

2019 年执业药师考试

(药专业知识二)

参考答案与解析

一、最佳选择题

1.【答案】C。解析：本题考查抗癫痫药物的作用特点。丙戊酸钠对各种类型的癫痫发作均有一定疗效。特别是对小发作效果好，疗效优于乙琥胺，但是因为有肝毒性，临床仍常选用乙琥胺。在小发作合并大发作时作为首选药使用。

2.【答案】C。解析：本题的考点是抗抑郁药典型不良反应。阿米替林为三环类抗抑郁药，常见的不良反应为抗胆碱效应，即可出现口干、出汗、视物模糊及眼压高等症状。

3.【答案】D。解析：本题考查解热镇痛抗炎药物的作用特点。对乙酰氨基酚解热、镇痛作用强，解热作用弱。

4.【答案】B。解析：本题考查抗痛风药的禁忌证。抗痛风药的禁忌证包括：①孕妇及哺乳期妇女、过敏者禁用；②骨髓增生低下及肝、肾功能中、重度不全者禁用秋水仙碱；③肾功能不全者，伴有肿瘤的高尿酸血症者，使用具有细胞毒性的抗肿瘤药、放射治疗的患者及2岁以下的儿童禁用丙磺舒；④痛风性关节炎急性发作期，有中、重度肾功能不全或肾结石者禁用苯溴马隆。

5.【答案】B。解析：本题考查镇咳药的分类，右美沙芬为中枢性的镇咳药，没有成瘾性。

6.【答案】B。解析：本题考查药物的临床应用。白三烯受体阻断剂能抑制多种刺激（如冷空气运动和二氧化硫）引起的支气管痉挛，降低多种抗原（如花粉、猫毛屑等）引起的速发型及迟发型反应，预防运动和过敏原引起的哮喘发作。其他常规预防和治疗哮喘的药物及治疗季节性过敏性鼻炎的药物，可以与本类药合用。

7.【答案】A。解析：本题考查地芬诺酯的使用注意事项。地芬诺酯是人工合成的具有止泻作用的阿片生物碱，有较弱的阿片样作用，但无镇痛作用。长期大量服用可产生欣快感，并可能出现药物依赖性，短期应用的依赖性较小，与阿托品合用可减少依赖性倾向。

8.【答案】C。解析：本题考查调血脂药物的作用特点。贝丁酸类药的调节血脂作用有所侧重，平均可使TG降低20~50%，而对TC仅降低6~15%，并有升高HDL-ch的作用（升高幅度约10%~20%）。其适应证为高TG血症或以高TG为主的混合型高脂血症。对高TG和（或）低HDL-ch患者的获益较其他患者更为显著。

9.【答案】D。解析：本题考查瑞替普酶的作用优势。瑞替普酶与第二代溶栓酶相比，具有下列作用优势：①血浆半衰期长，栓塞开通率高，给药方便；②具有较强的、特异的纤

维蛋白选择性，可与纤维蛋白结合，迅速产生对纤溶酶原激活的催化作用；③给药较方便，可以为抢救患者赢得时间；④全身纤溶活性小于链激酶，但大于阿替普酶；⑤治疗时间窗宽，溶栓效果好且安全。

10.【答案】B。解析：本题考查糖皮质激素的作用特点。糖皮质激素只抗炎不抗菌，还抑制机体的防御功能，反而会使体内的细菌增殖，所以其可诱发或加重感染。

11.【答案】E。解析：本题考查药物的作用特点。非磺酰脲类促胰岛素分泌药快进快出，吸收快、起效快，作用时间短，有效地模拟生理性胰岛素分泌；既可降低空腹血糖，又可降低餐后血糖，可降低 HbA_{1c} 0.3%~1.5%，降糖速度亦快，无需餐前 0.5h 服用，因而又称为“餐时血糖调节剂”。

12.【答案】E。解析：本题考查维生素与其他药物的相互作用。①维生素 B 与左旋多巴合用，可降低左旋多巴抗帕金森综合征的疗效，不宜合用；②苯妥英钠、阿司匹林、磺胺类药物、雌激素均可使叶酸的吸收减少，合用时应增加叶酸的摄取量；③维生素 C 可破坏维生素 B，服用维生素 B 期间不宜大量摄入维生素 C；④维生素 C 与铁络合可形成易于吸收的二价铁盐，提高铁的吸收率。

13.【答案】D。解析：本题考查药物的作用特点。阿莫西林属于广谱青霉素类，对 G-菌也有杀灭作用，耐酸，口服生物利用度高，但不耐酶，对耐药的金黄色葡萄球菌无效，对幽门螺杆菌的作用较强，可用于慢性活动性胃炎和消化性溃疡的治疗。

14.【答案】B。解析：本题考查抗疟药的作用特点。临床控制疟疾复发和阻止疟疾传播的首选药是伯氨喹。

15.【答案】C。解析：本题考查药物的作用特点。拉米夫定在细胞内的胸苷酸激酶的作用下发生磷酸化，其磷酸化产物可以抑制 HIV 病毒的逆转录酶，对 HIV 的复制有很强的抑制作用。本品对乙肝病毒 HBV 的 DNA 多聚酶也有抑制作用，产生抗 HBV 的作用。

16.【答案】D。解析：本题考查顺铂的不良反应。使用顺铂时应监测其肾毒性，对可能出现问题的要防患于未然，肾功能不全者慎用。

17.【答案】D。解析：本题考查克罗米通的作用特点。克罗米通具有局部麻醉作用，可治疗各型瘙痒症，并有特异性杀灭疥端作用，可作用于疥螨的神经系统，使疥螨麻痹死亡。

18.【答案】C。解析：本题考查药物的用药监护。长期慢性便秘者，不宜长期大量使用刺激性泻药，因为药物可损伤肠壁神经丛细胞。

19.【答案】A。解析：本题考查药物的作用特点。睾酮替代治疗的给药方式多样，可以口服、肠道外或透皮给药。其中注射给药，可以避免口服给药生物利用度低、肝脏不良反应的缺点，是治疗原发性和继发性男性性功能低下最为有效、经济的方法。

20.【答案】E。解析：本题考查糖肽类药物的不良反应。糖肽类药物偶见急性肾功能不全、肾衰竭、间质性肾炎、肾小管损伤、一过性血肌酐、尿素氮升高、过敏反应及过敏样症状（皮疹、瘙痒）、抗生素相关性腹泻。万古霉素和去甲万古霉素快速滴注时可出现血压降低，甚至心跳骤停，以及喘鸣、呼吸困难、上部躯体发红（红颈综合征）、胸背部肌肉痉挛等。大

剂量、长疗程、老年患者或肾功能不全者使用万古霉素或去甲万古霉素时，易发生听力减退，甚至耳聋。

21.【答案】D。解析：本题考查解痉药的作用特点。解痉药有降低胃肠动力药作用的可能，能延长胃排空，可增加很多药物的吸收率、疗效和不良反应。

22.【答案】B。解析：本题考查地高辛的不良反应。心脏毒性是强心苷最主要最危险的毒性反应，过量的强心苷能提高心肌特别是心室肌异位节律点的自律性，过度抑制房室传导，因而可出现临床所见的各种类型的心律失常：（1）快速型心律失常；（2）房室传导阻滞；（3）窦性心动过缓。

23.【答案】E。解析：本题考查抗各类高血压药的药理特点。尿蛋白是肾脏损害的一个重要指标。患者尿蛋白（++）提示患者存在肾功能损害。ARB类抗高血压药物的特点之一是具有肾保护作用，具有改善肾血流动力学作用，减轻肾血管阻力，选择性扩张出球小动脉，降低肾小球内压力，降低尿蛋白，增加肾血流量和肾小球滤过率，保护肾脏而延缓慢性肾功能不全的过程。中师网校

24.【答案】A。解析：本题考查药物的用法用量。冠状动脉移植术后长期服用阿司匹林，每日100mg。对10年心血管病风险大于10%的人群，给予阿司匹林，每日75~100mg，作为一级预防。

25.【答案】B。解析：本题考查孕激素的禁忌症。炔孕酮禁用于严重心、肝、肾功能不全患者及妊娠期妇女。

26.【答案】B。解析：本题考查药物的作用特点。丙硫氧嘧啶能抑制过氧化酶系统，使被摄入到甲状腺细胞内的碘化物不能氧化成活性碘，酪氨酸不能碘化；同时，一碘酪氨酸和二碘酪氨酸的缩合过程受阻，以致不能生成甲状腺激素。

27.【答案】C。解析：本题考查升白细胞药的临床用途。可以促进白细胞生长、提高白细胞计数的药物为升白细胞药。常用药物有肌苷、利可君、腺嘌呤、小檗胺以及粒细胞集落刺激因子非格司亭、重组人粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子沙格司亭等。治疗白细胞减少症，对由于造血功能不足者，一般选择兴奋骨髓造血功能药；免疫性中性粒细胞减少者，应选择糖皮质激素；粒细胞集落刺激因子可用于肿瘤化疗引起的中性粒细胞减少症；粒细胞-巨噬细胞集落刺激因子可用于非恶性淋巴瘤、恶性淋巴瘤、急性淋巴细胞白血病和骨髓移植后促进定位。

28.【答案】C。解析：本题考查药物作用特点。5型磷酸二酯酶抑制剂通过抑制降解cGMP的5型磷酸二酯酶活性而增高细胞内cGMP浓度，导致平滑肌松弛，使阴茎海绵体内动脉血流增加，产生勃起。口服吸收迅速，经小肠和肝脏CYP3A4家族同工酶的首关代谢，使得三个药物口服后的生物利用度较差。它们的蛋白结合率都很高。

29.【答案】A。解析：本题考查二甲双胍的用药监护。乙醇抑制肝糖异生，增加二甲双胍的降糖作用，容易引起低血糖。

30.【答案】D。解析：本题考查药物的用药监护。丝裂霉素用药期间应注意监测血象及血尿素氮、血肌酐，应用后数月仍应随访血常规及肾功能。

二、配伍选择题

[31-33]【答案】DCB。解析：本组题考查药物的用药监护。对焦虑型、夜间醒来次数较多或早醒者，可选用三唑仑；对睡眠时间短且夜间易醒早醒者，应该使用夸西泮；对老年失眠者，应选用水合氯醛。

[34-35]【答案】BA。解析：本组题考查镇痛药物的作用机制。美洛昔康属于 NSAID，主要通过抑制前列腺素和血栓素的合成发挥镇痛作用；哌替啶属于阿片类镇痛药，通过作用于中枢神经系统组织内的阿片受体，选择性地抑制某些兴奋性神经的冲动传递，从而解除对疼痛的感受。

[36-38]【答案】CDE。解析：本组题考查掌握平喘药适宜的服用时间。哮喘患者的呼吸道阻力增加，通气功能下降，呈昼夜节律性变化：①一般子夜晚或清晨气道阻力增加，呼吸道开放能力下降，可诱发哮喘；②凌晨 0~2 时是哮喘患者对乙酰胆碱和组胺反应最为敏感的时间；③黎明前肾上腺素和环磷腺苷浓度、肾皮质激素低下，是哮喘的好发时间，故多数平喘药以临睡前服用为佳。睡时，体内的皮质激素水平最低，哮喘也多发生在此时，故夜间睡前应用糖皮质激素、茶碱缓释剂，可明显减轻哮喘的夜间发作。另外，氨茶碱的治疗量与中毒量很接近，早晨 7 点服用效果最好，毒性最低，所以宜于晨服。

[39-41]【答案】ECD。解析：本组题考查泻药的分类。硫酸镁属于容积型泻药；乳果糖属于渗透性泻药；番泻叶、比沙可啶、酚酞属于刺激性的泻药，甘油属于润滑性泻药；聚乙二醇 4000 属于膨胀性的泻药。

[42-45]【答案】CADE。解析：本组题考查抗心律失常药物的作用机制。普萘洛尔主要用于室上性心律失常，如窦性心动过速、心房纤颤、心房扑动或阵发性室上性心动过速，尤其对交感神经兴奋性过高引起的心律失常疗效更好。对一般室性心律失常无效，仅对运动或精神因素引起的室性心律失常有效。胺碘酮减慢 3 相 K^+ 外流，可显著抑制复极化延长心室肌和心房肌及传导系统 APD 和 ERP。利多卡因为各种室性心律失常首选药，酰胺类局麻药。维拉帕米选择性阻滞钙通道，抑制 Ca^{2+} 内流，抑制 4 相缓慢去极化，使自律性降低，心率减慢；同时降低房室结 0 相去极化速度和幅度，使房室房室传导速度减慢，ERP 延长，有利于消除折返。对室上性和房室结折返引起的心律失常效果好，是治疗阵发性室上性心动过速首选药，对心房扑动、心房颤动、急性心肌梗死、心肌缺血及强心苷中毒引起的室性早搏也有效。还可用于伴有冠心病或高血压患者。

[46-48]【答案】BAC。解析：本组题考查抗高血压药物的作用机制。卡托普利属于血管紧张素转化酶抑制剂，通过抑制血管紧张素转化酶而舒张血管起到治疗高血压作用，硝苯地平属于钙离子通道阻滞剂，通过阻滞细胞内钙离子内流而治疗高血压，氯沙坦属于血管紧张素 AT1 受体阻断剂，通过阻断血管紧张素 AT1 受体而治疗高血压。

[49-50]【答案】CA。解析：本组题考查袈利尿药的典型不良反应。耳毒性常发生于快速静脉注射时，而采取口服给药发生率最低。该类药物比较而言依他尼酸最易引起，且可发生永久性耳聋。肾功能不全或同时使用其他耳毒性药，如并用氨基糖苷类抗菌药物时较易发生耳毒性。布美他尼的耳毒性最小，对听力有缺陷及急性肾衰竭者宜选用布美他尼。

[51-54]【答案】CDAB。解析：本组题考查抗菌药物的不良反应。早产儿或新生儿大剂量应用氯霉素，可引起致死性的“灰婴综合征”；氟喹诺酮类可致肌痛、骨关节病损、跟腱炎症和跟腱断裂，可能与肌腱的胶原组织缺乏和缺血性坏死有关；应用青霉素治疗梅毒、钩端螺旋体病等疾病时可由于病原体死亡致症状（寒战、咽痛、心率加快）加剧，称为吉海反应（亦称赫氏反应）；硝基咪唑类药物少数病例发生荨麻疹、面部潮红、瘙痒、膀胱炎、排尿困难、口中金属味及白细胞减少等，均属可逆性，停药后自行恢复。

[55-57]【答案】CDE。解析：本组题考查抗疟药物的作用机制。氯喹与伯氨喹合用作用于红细胞内期和继发性红细胞外期，可根治间日疟。氯喹、伯氨喹及氨苯砜合用可防止缺乏6-磷酸葡萄糖脱氢酶患者发生溶血性贫血。氯喹与DNA形成复合物，从而阻止DNA的复制与RNA转录。氯喹还能抑制磷酸掺入疟原虫的DNA与RNA，由于核酸的合成减少，而干扰疟原虫的繁殖。青蒿素抗疟机理的主要作用在通过对疟原虫表膜线粒体功能的干扰，具体药理作用分两步：活化，青蒿素被疟原虫体内的铁催化，其结构中的过氧桥裂解，产生自由基；烷基化，第一步所产生的自由基与疟原虫蛋白发生络合，形成共价键，使疟原虫蛋白失去功能死亡。中师网校

[58-60]【答案】BCE。解析：本组题考查抗恶性肿瘤药物的临床应用。①奥沙利铂是胃肠道癌的常用药，是结直肠癌的首选药之一。②丝裂霉素临床抗肿瘤范围广，疗效高，可用于多种联合治疗，常用于各种实体瘤的治疗。③环磷酰胺抗癌谱广，对恶性淋巴瘤疗效显著，对多发性骨髓瘤、急性淋巴细胞性白血病、儿童神经母细胞瘤疗效好，也可作为免疫抑制剂用于某些自身免疫性疾病及抗器官移植排斥反应。④紫杉醇难溶于水，注射剂中要加大量聚氧乙烯蓖麻油助溶，从而引起过敏反应，可先用地塞米松及组胺H₁受体阻断药预防过敏反应。

三、综合分析选择题

[61-65]【答案】BEEBC。解析：本组考查抗血小板的相关知识。小剂量阿司匹林抑制血小板血栓素A的生成，从而抑制血小板聚集。β受体阻断药的禁忌证包括支气管痉挛性哮喘、症状性低血压、心动过缓（<60次/分）或二度以上的房室传导阻滞（除非已安装起搏器）、心力衰竭合并显著的水钠潴留需要大剂量的利尿药、血流动力学不稳定需要静脉使用心脏正性肌力药物等；下肢间歇性跛行是绝对禁忌证。硝酸异山梨酯禁止与西地那非等5型磷酸二酯酶抑制剂联合应用，易导致严重的低血压。氯吡格雷为前药，体内经CYP2C19代谢发挥抗血小板作用，质子泵抑制剂（PPD 奥美拉唑既是CYP2C19的底物，又是CYP2C19强抑制剂，与氯吡格雷同服可抑制其生物转换为活性代谢物，不能拮抗血小板聚集而阻止血

栓的形成。因此临床应用氯吡格雷时慎用 PPI，必要时改用对 CYP2C19 影响较小的雷贝拉唑、泮托拉唑。注意氯吡格雷抵抗，若用药时发生严重出血，应输注血小板。该患者的血脂水平偏高，对急性心肌梗死而言，需要将 LDL-ch 降至 1.8mmol/L，阿托伐他汀主要为了降低 LDL-ch。

四、多项选择题

66.【答案】ABCD。解析：本题考查抗痛风药物的作用机制。抗痛风药是一类通过抑制尿酸的合成、抑制尿酸在肾小管的重吸收或促进尿酸排泄而产生治疗作用的药物。

67.【答案】ABCDE。解析：本题考查药物的临床应用。质子泵抑制剂的临床适应证包括胃及十二指肠溃疡、胃食管反流病、卓-艾综合征、消化性溃疡急性出血和与抗菌药物联合用于 Hp 根除治疗等。

68.【答案】ABCDE。解析：本题考查卡托普利的作用特点。卡托普利的药理作用有：①可抑制循环系统转化酶，减少血管紧张素 II 的生成，同时抑制缓激肽的水解，导致血管舒张，醛固酮分泌减少，达到降压的目的；②改善左心功能，抑制血管平滑肌增殖和左心室肥厚；③扩张动、静脉，增加肾血流量，改善肾功能。

69.【答案】AC。解析：本题考查口服避孕药的不良反应。口服避孕药的不良反应：少数妇女在用药初期出现轻微的类早孕反应，如恶心、呕吐及择食等，一般坚持用药 2~3 个月可减轻或消失。用药的最初几个周期中，可出现子宫不规则出血，可加服炔雌醇。1%~2% 的服药妇女发生闭经，如连续 2 个月闭经，应予停药。少数哺乳期妇女可见乳汁分泌减少。

70.【答案】ABCD。解析：本题考查药物的不良反应与用药监护。对磺胺类过敏者对含磺酰胺结构的塞来昔布、格列齐特、氢氯噻嗪、磺胺类药物等都可能过敏。



扫码了解更多资讯



扫码获取答案及解析