

2022 年药理学职称考试必备考点 (41-50)

【考点 41】精神分裂症治疗药物的选择

幻觉、妄想(阳性症状)	第一代、第二代都可，疗效相当
淡漠退缩、主动性缺乏 (阴性症状)	首选第二代，也可选择第一代
以兴奋、激越为主	选用有镇静作用的第一代(氟哌利多醇、氯丙嗪)或第二代合并苯二氮草类
伴有抑郁症状者	宜选用第二代或第一代(舒必利、硫利达嗪)；疗效不佳可联用抗抑郁药物
伴有躁狂症状	首选第二代，也可选择第一代(氟哌啶醇、氯丙嗪)；若治疗无效可合并使用心境稳定剂如碳酸锂、丙戊酸钠或卡马西平
以紧张症状群(木僵状态)为主	首选舒必利
精神分裂症复发患者	首选既往治疗反应最好的药物和有效剂量，也可适当增加药物剂量

【考点 42】治疗焦虑症药物的分类

苯二氮草类药物(应用最广泛，急性期首选)	机制	通过与中枢神经系统苯二氮草受体结合、从而增强中枢 GABA (γ -氨基丁酸) 能神经的功能
	药物选择	抗焦虑：氯硝西洋、阿普唑仑、艾司唑仑
		抗惊恐：阿普唑仑、氧硝西洋、地西洋、劳拉西洋
		镇静催眠：氟西洋、硝西洋、地西洋和艾司唑仑
		肌肉松弛：地西洋、氯硝西洋
		肝病或老年患者：劳拉西洋和奥沙西洋(不需肝代谢)
注意事项	从小剂量开始用药；有停药综合征；长期应用可产生耐受性和依赖性；老年、儿童患者慎用，孕妇和哺乳妇禁用。拓展：宿醉现象	
丁螺环	适应症	能缓解同时存在的抑郁症状

酮	特点	无镇静作用；对惊恐障碍无效；无耐受性、无依赖性、无戒断症状、不引起记忆障碍、不影响精神运动功能。老年人、儿童用药较安全
β 受体 阻断药	适应症	对减轻焦虑症伴有的躯体症状如心悸、震颤等有较好疗效，但对减轻精神焦虑和防止惊恐发作效果不大。能减轻苯二氮草类的撤药反应
	药物	普萘洛尔

【考点 43】带状疱疹的药物治疗

抗病毒药	宜选阿昔洛韦（干扰病毒 DNA 多聚酶而抑制病毒的复制） 其他可选伐昔洛韦、阿糖腺苷、聚肌胞等
神经痛治疗	选用对乙酰氨基酚或吲哚美辛、卡马西平、西咪替丁、中成药七叶莲片、严重的尚可作普鲁卡因局部封闭、维生素 B ₁ 、B ₁₂ 等亦可酌情应用
免疫调节剂	转移因子、α-干扰素、胸腺素或丙种球蛋白等
局部疗法	未破溃：炉甘石洗剂、阿昔洛韦软膏 破溃：需酌情以 3% 硼酸液湿敷，或黏膜溃疡膏、新霉素软膏

【考点 44】药物警戒

药物警戒是指对药物应用于人体后不良作用及任何涉及用药问题和意外(包括用药错误、调剂错误和药品质量等)的发现，对因果关系的探讨和对应用安全性的全面分析评价，是发现、评价、认识和预防药物不良作用或其他任何与药物相关问题的科学和活动。药物警戒不仅对药品不良反应进行监测，还包括了发生的所有不良作用、中毒、药源性疾病等，也包括由于医疗、调剂工作引发问题的调查了解和研究，并在全面分析的基础上作出药物安全性评价。

【考点 45】药品包装

药品包装上的通用名必须显著标示，单字面积必须是商品名的两倍大；在横版标签上，通用名必须在上三分之一范围内显著位置标出（竖版为右三分之一范围内）；字体颜色应当使用黑色或者白色。

【考点 46】艾滋病治疗药物的选择

合并弓形虫感染患者	急性期首选治疗药物是：乙胺嘧啶
-----------	-----------------

	维持期: 乙胺嘧啶、磺胺嘧啶、亚叶酸
合并肺孢子菌肺炎患者	急性期首选治疗药物是复方磺胺甲噁唑, 一次 4 片, 每 8 小时 1 次, 口服 21 日。
	维持期: 一次 2 片, 一日 1 次。
合并带状疱疹病毒感染患者	首选药物是阿昔洛韦, 一次 200mg, 一日 5 次。14~21 日。
合并巨细胞病毒感染患者	首选药物是更昔洛韦, 静脉滴注, 1 次 5~7.5mg/kg, 每 12 小时 1 次, 14~21 日。

【考点 47】抗类风湿药物的分类

非甾体抗炎药 (NSAID)	用于减轻关节炎患者的关节痛、肿的症状。
改善病情的抗风湿药	延缓 RA 病情的发展, 首选甲氨蝶呤, 可用柳氮磺吡啶、来氟米特、氯喹、羟氯喹、硫唑嘌呤、环孢素、环磷酰胺。
糖皮质激素	抗炎力强, 可迅速控制关节肿痛症状。
肿瘤坏死因子 (TNF) 拮抗剂	抑制 TNF (致炎性细胞因子) 的靶向生物制剂。 包括: 依那西普、阿达木单抗、英夫利昔单抗

【考点 48】抑郁症的药物选择

伴有明显激越者	优先选用有镇静作用的抗抑郁药, 如帕罗西汀、氟伏沙明、米塔扎平、曲唑酮、文拉法辛、阿米替林、氯米帕明
伴有强迫症状者	优先选用 SSRI 和氯米帕明
伴有精神病性症状者	可优先选用阿莫沙平, 不宜使用安非他酮, 且往往需要在抗抑郁药的基础上合用舒必利、利培酮、奥氮平等抗精神病药
伴有明显失眠和焦虑症状者	宜选用 TCAs, 也可合用苯二氮草类
伴有明显精神运动性迟滞者	选用丙咪嗪、吗氯贝胺
非典型抑郁者	可选用 MAOIs、SSRI 类
伴有躯体疾病者和老年患者	抗抑郁药如 SSRI 类 (除氟伏沙明)、文拉法辛、吗氯贝胺

【考点 49】系统性红包狼疮的药物治疗

轻型 SLE	①主要方案：非甾体类抗炎药+抗疟药 ②对抗疟药不敏感的顽固性皮炎可选择沙利度胺； ③可短期局部应用激素治疗皮疹； ④据病情可加用小剂量激素控制病情； ⑤权衡利弊，必要时可用硫唑嘌呤、甲氨蝶呤等免疫抑制剂
中度 SLE	激素+其他免疫抑制剂（甲氨蝶呤；硫唑嘌呤）
重型 SLE	诱导缓解：目的在于迅速控制病情，阻止或逆转内脏损害 选用日 $\geq 1\text{mg/kg}$ 剂量的激素+免疫抑制剂（环磷酰胺）
	巩固治疗：目的是保持疾病的稳定，防止复燃；维持期激素量减为一日 $\leq 10\text{mg}$ ，免疫抑制剂也可调整剂量和类别
狼疮危象	通常需要大剂量甲泼尼龙冲击治疗，针对受累脏器的对症治疗和支持治疗，以帮助患者度过危象

【考点 50】影响铁剂吸收的相关药物

药物相互作用	减少铁剂吸收	1. 制酸药如碳酸氢钠、磷酸盐类及含鞣酸的药物或饮料、饮茶 2. 西咪替丁、去铁胺、二巯丙醇、胰酶、胰脂肪酶 3. 与铁剂合用，可影响四环素类药、氟喹诺酮类、青霉素及锌剂的吸收
	促进铁剂吸收	维生素 C