

国家开放大学

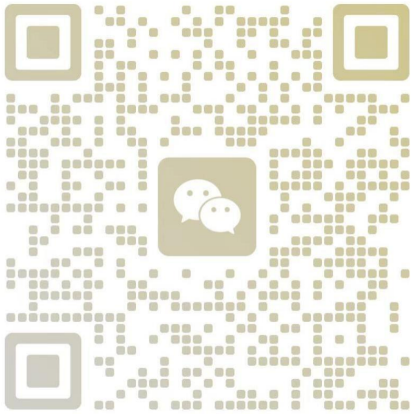
期末考试考前复习资料

2233

药理学（药）

伯仲教育出品

伯仲教育



国开期末 复习资料

请直接打印，已按字母排版

ps: 资料考前整理，只供大家复习使用!

《药理学》国家开放大学期末考试 笔试
整理时间: 2020年01月03日
适用: 【国开电大】【期末笔试】

资料考前整理，只供大家复习使用!
题型: 单选(375) 简答(43) 名词解释(43) 填空(28)

- 1、β受体拮抗剂更适用伴有哪种并发症的心绞痛患者 () →D. 高血压或心律失常
- 2、“肾上腺素升压作用的翻转”是指 () →E. α受体阻断剂使肾上腺素只明显降压
- 3、β₂受体兴奋可引起 () →A. 支气管扩张
- 4、p受体主要分布的器官是 () →D. 心脏
- 5、阿米替林的主要适应症为 () →B. 抑郁症
- 6、阿片类成瘾时用于脱毒的药物是 () →C. 美沙酮
- 7、阿司匹林临床主要用于 () →E. 预防心肌梗死复发，中风的二级预防等
- 8、阿司匹林预防血栓形成的机理是 () →E. 使环加氧酶失活，减少血小板中TXA₂生成，从而抗血小板聚集及抗血栓形成

使环加氧酶失活，减少血小板中TXA₂生成，从而抗

血小板聚集及抗血栓形成

9、阿托品解痉作用最明显的平滑肌是 () →A. 胃肠道平滑肌

胃肠道平滑肌

10、阿托品禁用于 () →A. 前列腺肥大

11、阿托品抗感染性休克的机理是 () →D. 扩张小血管、改善微循环

12、阿托品抗休克机理是 () →D. 扩张小血管、改善微循环

13、阿托品属于 () →B. M胆碱受体阻断药

14、阿托品最适合的休克的治疗是 () →A. 感染性休克

15、阿托品最适合治疗的是 () →D. 感染性休克

16、阿托品最适合治疗的休克是 () →A. 感染性休克

17、癌疼痛三阶梯用药正确的是 () →E. 三个梯分别是 NSAIDs; 弱阿片类加 NSAIDs; 强阿片类加 NSAIDs

18、癌疼痛三阶梯用药正确的是 () →E. 三个梯分别是“非甾体抗炎药”，弱阿片类加“非甾体抗炎药”；强阿片类加“非甾体抗炎药”

20、氨基糖苷类抗生素不包括 () →B. 林可霉素

21、氨甲酰甲胆碱的药理学特点正确的是 () →D. 选择性M受体激动作用

22、奥美拉唑临床上用于治疗 () →A. 胃、十二指肠溃疡，反流性食管炎

23、奥美拉唑是通过抑制H⁺, K⁺-ATP酶，而抑制 () →B. 胃酸分泌

24、奥美拉唑常见的不良反应及长期应用有可能引起 () →B. 胃肠道反应和头痛，萎缩性胃炎

25、奥美拉唑临床上用于治疗 () →A. 胃、十二指肠溃疡，反流性食管炎

26、澳隐亭能治疗帕金森病是由于 () →B. 激活DA受体

27、巴比妥进入脑组织快慢主要取决于 () →B. 药物脂溶性

28、包含所有调血脂、抗动脉粥样硬化药的全部类型是 () →C. 烟酸类、他汀类、胆汁酸结合剂、贝特类、胆固醇吸收抑制剂、抗氧化剂和1多烯脂肪酸类

29、贝特类临床主要用于 () →B. 高甘油三酯、高vLDL及低HDL血症

30、苯巴比妥急性中毒时，为加速其从肾脏排泄，应采取的主要措施是 () →A. 静滴碳酸氢钠

31、苯二氮卓类口服后代谢最快作用最强的药物是 () →E. 三唑仑

32、苯二氮卓类主要通过下列哪种内源性物质发挥药理作用 () →D. γ-氨基丁酸

33、苯二氮卓类不良反应不包括 () →B. 腹泻

34、苯海拉明临床上主要用于 () →D. 皮肤黏敏，晕动病

35、苯海索抗帕金森病的机制是 () →E. 阻断中枢胆碱受体

36、苯海索治疗帕金森病的特点是 () →C. 对抗精神病药引起的帕金森综合征有效

37、苯巴比妥不宜用于 () →B. 癫痫小发作

38、苯丝肼治疗帕金森病的作用机制是 () →B. 抑制外周多巴胺酶活性

39、丙戊酸钠对失神发作虽优于乙琥胺但不作首选的原因是 () →E. 肝脏毒性

40、不抑制细菌蛋白质合成的抗菌药是 () →E. 磺胺类及氟喹诺酮类

41、不抑制细菌细胞壁合成的抗菌药物是 () →A. 庆大霉素

42、不用青霉素G治疗的感染是 () →D. 耐药金黄色葡萄球菌感染

43、不属于氨基糖苷类抗生素的是 () →B. 林可霉素

44、不属于胆碱能神经的是 () →D. 支配窦房结的交感神经节后纤维

45、不属于副交感神经支配功能的是 () →D. 血管收缩

46、不属于毛果芸香碱不良反应的是 () →D. 心率，加快

47、不属于新斯的明临床应用的是 () →B. 治疗腹痛腹泻

48、不属于乙曹先胆碱样作用的是 () →B. 骨骼肌收缩

49、不属于乙酰胆碱激动N型胆碱受体作用的是 () →E. 窦房结兴奋

50、不属于乙酰胆碱样作用的是 () →A. 心率减慢

51、部分激动药是指 () →C. 亲和力较强，在活性较弱

52、长期使用会引起齿龈增生的药物是 () →E. 苯妥英钠

53、长期使用会引起齿龈增生和多毛症的药物是 () →E. 苯妥英

54、长期使用氯丙嗪治疗精神病，最常见的副作用是 () →C. 锥体外系反应

55、长期应用抗原原微生物药可产生 () →A. 抗药性

56、长期应用糖皮质激素，突然停药产生反跳现象，其原因是 () →A. 病人对激素产生依赖性，病情未充分控制

57、长期应用糖皮质激素可引起 () →B. 低血钾

58、大剂量使用去甲肾上腺素，平均血压和心率的变化是 () →A. 血压升，心率慢

59、胆碱能神经是指 () →B. 末梢释放乙酰胆碱

60、胆绞痛合理的用药是 () →C. 吗啡加阿托品

61、地西泮不用于 () →B. 诱导麻醉

62、地西泮抗焦虑的主要作用部位是 () →A. 大脑边缘系统

63、地西泮不用于 () →B. 诱导麻醉

- 64、地西泮抗焦虑的主要作用部位是（ ）。—>A. 大脑边缘系统
- 65、地西洋的药理作用不包括（ ）。—>C. 抗震颤麻痹
- 66、地西洋抗焦虑的主要作用部位是（ ）。—>A. 大脑边缘系统
- 67、地西洋用于麻醉前给药的理由中错误的是（ ）。—>A. 减少呼吸道分泌物
- 68、第二代H₁受体拮抗剂作用的特点是（ ）。—>D. 无中枢和抗组织胺作用
- 69、癫痫持续状态应首选（ ）。—>C. 静脉注射洋
- 70、癫痫大发作合并失神发作应选用（ ）。—>D. 丙戊酸钠
- 71、调节麻痹是指（ ）。—>E. 睫状肌松弛悬韧带紧张晶状体扁平
- 72、丁螺环酮具有的药理作用是（ ）。—>B. 抗焦虑作用
- 73、杜冷丁加阿托品可用于（ ）。—>A. 胆绞痛
- 74、短期内连续应用麻黄碱可产生（ ）。—>C. 快速耐受性
- 75、对半衰期描述中，下降一半所需时间指的是（ ）。—>C. 血药浓度
- 76、对伴有心衰的高血压尤为适用（ ）。—>D. 利尿剂
- 77、对伴有心衰的高血压尤为适用的是（ ）。—>D. 利尿剂
- 78、对不能耐受ACEI的高血压患者，可替换的药物是（ ）。—>B. 氯沙坦
- 79、对地西泮叙述错误的是（ ）。—>B. 具有抗惊厥作用
- 80、对多种癫痫均有效的药物是（ ）。—>A. 丙戊酸钠
- 81、对肝药酶有诱导作用的药物是（ ）。—>A. 苯巴比妥
- 82、对绿脓杆菌感染时无效的药物是（ ）。—>C. 头孢呋辛
- 83、对于抗菌药滥用，叙述错误的是（ ）。—>E. 发生耐药或二重感染时及时换药
- 84、多粘菌素属于（ ）。—>D. 多肽类抗生素
- 85、二丙酸倍氯米松在临床上主要用于（ ）。—>D. 临床上吸入用于顽固性哮喘和哮喘持续状态
- 86、二甲双胍的不良反应不包括（ ）。—>E. 头疼
- 87、二甲双胍的降糖作用不正确的是（ ）。—>E. 增加胰岛功能
- 88、二甲双胍发挥降糖作用，不通过（ ）。—>D. 促进胰岛素分泌

- 89、法华林口服主要用于（ ）。—>A. 血栓栓塞病

90、氟喹诺酮类药物最适用于 ()。→B. 泌尿感染
91、酚妥拉明兴奋心脏的机理是 ()。→B. 阻断血管 α_1 和交感神经末梢突触前膜 α_2 受体
92、酚妥拉明兴奋心脏的机理是 ()。→B. 反射性兴奋交感神经
93、呋塞米的不良反应不包括 () →D. 直立性低血压
94、呋塞米的不良反应不包括 ()。→E. 直立性低血压
95、氟喹诺酮的不良反应不包括 () →D. 肾损害
96、氟喹诺酮类抗菌谱不包括 ()。→B. 万古霉素耐药菌
97、氟喹诺酮类抗菌药的共性不包括 ()。→A. 口服吸收差
98、氟西汀的抗抑郁作用主要是阻断了 ()。→B. 5-HT 重摄取
99、氟喹诺酮类药物不良反应不包括 ()。→B. 肾毒性
100、氟喹诺酮类药物最适用于 ()。→B. 泌尿系感染
101、高血压伴有外周血管痉挛疾病者宜选用 ()。→C. 硝苯地平
102、高血压患者联合用药的原则不包括 ()。→D. 血压降得更低
103、更适用于变异型心绞痛治疗的药物是 ()。→C. 钙拮抗剂
104、关于 1 代到 4 代头孢类抗菌素临床应用的叙述错误的是 () →E. 第 3 代、第 4 代也可用于上呼吸道感染
105、关于阿司匹林的不良反应, 错误的叙述是 ()。→D. 水钠潴留
106、关于半数有效量的概念正确的是 ()。→C. 临床有效量的一半
107、关于被动转运的叙述错误的是 ()。→B. 由低浓度向高浓度转运
108、关于肝肠循环的叙述错误的是 ()。→C. 在十二指肠内水解
109、关于肝素类和华法林, 正确的论述是 ()。→A. 抗凝血药前者须注射给药, 后者可口服
110、关于肝药酶诱导剂的叙述错误的是 ()。→D. 使其他药物血药浓度升高
111、关于激动药的概念正确的是 ()。→A. 与受体有较强的亲和力和内在活性
112、关于色甘酸钠的不良反应和预防措施是 ()。→C. 偶见咽痛、气管刺激、气管痉挛。吸入少量沙丁胺醇
113、关于沙丁胺醇的正确论述是 () →D. 激动气管平滑肌上的 β_2 受体, 用于控制支气管哮喘急性发作和预防发作

114、关于维拉帕米叙述错误的是 ()。→E. 有房室传导阻滞的患者禁用
115、酚妥拉明兴奋心脏的机理是 ()。→B. 反射性兴奋交感神经
116、红霉素的抗菌谱不包括 () →D. 结核菌和铜绿假单胞菌
117、红霉素的临床适应症不包括 ()。→E. 二重感染
118、后遗效应是指 ()。→A. 药物浓度下降至阈浓度以下所残存的生物效应。
119、磺胺类的不良反应不包括 ()。→E. 心动过速
120、磺胺嘧啶不用于治疗 ()。→D. 金葡菌引起的呼吸道感染
121、磺胺类药物作用的机制是与细菌竞争 ()。→D. 一碳单位转移酶
122、肌注阿托品治疗肠绞痛, 引起的口干作用属于 ()。→B. 副作用
123、既抗 RNA 病毒, 又抗 DNA 病毒的广谱抗病毒药物是 ()。→C. 病毒唑
124、甲氧节氨噻啶长期大量服用会引起人体叶酸缺乏症, 其中主要因为抑制的酶是→A. 二氢叶酸还原酶二氢叶酸合成酶葡萄糖-6-磷酸脱氢酶
125、驾驶员或高空作业者不宜使用的药物是 ()。→B. 苯海拉明
126、节丝肼治疗帕金森病的作用机制是 () →B. 抑制外周多巴脱羧酶活性
127、解热镇痛药的镇痛原理, 目前认为是 ()。→C. 抑制前列腺素 (PG) 的生物合成
128、解热镇痛药的镇痛原理, 目前认为是 ()。气。→C. 抑制前列腺素 (E) 的生物合成。
129、解热镇痛药镇痛作用的部位是 ()。→B. 外周部位
130、经肝药酶转化的药物与药酶诱导剂合用后其效应 ()。→A. 减弱
131、精神运动性癫痫的首选药物是 ()。→C. 卡马西平
132、竞争性拮抗剂具有的特点是 () →E. 使激动剂量—效曲线平行右移
133、救治过敏性休克首选的药物是 ()。→A. 肾上腺素
134、具 μ 受体阻滞作用的抗高血压药物是 ()。→D. 拉贝洛尔
135、具有、 ν 受体阻滞作用的抗高血压药物是 ()。→D. 拉贝洛尔
136、卡比多巴与左旋多巴合用的理由是 ()。→A. 卡比多巴提高脑内 DA 的浓度
137、卡比多巴治疗帕金森病的机制是 ()。→B. 抑制外周多巴脱羧酶活性

138、卡丝脚治疗帕金森病的作用机制是 ()。→B. 抑制外周多巴脱羧酶活性
139、卡托普利和氢氯噻嗪分别为 ()。→D. ACEI 和利尿剂
140、卡托普利治疗心衰的作用不包括 ()。→E. 抑制 β 受体, 减少心肌做功
141、抗菌药的作用机制不包括 ()。→E. 影响细菌细胞壁的功能
142、抗菌药联合应用的适应症不包括 ()。→C. 轻度上呼吸道感染
143、抗抑郁药氟西汀属于 () →D. 选择性 5-HT 重摄取抑制剂
144、可加重支气管哮喘的药物是 ()。→C. β 受体阻断剂
145、可以阻断 NM 受体的药物是 ()。→A. 筒箭毒碱
146、可引起“首剂现象”的抗高血压药物是 ()。→B. 哌唑嗪
147、可引起二重感染的药物是 ()。→A. 四环素
148、可用新斯的明解救中毒的药物是 ()。→C. 筒箭毒碱
149、可增加左旋多巴抗帕金森病疗效, 减少不良反应的药物是 ()。→D. 长比多巴
150、可作为抗结核预防应用的药物是 ()。→A. 异烟肼
151、控制心绞痛发作起效最快的药物是 ()。→C. 硝酸甘油
152、利尿剂在治疗慢性心功能不全时应注意 ()。→D. 逐渐增加剂量直至尿量增加, 体重每天减轻 0.5-1.0kg 为宜
153、磺胺类抗甲状腺药临床上不用于 () →D. 甲亢 131I 放药的辅助用药
154、磺胺类的不良反应不含 ()。→C. 急躁、震颤
155、磺胺类抗甲状腺药的药理作用错误的是 ()。→B. 促进 T3 转化为T4
156、磺胺类抗甲状腺药临床上不用于 () →D. 甲亢 131I 放药的辅助用药
157、磺胺类的不良反应不含 ()。→C. 急躁、震颤
158、磺胺类抗甲状腺药的药理作用错误的是 ()。→B. 促进 T3 转化为T4
159、氯丙嗪对内分泌系统影响是由于阻断中枢 ()。→E. 结节—漏斗通路 DA 受体
160、氯丙嗪抗精神分裂症的作用机制是 () →A. 阻断中枢 DA 受体
161、氯丙嗪临床不用于 ()。→C. 晕车晕船
162、氯丙嗪治疗中不能用肾上腺素的理由是 ()。→B. 明显降压

163、氯丙嗪治疗中不使用肾上腺素的理由是 ()。→B. 明显降压
164、氯丙嗪抗精神病的作用机制是阻断 ()。→C. 中脑—边缘叶及中脑—皮质通路中的 DA 受体
165、氯丙嗪抗精神分裂症的作用机制是 ()。→A. 阻断中枢 DA 受体
166、氯丙嗪引起低血压状态时, 应选用 ()。→A. 去甲肾上腺素
167、氯沙坦的降压机制是 ()。→A. 阻断了血管紧张素的缩血管和释放醛固酮作用
168、氯沙坦治疗心衰的主要机制是 ()。→C. 阻断或改善因 AT1 过度兴奋导致血管收缩、水钠滞留、心肌组织增生等
169、吗啡的欣快感主要是激动 ()。→A. 边缘系统阿片受体
170、吗啡的药理作用有 ()。→A. 镇痛、镇静、镇咳
171、吗啡急性中毒引起的呼吸抑制, 首选的中枢兴奋药是 ()。→A. 尼可刹米
172、吗啡镇痛的原理主要是激动 ()。→E. μ 受体
173、吗啡镇痛的主要作用部位是 ()。→E. 脊髓胶质区、丘脑内、脑室、导水管周围灰质孔
174、吗啡主要用于 () →C. 癌症痛
175、慢性心功能不全的首选药是 () →D. 卡托普利
176、毛果芸香碱的主要应用是治疗 ()。→B. 青光眼
177、毛果芸香碱临床应用错误的是 ()。→C. 盗汗时敛汗
178、毛果芸香碱主要用于治疗 ()。→B. 青光眼
179、每个 $t_{1/2}$ 给恒量药一次, 约经过几个 $t_{1/2}$ 可达稳态血药浓度 ()。→C. 5 个
180、美加明属于 ()。→C. N1 胆碱受体阻断药
181、胰岛素的不良反应不包括 ()。→C. 胃肠道刺激
182、胰岛素的药理作用不包括 ()。→E. 降低血脂
183、某药 $t_{1/2}$ 为 8h, 4 天给药三次, 达到稳态血药浓度的时间是 () →D. 40h
184、某药的吸收达血浆稳态浓度时表明 ()。→B. 药物的吸收速度与消除速度达平衡
185、目前临床上最常用的镇静催眠药是 ()。→C. 苯二氮卓类
186、能充分控制和有效消除慢性心功能不全患者液体滞留的药物是 ()。→C. 呋塞米
187、能够同时阻断 α 和 β 受体的药物是 ()。→C. 拉贝洛尔

188. 能降低眼内压用于治疗青光眼的利尿药是 ()。—>C. 安体舒通
189. 能扩张动静脉而用于治疗心衰的药物是 ()。—>B. 硝普钠
190. 能明显翻转肾上腺素升压效应的药物是 ()。—>D. 酚妥拉明
191. 尿酸酶抗凝血作用原理是 ()。—>D. 直接激活纤溶酶原
192. 帕金森病主要是由于纹状体 ()。—>C. DA 减少
193. 平喘药的分类是 ()。—>A. 支气管平滑肌松弛药、抗炎平喘药和抗过敏平喘药
194. 普萘洛尔更适用于 ()。—>A. 伴有心绞痛及脑血管病的高血压患者
195. 普萘洛尔治疗心绞痛的主要原因是 ()。—>A. 阻断心脏 β_1 受体
196. 普萘洛尔主要用于 ()。—>E. 硝酸酯类治疗效果不佳的稳定性心绞痛
197. 普萘洛尔的禁忌症是 ()。—>E. 支气管哮喘
198. 普萘洛尔更适用于 ()。—>A. 伴有心绞痛及脑血管病的高血压患者
199. 普萘洛尔降压的原因中错误的是 ()。—>D. 阻断血管的 β_2 受体
200. 普萘洛尔主要用于 ()。—>E. 硝酸酯类治疗效果不佳的稳定性心绞痛
201. 强心苷减慢心房纤颤的心室率, 是由于 ()。—>A. 抑制房室结传导
202. 强心苷中毒最常见的早期症状是 ()。—>E. 胃肠道反应
203. 青霉素G 的抗菌机制是 ()。—>B. 抑制细菌胞壁粘肽合成
204. 青霉素 G 杀菌作用是通过抑制细菌细胞壁合成的 ()。—>C. 转肽酶和激活自溶酶
205. 青霉素治疗肺部感染是 ()。—>A. 对因治疗
206. 氢氯噻嗪可单用治疗 ()。—>C. 轻度高血压
207. 去甲肾上腺素能神经是指 ()。—>C. 末梢释去去甲肾上腺素
208. 去甲肾上腺素兴奋的受体最准确的是 ()。—>B. α 和 β_1 肾上腺素受体
209. 如何使血药浓度迅速达到稳态浓度需 ()。—>C. 首剂加倍
210. 瑞格列奈的不良反不包 ()。—>C. 嗜睡
211. 弱酸性药物与抗酸药物同服时, 比前者单用时 ()。—>D. 在胃中解离增多, 自胃吸收减少
212. 色甘酸钠可用于哮喘, 部分是由于 ()。—>C. 抑制感觉神经末梢释放多种刺激因子、抑制肥大细胞脱颗粒

213. 沙丁胺醇不良反应有 ()。—>A. 偶见手指震颤, 过量致心律失常
214. 沙丁胺醇临床上主要以喷雾剂吸入, 用于 ()。—>B. 控制支气管哮喘急性发作
215. 沙丁胺醇临床上主要以喷雾剂药, 用于 ()。—>B. 支气管哮喘急性发作
216. 神经节阻断药禁用于的病症是 ()。—>D. 青光眼
217. 肾功能不良病人患绿脓杆菌感染可选用 ()。—>D. 梭节青霉素
218. 肾上腺素升压作用的翻转是指 ()。—>E. α 受体阻断剂使肾上腺素只明显降压
219. 肾上腺素兴奋的受体最准确的是 ()。—>E. 兴奋 α_1 、 β_1 和 β_2 肾上腺素受体
220. 时间依赖性抗菌药是指 ()。—>D. 指药物超过 MIC 的 4-5 倍以上时, 其杀菌活力达到最大状态的一类药物
221. 使血药浓度迅速达到稳态浓度的方法是 ()。—>B. 每隔半个半衰期给一次剂量
222. 使血药浓度迅速达到稳态浓度可采用 ()。—>C. 首剂加倍
223. 使用硝酸甘油抗心绞痛的药理作用是 ()。—>C. 扩张动、静脉, 降低心脏前后负荷
224. 受体激动剂的特点是 ()。—>A. 与受体有较强的亲和力和内在活性
225. 舒张脑血管作用最强的钙拮抗剂是 ()。—>D. 尼莫地平
226. 噻嗪类利尿药不具有的作用是 ()。—>B. 降低肾小球滤过率
227. 他汀类的主要作用机制是 ()。—>B. 抑制 HMG-CoA 还原酶
228. 他汀类对少数患者可能有不良反应, 包括 ()。—>D. 转氨酶升高, 横纹肌溶解
229. 碳酸锂主要用于治疗 ()。—>E. 躁狂症
230. 糖皮质激素的药理作用不包括 ()。—>E. 保护胃黏膜
231. 糖皮质激素对血液成份的影响正确的描述是 ()。—>D. 减少血中淋巴细胞数
232. 糖皮质激素和抗生素合用用于抗感染的目的是 ()。—>D. 抗毒、抗休克、缓解毒血症状
233. 糖皮质激素解除或减轻过敏症状是由于 ()。—>B. 抑制肥大细胞脱颗粒而释放组胺、5-羟色胺、慢反应物质、缓激肽等过敏介质产生
234. 糖皮质激素抗毒素作用与哪项有关。—>B. 提高机体对毒素的耐受力, 减少内源性致热原的释放, 抑制下丘脑体温调节中枢
235. 糖皮质激素抗哮喘的主要作用不是通过 ()。—>E. 抑制 H_1 受体
236. 糖皮质激素用于慢性炎症的目的在于 ()。—>D. 抑制肉芽组织生长, 防止粘连和瘢痕

237. 糖皮质激素诱发和加重感染的主要原因是 ()。—>D. 激素抑制免疫反应, 降低机体抵抗力
238. 糖皮质激素在抗炎的同时, 对机体的不利反应是 ()。—>D. 降低了机体的防御机能, 可致感染扩散和伤口愈合延迟
239. 胰剂的主要不良反应不包括 ()。—>E. 引起心动过速
240. 铁剂的主要临床应用时是治疗 ()。—>B. 缺铁性贫血
241. 头孢类的不良反应不包括 ()。—>D. 神经抑制或兴奋
242. 头孢子菌素类分为 4 代, 从 1 代到 4 代的特点论述不正确的是 ()。—>D. 细菌更容易对 β 内酰胺酶
243. 噻嗪类利尿药不具有的作用是 ()。—>B. 降低肾小球滤过率
244. 西咪替丁的不良反不包 ()。—>E. 口干、口苦
245. 西咪替丁临床上用于治疗 ()。—>D. 治疗十二指肠溃疡、胃溃疡、反流性食管炎、应激性溃疡
246. 西咪替丁为胃壁细胞上哪种受体阻断剂 ()。—>E. H_2
247. 细菌的获得性耐药性是指 ()。—>D. 细菌与药物反复接触后, 对药物的敏感性下降或消失
248. 下列不是 Ach 的 N 样作用的是 ()。—>A. 心率减慢
249. 下列不是地西洋的药理作用的是 ()。—>C. 抗震颤麻痹
250. 下列不是磺胺类不良反应的是 ()。—>A. 心动过速
251. 下列不是糖皮质激素药理作用的是 ()。—>D. 保护胃粘膜
252. 下列不属于大环内酯抗菌药的是 ()。—>B. 林可霉素
253. 下列不属于大环内酯类的药物是 ()。—>C. 万古霉素
254. 下列不属于主动转运的特点的是 ()。—>E. 药物之间没有竞争抑制
255. 下列对肝药酶有诱导作用的药物是 ()。—>A. 苯巴比妥
256. 下列对普萘洛尔的叙述, 错误的是 ()。—>E. 使房室结传导加快
257. 下列高血压最适用酚妥拉明降压的是 ()。—>D. 嗜铬细胞瘤高血压
258. 下列给药途径中, 吸收速度快慢的顺序是 ()。—>A. 吸入 > 舌下 > 直肠 > 肌肉注射
259. 下列关于肝肠循环的叙述错误的是 ()。—>C. 在十二指肠内水解

260. 下列可用于治疗多种休克的药物是 ()。—>D. 多巴胺
261. 下列描述错误的是 ()。—>B. 苯妥英钠对失神发作有效
262. 下列哪一种药物最易引起直立性低血压? ()。—>B. 肌乙醚
263. 下列哪种药物不能用于治疗心房纤颤? ()。—>E. 利多卡因
264. 下列强心苷的适应症中, 错误的是 ()。—>B. 室上性心律失常
265. 下列说法中, 描述普萘洛尔抗心绞痛的药理作用是 ()。—>B. 阻断心肌 β 受体, 减慢心率, 减少心肌耗氧量
266. 下列药物中更适用于变异型心绞痛治疗的是 ()。—>C. 钙拮抗剂
267. 下列药物中更适用于变异型心绞痛的治的是 ()。—>C. 钙通道拮抗剂
268. 下列药物中可用于抗心律失常的是 ()。—>B. 苯妥英
269. 下列药物中最易引起体位性低血压的是 ()。—>C. C 氢氛 璜
270. 下列药物最易引起体位性低血压的是 ()。—>C. 抓喉喷
271. 下述糖尿病不需首选胰岛素治疗的是 ()。—>C. 轻或中型糖尿病
272. 向司匹林预防血栓形成的机理是 ()。—>D. 使环加氧酶失活, 减少血小板中 T 错A2 生成, 从 α 血小板聚集及抗血栓形成
273. 硝苯地平的降压作用机制是 ()。—>C. 抑制钙通道
274. 硝酸酯类治疗心绞痛的机制是 ()。—>C. 释放 NO
275. 硝酸甘油的不良反应包括 ()。—>B. 面潮红、眼压增高、体位性低血压、耐受性
276. 硝酸甘油和单硝异山梨酮分别适用于 ()。—>A. 用于心绞痛发作; 长期应用预防心绞痛发作
277. 硝酸酯类治疗心绞痛的机制是 ()。—>C. 释放 NO
278. 硝酸酯类治疗心绞痛的机制是 ()。—>E. 释放 NO
279. 小剂量氯丙嗪镇吐作用部位是 ()。—>C. 延脑催吐化学感受区
280. 心源性哮喘可选用 ()。—>D. 吗啡
281. 心脏骤停复苏的最佳药物是 ()。—>A. 肾上腺素
282. 需高度重视青霉素的不良反应的是 ()。—>C. 过敏性休克
283. 血浆 $t_{1/2}$ 是指 ()。—>C. 血药浓度
284. 血浆半衰期 ($t_{1/2}$) 的长短取决于 ()。—>B. 药物的消除速度

285、血液透析患者宜采用的抗凝血药是 () 。
—>D. 肝素

286、烟酸类调脂作用表现在 () 。—>A. 降低 vLDL, LDL、TG 和 TC、升高HDL

287、药理学是研究 () 。—>A. 药物与机体相互作用的科学

288、药理学研究中衡量化疗药安全性与药效学之间剂量距离的指标是 2E () —>E. LD50/ED

289、药物产生副反应的药理学基础是 () 。—>B. 药理效应选择性低

290、药物产生作用的快慢取决于 () 。—>D. 药物的吸收速度

291、药物代谢的主要目的描述不正确的是 () 。
—>E. 以上都不是

292、药物的安全范围是指 () 。
D. LD₅₀与ED₃₅之间的距离

293、药物的半数致死量 (LD50) 是指 () 。—>C. 引起半数动物死亡的剂量

294、药物的副作用是指 () —>E. 与治疗目的无关的药理作用

295、药物的给药途径取决于 () 。—>A. 药物的吸收

296、药物的基本作用是 () 。—>A. 兴奋与抑制作用

297、药物的零级动力学消除是指 () 。—>E. 单位时间内消除恒量的药物

298、药物的内在活性是指 () 。—>D. 药物能产生效应的能力

299、药物的吸收达到血浆稳态浓度时表明 () 。
—>B. 药物的吸收速度与消除速度达平衡

300、药物的治疗指数是指 () 。
A. LD₅₀/ED₅₀的比值

301、药物进入血液循环后首先是 () 。—>C. 与血浆蛋白结合

302、药物量效关系是指 () 。—>C. 药物剂量 (或血药浓度) 与药理效应的关系

303、药物是指 () 。—>C. 预防、治疗或者诊断疾病的物质

304、药物吸收速度由快到慢依次是 () 。—>D. 吸入>肌内注射>皮下注射>口服

305、药物效应的个体差异主要的影响因素是 () 。
—>A. 遗传因素

306、药物效应强度是指 () 。—>C. 能引起等效反应的相对剂量

307、药物在体内超出转化能力时, 其主要消除方式是 () 。—>C. 零级消除动力学消除

308、药物在体内作用开始的快慢取决于 () 。
—>A. 药物的吸收

309、药物自用部位进入血液循环的过程称为 () 。—>B. 吸收

310、药物作用是指 () 。—>D. 药物与机体细胞间的初始反应

311、宜选用大剂量碘剂治疗的疾病是 () 。—>D. 甲状腺危象

312、胰岛素的不良反应不包括 () 。—>C. 胃肠道刺激

313、乙酯胆碱的消除主要是通过 () 。—>A. 乙酯胆碱酯酶水解

314、以下不属于抗血栓药的是 () 。—>B. 右旋糖酐及短乙基淀粉

315、以下不属于血液系统药的是 () 。—>E. 硝苯地平 and 卡托普利

316、以下抗菌药不属于大环内酯类抗生素的是 () 。—>D. 林可霉素

317、异丙肾上腺素兴奋的受体最准确的是 () 。
—>D. β_1 和 β_2 肾上腺素受体

318、易引起视神经炎的药物是 () 。—>D. 乙胺丁醇

319、应用肌松药前禁用的抗生素是 () 。—>A. 氨基糖苷类

320、应用强心苷治疗心衰时, 错误的是 () 。
—>C. 洋地黄化后停药

321、应用异烟肼时, 常并用维生素B₆的目的是 () 。—>B. 妙周侧神经炎

322、影响药物从肾小管重吸收程度的因素有 () 。
—>D. 尿液的 pH 值、药物的理化性质

323、影响药物从肾脏排泄速度的因素有 () 。
—>E. 尿液的 pH 值

324、影响药物生物利用度的主要因素是 () 。
—>D. 给药途径

325、映塞米减轻水钠滞留的机制是 () 。—>B. 抑制肾小管特定部位钠和氯的重吸收

326、用双香豆素治疗血栓, 加用苯巴比妥后抗凝血作用减弱是因为 () 。—>E. 苯巴比妥诱导酶使双香豆素代谢加速

327、用于解救阿片类急性中毒的药物是 () 。
—>A. 纳洛酮

328、用于金黄色葡萄球菌引起的急性骨髓炎最佳选药是 () 。—>E. 林可霉素

329、有关氟喹诺酮的临床应用正确的是 () 。
—>C. 可用于全身不同系统的感染

330、有关抗菌药下列叙述正确的是 () —>C. 抗菌药是用于治疗细菌感染性疾病的药物, 包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素

331、有关利福平以下论述不正确的是 () 。—>B. 可拮抗维生素 B₆ 的代谢

332、有关胰岛素的临床应用不正确的论述是 () 。
—>C. 糖尿病伴酮症酸中毒和胰岛素耐受

333、有机磷中毒的机理是 () 。—>D. 持久地抑制胆碱酯酶

334、与药物吸收无关的因素是 () 。—>E. 药物与血浆蛋白的结合率

335、与映塞米合用可增强耳毒性的药物是 () 。
—>C. 链霉素

336、预防过敏性哮喘宜选用 () 。—>C. 色甘酸钠

337、预防血栓形成的药物是 () 。—>B. 阿司匹林

338、在下列病原体所致的感染中, 青霉素 G 作为主要药物的是 () 。—>D. 以上三种都是

339、增加左旋多巴抗帕金森病疗效, 减少不良反应的药物是 () 。—>E. 卡比多巴

340、镇痛效价最高的药物是 () 。—>C. 芬太尼

341、直接扩张血管可用于治疗心力衰竭药物是 () 。—>B. 硝普钠

342、只用于解热镇痛不用于抗炎症的药物是 () 。
—>C. 对乙酰氨基酚

343、治步川称发性室上. 性心动过速最佳的药物是 () 。—>B. 利多卡因

344、治疗胆道感染可选用 () 。—>B. 红霉素

345、治疗癫痫大发作及部分发作的首选药物是 () 。—>C. 苯妥英

346、治疗癫痫持续状态的首选药物是 () 。—>C. 地西洋

347、治疗过敏性休克首选的拟交感胶药物是 () 。
—>C. 肾上腺素

348、治疗过敏性休克首选的药物是 () 。—>C. 肾上腺素

349、治疗慢性心功能不全的首选药是 () 。—>C. 卡托普利

350、治疗脑水肿降低颅内压安全而有效的首选药物是 () 。—>C. 甘露醇

351、治疗三叉神经痛最有效的是 () 。—>D. 卡马西平

352、治疗室上性心动过速的钙通道拮抗剂是 () 。
—>B. 维拉帕米

353、治疗外周血管痉挛性疾病可选用 () 。—>B. α 受体阻断剂

354、治疗胃及十二指肠溃疡选用的药物是 () 。
—>D. 抗酸药、胃酸分泌抑制药、胃黏膜保护药、幽门螺旋杆菌药

355、治疗哮喘可供选择的药物是 () —>B. 肾上腺素或异丙肾上腺素

356、治疗心力衰竭使用硝酸甘油的主要理论依据是 () 。—>C. 扩张动、静脉, 降低心脏前后负荷

357、治疗洋地黄中毒引起的心律失常的最佳药物是 () 。—>E. 苯妥英钠

358、治疗幽门螺旋杆菌的三联疗法 () 。—>E. 米索前列醇+四环素+胶体铋剂

359、治疗幽门螺旋杆菌感染不选用 () 。—>C. 氢氧化铝

360、治疗阵发性室上性心动过速最佳的药物是 () 。—>B. 利多卡因

361、中枢兴奋药主要应用于 () 。—>B. 中枢性呼吸抑制

362、中枢兴奋作用最明显的药物是 () 。—>B. 麻黄碱

363、中枢兴奋作用最明显且易引起失眠的药物是 () 。—>B. 麻黄碱

364、主动转运的特点不包括 () 。—>A. 不消耗能量

365、主要用于治疗各种癣菌感染的药物是 () 。
—>A. 灰黄霉素

366、主要用于治疗全身性深部真菌感染的药物是 () 。—>B. 两性霉素 B

367、注射青霉素过敏引起的过敏性休克是 () 。
—>A. 变态反应

368、抓丙咪唑抗精神病的作用机制是阻断 () 。
—>C. 中脑-边缘叶及中脑-皮质通路中的DA受体

369、组胺 H₂ 受体兴奋时, 会产生 () 。—>B. 胃酸和胃泌素分泌增加, 心率加快

370、最常用于感染中毒性休克治疗的药物是 () 。
—>E. 山莨菪碱

371、最优先选择硝苯地平治疗的高血压是 () 。
—>D. 嗜铬细胞瘤高血压

372、左旋多巴的不良反应不包括 () 。—>E. 以上都不是

373、左旋多巴抗帕金森病的机制是 () 。—>D. 补充纹状体中 DA 的不足

374、作为心脏骤停复苏的最佳药物是 () 。—>A. 肾上腺素

375、唑吡坦明显优于地西洋之处是 () —>B. 延长深睡眠

简答 (43) —

- 1、比较吗啡和阿司匹林镇痛作用、镇痛机理及其...
- 2、简述阿托品抑制内脏平滑肌痉挛的主要作用。...
- 3、简述镇痛治疗原则。
- 4、简述半衰期在临床应用的意义。...
- 5、简述苯二氮卓类药物的主要药理作用。...
- 6、简述长期大剂量应用糖皮质激素引起的主要不...
- 7、简述长期大量使用糖皮质激素主要的不良反应...
- 8、简述第三代喹诺酮类-氟喹诺酮自同类药物作用...

- 9、简述服用阿司匹林引起的不良反应的主要表现...
- 10、简述服用阿司匹林引起胃肠道不良反应的主要表现...
- 11、简述氟喹诺酮类药物的不良反应。...
- 12、简述氟喹诺酮类药物的主要药理作用特点。...
- 13、简述福奎诺酮类药物的不良反应。...
- 14、简述钙拮抗药的药理作用。
- 15、简述红霉素的主要不良反应。
- 16、简述红霉素的主要不良反应及其预防措施。...
- 17、简述磺胺甲氧嘧啶(MZ)和甲氧苄啶(TMP)合用。...
- 18、简述抗高血压药物的分类, 并列出一个代表。...
- 19、简述抗菌药的合理应用措施。
- 20、简述抗菌药滥用的危害性。
- 21、简述抗心绞痛药物的分类, 每类各写出一个代表。...
- 22、简述利尿药的分类, 写出各类药物主要的作用部。...
- 23、简述利尿药的分类及各类药物主要的作用部位。...
- 24、简述临床应用糖皮质激素治疗严重感染的目的。...
- 25、简述吗啡的药理作用。
- 26、简述吗啡的药理作用表现在哪些方面? ...
- 27、简述吗啡的中枢神经系统药理作用。...
- 28、简述胰岛素的不良反应。
- 29、简述天然青霉素 G 的抗菌作用及半合成青霉素。...
- 30、简述血浆半衰期的含义及在临床应用中的意义。...
- 31、简述血浆半衰期在临床应用的临床意义。...
- 32、简述药物的排泄途径, 并举例说明。...
- 33、简述胰岛素的不良反应。
- 34、简述影响药物效应的机体因素。...
- 35、举例说明, 药物的排泄途径有哪些? ...
- 36、举例说明抗心绞痛药的联合应用。...
- 37、抗心绞痛药物可分哪几类, 每类各写出一个代表。...
- 38、肾上腺素临床应用的主要禁忌症有哪些? ...
- 39、试述抗高血压药物的分类, 并列出一个代表。...
- 40、试述抗高血压药物的分类并列出一个代表。...
- 41、试述利尿药分哪几类, 写出各类药物主要的作用。...
- 42、糖皮质激素有哪些主要的不良反应? ...

43、呋塞米利尿的药理作用特点及主要不良反应。...

1、比较吗啡和阿司匹林镇痛作用、镇痛机理及其临床应用的区别
答案: (1) 镇痛作用: 吗啡作用强大, 治疗慢性持续性钝痛镇痛作用大于间断性锐痛, 阿司匹林作用中等强度。对于慢性钝痛效果好(3分)
2、简述阿托品抑制内脏平滑肌痉挛的主要作用。
答: 阿托品能松弛内脏平滑肌, 这与平滑肌的功能状态有关。治疗量时对正常活动的平滑肌影响小, 当平滑肌处于过度活动或痉挛时, 其松弛作用最显著。其作用特点是:
(1) 抑制胃肠道平滑肌痉挛的作用最好, 可降低蠕动的幅度和频率, 缓解胃肠绞痛。
(2) 可缓解尿道和膀胱逼尿肌的痉挛。
(3) 对胆囊和胆管、支气管和输尿管的解痉作用较弱。
(4) 对子宫平滑肌的影响较小。
(5) 对胃肠道括约肌的作用不显著或不恒定, 主要取决于其功能状态, 如幽门括约肌痉挛时, 阿托品可有较弱的解痉作用。
3、简述癌痛治疗原则。
答: (1) 尽量口服给药, 口服给药简便、无创、便于长期用药, 对大多数患者都适用。
(2) 按时给药而不是痛时才给药。
(3) 按照三阶梯原则给药。
(4) 用药个体化, 用药的种类和剂量要根据个体情况确定, 以无痛为目的。
(5) 及时调整给药方案, 严密观察用药后的变化, 及时处理各类药物的副作用, 观察评定药物疗效, 即使调整用药方案。
4、简述半衰期在临床应用的临床意义。
答案: 消除半衰期是指血药浓度 F 降一半所需的时间, 通常用 $t_{1/2}$ 表示。其意义: (1) 药物的 $t_{1/2}$ 反应药物在体内消除的规律; (2) 是制定和调整给药方案的依据之“; (3) 一次给药约经 5 个半衰期 $t_{1/2}$ 药物基本消除; (4) 每隔一个半衰期 $t_{1/2}$ 给药一次, 约经 5 个半衰期 $t_{1/2}$ 可达稳态浓度。(每点 2 分)
5、简述苯二氮卓类药物的主要药理作用。
答案: ①抗焦虑作用。②镇静催眠作用。③抗惊厥、抗癫痫作用。④中枢性肌松作用。
6、简述长期大剂量应用糖皮质激素引起的主要不良反应。
答案: (1) 消化系统并发症, 与阻碍组织修复减弱胃粘膜保护作用有关。(2) 诱发加重感染, 诱发加重溃疡, 抑制机体免疫功能, 易导致感染扩散。(3) 医源性肾上腺皮质功能亢进, 长期大剂量应用所致的肾上腺皮质功能亢进症状, 如“满月脸”、“水牛背”、向心性肥胖等, 停药后可自行消退。(4) 骨质疏松、肌肉萎缩、伤

口愈合延缓。由于抑制生长激素, 抑制蛋白合成, 抑制或延缓儿童生长发育。(5) 心血管系统并发症, 由于长期应用会导致钠、水滞留和血脂升高, 故可以引起高血压和动脉粥样硬化。(6) 对妊娠的影响, 糖皮质激素可通过胎盘。使用药理剂量的糖皮质激素可增加胎盘功能不全、新生儿体重减少或死胎的发生率。(7) 其他有癫痫或精神病史者禁用或慎用。(列举五项即可, 每项 2 分)
7、简述长期大量使用糖皮质激素主要的不良反应。
答: (1) 医源、性肾上腺皮质功能亢进症。
(2) 诱发或加重感染。
(3) 心血管系统并发症, 引起高血压, 动脉粥样硬化、脑卒中和高血压脑病。
(4) 消化系统并发症, 可诱发或者加重胃溃疡, 甚至出血、穿孔。
(5) 骨质疏松和延缓创伤愈合。
(6) 其他不良反应如欣快、失眠、诱发癫痫或精神失常。
8、简述第三代喹诺酮类—氟喹诺酮自同类药物作用的特点。
答案: (1) 抗菌谱广, 抗菌作用强。对革兰阴性菌如大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌、流感杆菌等作用较强。对革兰阳性菌如金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、链球菌也有效。对本类药物与其它抗菌药物间无交叉耐药性, 当细菌对青霉素类及头孢子菌素耐药仍可选用此类药物。(3) II 面床应用广, 适应于敏感菌所致的呼吸道感染、泌尿道感染、淋病等, 还可以用于严重的全身感染。(4) 多数品种为口服制剂, 口服吸收好, 半衰期长, 服药次数少, 使用方便。
(5) 不良反应少。常见的有恶心、呕吐、食欲减退、皮疹、头痛等, 停药后可消退。
9、简述服用阿司匹林引起的不良反应的主要表现。
答: (1) 胃肠道反应胃肠道反应有恶心、呕吐、上腹不适, 大剂量可诱发和加重溃疡, 故溃疡患者禁用。
(2) 凝血障碍延长出血时间, 对严重肝损害、凝血酶原过低、维生素 K 缺乏及血友病患者因其出血, 手术前一周应停用, 以防出血。
(3) 过敏反应以荨麻疹和哮喘最常见。
(4) 水杨酸反应大剂量服用, 出现眩晕、恶心、呕吐、耳鸣、听力下降等。
(5) 瑞夷综合征水痘或流行性感冒等病毒性感染儿童或青年, 应用阿司匹林时, 可能发生此种反应。
(6) 肾损害肾功能不良的患者要慎用。

(7) 药物的相互作用与香豆素类抗凝药和磺酰脲类降糖药合用, 能延长出血时间和低血糖反应; 与呋塞米合用, 易导致水杨酸蓄积中毒。
10、简述服用阿司匹林引起胃肠道不良反应的主要表现及其机理与防治的措施。
答案: 主要胃肠道的不良反应表现为: 上腹不适、恶心、呕吐、溃疡病、胃出血。机理: 口服直接刺激胃粘膜, 抑制胃粘膜 PG 合成。防治措施: 将药片嚼碎饭后服, 同服抗酸药或用肠溶片, 胃溃疡者禁用。
11、简述氟喹诺酮类药物的不良反应。
答: (1) 胃肠道反应最常见的是味觉异常, 食欲缺乏、恶心、呕吐, 与剂量无关。(3分)
(2) 神经系统如头晕、头痛等。有神经系统疾病或病史的患者不宜用。(3分)
(3) 过敏反应可出现血管神经性水肿、皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状。(2分)
(4) 软骨损害。(2分)
12、简述氟喹诺酮类药物的主要药理作用特点。
答案: (1) 抗菌谱广对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性、绿脓杆菌都有效; (2) 耐药性发生率低; (3) 体内分布广; (4) 多数制剂可口服, 使用方便; (5) 用于治疗泌尿系感染、肠道感染、前列腺炎等疗效好。
13、简述福奎诺酮类药物的不良反应。
答: (1) 胃肠道反应最常见的是味觉异常, 食欲缺乏、恶心、呕吐, 与剂量无关。
(2) 神经系统如头晕、头痛等。有神经系统疾病或病史的患者不宜用。
(3) 过敏反应过敏反应发生率为 0.6%, 可出现血管神经性水肿、皮肤瘙痒、皮疹等过敏症状。(4) 软骨损害。
14、简述钙拮抗药的药理作用。
答案: (1) 对心脏的作用。①负性肌力作用减弱心脏收缩力。②负性频率作用使心率减慢。③负性传导作用减慢房室传导, 延长有效不应期。
(2) 对平滑肌的作用。①对血管平滑肌的作用血管平滑肌调节机制与心肌不同。对冠状动脉以及外周动脉的舒张作用强于静脉。所以具有降低血压作用。②对其他平滑肌的作用对支气管、胃肠道、泌尿道等平滑肌均有舒张作用。(3) 抗血小板聚集作用。钙离子在血小板的激活过程中起重要的作用, 诱导血小板聚集和释放, 并降低血液粘度。(4) 抗动脉粥样硬化作用。
15、简述红霉素的主要不良反应。
答: (1) 胃肠道反应: 口服或静脉给药均引起胃肠道刺激。
(2) 过敏反应: 可见荨麻疹、药物热、嗜酸性粒细胞增多。
(3) 肝损害和假膜性肠炎: 大剂量或长期饮用可导致胆汁淤积、转氨酶升高和假膜性肠炎。

16、简述红霉素的主要不良反应及其预防措施。

答案: ①胃肠道反应: 局部刺激性强, 口服出现恶心、呕吐、腹胀等胃肠道反应。故宜饭后服药。

②静脉给药易引起血栓性静脉炎: 静滴药物时浓度不宜超过 1mg/L。1, 同时避免药液外漏。③肝毒性: 以醋化型红霉素最常见, 主要表现为胆汁淤积、黄疸、转氨酶升高, 停药后可恢复。建议定期查肝功能。

17、简述磺胺甲异恶唑(MZ)和甲氧苄啶(TMP)合用的药理基础。

答案: ①磺胺类药物(包括 5M2)抑制二氢叶酸合成酶, 甲氧苄啶(TMP)抑制二氢叶酸还原酶, 使细菌叶酸代谢受到双重阻断作用, 因而增强抗菌作用, 达杀菌效果。②两药的药动学特征相似, 如半衰期($t_{1/2}$)相近, 故合用使血药浓度同步增高, 增强抗菌效果。

18、简述抗高血压药物的分类, 并列出一个代表药物。

答案: ①利尿药如: 氢氯噻嗪②钙拮抗药如: 硝苯地平③血管紧张素转换酶抑制药及血管紧张素 II 受体拮抗剂如: 卡托普利、氯沙坦④影响交感神经系统药物如: 利血平、可乐定、呱哇噻等(举例任选其一即可, 1 分)

19、简述抗菌药的合理应用措施。

答: (1)及早确定病原菌, 严格按照适应证选药及针对患者的痰液、感染分泌物或血液进行病原菌培养和药敏试验, 据此针对性选用抗菌药。

(2)根据患者的生理病理状态选药考虑患者如肝肾、病理状态和免疫状态结合药敏结果, 选择合适的抗菌药。

(3)按抗菌药物的治疗剂量范围给药治疗重症感染和抗菌药不易达到的部位感染时, 抗菌药剂量宜大; 而治疗单纯性下尿路感染时, 由于多数药物尿药浓度高于血药浓度, 则应用较小剂量。

(4)根据病情确定给药途径其原则是可口服补注射, 可注射不静滴。轻症感染可接受口服给药者 9 应选用口服完全的抗菌药, 不必采用静脉或肌肉注射给药。治疗全身性感染或者脏器感染避免局部应用抗菌药。

(5)合适的给药间隔和疗程根据药代动力学和药效学性质相结合的原则给药。

20、简述抗菌药滥用的危害性。

答: (1)抗菌药的滥用是指医务人员及社会人群对抗菌药的非理性使用, 包括不对症、不按时、不按量、不适合的人群等不规范使用。

(2)抗菌药滥用会导致诸多危害:

①细菌产生耐药性, 导致一些感染无药可治。

②引起严重的不良反应, 如庆大霉素、链霉素不规范使用造成很多聋哑儿、肾功能损害患者。

③引起二重感染。一些广谱类抗生素如头孢菌素类、大环内酯类、四环素类等超时超量应用, 可引起肠道菌群失调。

21、简述抗心绞痛药物的分类, 每类各写出一个代表药物。

答案: 抗心绞痛药物可分为三类: ①硝酸酯类: 硝酸甘油、戊四硝酸酯、硝酸异山梨醇酯(药物任选其一, 即可)。②受体阻断药: 如普萘洛尔、美托洛尔、阿替洛尔(药物任选其一, 即可)。

③钙拮抗药: 如硝苯地平(心痛定)、维拉帕米(异博定)、地尔硫革(药物任选其一, 即可)。

22、简述利尿药的分类, 写出各类药物主要的作用部位并列出一个代表药物。

答案: 利尿药按作用部位分为三类(1)高效能利尿药作用于髓袂升支粗段髓质部和皮质部, 如呋塞米(速尿)、依他尼酸(利尿酸)、布美他尼。(2)中效能利尿药作用于髓袂升支粗段皮质部, 如氢氯噻嗪、氯噻嗪。(3)低效能利尿药作用于远曲小管和集合管, 如螺内酯(安体舒通)、氨苯喋呢。

23、简述利尿药的分类及各类药物主要的作用部位, 并列出一个代表药物。

答案: 利尿药按作用部位分为三类: ①高效利尿药作用于髓袂升支粗段髓质部和皮质部如呋塞米(速尿)、利尿酸②中效能利尿药作用于髓袂升支粗段皮质部和远曲小管近端如氢氯噻嗪、氯噻嗪③低效能利尿药作用于远曲小管和集合管如螺内酯(安体舒通)、氨苯喋呢(举例任选其一即可)。

24、简述临床应用糖皮质激素治疗严重感染的目的和应用原则。

答案: (1)用糖皮质激素目的: 产生抗炎、抗毒、抗过敏、抗休克作用, 并且制止危重症发展, 使病人度过危险期。(2)应用原则: 用糖皮质激素应同时给予足量抗菌药, 糖皮质激素不仅无抗菌作用, 还容易导致细菌扩散。因此要短用、先停, 抗菌要先用、足量、后停; 病毒性及真菌性感染一般不要用糖皮质激素, 如水痘、带状疱疹、接种牛痘。

(5)合适的给药间隔和疗程根据药代动力学和药效学性质相结合的原则给药。

25、简述吗啡的药理作用。

答: (1)中枢神经系统 ①镇痛和镇静吗啡可激动不同脑区阿片受体的不同亚型, 呈现多种药理效应。具有镇痛、镇静、抑制呼吸、镇咳、缩瞳和催吐作用。吗啡具有强大的镇痛作用, 对于慢性持续性钝痛大于间断性锐痛。吗啡有明显的镇静作用和欣快感。(2 分) ②抑制呼吸激动呼吸中枢和呼吸调整中枢的阿片受体, 降低呼吸中枢对二氧化碳张力的敏感性, 使呼吸频率减弱, 潮气量降低。(2 分)

③镇咳抑制咳嗽中枢产生镇咳作用。(7 分)

④缩瞳针尖样瞳孔是吗啡中毒的标志之一。

(1 分)

⑤恶心、呕吐。(1 分)

(2)消化道兴奋胃肠平滑肌, 提高张力但减慢蠕动。(1 分)

(3)心血管系统扩张血管, 降低外周阻力, 可发生直立性低血压。(2 分)

26、简述吗啡的药理作用表现在哪些方面?

答案: 吗啡的药理作用有: (1)中枢神经系统。

①镇痛、镇静作用: 能够显著减轻或消除疼痛。

②抑制呼吸作用。③镇咳作用。抑制咳嗽中枢, 使咳嗽反射减轻或消失。④其他作用: 包括催吐作用和缩瞳作用。(2)心血管系统: 引起体位性低血压。(3)平滑肌兴奋胃肠道平滑肌和括约肌易引起便秘。

27、简述吗啡的中枢神经系统药理作用。

答案: 吗啡的中枢神经系统药理作用有抑制作用, 也有兴奋作用。①镇痛、镇静作用: 能够显著减轻或消除疼痛, 对于伤害性疼痛具有强大的镇痛作用。对阿片受体绝大多数急性痛和慢性痛的镇痛效果良好。镇痛的同时伴有明显的镇静作用, 吗啡能改变患者情绪, 消除由疼痛所引起的焦虑、紧张、恐惧等情绪反应, 产生镇静作用, 提高对疼痛的耐受力。吗啡还可以引起欣快感, 表现为满足感和欣快感。

②抑制呼吸: 吗啡直接抑制呼吸中枢。

③镇咳: 抑制咳嗽中枢, 使咳嗽反射减轻或消失。④其他吗啡刺激延髓催吐化学感受器引起恶心、呕吐; 吗啡兴奋动眼神经引起缩瞳, 针尖样瞳孔为其中毒特征。

28、简述胰岛素的不良反应。

答案: (1)低血糖, 胰岛素用量过大或者未按时进食容易发生低血糖。血糖降至 $<2.22\text{mmol/L}$ 可致昏迷、惊厥, 处理不当可导致严重脑损伤或者死亡。(2)过敏反应因使用牛胰岛素所致。一般反应较轻, 出现荨麻疹, 偶见过敏性休克。

(3)胰岛素耐受。(4)脂肪萎缩局部皮下脂肪萎缩, 如改用高纯度胰岛素可减轻该反应。

29、简述天然青霉素 G 的抗菌作用及半合成青霉素的优点。

答案: (1)天然青霉素 G 的抗菌作用①抗菌谱窄青霉素 G 抗菌作用强, 但抗菌谱较窄。敏感菌有革兰阳性球菌如肺炎球菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌; 革兰阴性菌球菌如淋球菌、脑膜炎双球菌; 革兰阳性杆菌如白喉杆菌、炭疽杆菌、破伤风杆菌、产气荚膜杆菌; 其他如放线菌、螺旋体也敏感。但对病毒、真菌、立克次体、阿米巴原虫无效。对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性球菌、螺旋体有效。②不耐胃酸口服易被消化酶破坏。

③易产生耐药性多数细菌不易产生耐药性, 但金黄色葡萄球菌较易产生。(2)半合成青霉素优

点①耐酸: 口服吸收好。②耐酶: 不被青霉素酶破坏。③广谱。对革兰阴性菌和革兰阳性菌均有杀灭作用; ④抗绿脓杆菌。(每点 1 分)

30、简述血浆半衰期的含义及在临床应用中的意义。

答案: 血浆半衰期是表示药物消除速度的参数之一, 是指血浆药物浓度下降一半所需的时间。其意义: ①是制定和调整给药方案的依据之一; ②一次给药约经 5 个 $t_{1/2}$: 药物基本消除; ③每隔一个 $t_{1/2}$: 给药一次, 约经 5 个 $t_{1/2}$ 可达稳态浓度。

31、简述血浆半衰期在临床应用的含义。

答案: 血浆半衰期是表示药物消除速度的参数之一, 是指血浆药物浓度下降一半所需的时间。意义: ①是制定和调整给药方案的依据之一; ②一次给药约经 5 个半衰期; 药物基本消除。③每隔一个半衰期; (2) 给药一次, 约经 5 个半衰期; (2) 可达稳态浓度。

32、简述药物的排泄途径, 并举例说明。

答案: (1)肾脏排泄: 多数药物和代谢物可通过肾小球滤过, 不同程度的被肾小管重吸收。药物经肾浓缩在尿中可达到很高的浓度, 例如肌注链霉素, 有利于治疗泌尿道感染, 因此肾脏功能不全时, 应慎用对肾脏有损害的药物。(2)胆汁排泄: 从胆汁排泄的药物, 如红霉素、四环素等, 可用于治疗胆道感染。(3)乳腺排泄: 乳汁偏酸, 弱碱性药物如吗啡易通过乳汁排出, 可引起乳儿中毒。故哺乳期妇女用药应慎重。(4)其他途径: 例如挥发性药物如乙醇经肺排泄, 因此检测呼出气中乙醇含量是诊断酒后驾车的简便方法。

33、简述胰岛素的不良反应。

答: (1)低血糖, 胰岛素用量过大或者未按时进食容易发生低血糖。血糖降至 $<2.22\text{mmol/L}$ 可致昏迷、惊厥, 处理不当可导致严重脑损伤或者死亡。

(2)过敏反应因使用牛胰岛素所致。一般反应较轻, 出现荨麻疹, 偶见过敏性休克。

(3)胰岛素耐受。(4)脂肪萎缩局部皮下脂肪萎缩, 如改用高纯度胰岛素可减轻该反应。

34、简述影响药物效应的机体因素。

答: (1)年龄因素小儿处于发育阶段, 易受药物影响对药物较敏感。

(2)性别因素药物反应和药物代谢酶活性有性别差异。

(3)体重(肥胖或消瘦)影响脂溶性药物的分布容积和清除率。

(4)肝肾疾病肝脏是药物最重要的代谢器官, 肾脏是药物最重要的排泄器官, 肝肾疾病直接影

响药物的吸收、分布、代谢和排泄, 明显影响药物效果和不良反应的发生。

(5) 安慰剂效应即患者的精神、情绪直接或间接影响到药物效果。

(6) 过敏体质和特异质反应过敏体质和先天性缺乏某种代谢酶所致。

(7) 遗传因素遗传是药物反应的決定因素, 可影响药效学和药代动力学。

35、举例说明, 药物的排泄途径有哪些?

答: (1) 肾脏排泄: 多数药物和代谢物可通过肾小球滤过, 不同程度的被肾小管重吸收。药物经肾浓缩在尿中可达到很高的浓度, 例如肌注链霉素, 有利于治疗泌尿道感染, 因此肾脏功能不全时, 应慎用对肾脏有损害的药物。

(2) 胆汁排泄: 从胆汁排泄的药物, 如红霉素、四环素等, 可用于治疗胆道感染。

(3) 乳腺排泄: 乳汁偏酸, 弱碱性药物如吗啡易通过乳汁排出, 可引起乳儿中毒。故哺乳期妇女用药应慎重。

(4) 其他途径, 如肠液、唾液、泪水或汗液中。

36、举例说明抗心绞痛药的联合应用。

答案: (1) 普萘洛尔与硝酸异山梨酯合用。硝酸酯类扩血管引起反射性心率加快、收缩力增强的副作用可被普萘洛尔抵消, 普萘洛尔增大心室容积的副作用可被硝酸酯类抵消, 两药合用, 可增加疗效。(2) 钙通道拮抗剂对心脏和血管作用强弱不一, 与其他抗心绞痛药物合用需谨慎。3比较合理的方案是维拉帕米与硝酸甘油合用, 硝苯地平与普萘洛尔合用。

37、抗心绞痛药物可分哪几类, 每类各写出一个代表药物。

答案: 可分为三类: ①硝酸酯类如硝酸甘油、戊四硝酯、硝酸异山梨酯。②R受体阻断剂如普萘洛尔、美托洛尔、阿替洛尔。③钙拮抗剂如硝苯地平(心痛定)、维拉帕米(异博定)、地尔硫草。

38、肾上腺素临床应用的主要禁忌症有哪些?

答案: (1) 高血压病 (2) 缺血性心脏病 (3) 糖尿病患者 (4) 甲状腺机能亢进 (5) 脑动脉硬化 (6) 心力衰竭(每个2分, 答出5个得10分)

39、试述抗高血压药物的分类, 并列出一个代表药物。

答: 分为5类:

(1) 利尿药: 代表药物氢氯噻嗪

(2) 血管扩张药:

①钙通道拮抗剂如硝苯地平;

②钾通道开放药如米诺地尔;

③增加一氧化氮水平药, 如硝普钠、脐屈嗪等。

(3) 作用于肾素-血管紧张素系统药

①肾素抑制剂: 如雷米克林;

②血管紧张素 I 转换酶抑制剂: 如卡托普利;

③血管紧张素受体 II 拮抗剂: 如氯沙坦。

(4) 交感神经抑制药: 如利血平、可乐定、哌唑嗪等。

(5) 肾上腺素受体拮抗剂:

①α受体拮抗剂, 如哌唑嗪;

②β拮抗剂, 如普萘洛尔;

③α、β受体拮抗剂, 如拉贝洛尔。(每大类2分, 共10分)

40、试述抗高血压药物的分类并列出一个代表药物。

答案: (1) 利尿药, 代表药物如氢氯噻嗪;

(2) 钙拮抗剂, 代表药物如硝苯地平、尼群地平(3) 血管紧张素 I 转化酶抑制剂及血管紧张素 II 受体拮抗剂, 代表药物如卡托普利、依那普利。(4) 影响交感神经系统药。代表药物如利血平、可乐定、哌唑嗪等;

(5) 血管平滑肌舒张药, 代表药物如硝普钠、脐屈嗪等。41、试述利尿药分哪几类, 写出各类药物主要的作用部位并列出一个代表药物。

答案: 利尿药按作用部位分为三类: ①高效利尿药作用于髓袢升支粗段髓质部和皮质部如呋塞米、利尿酸。②中效利尿药作用于髓袢升支粗段皮质部如氢氯噻嗪。③低效利尿药作用于远曲小管和集合管如螺内酯(安体舒通)、氨苯喋啶。

42、糖皮质激素有哪些主要的不良反应?

答案: ①肾上腺皮质功能亢进症②诱发加重溃疡③诱发、加重感染④抑制或延缓生长发育⑤欣快、失眠、诱发精神失常⑥延缓伤口愈合(每点2分, 答出5点即可得10分)

43、呋塞米利尿的药理作用特点及主要不良反应。

答案: 名词解释(43)一 1、治疗指数

治疗指数: 是药物安全性的指标, 以 LD₅₀/ED₅₀ 比值表示, 此值越大越安全。

2、半衰期: 体内血药浓度下降一半所需要的时间, 是表示药物消除速度的一种参数。

3、不良反应: 药物治疗中, 给病人带来的不适或者痛苦的反应。

4、副作用→在治疗剂量时出现的与治疗目的无关的作用。

5、副作用

副作用是指药理效应选择性低, 涉及多个效应器官。当某一效应作为治疗目的时, 其他效应就成为副作用。如阿托品用于解除胃肠痉挛时, 所引起的口干、心悸、便秘、散瞳等就成为副作用。6、肝肠循环

某些结合型药物经胆汁排入小肠后可被水解成游离型药物, 再次被重新吸收入血, 经门静脉返回肝脏, 这种现象称为肝肠循环。

7、肝药酶诱导剂→指能增强药酶活性, 加速其本身或其他一些药物代谢的药物。

8、后遗效应→停药后血药浓度已降到阈浓度以下时所残存的生物效应。

9、激动剂→与受体有较强的亲和力也有较强的内在活性的药物。

10、激动剂 2→既有亲和力又有内在活性, 能与受体结合并激活受体产生效应的药物。

11、激动药→药物与受体有较强的亲和力也有较强的内在活性, 兴奋产生明显的效应。

12、拮抗剂→与受体有较强的亲和力而无内在活性, 没有效应力的药物。

13、拮抗药→药物与受体亲和力较强, 但无内在活性, 故不产生效应, 但能阻断激动剂与受体结合, 因而对抗或取消激动药作用。

14、抗菌活性→抗菌药物抑制或杀灭病原微生物的能力称为抗菌活性。

15、抗菌谱→即抗菌药物的抗菌范围, 根据抗菌谱大小, 分为窄谱抗菌药和广谱抗菌药。

16、抗菌药

抗菌药: 对病原菌具有抑制或杀伤作用, 用于防治细菌感染性疾病的一类药物, 包括化学合成抗菌药和抗菌抗生素。

17、抗生素

抗生素是微生物产生的具有生物活性的物质, 如抗菌抗生素和抗肿瘤抗生素等。

18、量效关系→药物剂量与效应之间的规律变化称为量效关系。

19、耐受性→连续用药一段时间后, 药物效应逐渐减弱, 需增加剂量才能达到相等强度的效应。这种现象称耐受性。

20、身体依赖性→由于反复用药造成的一种适应状态, 中断用药产生一系列痛苦难以忍受的戒断症状, 如烦躁、嗜睡等, 只要再次用药, 症状立即消失。

21、生物利用度→指药物吸收进入血液循环的速度和程度, 生物利用度高说明药物吸收良好, 反之, 则药物吸收差。

22、剂量曲线

应用药物后, 由于药物在体内的吸收、分布和消除, 使血药浓度随着时间的推移发生变化, 这种变化可以浓度为纵坐标, 以时间为横坐标作图, 即为剂量曲线。

23、首关消除→口服药物, 经胃肠道吸收后, 经肝门静脉进入肝脏, 再进入人体循环前被肠黏膜及肝脏酶代谢灭活或结合贮存, 使进入人体循环的药量明显减少, 这种现象称为首关消除。

24、首关效应→口服经门静脉进入肝脏的药物, 在进入人体循环前被代谢灭活或结合贮存, 使进入人体循环的药量明显减少。

25、首过效应

首过效应: 口服药物, 经胃肠道吸收后, 经肝门静脉进入肝脏, 再进入人体循环前被肠黏膜及肝脏酶代谢灭活或结合贮存, 使进入人体循环的药量明显减少, 这种现象称为首过效应。

26、受体 2→是一类能蛋白质, 能识别周围环境中的配体或药物并与之结合, 通过信号传导系统, 触发后续的生理生化反应。

27、稳态浓度→恒速恒量给药时, 约经 5 个半衰期此时给药速度与消除速度达到平衡, 其血药浓度称为稳态浓度。

28、细菌耐药性→通常指获得耐药性指的是敏感菌株与抗菌药反复接触后, 产生对结构、生化等方面的改变对抗菌药物的敏感性下降或者消失。

29、效能→即最大效应, 指药物所能达到的最大效应的能力就是该药的效能。

30、血浆半衰期→指血浆中药物浓度下降一半所需的时间。

31、药理效应→药物作用的结果有利于恢复病人体的生理、生化功能或改变病变过程, 使患病机体的恢复正常。

32、药酶诱导剂→药物代谢主要在肝脏经药酶的催化, 有些药物能增强药酶的活性, 加速其本身或其他药物的代谢, 称为药酶诱导剂。

33、药物的安全范围→5% 致死量 (LD₀₁) 与 95% 有效量 (ED₉₅) 之间的距离称为药物的安全范围。

34、药物的不良反应→对机体带来不适、痛苦或损害的反应, 称为不良反应。

35、药物的蛋白结合率→治疗剂量下药物与血浆蛋白结合的百分比。

36、药物的量效关系

药物的量效关系是药理效应与剂量在一定范围内成比例, 就是剂量-效应关系。

37、药物的兴奋作用→在药物对机体发生作用的过程中, 药物通过影响机体某些器官或者组织所固有的生理功能而发挥作用, 使原有功能水平降低。

39、药物作用

药物作用: 药物对机体细胞的初始作用, 即开始的分子反应机制。

40、药物作用的选择性→一定剂量范围内, 多数药物吸收后, 只对某

41、抑菌药→仅抑制病原菌生长繁殖而无杀灭作用的药物。

42、有效量→比最小有效量大, 并对机体产生弱效应, 但不引起毒性反应的剂量。

43、治疗指数→是衡量化学药物安全度的指标，药物对动物的半数致死量与治疗感染的半数有效量 (DS₅₀/EDSO) 比值表示。

填空 (28) — 1、氨基糖苷类主要对菌作用强，在环境中抗菌作用增强。→G- 碱性

2、长期应用糖皮质激素停药过快可出现反跳和1406葡萄糖II→停药症状

3、常用的胆碱酯酶复活药有 () 和 () 。→解磷定； 抓解磷定

4、过敏性休克首选去甲肾上腺素迅速皮下或注射。→肌肉注射

5、过敏性休克首选肾上腺素迅速皮下或 () 注射。→肌肉注射

6、红霉素的不良反应是 () 反应。→胃肠道

7、红霉素的不良反应主要有 () 反应。→胃肠道

8、利多卡因主要用于—快速心律失常，经肝脏代谢时生物利用效应明显，故不宜给药。常采用医空到方式给药。→室性口服静脉注射

9、利多卡因主要用于 () 快速性心律失常，经肝脏代谢时生物利用效应明显，故不宜口服给药，常采用 () 方式给药。→室性静脉注射

10、利多卡因主要用于室性心律失常，经肝脏代谢时生物利用效应明显，故不宜口服给药，常采用方式给药。→快速静脉注射

11、临床所用的药物治疗复是指→最小有效量

12、临床所用的药物治疗量是指 () 。→最小有效量

13、氯丙嗪对体温的影响，表现在低温环境中应用氯丙嗪可使体温显著 () ，而在高温环境中则可使体温显著 () 。→下降； 升高

14、抢救吗啡急性中毒可用 () 。→纳洛酮

15、四环素对 () 、 () 、结核杆菌无效。→伤寒杆菌； 绿脓杆菌

16、四环素对 () 、 () 和 () 无效。→伤寒菌； 绿脓杆菌； 结核杆菌

17、硝酸甘油可用于治疗各类和急性心肌梗塞。→心绞痛

18、洋地黄毒苷在体内主要通过 () 消除；地高辛在体内主要是经过 () 消除。→肝脏； 肾脏

19、药物被机体吸收利用的程度被称为 () 。→生物利用度

20、药物在体内超出转化能力时其消除方式应是 () 。→零级消除动力学 (非线性消除)。

21、药物作用的基本表现是 () 和 () 。→兴奋抑制

22、宜 () 给药， () 方式给药能迅速达到有效浓度。→肝脏口服 静脉注射

23、真菌感染选药的原则应明确是浅部感染还是深部感染；选择用药，还是用药。→局部全身

24、治疗癫痫大发作首选 () ，治疗癫痫持续状态宜首选 () 。→苯妥英； 钠地西伴

25、治疗巨幼红细胞性贫血可选用 () 和 () 。→叶酸； B12

26、作用于 α 和 R 受体药物有、和多巴胺。→肾上腺素麻黄碱

27、作用于 α 和自受体药物有 () 、麻黄碱和多巴胺。→肾上腺素

28、作用于 A 和 B 受体药物有 () 、麻黄碱和多巴胺。→肾上腺素