

《药学综合知识与技能》考点及历年考题举例

发热

解热镇痛药	
对乙酰氨基酚	<p>①退热首选，但需注意超量可造成肝脏不可逆的损伤；</p> <p>②用于退热：成人一次 0.3~0.6g，q4h 或 qid，一日安全剂量不宜超过 2g；</p> <p>③用于镇痛：成人一次 0.5~1g，一日 3~4 次，一日安全剂量不宜超过 4g；</p> <p>④儿童按体重一次 10~15mg/kg，可 4~6 小时给药一次，每日小于 5 次，用药不超过 3 天；</p> <p>⑤抗拒口服药或婴幼儿选用对乙酰氨基酚栓剂</p>
布洛芬	<p>①胃肠道不良反应小</p> <p>②成人及 12 岁以上儿童，一次 0.2~0.4g，一日 3~4 次，一日安全剂量按非处方药不超过 1.2g，处方药不超过 2.4g（包括复方制剂、栓剂等）；</p> <p>③1~12 岁儿童，每次 5~10mg/kg，每 6 小时一次</p>
就医建议	
<p>如果属于以下情况之一，应建议患者就医：①1 岁以下婴儿。②65 岁以上老年人和体弱患者。③有基础疾病的患者，如慢性阻塞性肺疾病、哮喘、冠心病、慢性肾脏病、糖尿病、免疫力缺陷。④伴有持续性发热和咳痰的患者。⑤伴有胸痛或呼吸困难的患者。⑥长期反复发热或不明原因发热（包括低热）</p>	
用药指导与患者教育	
<p>①阿司匹林避免用于儿童退热，可能引起 Reye's 综合征</p> <p>②解热镇痛药用于退热一般不超过 3 天，如症状未缓解应及时就医，不得自行长期服用；</p> <p>③对于儿童，通常推荐体温 > 38.5℃ 开始使用退热药，但是对于有高热性惊厥病史的儿童，需要积极治疗，一旦出现发热，应规律使用退热药，避免诱发惊厥</p>	

- ④为避免药物对胃肠道的刺激，布洛芬等非选择性非甾体抗炎药宜在餐后服药（肠溶制剂则宜空腹或餐后2小时服用），不宜空腹服药；
- ⑤妊娠期：对乙酰氨基酚可短期使用，但不能长期大剂量使用；妊娠早期和晚期禁用布洛芬；
- ⑥哺乳期：对乙酰氨基酚、布洛芬都比较安全；
- ⑦以下情况禁用布洛芬：服用阿司匹林或其他非甾体抗炎药后诱发哮喘、荨麻疹或过敏反应的患者；有活动性消化道溃疡或出血的患者。有高血压、心力衰竭的患者，如必须使用布洛芬，应短期低剂量服用，并密切监测血压和心功能

历年考题举例

儿童退热的用药选择和单次用量，正确的是

- A. 对乙酰氨基酚 25~50mg/kg
- B. 对乙酰氨基酚 10~15mg/kg
- C. 阿司匹林 30~60mg/kg
- D. 布洛芬 0.4~0.6g(12岁以上儿童)
- E. 布洛芬 20~30mg/kg(1-12岁儿童)

【答案】B

疼痛

类型	药物
骨性关节炎所致疼痛	塞来昔布胶囊
缓解肌肉、软组织和关节的轻至中度疼痛	双氯芬酸钠二乙胺乳胶剂
平滑肌痉挛引起的腹痛	氢溴酸山莨菪碱、颠茄浸膏片
对长期精神比较紧张者所致疼痛	地西洋
伴有反复性偏头痛	麦角胺咖啡因、罗通定、苯噻啶
三叉神经痛	首选卡马西平
可缓解骨关节的疼痛症状，改善关节功能	氨基葡萄糖

历年考题举例

患者，女，47岁，出现一侧颜面骤然发作性闪痛，诊断为三叉神经痛，应选用的药物是

- A. 山莨菪碱
- B. 布洛芬
- C. 麦角胺咖啡因
- D. 卡马西平
- E. 吗啡

【答案】D

痛经

如果需要避孕	考虑激素类药物：口服避孕药、长效孕激、黄体酮
如果不需要避孕	非甾体抗炎药是首选：布洛芬、萘普生、酮洛芬、双氯芬酸、甲芬那酸

历年考题举例

患者，女，25岁，痛经，应选用的药物是

- A. 山莨菪碱
- B. 布洛芬
- C. 麦角胺咖啡因
- D. 卡马西平
- E. 吗啡

【答案】B

咳嗽

症状	选药
外周性镇咳药	苯丙哌林
中枢性镇咳药	右美沙芬（非依赖性）、喷托维林（非依赖性）
白天咳嗽、刺激性干咳、阵咳、剧咳症状	苯丙哌林

夜间咳嗽	右美沙芬
咳嗽较弱的	喷托维林
对感冒所伴随的咳嗽	右美沙芬复方制剂
伴有胸痛的干咳患者	可待因（有依赖性）
对呼吸道有大量痰液并阻塞呼吸道者	愈创木酚甘油醚、羧甲司坦、氨溴索、乙酰半胱氨酸
用药注意事项与患者教育	
痰多咳嗽先祛痰，苯丙哌林整片吞。 右美沙芬要睡觉，喷托维林青光眼。 喷托维林：5岁以下儿童不宜应用。 可待因：国家管制的麻醉药品，有药物依赖性，12岁以下儿童禁用	

历年考题举例

反复应用可引起药物依赖性的是

- A. 对乙酰氨基酚
- B. 氯苯那敏
- C. 含伪麻黄碱的复方制剂
- D. 阿司匹林
- E. 含可待因的复方制剂

【答案】E

普通感冒

症状	选药
发热、头痛、耳痛、肌肉痛	解热镇痛药：对乙酰氨基酚、布洛芬
缓解鼻塞	减鼻充血药：1%麻黄素、萘甲唑啉滴鼻剂、羟甲唑啉滴鼻剂、赛洛唑啉滴鼻剂
卡他症状	选用抗组胺药：氯苯那敏（同时具有抗胆碱作用）
咳嗽	选用含右美沙芬的制剂
更快地缓解咳嗽和流	在症状出现后 24 小时内开始每天服用至少 75mg

涕	醋酸锌或葡萄糖酸锌含片
儿童感冒	解热镇痛药、鼻腔盐水冲洗、蜂蜜以及含樟脑、薄荷脑和桉树油的软膏
肝、肾功能不全患者	选肝肾毒性小、剂量酌减
孕产妇	重在预防，可慎用对乙酰氨基酚
心脑血管疾病患者	可选对乙酰氨基酚，不建议使用其他非甾体抗炎药； 高血压不建议使用口服减轻鼻充血药麻黄碱

历年考题举例

患者，女，35岁，因感冒所致流涕、咳嗽发热等症状到药店购药，药师应推荐的药品是

- A. 酚麻美敏片
- B. 萘甲唑啉滴鼻液
- C. 氯苯那敏片
- D. 对乙酰氨基酚片
- E. 奥司他韦胶囊

【答案】A

流行性感

基本原则 “三早、两不”	早诊断、早隔离、早抗毒、不滥用抗菌药、儿童不用阿司匹林及其制剂
对症治疗	退热、止咳、祛痰、氧疗
抗病毒治疗	用药时间：发病 48 小时内；超过 48 小时的重症患者也可使用
	神经氨酸酶抑制——奥司他韦——对甲型、乙型流感均有效——妊娠期、哺乳期首选
	血凝素抑制剂——阿比多尔（用于成人甲型、乙型） M ₂ 离子通道阻滞剂——金刚烷胺和金刚乙胺（禁用于甲型，但临床资料显示耐药，不建议使用）

用药指导

奥司他韦不良反应：消化系统损害、神经精神紊乱、中枢及外周神经系统损害、全身性损害、皮肤及其附件损害；

神经精神异常典型表现：幻觉、行为异常（自我伤害和谵妄）、嗜睡、抑郁甚至自杀，应进行密切监测，特别是儿童和青少年

预防流感

流感疫苗是预防流感最有效的手段：三价疫苗（≥6 月龄人群）和四价疫苗（≥36 月龄人群）

- ①最好在 10 月底前完成免疫接种；
- ②孕妇在妊娠期的任一阶段均可接种流感疫苗；
- ③通常接种流感疫苗 2 周后，可产生具有保护水平的抗体，6~8 个月后抗体滴度开始衰减

历年考题举例

患者，男，57 岁，因出现全身酸痛、乏力、高热等症状就诊，经流行病学调查及相关实验室检查，诊断为 H1N1 甲型流感，该患者可选用的神经氨酸酶抑制剂是

- A. 金刚烷胺
- B. 金刚乙胺
- C. 奥司他韦
- D. 利巴韦林
- E. 阿昔洛韦

【答案】C

急性咽炎和扁桃体炎

为 2020 年新增考点。

主要病因	急性咽炎、急性扁桃体炎多由病毒感染所致（多呈自限性，平均病程约 1 周）
急性细菌性扁桃体炎	最主要的病原体均是 A 组β 溶血性链球菌，即化脓性链球菌
鉴别	鉴别病毒还是细菌感染所致，可采用改良 Centor 评分

对症治疗	咽喉痛——布洛芬、双氯芬酸钠（儿童患者不建议使用）	
药物治疗	用药指征	咽喉痛且改良 Centor 评分为 4 或 5 分； 或者咽拭子链球菌培养试验阳性
	首选	青霉素
	青霉素过敏者	选大环内酯类药物和克林霉素（因耐药率高）
	不建议使用	复方磺胺甲噁唑和四环素类（疗效不确切且可增加不良反应）
	不用于常规治疗	喹诺酮类（易增加结核分枝杆菌的耐药率）
手术治疗	复发性扁桃体炎是指一年内发生 5 次或以上的扁桃体炎，可考虑外科手术	
就医建议	属于以下情况之一应建议患者及时就医：①全身性反应、高热、一般状态较差。②有风湿热病史。③15 岁以下。④基础疾病控制不佳的患者（如糖尿病、免疫抑制）。⑤发音障碍超过 3 周的患者。⑥软腭肿胀或鼻音浓重。⑦已使用 1 周的抗菌药物，而症状未改善	

模拟考题

患者，男，55 岁，咽喉疼痛、咳嗽，诊断为急性细菌性咽炎和扁桃体炎，有磺胺类过敏史，首选的药物为

- A. 氯苯那敏
- B. 青霉素
- C. 复方磺胺甲噁唑
- D. 左氧氟沙星
- E. 多西环素

【答案】B

过敏性鼻炎

药物治疗：抗过敏治疗、辅助治疗	
糖皮质激素	鼻用糖皮质激素——属一线用药

	口服糖皮质激素——属二线用药
抗组胺药	第二代口服抗组胺药——属一线用药
	第一代口服抗组胺药——有明显的中枢神经抑制和抗胆碱作用，故不推荐用于儿童、老年人以及从事危险性职业（例如高空作业等）的特殊人群
	鼻用抗组胺药——属一线用药（缓解鼻塞方面优于第二代口服抗组胺药） 特点：①起效快、局部浓度高、作用直接； ②鼻用抗组胺药与鼻用糖皮质激素混合制剂（内含氮卓斯汀和丙酸氟替卡松）疗效明显优于单一药物治疗
白三烯受体阻断	代表药：孟鲁司特，属一线用药 ①用于过敏性鼻炎伴或不伴哮喘的治疗，每天用药1次，晚上睡前口服，疗程4周以上； ②与氯雷他定联合优于单一用药，用于日间和夜间症状改善疗效显著；
肥大细胞膜稳定剂	代表药：色甘酸钠、尼多酸钠、四唑色酮、奈多罗米钠、吡嘧司特钾和曲尼司特 特点：对鼻塞的改善不明显，可用于预防 预防：在花粉播散前2周左右开始使用，对季节性过敏性鼻炎患者因花粉过敏而引起的症状发作具有预防与缓解作用
鼻用减充血剂	0.05%羟甲唑啉和0.05%赛洛唑啉鼻喷剂——属二线用药 特点：①缓解鼻塞，对其他症状无效，连续用药不超过7天； ②临床不推荐口服减充血剂（伪麻黄碱等）治疗过敏性鼻炎
鼻腔盐水冲洗	生理盐水或2%高渗盐水进行鼻腔冲洗，改善纤毛-黏液屏障的防御与清除功能。 特点：安全、方便、价廉
用药指导与患者教育	

- ①鼻用糖皮质激素：应指导患者避免朝向鼻中隔喷药；
- ②口服抗组胺药罕见发生心脏毒性作用，但应引起重视，临床表现为Q-T间期延长、尖端扭转型室性心动过速等严重心律失常；
- ③白三烯受体阻断剂美国FDA在2020年3月增加黑框警告：此类药可能带来严重神经精神事件风险，包括抑郁、自残、自杀倾向；
- ④鼻用减充血剂禁用于鼻腔干燥、萎缩性鼻炎、正在接受单胺氧化酶抑制剂治疗的患者以及2岁以内患儿。慎用于伴有高血压的患者。

历年考题举例

伴有高血压的患者应慎用的是

- A. 对乙酰氨基酚
- B. 氯苯那敏
- C. 含伪麻黄碱的复方制剂
- D. 阿司匹林
- E. 含可待因的复方制剂

【答案】C

口腔溃疡

抗口腔溃疡药	氯己定含漱液、甲硝唑含漱液、西地碘含片、溶菌酶含片、甲硝唑口腔粘贴片、地塞米松粘贴片等
氯己定含漱液	长期使用可使牙齿着色、舌苔变黑、味觉失调，建议刷牙后含漱
西地碘含片	一次1.5~3mg；有轻度刺激感；对碘过敏者、甲亢禁用
甲硝唑	使用期间不得饮酒
地塞米松	避免频繁应用地塞米松粘贴片，否则可引起局部组织萎缩甚至继发的真菌感染。对已有口腔真菌感染者禁用
复方甘菊利多卡因凝胶	局部涂布用于镇痛
中药	冰硼咽喉散、西瓜霜粉、珠黄吹喉散吹敷患处

历年考题举例

治疗口腔溃疡时，涂于溃疡面上，用于进食前暂时止痛的药物是

- A. 冰硼咽喉散
- B. 甲硝唑口腔粘连片
- C. 地塞米松黏贴片
- D. 西地碘含片
- E. 复方甘菊利多卡因凝胶

答案：E

腹泻

化学刺激性腹泻	首选双八面体蒙脱石散
细菌感染性腹泻	喹诺酮类药物诺氟沙星、左氧氟沙星为首选，复方磺胺甲噁唑为次选。（注意：18岁以下禁用） 洛哌丁胺：禁用于细菌感染性腹泻
消化不良性腹泻	胰腺功能不全引起的——选用胰酶 对摄食蛋白过多者——宜服胃蛋白酶 对同时伴腹胀者——可选用乳酶生或二甲硅油
益生菌（微生态制剂）	双歧杆菌三联活菌制剂、地衣芽孢杆菌活菌制剂、复方嗜酸乳杆菌片、复方乳酸菌胶囊等 注意：避免与抗生素、蒙脱石、小檗碱和鞣酸蛋白同时应用，以避免效价的降低；如需合用，至少应间隔 2~3 小时

历年考题举例

细菌感染性腹泻患者宜首选

- A. 左氧氟沙星
- B. 双八面蒙脱石
- C. 洛哌丁胺
- D. 胃蛋白酶
- E. 乳果糖

【答案】A

干眼症

干眼症的相	全身用药（抗组胺药、抗胆碱药、雌激素、异维 A 酸、选
-------	-----------------------------

危险因素	选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂、胺碘酮、烟酸); 眼部用药 (特别是含有防腐剂的药物)
药物治疗	人工泪液——玻璃酸钠滴眼液、羧甲基纤维素钠滴眼液、 聚乙烯醇滴眼液
<p>①干眼症多为一种慢性疾病，需要长期治疗，药物治疗 3~4 周才能有症状明显改善；</p> <p>②注意环境管理，尽可能避免过度的空气调节和空气加热，还应避免坐在正对着冷气流或热气流的地方。在卧室和其他任何干眼症患者需长时间停留的地方使用加湿器。避免吸烟并远离充满烟雾的空气；</p> <p>③在阅读或使用电脑时尝试经常眨眼，外出时使用护目镜，有助于保持眼部湿润</p>	

历年考题举例

患者，男，19 岁，近日因双眼干涩、视物不爽、眼睛发红来院就诊，诊断为干眼症，以下说法错误的是

- A. 患者可选用羧甲基纤维素钠滴眼液治疗干眼症
- B. 药物治疗 3 天后，症状仍未缓解者，需更换其他药物
- C. 患者应避免坐在正对着冷气流或热气流的地方
- D. 避免吸烟并远离充满烟雾的空气
- E. 在阅读或使用电脑时尝试经常眨眼，外出时使用护目镜

【答案】 B