞米和布美他尼——过敏反应;  
依他尼酸——不含有磺酰胺基——很少过敏。



学教育网  
www.med66.com

考点 18. 支气管哮喘急性发作时, 宜使用的药物是: 沙丁胺醇气雾剂

正保医学教育网  
www.med66.com

1. 短效 $\beta_2$ 受体激动剂  
——缓解轻、中度急性哮喘症状首选药。

(1) 沙丁胺醇  
——对心脏 $\beta_1$ 受体激动(增强心率)的作用弱

(2) 特布他林  
——对 $\beta_1$ 受体的作用(心脏兴奋)极小。可口服。



学教育网  
www.med66.com

考点 19. 长期使用可引起听力减退、肾功能下降的抗结核药物是: 链霉素

正保医学教育网  
www.med66.com

5.链霉素  
补充TANG——耳毒性、肾毒性、神经肌肉阻滞、过敏反应。

6.对氨基水杨酸钠  
食欲减退、腹痛、腹泻、瘙痒、皮疹、药物热、哮喘、嗜酸性粒细胞增多;  
胃溃疡; 出血; 血尿、蛋白尿、肝功能损害及粒细胞计数减少。



医学教育网  
www.med66.com

考点 20. 老年患者长期大剂量使用可引起骨折的药物是

正保医学教育网  
www.med66.com

导致骨质疏松、骨折不良反应的药物小结·TANG·2019

1.女性	X格列酮
2.男性	华法林
3.老年人	XX拉唑
4.所有人	糖皮质激素

汤·Tang  
Since 2008



医学教育网  
www.med66.com

考点 21. 长期用药易发生低镁血症的药物是: 奥美拉唑

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 长期或高剂量使用PPI  
——可引起**腕骨、腕骨、脊椎屈骨折**。
2. **低镁**——连续使用3个月以上, 可导致低镁血症。
3. 极少发生耐药现象, 但停药后引起的**胃酸分泌反弹持续**时间较长, 可达2个月。 *H<sub>2</sub>受体*

学教育网  
www.med66.com

考点 22. 服用后易出现呃逆、腹胀和暖气, 甚至引起反跳性胃酸分泌增加的药物是: 复方碳酸钙

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. **碳酸氢钠、碳酸钙**——*+H<sup>+</sup>?* 释放二氧化碳——呃逆、腹胀和暖气, 反跳性胃酸分泌增加。
2. **氢氧化镁**——产生氯化镁——引起腹泻; 肾功能不良者可引起**血镁过高**。
3. **铝、钙剂**——便秘。
4. **铝离子**可松弛胃平滑肌, 引起胃排空延迟和便秘——可被镁离子对抗——**铝碳酸镁**。



学教育网  
www.med66.com

考点 23. 对磺胺类药物有严重过敏史的患者可选择的利尿剂是: 依他尼酸

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 水、电解质紊乱:  
过度利尿——低血容量、低血钠、低血镁、低血钾、低氯碱血症。

2. 高尿酸血症。

3. 呋塞米、托拉塞米和布美他尼——过敏反应;  
依他尼酸——不含有磺酰胺基——很少过敏。

学教育网  
www.med66.com

考点 24. 主要通过选择性抑制 5-HT 再摄取而起到抗抑郁作用的药物是: 帕罗西汀  
同时抑制 5-HT 及去甲肾上腺素 (NE) 再摄取而起到抗抑郁作用的药物是: 度洛西汀

正保医学教育网  
www.med66.com

抗抑郁药 (6, 小结TANG)	
(1) 选择性 5-HT (5-羟色胺) 再摄取抑制剂 (SSRI)	西酞普兰、舍曲林、帕罗西汀 (5舍不得, 怕上西天)
(2) 选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂	瑞波西汀 (去瑞士)
四环类	马普替林 (驷马难追)
(3) 5-HT 及去甲肾上腺素再摄取抑制剂	文拉法辛、度洛西汀 (温度)
三环类	阿米替林、丙米嗪、氯米帕明、多塞平 (三米多)
(4) 去甲肾上腺素能及特异性 5-HT 能抗抑郁药	米氮平 (有米有蛋就能平静)
(5) 5-HT 受体阻断剂/再摄取抑制剂	曲唑酮 (舞曲)
(6) 单胺氧化酶抑制剂	吗氯贝胺 (担心吗?)

学教育网  
www.med66.com

考点 25. 服用异烟肼进行抗结核治疗的患者, 为预防周围神经炎, 应补充的维生素是: 维生素 B<sub>6</sub>

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 异烟肼

① 肝脏毒性 (AST及ALT升高、黄疸等)。  
② 周围神经炎——加用维生素B<sub>6</sub>。




学教育网  
www.med66.com

考点 26. 心属于高致吐风险的抗肿瘤药物是: 顺铂

正保医学教育网  
www.med66.com

化疗药导致呕吐的频率 (大纲范围内的药) ——强记! TANG

低度: 10% ~ 30%	丝裂霉素、博来霉素、依托泊苷、 氟尿嘧啶、吉西他滨、长春XX、苯 丁酸氮芥、甲氨蝶呤 (<200)、 多西他赛+紫杉醇。	
中度: 31% ~ 90%	环磷酰胺 (<1500)、异环磷酰胺、 卡铂、奥沙利铂、XX替康、阿糖胞 苷、甲氨蝶呤 (≥200)、培美曲 塞、柔红霉素、X柔比星、紫杉醇。	
高度: >90%	环磷酰胺 (≥1500mg/m <sup>2</sup> )、卡莫 司汀、顺铂、氮芥	大环卡车, 司机 顺路带芥菜 (TANG)。



学教育网  
www.med66.com

考点 27. 典型不良反应为皮肤毒性, 属于酪氨酸激酶抑制剂的药物是: 吉非替尼

正保医学教育网  
www.med66.com

## 第一亚类 酪氨酸激酶抑制剂

### 一、药理作用与临床评价

#### (一) 作用特点

酪氨酸激酶——在肿瘤细胞生长、增殖、分化中有重要作用

酪氨酸激酶抑制剂——吉非替尼、厄洛替尼——阻断酪氨酸激酶的活性，抑制细胞增殖。

适应证: 非小细胞肺癌。



学教育网  
www.med66.com

考点 28. 可致肌痛、骨关节病损、跟腱断裂的药物: 氟喹诺酮类

正保医学教育网  
www.med66.com

#### (二) 典型不良反应

### 1. 肌痛、骨关节病损、跟腱炎症和跟腱断裂。

与糖皮质激素联合应用者和老年人风险更大。

——应立即停药, 及时就诊。

《药物流行病学杂志》2005年06期

#### 左氧氟沙星致跟腱炎1例

补益

【摘要】: 正患者,男,43岁,因反复牙龈出血、头昏、乏力于2004年10月8日入院,伴发热39℃、出血难止、咳嗽等症。体检:T 39.5℃,P 92次/min,R 12次/min,BP 119/77 mm Hg,重度贫血貌,双肺呼吸清音,律齐。辅检:WBC 0.9×10<sup>9</sup> L<sup>-1</sup>,Hb 70 g L<sup>-1</sup>,PLT 4×10<sup>9</sup> L<sup>-1</sup>。诊断:重型再生障碍性贫血。

【作者单位】: 南京大学医学院附属鼓楼医院药剂科

【关键词】: 左氧氟沙星 跟腱炎 可乐必妥 重度贫血 抗菌药物 重型患者 手指 严重后果 清台

【分类号】: R595.3

【正文快照】:

【关键词】: 左氧氟沙星

【关键词】: 跟腱炎



学教育网  
www.med66.com

考点 29. 选择性沉积在牙齿和骨骼中,不可用于8岁以下患儿的药物是:四环素类



正保医学教育网  
www.med66.com

(三) 禁忌证

1. 过敏史。
2. 妊娠期和准备怀孕妇女、8岁以下儿童。

目录  
>>  
收起  
提问  
笔记

学教育网  
www.med66.com

考点 30. 可致不可逆性的骨髓功能抑制, 引起再生障碍性贫血, 儿童需慎用的药物是: 酰胺醇类(氯霉素)



正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 骨髓造血功能抑制, 再生障碍性贫血, 以12岁以下学龄儿童较多见;
2. “灰婴综合征”  
患儿大剂量用药后出现: 腹泻、腹痛、呕吐、进行性苍白、发绀、皮肤灰紫、循环障碍, 可于数小时后死亡。

目录  
>>  
收起  
提问  
笔记

学教育网  
www.med66.com

考点 31. 对合并有高氨血症的便秘患者, 适宜使用的泻药是乳果糖

### 泻药——小结TANG

- ① 润滑性 (粪便软化药): 甘油栓剂 (开塞露)
- ② 膨胀性: 聚乙二醇4000、羧甲基纤维素
- ③ 容积性: 硫酸镁、硫酸钠——导泻; 快速清洁肠道
- ④ 渗透性: 乳果糖——功能性便秘; 高血氨症 (肝脑)
- ⑤ 刺激性: 酚酞、番泻叶、蓖麻油、比沙可啶

选择: (1) 结肠低张力所致便秘——刺激性泻药。  
(2) 结肠痉挛所致便秘——膨胀性或润滑性泻药。



学教育网  
www.med66.com

考点 32. 可用于预防

风湿热复发的药物是: 苄星青霉素

### 3. 苄星青霉素——

预防风湿热复发, 和控制链球菌感染。



长效

学教育网  
www.med66.com

学教育网  
www.med66.com

考点 33. 治疗滴虫性阴道炎, 适宜使用的药物是: 甲硝唑

正保医学教育网  
www.med66.com

一、药理作用与临床评价

(一) 作用特点

1. 原虫——  
阿米巴病、阴道滴虫病——首选;  
抗贾第鞭毛虫;

2. 厌氧菌——  
脆弱拟杆菌等;  
艰难梭菌所致假膜性肠炎。

3. 与其他药物联合用于:  
——幽门螺杆菌所致的胃窦炎及消化性溃疡;  
——盆腔、肠道、腹腔手术的预防用药。



考点 34. 长期使用可能导致血钾升高的降压药物是: 贝那普利

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 常见——长期干咳 (约20%) ;

2. 血肌酐和尿素氮及蛋白尿高;

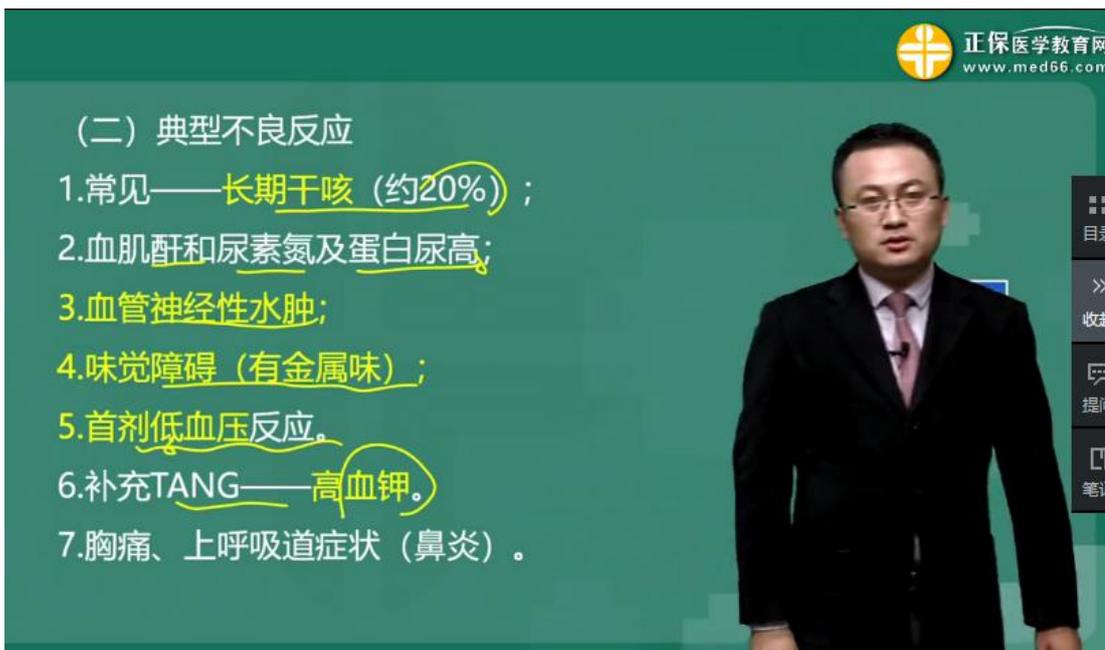
3. 血管神经性水肿;

4. 味觉障碍 (有金属味) ;

5. 首剂低血压反应。

6. 补充TANG——高血钾。

7. 胸痛、上呼吸道症状 (鼻炎) 。



考点 35. 可增加胆汁分泌, 松弛 Oddi 括约肌, 促进胆石溶解和胆汁排出的药物是: 熊去氧胆酸

正保医学教育网  
www.med66.com

6.利胆药——

A. 腺苷蛋氨酸  
B. 熊去氧胆酸

——促进胆汁分泌, 减轻胆汁淤滞。



学教育网  
www.med66.com

目录  
>> 收起  
提问  
笔记

考点 36. 患者, 男, 2 岁, 体重 15kg, 诊断为“1 型糖尿病”, 可使用降糖药物是: 胰岛素

正保医学教育网  
www.med66.com

1型——胰岛素分泌绝对缺乏——必须用胰岛素终身治疗。

2型——先用口服降糖药。口服降糖药失效或存在禁忌证时, 加用胰岛素。



学教育网  
www.med66.com

目录  
>> 收起  
提问  
笔记

考点 37. 起效缓慢, 可增加心力衰竭和女性骨折风险的口服抗糖尿病药物是: 罗格列酮

正保医学教育网  
www.med66.com

导致骨质疏松、骨折不良反应的药物小结·TANG·2019

1.女性	X格列酮
2.男性	华法林
3.老年人	XX拉唑
4.所有人	糖皮质激素

汤·Tang  
Since 2008

学教育网  
www.med66.com

考点 38. 患者, 男, 67 岁, 为葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症患者, 如果使用复方磺胺甲(口恶)唑, 可能引发的药源性疾病是: 急性溶血性贫血

正保医学教育网  
www.med66.com

(二) 典型不良反应

1. 磺胺类药——按可考性重新排序并小结TANG。

①过敏反应——常见(药疹, 渗出性多形性红斑、剥脱性皮炎和大疱表皮松解萎缩性皮炎)。

②肾损伤——结晶尿、血尿和管型尿。

③肝损伤——新生儿——高胆红素血症和黄疸。

④骨髓抑制——中性粒细胞减少症、血小板减少症、溶血性贫血。

⑤缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶者——溶血性贫血及血尿。

⑥光敏反应(类似四环素类/喹诺酮)、药物热、关

学教育网  
www.med66.com

考点 39. 体内代谢迅速, 严重过量导致出血时, 可用鱼精蛋白拮抗的药物是: 肝素

## 二、用药监护

(一) 肝素所致的出血——救治: 静注鱼精蛋白。

(二) 肝素所致血小板减少症——处理:

(1) 停肝素。

(2) 替代治疗: 直接凝血酶抑制剂——阿加曲班。

(三) 患者需要长期抗凝治疗时——采取肝素+华法林序贯疗

- ① 在肝素应用的同时, 加入华法林;
- ② 36~48h后停用肝素, 单独使用口服华法林维持治疗。



目录

>>  
收起

提问

笔记

学教育网  
www.med66.com

考点 40. 注射用奥沙利铂的溶媒选择要求是: 5%葡萄糖注射液稀释

### 【细节考点TANG】

注意选择适宜的溶剂——顺铂卡奥糖TANG

◆ 顺铂——0.9%氯化钠, 避光;

◆ 卡铂、奥沙利铂——5%葡萄糖。



目录

>>  
收起

提问

笔记

学教育网  
www.med66.com

考点 41. 患者, 男, 34 岁, 晨起出现上腹部剧烈疼痛, 考虑为胃肠道平滑肌痉挛, 适宜该患者使用的治疗药物是: 山莨菪碱

正保医学教育网  
www.med66.com

## 2.山莨菪碱

解除平滑肌痉挛、血管痉挛（尤其是微血管），改善微循环，同时有镇痛作用。

用于：

- A. 胃肠绞痛、胆道痉挛、
- B. 感染中毒性休克；
- C. 有机磷中毒。



学教育网  
www.med66.com

考点 42. 患者女, 32 岁, 孕 2 周, 既往有癫痫病史, 长期服用卡马西平治疗, 为防止引起新生儿出血, 该患者妊娠晚期应当补充的维生素是: 维生素 K

正保医学教育网  
www.med66.com

### (三) 特殊人群的安全性

- (1) 司机。
- (2) 妊娠及哺乳期妇女——**致畸**风险。为降低神经管缺陷风险应补充**叶酸**。
- (3) 妊娠后期3个月——给予**维生素K**——**预防抗癫痫药**相关的新生儿出血。

学教育网  
www.med66.com

考点 43. 患者, 女, 58 岁, 血糖升高 10 年, 口服二甲双胍治疗; 高血压病史 5 年, 未规律治疗, 近期查体: 血压 158/95mmHg, 尿常规示蛋白尿(+++); 适宜该患者使用的降压药物是: 依那普利

正保医学教育网  
www.med66.com

(5) 对肾脏——“双刃剑”：

- ① 保护肾功能——可同时改善糖尿病患者多蛋白尿或微量蛋白尿，延缓肾脏损害。
- ② 引起急性肾衰竭，和高钾血症（为什么？TANG——减少肾脏灌注——缺血——肾衰）

(6) 调节血脂和清除氧自由基。

学教育网  
www.med66.com

考点 44. 患者，女，孕 8 周，诊断为“甲状腺功能减退症”A 给予左甲状腺素钠片治疗对该患者的用药指导，错误的是：应于早餐后将一日剂量左甲状腺素钠片一次性用温水送服

正保医学教育网  
www.med66.com

## 二、用药监护

(一) 注意调整剂量

左甲状腺素成人初始剂量一日 25 ~ 50 $\mu$ g，一日 1 次，随后每隔 2 周以 25 $\mu$ g 调整至适宜剂量。

(二) 注意用药安全性

- 1. 左甲状腺激素——吸收易受饮食影响——晨起空腹服用。
- 2. 注意心功能，有心绞痛病史者应从小剂量开始。
- 3. 妊娠期——仅有极少量可透过胎盘屏障——可以用，必须严密监护。

学教育网  
www.med66.com

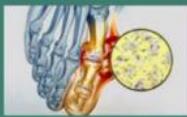
考点 45. 患者，男，50 岁，痛风缓解期，复查血尿酸为 560  $\mu$ mol/L. 尿液 pH 值为 6.5，分型诊断为尿酸排泄障碍，此时宜使用的促尿酸排泄药是：苯溴马隆

正保医学教育网  
www.med66.com

### 3.促进尿酸排泄药——丙磺舒、苯溴马隆。

- ① 抑制肾小管对尿酸盐的重吸收, 使尿酸排出增加;
- ② 亦促进尿酸结晶的重新溶解。

- ◆ 需在痛风性关节炎急性发作症状控制后方能使用。
- ◆ 急性期不能用——否则——更痛TANG。



学教育网  
www.med66.com

考点 46. 不良反应多, 治疗窗窄, 个体差异大, 与很多药物存在不良相互作用, 已降为二线用药的平喘药物是: 茶碱

正保医学教育网  
www.med66.com

### (二) 典型不良反应 (多、严重)

A. 神经系统: 过度兴奋、烦躁、呼吸急促、震颤、眩晕发热、惊厥、阵发性痉挛。

B. 心动过速、严重心律失常、甚至呼吸、心跳骤停而致死。

C. 氨茶碱可使青霉素灭活或失效, 不宜合用。

D. 有效血浆浓度 (5~20 $\mu$ g/ml)  
中毒药物浓度 (>20 $\mu$ g/ml)  
二者比较接近, 难以掌握, 应监测  
(前后联系TANG: 洋地黄类、维生素D、华法林)。



学教育网  
www.med66.com

考点 47. 阻断白三烯受体, 起效缓慢, 作用较弱, 仅适用于轻、中度哮喘和哮喘稳定期控制的药物是: 孟鲁司特

正保医学教育网  
www.med66.com

**第五亚类 白三烯受体阻断剂**  
白三烯受体阻断剂  
——抑制白三烯与受体结合——缓解哮喘症状。

- ◆ 孟鲁司特
- ◆ 扎鲁司特



学教育网  
www.med66.com

目录  
>>  
收起  
提问  
笔记

考点 48. 推荐与吸入性糖皮质激素联合使用, 尤其适合于中、重度持续哮喘患者长期治疗的药物是:  
长效  $\beta_2$  受体激动剂

正保医学教育网  
www.med66.com

**(二) 推荐平喘药的有益联合治疗**

- ①吸入性糖皮质激素+长效 $\beta_2$ 受体激动剂 (XX特罗)
- ②吸入性糖皮质激素+长效M胆碱受体阻断剂 (噻托溴铵)

协同抗炎和平喘, 尤其适合中、重度持续哮喘者的长期治疗。

**【哮喘的三联疗法】 =**

- ① 吸入性糖皮质激素 +
- ② 长效 $\beta_2$ 受体激动剂 +
- ③ 长效M胆碱受体阻断剂:



学教育网  
www.med66.com

目录  
>>  
收起  
提问  
笔记

考点 49. 哮喘长期治疗的首选药物是: 吸入性糖皮质激素

正保医学教育网  
www.med66.com

### 第四亚类 吸入性糖皮质激素

#### 一、药理作用与临床评价

(一) 作用特点

哮喘的病理基础——慢性非特异性炎症。

糖皮质激素——强大抗炎功能，是控制气道炎症、控制哮喘症状、预防哮喘发作的最有效药物，是哮喘长期控制的首选药。

但不能根治。



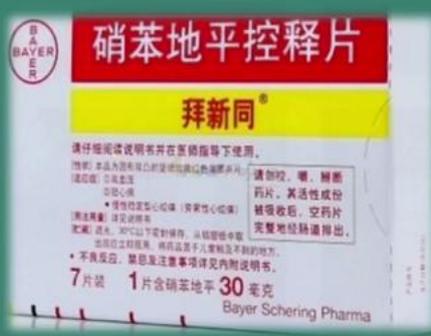
考点 50. 患者，女，63 岁，因心绞痛急诊就医，诊断为 ST 段抬高心肌梗死，血压 175/95mmHg，心率 110 次/分，该患者适宜使用的药物是：氨氯地平

正保医学教育网  
www.med66.com

### 第二亚类 钙通道阻滞剂

最重要的一句话！

——变异型心绞痛——首选——解除冠状动脉痉挛。



考点 51. 若无禁忌，冠心病或缺血性脑卒中患者均应长期使用的药物是：阿司匹林

正保医学教育网  
www.med66.com

1.对所有急性缺血性心血管事件患者,如:心肌梗死、不稳定型心绞痛、缺血性脑卒中等,应尽快给予阿司匹林,长期服用。

2.阿司匹林

心肌梗死患者的一级预防用药、心血管事件一、二级预防的“基石”——阿司匹林:

A.不溶栓者——脑卒中后尽早(48h内)开始使用;  
B.溶栓者——溶栓24h后使用

- ◆ 阿司匹林,或
- ◆ 阿司匹林+双嘧达莫(复合制剂)

学教育网  
www.med66.com



考点 52. 易产生耐药性,极少单独用药,临床常与两性霉素 B 合用的抗真菌药物是: 氟胞嘧啶

正保医学教育网  
www.med66.com

易透过血-脑屏障。

念珠菌属、隐球菌属和部分暗色真菌——抗菌。

不足——极易产生耐药性,极少单独用药,主要与两性霉素B、氟康唑等联合用于隐球菌病和深部念珠菌病。

学教育网  
www.med66.com

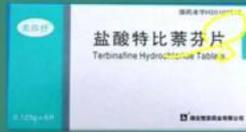


考点 53. 患者,女,55岁,诊断为“甲癣”,宜使用的药物是: 特比萘芬

### 5. 特比萘芬、萘替芬

【适应证】浅为主

- (1) 毛癣菌、狗小孢子菌和絮状表皮癣菌等引起的皮肤、头发和甲的感染。
- (2) 癣病以及念珠菌引起的皮肤酵母菌感染。
- (3) 甲癣。



考点 54. 大剂量用于治疗良性前列腺增生, 而小剂量能促进头发生长, 可用于雄激素源性脱发治疗的药物是: 非那雄胺

(3) 非那雄胺——促进头发生长  
——用于雄性激素源性脱发。



考点 55. 无雌激素、雄激素、肾上腺皮质激素样作用, 代谢物没有雌激素活性, 可用于黄体功能不足的先兆流产治疗的药物是: 地屈孕酮

### 5.地屈孕酮

①高选择性孕激素, 没有雄激素、雌激素的作用。

②最重要——不影响体重、糖耐量、血压、血脂、凝血功能和肝功能。不影响排卵, 不导致嗜睡。

◆ 用于

①辅助受孕;

②黄体功能不足导致的先兆流产。



目录

>>

收起

提问

笔记

学教育网  
www.med66.com

