

## 参考答案与解析

### 模拟试卷(一)

#### 一、最佳选择题

##### 1.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗痛风药的作用特点。丙磺舒属于促进尿酸排泄药,本类药物可抑制近端肾小管对尿酸盐的重吸收,使尿酸排出增加,从而降低血尿酸浓度,减少尿酸沉积,亦促进尿酸结晶的重新溶解。服用丙磺舒期间应保持摄入足量水(2 500 ml/d左右),并适当补充碳酸氢钠(3~6 g/d)以维持尿呈碱性,保持尿道通畅,防止形成肾结石,必要时同时服用枸橼酸钾。

##### 2.【参考答案】E

【解析】本题考查的是镇痛药的合理用药原则。①口服给药,尽可能避免创伤性给药;②“按时”给药而不是“按需”给药;③按阶梯给药:轻度疼痛首选非甾体抗炎药;中度疼痛弱阿片类药;重度疼痛强阿片类药;④用药应个体化:剂量应根据患者需要由小到大,直至患者疼痛消失,不受药典规定极量限制,即无封顶,无“天花板效应”。

##### 3.【参考答案】D

【解析】本题考查的是利多卡因的适应证。利多卡因临床主要用于治疗和预防室性心律失常,对各种原因引起的室性期前收缩、阵发性室性心动过速及心室颤动等均有效,特别是对急性心肌梗死引起的室性心律失常为首选药。

##### 4.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗抑郁药的用药监护。当选择性5-羟色胺与单胺氧化酶抑制剂、苯丙胺等联合应用时,应警惕引发5-HT综合征,需在停用单胺氧化酶抑制剂后14日才可应用5-羟色胺再摄取抑制剂,反之亦然。

##### 5.【参考答案】E

【解析】本题考查的是地塞米松的禁忌证。①严重精神病或癫痫病史者、活动性消化溃疡病或新近胃肠吻合术者、骨折患者、创伤修复期患者、角膜溃疡者、肾上腺皮质功能亢进者、严重高血压、糖尿病患者;②妊娠早期妇女;③抗菌药物不能控制的感染如水痘、真菌感染者;④未能控制的结核、细菌和病毒感染者。

##### 6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是苯巴比妥的作用特点。药物进入脑组织的快慢取决于药物的脂

溶性,脂溶性高的药物出现中枢抑制作用快,如异戊巴比妥;脂溶性低的药物出现中枢抑制作用慢,如苯巴比妥。

##### 7.【参考答案】C

【解析】本题考查的是华法林的作用特点。华法林作用强且稳定可靠,与肝素相比,优点是口服有效、应用方便、价格便宜且作用持久,其缺点是起效缓慢、难以应急、作用过于持久、不易控制、在体外无抗凝血作用。

##### 8.【参考答案】A

【解析】本题考查的是西酞普兰的作用机制。西酞普兰是选择性5-HT再摄取抑制剂,药理作用机制是通过选择性抑制5-HT的再摄取,增加突触间隙5-HT浓度。

##### 9.【参考答案】C

【解析】本题考查的是硝基咪唑类药物的作用特点。硝基咪唑类药物主要包括甲硝唑、奥硝唑、替硝唑,均属于浓度依赖型药物。半衰期:奥硝唑>替硝唑>甲硝唑。常见不良反应有致畸、致突变,奥硝唑低于甲硝唑和替硝唑;双硫仑样反应,用药期间应禁酒;头痛、眩晕、神经炎、口腔金属味;甲硝唑代谢产物将尿液染成深红色。

##### 10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是质子泵抑制剂的用药监护。(1)长期使用和较高剂量使用PPI可使骨折风险升高,老年患者风险更高。骨折风险可能与剂量、用药时间相关。应用PPI时应考虑低剂量、短疗程的治疗方式。(2)使用PPI 3个月以上会有低镁血症的风险。低镁血症严重时表现为疲劳、手足抽搐、谵妄、惊厥、头晕及室性心律失常。因此对于需要长期治疗的患者,尤其是同时使用地高辛或其他可致低镁血症的药物时,医药人员应考虑在质子泵抑制剂治疗前进行血镁检查,并在治疗过程中定期检查。

##### 11.【参考答案】E

【解析】本题考查的是降眼压药的分类。

分类	代表药物
拟M胆碱药	毛果芸香碱
β受体阻断剂	卡替洛尔、倍他洛尔、噻吗洛尔
前列腺素类似物	拉坦前列素、曲伏前列素、比马前列素
肾上腺素受体激动药	地匹福林、溴莫尼定

##### 12.【参考答案】A

【解析】本题考查的是卡马西平的作用特点。磺胺类、巴比妥类都可能会引起中毒表皮坏死松解症,选项中卡马西平除了会引起视物模糊、眼球震颤,也会引起中毒表皮坏死松解症。

##### 13.【参考答案】B

【解析】本题考查的是单克隆抗体药物的适应证。利妥昔单抗用于复发或耐药的滤泡

性中央型淋巴瘤、未经治疗的 CD20 阳性 III~IV 期滤泡性非霍奇金淋巴瘤;西妥昔单抗与伊立替康联用治疗表达表皮生长因子受体,经伊立替康治疗失败的转移性结直肠癌;曲妥珠单抗用于人表皮生长受体-2 过度表达的转移性乳腺癌;阿昔单抗属于抗血小板药;英夫利昔单抗用于治疗类风湿性关节炎。

14.【参考答案】D

【解析】本题考查的口服避孕药的禁忌证。口服避孕药的禁忌证:①妊娠期、哺乳期;②高血压、糖尿病、甲状腺功能亢进;③不明原因的阴道出血;④激素依赖性肿瘤;⑤肝脏疾病;⑥血栓或血栓史。

15.【参考答案】D

【解析】本题考查的是万古霉素的适应证。万古霉素的适应证:①对甲氧西林耐药的葡萄球菌引起的感染;②对青霉素过敏的患者及不能使用其他抗生素包括青霉素、头孢菌素类,或使用后治疗无效的葡萄球菌、肠球菌和棒状杆菌、类白喉杆菌属等感染;③防治血液透析患者发生的葡萄球菌属所致的动、静脉血分流感染;④长期服用广谱抗生素所致难辨梭状杆菌引起的抗生素相关性腹泻或葡萄球菌性肠炎。

16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是别嘌醇的禁忌证。别嘌醇用于具有痛风史的高尿酸血症,预防痛风性关节炎的复发。禁用于痛风急性期。

17.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗高血压药甲基多巴的作用特点。甲基多巴的降压作用与可乐定相似或略弱,属于中等偏强,可以单独使用,也可与利尿剂合用。甲基多巴在降压时并不减少肾血流或肾小球滤过率,因此特别适用于肾功能不良的高血压患者,也是妊娠高血压的首选药,此外长期使用该药还可逆转左心室心肌肥厚。

18.【参考答案】C

【解析】本题考查的是苯二氮草类药物的不良反应。老年人对作用于中枢系统疾病的药物反应较为敏感,服用苯二氮草类药物后,可产生过度镇静、肌肉松弛作用,觉醒后可发生震颤、颤抖、思维迟缓、运动障碍、认知功能障碍、步履蹒跚、肌无力等“宿醉”现象,极易跌倒和受伤。因此,必须认真关注,告之患者晨起时宜小心,避免跌倒。

19.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗肿瘤药甲氨蝶呤的作用机制。①抑制 DNA 多聚酶的药物是阿糖胞苷、吉西他滨;②嵌入 DNA,干扰 DNA 的模板功能,从而干扰转录过程,阻止 mRNA 形成的药物是蒽环类抗肿瘤药;③抑制二氢叶酸还原酶的药物是甲氨蝶呤、培美曲塞;④作用于聚合状态的微管蛋白,妨碍纺锤体的形成,阻止细胞正常分裂的药物是紫杉烷类;⑤抑制芳香胺酶的药物是来曲唑、阿那曲唑。

20.【参考答案】E

【解析】本题考查的是塞来昔布的不良反应。塞来昔布:有类磺胺过敏反应,常见皮疹、瘙痒、荨麻疹严重者出现史蒂文斯-约翰综合征、中毒表皮坏死松解症、剥脱性皮炎。

21.【参考答案】B

【解析】本题考查的是镇咳药的用药监护。对呼吸道伴有大量痰液并阻塞呼吸道,引起气急、窒息者,可及时应用司坦类黏液调节剂(羧甲司坦)或祛痰剂(氨溴索),以降低痰液黏度,使痰液易于排出。

22.【参考答案】C

【解析】本题考查的是米氮平的不良反应。常见体重增加、困倦;严重不良反应有急性骨髓功能抑制;少见体位性低血压、震颤、肌痉挛、肝脏氨基转移酶 AST 及 ALT 升高、皮疹等。

23.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗前列腺增生症药的作用特点。抗前列腺增生症药包括  $\alpha_1$  受体阻断剂和 5 $\alpha$  还原酶抑制剂。 $\alpha_1$  受体阻断剂通过阻断前列腺和膀胱颈平滑肌细胞表面的  $\alpha_1$  受体,松弛平滑肌,缓解膀胱出口动力性梗阻,解决患者急性下尿路症状,包括多沙唑啉、特拉唑啉等;5 $\alpha$  还原酶抑制剂通过抑制 5 $\alpha$  还原酶进而抑制双氢睾酮的产生,引起前列腺上皮细胞萎缩,缩小前列腺体积,缓解临床症状,包括非那雄胺、度他雄胺等。

24.【参考答案】B

【解析】本题考查的是地高辛的药物相互作用。p-糖蛋白是地高辛的转运蛋白,胺碘酮抑制 p-糖蛋白,影响地高辛的清除,导致地高辛血药浓度升高。

25.【参考答案】C

【解析】本题考查的是万古霉素的不良反应。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(红人综合征)、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。

26.【参考答案】A

【解析】本题考查的是脑功能改善及抗记忆障碍药的分类。目前临床用于脑功能改善及抗记忆障碍的药物,按其作用机制可分为:①酰胺类中枢兴奋药,代表药物为吡拉西坦、茴拉西坦、奥拉西坦;②乙酰胆碱酯酶抑制剂,代表药物为多奈哌齐、利斯的明、石杉碱甲;③其他类,包括胞磷胆碱钠、艾地苯醌和银杏叶提取物。

27.【参考答案】B

【解析】本题考查的是拟 M 胆碱药的作用特点。毛果芸香碱具有缩小瞳孔和降低眼压作用,对于闭角型青光眼,瞳孔缩小可以拉紧虹膜,使周边的虹膜从前壁拉开,从而使前房

角开放而降低眼压。

28.【参考答案】A

【解析】本题考查的是中、重度持续哮喘者的长期治疗。国际诊疗指南推荐吸入性糖皮质激素与长效 $\beta_2$ 受体激动剂或长效M胆碱受体阻断剂联合使用,两者具有协同的抗炎和平喘作用,联合用药可获得相当于(或优于)双倍剂量的吸入性糖皮质激素,并可增加患者的用药依从性,减少较大剂量用药和不良反应,尤其适合中、重度持续哮喘者的长期治疗。

29.【参考答案】C

【解析】本题考查的是氨基酸注射液的适应证。复方氨基酸(3AA)用于预防和治疗各种原因引起的肝性脑病,重症肝炎以及肝硬化、慢性活动性肝炎、慢性迁延性肝炎;复方氨基酸(9AA)用于急性和慢性肾功能不全患者的肠外营养支持;大手术、外伤或脓毒血症引起的严重肾衰竭以及急慢性肾衰竭;复方氨基酸(18AA)用于不能进食、进食不足或不愿进食者,营养不良者,肝肾功能基本正常的低蛋白血症者,大面积烧伤、创伤、高分解代谢、蛋白丢失负氮平衡者,改善外科手术前、后患者的营养状态。

30.【参考答案】C

【解析】本题考查的是铋剂的不良反应。铋剂引起便秘、口中有氨味;舌与粪便黑染;大于 $0.1\mu\text{g/ml}$ 时,发生神经毒性,导致铋性脑病。因此,两种铋剂不可合用;严重肾功能不全、妊娠期禁用铋剂。

31.【参考答案】E

【解析】本题考查的是苯妥英钠的临床作用。苯妥英钠用于治疗强直阵挛性发作(精神运动性发作、颞叶癫痫)、单纯及复杂部分性发作(局限性发作)、继发性全面发作和癫痫持续状态;可用于治疗三叉神经痛、隐性营养不良性大疱性表皮松解症、发作性舞蹈手足徐动症、发作性控制障碍(包括发怒、焦虑和失眠的兴奋过度等的行为障碍疾患)、肌强直症及三环类抗抑郁药过量时心脏传导障碍等;本品也适用于洋地黄中毒所致的室性及室上性心律失常。

32.【参考答案】D

【解析】本题考查的是镇咳药的作用强度比较。喷托维林是人工合成的非成瘾性中枢性镇咳药,镇咳作用强度约为可待因的 $1/3$ 。苯丙哌林的镇咳作用兼具中枢性和外周性双重机制,且镇咳作用较强,为可待因的 $2\sim 4$ 倍。

33.【参考答案】B

【解析】本题考查的是调血脂药的用途。高胆固醇血症患者首选他汀类药物,若因肌毒性、肝毒性,患者不能耐受者,可换用胆固醇吸收抑制剂依折麦布。

34.【参考答案】D

【解析】本题考查的是溶栓药的药物相互作用。溶栓药与华法林、抗血小板药、肝素和其他影响凝血的药物合用,可增加出血的风险,但链激酶、尿激酶与阿司匹林合用,可增加

疗效,且不显著增加严重出血的发生率。

35.【参考答案】D

【解析】本题考查的是华法林的作用特点。肝脏合成凝血因子需要氢醌型维生素K参与,华法林的化学结构与维生素K相似,可竞争性阻止氢醌型维生素K生成,妨碍维生素K的循环再利用,阻止凝血因子合成而产生抗凝作用。

36.【参考答案】C

【解析】本题考查的是铋剂的不良反应。服用铋剂期间:舌苔和大便可能呈无光泽的灰黑色,如患者无其他不适,即属于正常。铋剂剂量过大时(血铋浓度大于 $0.1\mu\text{g/ml}$ ),有发生神经毒性的危险,可能导致铋性脑病现象。故为了防止铋中毒,含铋剂不宜联用。硫糖铝及铋剂连续用药不宜超过2个月,铋剂停用2个月后可再进行下一个疗程。

37.【参考答案】D

【解析】本题考查的是青霉素的抗菌谱。青霉素的抗菌谱包括:革兰阳性球菌(溶血性链球菌,肺炎球菌作用强;对肠球菌作用较差);革兰阳性杆菌(白喉杆菌、炭疽杆菌、革兰阳性厌氧杆菌、产气荚膜杆菌、破伤风杆菌、难辨梭菌、丙酸杆菌、真杆菌、乳酸杆菌);革兰阴性球菌(脑膜炎球菌、淋球菌)、螺旋体(梅毒螺旋体、钩端螺旋体、回归螺旋体、鼠咬热螺旋菌、放线杆菌)。

38.【参考答案】E

【解析】本题考查的是强心苷的作用特点。强心苷正性肌力作用表现为心肌收缩最高张力和最大缩短速率的提高,使心脏收缩有力而敏捷,表现为左心室压力最大上升速率增大,达到一定程度最高张力所需时间减少,在心脏前后负荷不变的情况下,心脏每搏动一次做功明显增加。强心苷对正常人和心衰患者心脏都有正性肌力作用,但只增加心衰患者心搏出量,对衰竭且已扩大的心脏,在加强心肌收缩力时不增加甚至可以减少心肌的耗氧量,对正常心脏却可使心肌耗氧量增加。

39.【参考答案】C

【解析】本题考查的是地高辛的不良反应。地高辛的不良反应:①胃肠道反应,可出现厌食、恶心和呕吐,是中毒的早期症状;②中枢神经系统反应,色视为严重中毒的信号;③心脏毒性,是强心苷最主要最危险的毒性反应,临床可出现各种类型的心律失常,如快速型心律失常、房室传导阻滞、窦性心动过缓。

40.【参考答案】A

【解析】本题考查的是西咪替丁的禁忌证。急性胰腺炎患者禁用西咪替丁。

二、配伍选择题

【41~43】

【参考答案】EAB

**【解析】**本组题考查的是抗真菌药的作用特点。两性霉素 B 毒性大,多见不良反应,但又是治疗危重深部真菌感染的唯一有效药,其含脂复合制剂因具有特有的药动学特性而其毒性有所降低。因此,其含脂复合制剂适用于不能耐受注射用两性霉素 B 引起的肾毒性或出现严重毒性反应的患者。酮康唑主要经肝药酶代谢,大部分由胆汁排泄,本品对肝药酶影响较大,故不良反应和药物相互作用较多。棘白菌素类抗真菌药主要有卡泊芬净、米卡芬净,本类药物抗菌谱较广,抗菌活性较强,对多种医学上重要的念珠菌有杀菌效应,对曲霉则为抑菌活性;和其他抗真菌药物之间无交叉耐药,因此对唑类药耐药的真菌仍有效;耐受性好,不良反应少,药物相互作用少。

【44~45】

**【参考答案】**ED

**【解析】**本组题考查的是抗心绞痛的选择用药。硝苯地平作为一代二氢吡啶类药,比二代的氨氯地平和非洛地平等的负性肌力作用更大,可以用于变异型心绞痛和冠状动脉痉挛为主的心绞痛。普萘洛尔的抗心绞痛作用主要通过  $\beta$  受体阻断作用,使心率减慢,逗号心收缩力减弱、心排出量减少及动脉压降低,从而减轻心脏负担,明显降低心肌耗氧量而缓解心绞痛。

【46~47】

**【参考答案】**CB

**【解析】**本组题考查的是肝胆疾病辅助用药的作用特点和不良反应。多烯磷脂酰胆碱属于必需磷脂类,是细胞膜的重要组分,特异性与肝细胞膜结合,促进肝细胞膜再生,协调磷脂和细胞膜功能;异甘草酸镁属于甘草甜素制剂,属于抗炎药类保肝药,主要不良反应是低血钾和高血压。

【48~50】

**【参考答案】**ABE

**【解析】**本组题考查的是抗癫痫药的分类及作用机制。二苯并氮革类代表药物:卡马西平、奥卡西平。乙内酰脲类代表药物:苯妥英钠。苯二氮革类代表药物:地西泮、氯硝西泮、硝西泮。

【51~52】

**【参考答案】**BA

**【解析】**本组题考查的是呋塞米的作用机制和氢氯噻嗪的适应证。呋塞米属于袢利尿剂,袢利尿剂又称  $\text{Na}^+-\text{K}^+-2\text{Cl}^-$  同向转运子抑制剂,该类药的作用机制是通过特异性地与  $\text{Cl}^-$  结合位点结合而抑制分布在髓袢升支管腔膜侧的  $\text{Na}^+-\text{K}^+-2\text{Cl}^-$  同向转运子,从而抑制  $\text{NaCl}$  的重吸收,降低肾的稀释与浓缩功能,排出大量接近于等渗的尿液。氢氯噻嗪临床用于水肿性疾病、高血压,中枢性或肾性尿崩症,肾石症(预防含钙盐成分形成的结石)。

【53~55】

**【参考答案】**CAB

**【解析】**本组题考查的是抗疟药的适应证。伯氨喹临床作为控制复发和阻止疟疾传播的首选药。氯喹的临床作用:①用于控制疟疾的急性发作和根治恶性疟;②治疗肠外阿米巴病;③免疫抑制作用。乙胺嘧啶是人工合成的非喹啉类抗疟药,目前作为病因性预防的首选药。

【56~57】

**【参考答案】**BA

**【解析】**本组题考查的是抗心律失常药的不良反应。肺毒性是胺碘酮最重要的不良反应。应用地高辛时应注意剂量和改变其分布的因素,主要不良反应包括心律失常、胃肠道症状、神经系统症状。

【58~59】

**【参考答案】**CB

**【解析】**本组题考查的是失眠症、老年期痴呆(阿尔茨海默病)的用药。佐匹克隆用于失眠;多奈哌齐用于轻、中度老年期痴呆症状。

【60~61】

**【参考答案】**CB

**【解析】**本组题考查的是吗啡的药物解救。阿托品可增强咖啡对平滑肌的松弛作用。吗啡中毒解救除一般中毒处理外,还可静脉注射纳洛酮,亦可用烯丙吗啡作为拮抗剂。

【62~64】

**【参考答案】**BCA

**【解析】**本组题考查的是眼科疾病药物的适应证。复方托吡卡胺适用于散瞳和调节麻痹。毛果芸香碱适用于青光眼、高眼压症。左氧氟沙星适用于治疗细菌性结膜炎、角膜炎、角膜溃疡、泪囊炎等外眼感染。

【65~66】

**【参考答案】**BE

**【解析】**本组题考查的是泻药的作用特点。乳果糖用于慢性功能性便秘、高血氨症,适用于老年人、妊娠期、透析患者、长期使用镇痛药患者。硫酸镁:①抑制中枢,镇静催眠药中毒用硫酸钠导泄;②适合快速清洁肠道者;③早起空腹用药;④导致脱水,应大量饮水;⑤老年人慎用。

【67~68】

**【参考答案】**CE

**【解析】**本组题考查的是调血脂药的作用特点。他汀类药物与贝特类药物合用有发生

横纹肌溶解的风险,因此,不建议联合用药,但不同品种的贝特类药物的安全性存在差异,吉非贝齐联合他汀类治疗,发生横纹肌溶解和肌病风险显著高于非诺贝特。因此,若需联合用药,可使用非诺贝特。依折麦布是目前唯一被批准用于临床的胆固醇吸收抑制剂。

【69~70】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是苯妥英钠的不良反应和卡马西平的适应证。苯妥英钠的典型不良反应:常见行为改变、笨拙或步态不稳、思维混乱、共济失调、眼球震颤、小脑前庭症状、肌力减弱、嗜睡、发音不清、手抖、齿龈增生、出血及昏迷。卡马西平对精神运动性发作效果最好,常作为首选药被广泛使用,能减轻精神异常,适用于伴有精神症状的癫痫。

【71~72】

【参考答案】AB

【解析】本组题考查的是镇咳药的分类及作用机制。中枢性镇咳药有喷托维林、喷托维林、右美沙芬。具有微弱的阿托品样作用的是喷托维林。外周性镇咳药有苯丙哌林,作用机制是通过抑制咳嗽反射弧中感受器、传入神经、传出神经中任何一个环节而发挥镇咳作用。

【73~75】

【参考答案】DAC

【解析】本组题考查的是口服降糖药的分类及其代表药物。①磺酰脲类促胰岛素分泌药,代表药物有格列本脲、格列喹酮、格列吡嗪、格列齐特、格列美脲;②非磺酰脲类促胰岛素分泌药,代表药物有瑞格列奈、那格列奈;③双胍类,代表药物有二甲双胍;④ $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂,代表药物有阿卡波糖和伏格列波糖;⑤胰岛素增敏剂,代表药物有罗格列酮、吡格列酮;⑥胰高糖素样肽-1受体激动剂,代表药物有艾塞那肽、利拉鲁肽;⑦二肽基肽酶-4抑制剂,代表药物有西格列汀和阿格列汀。

【76~78】

【参考答案】BCA

【解析】本组题考查的是抗疟原虫药物的适应证。青蒿素口服吸收迅速完全,有首关效应,导致血浆药物浓度较低,吸收后广泛分布于各组织中,也易透过血-脑屏障进入脑组织,故对脑型疟疾有效,其体内代谢较快,有效血浆药物浓度维持时间短,不利于彻底杀灭疟原虫,故复发率较高。乙胺嘧啶对原发性红细胞外期疟原虫有抑制作用,是较好的病因性预防药。氯喹能杀灭红细胞内期的间日疟、三日疟以及敏感的恶性疟原虫,药效强大,能迅速控制疟疾症状的发作,对恶性疟有根治作用,是控制疟疾症状的首选药。

【79~80】

【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是青霉素的适应证和氨基糖苷类药物的不良反应。青霉素为以

下感染的首选药:①溶血性链球菌感染,如咽炎、扁桃体炎、猩红热、丹毒、蜂窝织炎和产褥热等;②肺炎链球菌感染,如肺炎、中耳炎、脑膜炎和菌血症等;③不产青霉素酶葡萄球菌感染;④炭疽;⑤破伤风、气性坏疽等梭状芽孢杆菌感染;⑥梅毒(包括先天性梅毒);⑦钩端螺旋体病;⑧回归热;⑨白喉;⑩青霉素与氨基糖苷类药物联合用于治疗草绿色链球菌心内膜炎。氨基糖苷类(庆大霉素)药物的不良反应:①耳毒性;②肾毒性;③神经肌肉阻断;④变态反应。

【81~82】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是药物在体内的有效血药浓度。茶碱口服易吸收,吸收后在肝脏被肝药酶代谢。有效血浆浓度为5~20  $\mu\text{g/ml}$ ,大于20  $\mu\text{g/ml}$ 即可产生中毒反应。地高辛安全、有效的血药浓度为0.5~1.0  $\text{ng/ml}$ 。

【83~85】

【参考答案】AEB

【解析】本组题考查的是促凝血药的相关知识点。促凝血药可分为以下几类:

分类	代表药物
促凝血因子合成药	维生素 $\text{K}_1$ (甲萘氢醌)
促凝血因子活性药	酚磺乙胺
抗纤维蛋白溶解药	氨甲环酸、氨基己酸
影响血管通透性药(收缩血管)	卡巴克洛
矛头蝮蛇血凝酶	
鱼精蛋白	

其中,维生素  $\text{K}_1$ 的作用机制是参与肝脏合成 II、VII、IX、X 凝血因子;矛头蝮蛇血凝酶的作用机制是:①促进血管破损部位血小板聚集;②释放凝血因子,血小板因子 III;③将凝血因子 I 降解为纤维蛋白 I 单体。

【86~87】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是氢氯噻嗪、螺内酯的药理作用。氢氯噻嗪临床用于水肿性疾病、高血压、中枢性或肾性尿崩症、肾石症(预防含钙盐成分形成的结石)。螺内酯是醛固酮的竞争性拮抗药。螺内酯及其代谢产物坎利酮的结构与醛固酮相似,结合到胞质中的盐皮质激素受体上,阻止醛固酮-受体复合物的核转位,从而产生拮抗醛固酮的作用。

【88~89】

【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是抗血小板药的药物相互作用。奥美拉唑是 CYP2C9 的抑制

剂,会影响氯吡格雷的活化,降低其抗血小板聚集的作用;布洛芬会干扰阿司匹林对血小板的不可逆抑制作用,导致阿司匹林对心血管保护作用受限。

【90~92】

【参考答案】EDC

【解析】本组题考查的是抗酸剂与抑酸剂的典型不良反应。碳酸氢钠、碳酸钙因释放二氧化碳,可出现呃逆、腹胀和暖气,引起反跳性胃酸分泌增加。西咪替丁常见头晕、嗜睡,少见定向力障碍、意识混乱、男性乳房肿胀、精神异常,偶见血浆泌乳素升高、男性乳房女性化、女性泌乳、阴茎勃起功能障碍、精子数量减少。长期或高剂量使用PPI可引起患者尤其是老年患者髌骨、腕骨、脊椎骨骨折。连续使用3个月以上可导致低镁血症。

【93~94】

【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是磺酰脲类口服降糖药的作用特点。格列本脲半衰期长,降糖作用强,一旦导致低血糖,难以纠正,且对缺血心肌有损伤,因此,既往发生过心肌缺血或存在心血管疾病高危风险者,应选用格列吡嗪、格列美脲;格列美脲与受体结合及解离的速度快,较少引起低血糖,可餐中给药;格列吡嗪半衰期较短,为2~4h;格列齐特半衰期为10~12h。

【95~97】

【参考答案】EAB

【解析】本组题考查的是调节骨代谢与形成药的作用特点。雷洛昔芬是雌激素受体的调节剂,对下丘脑、子宫、乳腺雌激素受体表现为阻断作用,因此不存在子宫内膜增殖的风险,适用于绝经超过2年的女性患者,但有发生静脉血栓的风险;阿仑膦酸钠属于骨吸收抑制剂中三代双膦酸盐,应用较为广泛,可改善绝经后妇女的椎体畸变、身高缩短、骨折发病率;阿尔法骨化醇和骨化三醇是维生素D的活性形式,主要作用是促进肠钙吸收入血;降钙素也属于骨吸收抑制剂,是一种多肽类激素,有明显的镇痛作用,可用于肿瘤骨转移所致的高钙血症和痛性骨质疏松症治疗,鼻用喷雾剂在开封前应冷藏保存,开封后室温贮存4周。

【98~100】

【参考答案】ABC

【解析】本组题考查的是促胃肠动力药的分类及作用机制。甲氧氯普胺具有阻断中枢性和外周性多巴胺D<sub>2</sub>受体,具有中枢性镇吐、促进胃肠蠕动的作用。多潘立酮是外周多巴胺受体阻断剂;可直接阻断胃肠道多巴胺D<sub>2</sub>受体——促进胃肠蠕动,促进胃排空。莫沙必利的作用特点是选择性激动上消化道5-HT<sub>4</sub>受体,促进乙酰胆碱释放,发挥促胃肠道动力作用,改善功能性消化不良的胃肠道症状。

### 三、综合分析选择题

【101~103】

101.【参考答案】A

【解析】本题考查的是ACEI类代表药物依那普利的用药监护。开始使用依那普利时或调整剂量的前后,应定期监测血肌酐、血尿素氮和电解质,尤其是血钾的水平。血肌酐轻度上升(升幅<30%)者不需停药,但血钾升高到>6.0mmol/L或者血肌酐增加>50%或高于265μmol/L(3mg/dl)时应停用ACEI。使用ACEI治疗期间避免使用含钾盐的食盐替代品。一般也不与留钾利尿剂合用,以免发生高钾血症。

102.【参考答案】C

【解析】本题考查的是ACEI类代表药物依那普利的典型不良反应。依那普利的不良反应常见长期干咳(发生率约20%)、胸痛、上呼吸道症状(鼻炎)、血肌酐和尿素氮及尿蛋白高、血管神经性水肿、味觉障碍(有金属味)。对已接受多种或大剂量利尿剂(如呋塞米80mg/d),对伴低钠血症、脱水、低血容量、严重心力衰竭者在首剂治疗时可能出现严重低血压。

103.【参考答案】E

【解析】本题考查的是叶酸的药理作用。同型半胱氨酸水平升高与高血压和妊娠期高血压疾病的发病机制密切相关,补充叶酸和维生素B<sub>12</sub>能使同型半胱氨酸下降超过20%,进而使脑卒中风险显著下降25%。因此对于伴同型半胱氨酸升高(6.72±2.43μmol/L)的高血压者,需同时考虑控制血压和同型半胱氨酸水平,单独降压对于患者所带来的获益是不充分的,应补充叶酸400~800μg/d和维生素B<sub>12</sub>500μg/d。叶酸可直接改善内皮细胞功能,对抗氧化,恢复一氧化氮合成酶的活性,发挥对高血压靶器官的保护作用。

【104~106】

104.【参考答案】A

【解析】本题考查的是抗结核药的作用特点。慢乙酰化患者乙酰化能力较差,以致异烟肼消除半衰期延长,较易产生不良反应,故宜用较低剂量。

105.【参考答案】B

【解析】本题考查的是抗结核药的注意事项。服用利福平后便尿、唾液、汗液、痰液、泪液等排泄物均可显橘红色。

106.【参考答案】B

【解析】本题考查的是结核性脑膜炎的用药选择。结核性脑膜炎及脑结核者,为保证局部达到有效药物浓度,需选用可通过血-脑屏障或较佳的抗结核药异烟肼、吡嗪酰胺、丙硫异烟胺、氟喹诺酮类及环丝氨酸等。链霉素不易通过血脑屏障。

【107~110】

【参考答案】BCBE

**【解析】**本组题考查的是预防性应用抗菌药物的原则。头孢菌素类、青霉素类、糖肽类(万古霉素、去甲万古霉素)以及林可胺类同属围术期预防性应用的抗菌药物,对 I 类清洁切口术前应用必须掌握下列原则:①必须选择杀菌剂;②以静脉滴注途径给药;③以小容积溶剂稀释,在短时间(30 min)滴注,以保证在短时间内尽快达到血浆峰浓度,保证手术部位在切开细菌植入时有足够的血浆药物浓度;④给药时间应在术前 0.5~2 h;⑤抗菌药物须在细菌污染前已在组织内有一定杀菌血浆峰浓度,才能有效地预防感染;⑥术后预防性抗生药的时间不宜过长,尽可能缩短,要求能覆盖感染期,因而有时(手术时间超过抗菌药物的血浆半衰期,手术超过 3 h、出血量 $\geq 3\ 000\ \text{ml}$ )需重复给药,但一般不宜超过 1 天;鉴于单剂给药与多剂给药相比,预防手术感染的效果并无明显差异,不应无原则持续给药;⑦对 $\beta$ -内酰胺类抗菌药物过敏者,可选用克林霉素预防葡萄球菌、链球菌感染,可选用氨基糖苷类预防革兰阴性杆菌,必要时可联合应用。耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)检出率高的医疗机构,可选用万古霉素或去甲万古霉素;⑧预防性用药的比例不得超过手术病例总数的 30%。

#### 四、多项选择题

111. **【参考答案】**BDE

**【解析】**本题考查的是吗啡的适应证。吗啡注射液及普通片适用于其他镇痛药无效的急性锐痛,如严重创伤、战伤、烧伤、晚期癌症等疼痛;心肌梗死而血压尚正常者,可使患者镇静,并减轻患者负担;用于心源性哮喘可使肺水肿症状暂时有所缓解;麻醉和手术前给药可保持患者宁静进入嗜睡;不能单独用于内脏绞痛,应与阿托品等有效解痉药合用;吗啡缓、控释片主要用于重度癌痛患者的镇痛。

112. **【参考答案】**AC

**【解析】**本题考查的是促胃肠动力药的典型不良反应。促胃肠动力药可致锥体外系反应、尖端扭转型心律失常、心电图 Q-T 间期延长、泌乳、乳房肿痛、月经失调。老年人、儿童长期使用促胃肠动力药更易出现锥体外系反应。

113. **【参考答案】**ACE

**【解析】**本题考查的是利福平的抗菌作用特点。利福平为利福霉素的人工半合成衍生物,其抗菌谱较广,对结核杆菌和麻风杆菌作用强,特别是对耐药金黄色葡萄球菌具有强大抗菌作用,较高浓度时,对革兰阴性菌如大肠埃希菌、变形杆菌、流感杆菌等以及沙眼衣原体和某些病毒也有抑制作用。常与其他抗结核药联合应用以增强疗效,防止耐药性的产生。

114. **【参考答案】**ADE

**【解析】**本题考查的是秋水仙碱的用法用量及注意事项。秋水仙碱用量:初始剂量 1 mg,维持剂量 0.5 mg tid.;用于痛风的急性期、痛风关节炎急性发作和预防;对老年人及肝肾功能有潜在损害者应减少秋水仙碱剂量;与维生素 B<sub>6</sub>合用可减轻本品毒性,长期服用可致可逆性维生素 B<sub>12</sub>吸收不良。

115. **【参考答案】**ACD

**【解析】**本题考查的是甲状腺片的适应证。甲状腺素的适应证:①呆小症;②黏液性水肿;③单纯性甲状腺肿。

116. **【参考答案】**BC

**【解析】**本题考查的是抗贫血药的用药注意事项。①对非叶酸缺乏的贫血或诊断不明的贫血者慎用叶酸;②慢性失血等所致的贫血应首选口服亚铁制剂,辅以维生素 C 促吸收;③肾性贫血应注射促红细胞生成素;④甲氨蝶呤所致的巨幼细胞贫血应肌内注射亚叶酸钙;⑤恶性贫血患者应肌内注射维生素 B<sub>12</sub>。

117. **【参考答案】**ABD

**【解析】**本题考查的是口服降糖药的典型不良反应。会引起急性胰腺炎的药物有胰高糖素样肽-1 受体激动剂利拉鲁肽、艾塞那肽和二肽基肽酶-4 抑制剂西格列汀、阿格列汀等。

118. **【参考答案】**ABCDE

**【解析】**本题考查的是活菌制剂的用药注意事项。双歧杆菌三联活菌制剂是微生物制剂,要求冷链和冷处保存;不耐酸,与抗酸剂分开服用;服用时不宜以热水送服,宜选用温水;不宜与抗菌药物、小檗碱、活性炭、鞣酸蛋白、铋剂或氢氧化铝同服,以免杀灭菌株或减弱药效,可间隔时间约 2 h;可混于温牛奶中服用。

119. **【参考答案】**BCDE

**【解析】**本题考查的是增强抗酸剂的作用的方法。①最佳服药时间:两餐间或睡前;②液体、胶体比片剂效果好,片剂应嚼碎服用,胃出血时应用凝胶剂;③尽量用复方制剂;④适当增加日服给药次数,最多可间隔 1 h 给予 1 次。

120. **【参考答案】**ABC

**【解析】**本题考查的是青霉素的抗菌谱。青霉素的抗菌谱包括:革兰阳性球菌(溶血性链球菌,肺炎球菌作用强;对肠球菌作用较差);革兰阳性杆菌(白喉杆菌、炭疽杆菌、革兰阳性厌氧杆菌、产气荚膜杆菌、破伤风杆菌、难辨梭菌、丙酸杆菌、真杆菌、乳酸杆菌);革兰阴性球菌(脑膜炎球菌、淋球菌)、螺旋体(梅毒螺旋体、钩端螺旋体、回归螺旋体、鼠咬热螺旋菌、放线杆菌)。

## 模拟试卷(二)

### 一、最佳选择题

#### 1.【参考答案】A

【解析】本题考查的是华法林的注意事项。用药次日起即应根据凝血酶原时间调整剂量,应维持 INR 在 2~3 之间。

#### 2.【参考答案】A

【解析】本题考查的是平喘药的应用。哮喘急性发作患者首选吸入短效  $\beta_2$  受体激动剂,严重患者可加用茶碱类或全身应用糖皮质激素。

#### 3.【参考答案】D

【解析】本题考查的是  $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂的作用机制。 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂(阿卡波糖)降血糖的机制是:在小肠上皮刷状缘与糖类竞争水解糖类的糖苷水解酶,从而减慢糖类水解及产生葡萄糖的速度并延缓葡萄糖的吸收。

#### 4.【参考答案】E

【解析】本题考查的是药物地芬诺酯的特点。地芬诺酯为人工合成阿片生物碱,无镇痛作用,已代替阿片制剂成为非特异性止泻药。对肠道的作用类似吗啡,具有阿片样的作用,长期大量服用可产生欣快感,并可能出现药物依赖性。常用量短期治疗,并与阿托品合用,可减少依赖性。

#### 5.【参考答案】A

【解析】本题考查的是预防性应用抗菌药物的注意事项。为预防术后切口感染,应针对金黄色葡萄球菌选用药物(头孢唑林、头孢拉定),且预防用药应静脉滴注。

#### 6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是单纯疱疹性药物治疗。单纯疱疹性或溃疡性角膜炎患者禁用四环素类的松眼膏;利巴韦林禁用于妊娠期妇女;严重中性粒细胞减少或严重血小板减少者禁用更昔洛韦。

#### 7.【参考答案】E

【解析】本题考查的是利多卡因的作用特点。利多卡因属于 Ib 类,轻度阻滞钠通道的抗心律失常药,首选用于室性心律失常的治疗,对室上性心律失常无效,只能静脉给药,口服无效,主要经肝脏代谢。

#### 8.【参考答案】D

【解析】本题考查的是钙通道阻滞剂不良反应。钙通道阻滞剂典型不良反应有:过度的扩血管——低血压、面部潮红、头痛、下肢及踝部水肿。特点:晨轻午重,多见于踝关

节、下肢足部或小腿。故此题应选择钙通道阻滞剂硝苯地平。

#### 9.【参考答案】D

【解析】本题考查的是肝素的给药方式。肝素口服无效,不宜肌内注射,因肌内注射可致注射部位血肿。可采用静脉注射,静脉滴注和深部皮下注射。皮下注射应深入脂肪层,注射时不要移动针头,注射处不宜搓揉。

#### 10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是单克隆抗体药的用药监护。建议单克隆抗体药在用前尽可能先做基因筛查,如筛查表皮生长因子受体(YEGFR)过量、B 淋巴细胞表面高表达的 CD20 抗原、雌激素受体阳性(ER),应先应用化学药物治疗,使肿瘤细胞凋亡,再使用单抗药。曲妥单抗、西妥昔单抗是人表皮生长因子受体-2(HER-2)胞外区的人源化单克隆抗体。HER-2 在乳腺癌、卵巢癌、胃癌等多种人类肿瘤中过度表达,主要是 HER-2 基因扩增或转录增多。利妥昔单抗为抗 CD20 抗体。

#### 11.【参考答案】A

【解析】本题考查的是螺内酯的作用特点。螺内酯是醛固酮受体拮抗剂,因此其作用与体内醛固酮水平有关,利尿作用较弱,起效缓慢而持久,易引起高血钾、低血钠,作用部位主要是远曲小管的远端和集合管。螺内酯通过拮抗醛固酮受体,而具有抑制心肌纤维化和改善血管内皮功能的作用。螺内酯对醛固酮升高有关的顽固性水肿、对肝硬化和肾病综合征水肿患者较为有效。

#### 12.【参考答案】E

【解析】本题考查的是  $\beta$  受体阻断剂的用药监护。停用  $\beta$  受体阻断剂必须缓慢,长期应用者突然停药可发生反跳现象,即原有症状加重或出现新的表现,称之为撤药综合征。停用  $\beta$  受体阻断剂应逐步撤药,整个撤药过程至少 2 周。

#### 13.【参考答案】A

【解析】本题考查的是阿托品的药理作用。阿托品是抗 M 胆碱类药,能散大瞳孔、麻痹睫状肌。而且阿托品类散瞳药对正常眼压无明显影响,但对眼压异常或窄前房角、浅前房的患者,应用后可使眼压明显升高而有激发青光眼急性发作的危险。

#### 14.【参考答案】D

【解析】本题考查的是常用糖皮质激素类药物的分类。氢化可的松、可的松属于短效糖皮质激素;曲安西龙、泼尼松龙属于中效糖皮质激素;地塞米松属于长效。

#### 15.【参考答案】B

【解析】本题考查的是肝素的作用特点。肝素的作用特点:体内、外均有抗凝血作用,作用迅速而强大。

#### 16.【参考答案】B

【解析】本题考查的是链激酶的用药注意事项。链激酶用于急性心肌梗死等血栓性疾



病。由于本品输注后可产生抗体,在5天~1年内重复给药,其疗效可能降低,故一年内不宜重复给药。

17.【参考答案】D

【解析】本题考查的是双膦酸盐类的用药监护。双膦酸盐的主要不良反应为食管炎、粪便潜血,凡有食管孔疝、消化性溃疡、皮疹者不宜应用。为便于吸收,避免对食管和胃的刺激,口服双膦酸盐应于早晨空腹给药,并建议用足量水送服,保持坐位或立位,服后30 min内不宜进食和卧床,不宜喝牛奶、咖啡、茶、矿泉水、果汁和含钙的饮料。

18.【参考答案】B

【解析】本题考查的是头孢菌素的用药监护。部分头孢菌素可在肝脏微粒体中,与维生素K竞争性结合谷氨酸- $\gamma$ 羟化酶,抑制肠道正常菌群,减少维生素K的合成,导致维生素K依赖性凝血因子合成障碍,减弱凝血功能而致出血。其发生凝血障碍与用量、疗程密切相关。具体药物包括:头孢孟多酯、头孢唑林、头孢特仑匹酯、头孢泊肟匹酯、头孢曲松、头孢哌酮、头孢甲肟、头孢布烯、头孢唑肟、头孢克肟等。为预防凝血机制异常,应用中必须注意:①适应证时尤其围术期预防性应用时,应注意监测血象、凝血功能及出血症状;②长期应用(10日以上),宜补充维生素K、复方维生素B;③不宜与抗凝血药联合应用。

19.【参考答案】B

【解析】本题考查的是维生素E的注意事项。鉴于维生素K缺乏而引起的低凝血因子II血症患者,应用维生素E后可使病情加重,对维生素K缺乏者、缺铁性贫血者慎用。

20.【参考答案】A

【解析】本题考查的是溶栓药的治疗时间窗。急性缺血性脑卒中溶栓治疗的时间窗非常短暂,只有3小时。

21.【参考答案】D

【解析】本题考查的是促凝血药鱼精蛋白的药理作用。鱼精蛋白是碱性蛋白质,分子中含有强碱性基团,可特异性拮抗肝素的抗凝作用,有效地对抗肝素、低分子肝素过量引起的出血。肝素分子中的硫酸根具强酸性,两者迅即结合,形成无活性的稳定复合物,使肝素失去抗凝活性。注射后0.5 h即可产生止血作用,作用持续2 h。临床用于肝素过量引起的出血和心脏手术后出血。

22.【参考答案】C

【解析】本题考查的是地高辛的作用机制。地高辛的作用机制:地高辛能与心肌细胞膜上的 $\text{Na}^+$ , $\text{K}^+$ -ATP酶结合,使细胞内 $\text{Na}^+$ 逐渐增加, $\text{K}^+$ 逐渐减少,细胞膜上的 $\text{Na}^+$ - $\text{Ca}^{2+}$ 交换系统受其影响,使细胞内 $\text{Ca}^{2+}$ 增多, $\text{Ca}^{2+}$ 作用于心肌收缩蛋白,收缩力增加。

23.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗心律失常药胺碘酮的不良反应。胺碘酮可引起肺毒性,起病隐匿,最短见于用药后1周,多在连续应用3~12个月后出现。最早表现为咳嗽,但病情发

展时可出现发热和呼吸困难,表现为急性肺炎,长期治疗发生率会更高。胺碘酮诱发急性肺炎后所致的成人呼吸窘迫综合征多见于术后即刻,特别是心脏手术。该药还可引起慢性肺间质纤维化。一旦出现肺部不良反应,应予停药。另外,甲状腺功能减退较为常见,发生比较隐匿;另可致甲状腺功能亢进,加重心房颤动或出现快速室性心律失常,故应停用胺碘酮。服药者常发生显著的光过敏,最终一些患者日光暴露部位皮肤呈蓝-灰色变,严重影响美观。患者避免日晒或使用防晒用品,可减轻症状。

24.【参考答案】E

【解析】本题考查的是直接凝血酶抑制剂。直接凝血酶抑制剂:水蛭素、重组水蛭素、达比加群酯。作用机制是主要抑制凝血IIa和Xa因子。

25.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗菌药物的适应证及不良反应。可用于治疗急性卡他性结膜炎的药物有磺胺醋酰钠、杆菌肽、红霉素等,但肾毒性较大,而仅限于局部外用的药物是杆菌肽。

26.【参考答案】D

【解析】本题考查的是胺碘酮的作用机制。胺碘酮对心脏多种离子通道均有抑制作用,如 $\text{Na}^+$ 、 $\text{K}^+$ 、 $\text{Ca}^{2+}$ 通道等,降低窦房结和浦肯野纤维的自律性和传导性,延长动作电位时程和有效不应期。还有非竞争性拮抗 $\alpha$ 、 $\beta$ 受体作用和扩张血管平滑肌作用。

27.【参考答案】B

【解析】本题考查的是阿糖腺苷的作用特点。禁与含钙制剂配伍的药物有头孢曲松、阿糖腺苷、帕米磷酸二钠、二磷酸果糖。

28.【参考答案】B

【解析】本题考查的是巨幼细胞贫血的用药监护。服用叶酸、维生素 $\text{B}_{12}$ 治疗后宜补钾在服用叶酸/维生素 $\text{B}_{12}$ 治疗巨幼细胞贫血后,尤其是严重病例在血红蛋白恢复正常时,可出现血钾降低或突然降低,所以在此期间应注意补充钾盐,但存在高氯血症者或代谢性酸中毒时,不宜应用氯化钾,可改用枸橼酸钾。

29.【参考答案】A

【解析】本题考查的是普萘洛尔的禁忌证。普萘洛尔属于 $\beta$ 受体阻断剂,禁用于支气管痉挛性哮喘、症状性低血压、心动过缓( $<60$ 次/分)或二度以上房室传导阻滞(除非已安装起搏器),心力衰竭合并显著水钠潴留需要大剂量利尿剂、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。当控制妊娠期间心房颤动发作的心室率时,首先应考虑地高辛和维拉帕米,只有这些药物无效时才考虑应用 $\beta$ 受体阻断剂。

30.【参考答案】C

【解析】本题考查的是干扰素的作用特点。干扰素既是广谱抗病毒药,同时具有抗肿瘤和免疫调节作用,典型的不良反应是致畸。

31.【参考答案】E

【解析】本题考查的是糖皮质激素的禁忌证。糖皮质激素的禁忌证:①严重精神病或癫痫病史者、活动性消化性溃疡病或新近胃肠吻合术者、骨折患者、创伤修复期患者、角膜溃疡者、肾上腺皮质功能亢进者、严重高血压、糖尿病患者;②妊娠早期妇女;③抗菌药物不能控制的感染如水痘、真菌感染者;④未能控制的结核、细菌和病毒感染者。

32.【参考答案】E

【解析】本题考查的是前列腺增生的药物治疗。在常规剂量下,5 $\alpha$ 还原酶抑制剂可以使血清PSA水平下降50%。

33.【参考答案】D

【解析】本题考查的是阿司匹林的不良反应。阿司匹林的不良反应:消化道反应、凝血障碍、变态反应、水杨酸反应、瑞夷综合征以及对肾脏的影响。

34.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗雌激素类抗肿瘤药的作用特点。他莫昔芬属于雌激素受体阻断剂,是目前临床上最常用的乳腺癌内分泌治疗药,可用于绝经前、后乳腺癌患者,对雌激素受体(ER)阳性者,效果显著;芳香胺酶抑制剂包括来曲唑、阿那曲唑等,仅用于绝经后乳腺癌患者;氟他胺用于未经治疗或对激素控制疗法无效或失效的晚期前列腺癌患者。

35.【参考答案】E

【解析】本题考查的是硝酸甘油的用药特点。连续使用硝酸甘油易产生耐受性,并与其他硝酸酯类产生交叉耐受性。一般用药2~3周可达高峰,但停药1~2周又可迅速消失,重新建立起原来的敏感性。

36.【参考答案】A

【解析】本题考查的是米非司酮的机制。米非司酮的机制:抗孕激素,事后紧急避孕。

37.【参考答案】D

【解析】本题考查的是减鼻充血药的作用特点。减鼻充血药久用易引起耐受性和药物性鼻炎,因此用药不超过3天。

38.【参考答案】D

【解析】本题考查的是治疗痤疮的药物的分类。

分类	代表药物
非抗生素类抗菌药	过氧苯甲酰
	壬二酸
抗角化药	维A酸
	异维A酸
	阿达帕林

其中,过氧苯甲酰通过分解出新生态氧而发挥杀菌除臭作用,可直接抑制和杀灭痤疮

丙酸杆菌。

39.【参考答案】B

【解析】本题考查的是铂类抗肿瘤药的溶媒选择。顺铂在0.9%的生理盐水中较为稳定,卡铂和奥沙利铂在5%葡萄糖注射液中较为稳定。

40.【参考答案】A

【解析】本题考查的是糖皮质激素的适应证。糖皮质激素的临床应用包括:急、慢性肾上腺皮质功能减退(包括肾上腺危象)、脑垂体前叶功能减退及肾上腺次全切除术后作替代疗法;严重感染并发的毒血症,如中毒性痢疾、中毒性肺炎、暴发型流行性脑脊髓膜炎、暴发型肝炎等;自身免疫性疾病,如风湿热、风湿性心肌炎、风湿性关节炎及类风湿关节炎、全身性红斑狼疮、结节性动脉周围炎、皮炎、自身免疫性贫血和肾病综合征等。异体器官移植术后产生的免疫排异反应也可用糖皮质激素;过敏性疾病,如荨麻疹、枯草热、血清病、血管神经性水肿、过敏性鼻炎、支气管哮喘和过敏性休克等,通过糖皮质激素抗炎、抗过敏作用缓解症状而达到治疗效果;缓解急性炎症的各种症状,并可防止某些炎症的后遗症,如组织粘连、疤痕,可用于结核性脑膜炎、胸膜炎、心包炎、虹膜炎、角膜炎、视网膜炎、视神经炎、睾丸炎和烧伤等;各种原因引起的休克;血液系统疾病,如白血病、恶性淋巴瘤、再生障碍性贫血、白细胞及血小板减少等。故糖皮质激素的适应证不包括活动性肺结核。

二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是 $\beta$ -内酰胺类药物的适应证。碳青霉烯类药物(亚胺培南)是抗菌谱最广的 $\beta$ -内酰胺类药物,对革兰阳性菌、革兰阴性菌、需氧菌、厌氧菌均有很强的抗菌活性,本类药物对各种 $\beta$ -内酰胺酶高度稳定,细菌对本类药物与青霉素类和头孢菌素类间一般无交叉耐药性。氨曲南作为单酰胺菌素类的代表药,对需氧革兰阴性菌有效,对革兰阳性菌和厌氧菌作用差,属于窄谱抗菌药。

【43~44】

【参考答案】EC

【解析】本组题考查的是维生素的药理作用。

种类	缺乏	不良反应
维生素B <sub>1</sub>	神经系统反应(干性脚气病)、心血管系统反应(湿性脚气病)、韦尼克脑病及多发神经炎性精神病	过敏反应或休克,表现有头痛、吞咽困难、瘙痒、面部水肿、喘鸣、红斑、支气管哮喘、荨麻疹、接触性皮炎或休克
维生素B <sub>2</sub>	咽喉炎、口角炎、舌炎、唇炎、面部脂溢性皮炎、躯干和四肢皮炎,贫血和神经系统症状	大量服用后尿呈黄色

续表

种类	缺乏	不良反应
维生素 B <sub>6</sub>	缺乏症状主要表现在皮肤和中枢神经系统	可致严重的周围神经炎,出现感觉异常、进行性步态不稳、手足麻木
维生素 C	坏血病	偶见腹泻、皮肤红亮、头痛、尿频、恶心、呕吐、胃部不适、胃痉挛、尿频等反应
烟酸	糙皮病	恶心、呕吐、腹泻、发热、瘙痒、皮肤干燥、面部潮红、血糖升高,肝功能异常
维生素 A	夜盲症	疲乏、软弱、全身不适、发热、颅内压增高、夜尿增多、毛发干枯或脱落、皮肤干燥或瘙痒、体重减轻、四肢疼痛、贫血、眼球突出、剧烈头痛等
维生素 D	佝偻症	低热、烦躁哭闹、惊厥、厌食、体重下降、肝脏肿大、肾脏损害、骨硬化等症
维生素 E	孕育异常	视物模糊、乳腺肿大、类流感样综合征、胃痉挛、疲乏、软弱
维生素 K	易引起出血	可致新生儿、早产儿溶血性贫血、高胆红素血症及黄疸;对红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏者可诱发急性溶血性贫血

【45~46】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是抗心绞痛药和抗血小板药的作用机制及适应证。①双嘧达莫属于磷酸二酯酶抑制剂,可用于缺血性心脏病、血栓栓塞性疾病、心肌缺血的诊断试验;②硝苯地平属于钙通道阻滞剂;③硝酸甘油属于硝酸酯类,可分解出一氧化氮,扩张血管;④普萘洛尔属于β受体阻断剂,通过阻断β受体,抑制心脏,减少心肌耗氧量;⑤曲美他嗪主要通过增加葡萄糖代谢,增加氧的利用率。

【47~49】

【参考答案】BAC

【解析】本组题考查的是祛痰药的作用特点。氨溴索、溴己新属于多糖纤维素分解剂,其中氨溴索除祛痰作用外还有镇咳作用;乙酰半胱氨酸通过断裂黏痰蛋白的双硫键,使痰液变稀薄,除有祛痰作用外,还可解救对乙酰氨基酚中毒、治疗环磷酰胺引起的出血性膀胱炎;羧甲司坦属于黏痰调节剂,可用于儿童非化脓性中耳炎的治疗。

【50~52】

【参考答案】EAD

【解析】本组题考查的是胰岛素的分类及作用特点。速效胰岛素包括门冬胰岛素和赖

脯胰岛素;短效胰岛素是正规胰岛素;长效胰岛素包括低精蛋白锌胰岛素、精蛋白锌胰岛素、甘精胰岛素和地特胰岛素,其中,前两者中含有鱼精蛋白,因此对鱼过敏的患者应慎用,早餐前给药,后两者可睡前给药。

【53~55】

【参考答案】AED

【解析】本组题考查的是电解质的适应证。枸橼酸钾除补钾外,也是治疗尿路结石的首选药;硫酸镁是控制妊娠妇女子痫抽搐的首选药,可静脉和深部肌内注射给药;葡萄糖酸钙可解除高钾血症对心脏的抑制作用。

【56~58】

【参考答案】AEC

【解析】本组题考查的是调血脂药的作用机制。他汀类药物作用是降低三酰甘油(TG)水平和轻度升高高密度脂蛋白(HDL-ch)。贝丁酸类药物苯扎贝特的调节血脂作用有所侧重,是降低三酰甘油为主要治疗目标时的首选药。烟酸具有广谱调脂效应,在现有调节血脂药中,烟酸升高HDL-ch的作用最强,也是唯一具有降低LP(a)作用的药物。烟酸类可用于高三酰甘油血症、高胆固醇血症以及混合型高脂血症,也可用于心肌梗死。阿昔莫司为烟酸衍生物。

【59~60】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是阿片类镇痛药与其他药物的相互作用。阿片类镇痛药与抗胆碱药尤其是阿托品合用,不仅加重便秘,还可增加麻痹性肠梗阻和尿潴留危险。硫酸镁与阿片类镇痛药合用可增强中枢抑制,增加呼吸抑制和低血压风险。

【61~62】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是低效利尿剂的分类特点。留钾利尿剂为低效利尿剂,能够减少K<sup>+</sup>排出。它可分为两类,一类为醛固酮(盐皮质激素)受体阻断剂(如螺内酯),另一类为肾小管上皮细胞Na<sup>+</sup>通道抑制剂(如氨苯蝶啶、阿米洛利),它们均主要作用于远曲小管远端和集合管。

【63~65】

【参考答案】BDA

【解析】本组题考查的是万古霉素、克林霉素、红霉素的适应证。克林霉素属于林可霉素类抗菌药,主要用于厌氧菌,包括脆弱类杆菌、产气荚膜梭菌、放线菌等引起的腹腔和妇科感染,也用于敏感的革兰阳性菌引起的呼吸道、关节、软组织、骨组织和胆道等感染及败血症、心内膜炎等。该类抗菌药物是治疗金黄色葡萄球菌引起的急慢性骨髓炎及关节感染的首选药。红霉素作为青霉素过敏患者治疗下列感染的替代用药:溶血性链球菌、肺炎链

球菌等所致的急性扁桃体炎、急性咽炎、鼻窦炎;溶血性链球菌所致的猩红热、蜂窝织炎;白喉及白喉带菌者;气性坏疽、炭疽、破伤风;放线菌病;梅毒;李斯特菌病等。万古霉素适用于耐青霉素和头孢菌素的革兰阳性菌所致严重感染。

【66~68】

【参考答案】CED

【解析】本组题考查的是卡托普利、甲基多巴、硝普钠的不良反应。卡托普利的典型不良反应是引起长期干咳;甲基多巴长期服用可致男性乳房增大;硝普钠代谢产物可引起毒性反应,发生高铁血红蛋白血症。

【69~71】

【参考答案】EDB

【解析】本组题考查的是强心苷类药物中毒的防治。苯妥英钠和利多卡因等抗心律失常药物对强心苷类药物地高辛引起的快速型心律失常非常有效;阿托品可用于治疗强心苷引起的窦性心动过缓和传导阻滞;考来烯胺能与洋地黄毒苷结合,阻断肝-肠循环,减轻中毒。

【72~73】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是抗菌药的典型不良反应。利奈唑胺主要的不良反应有抑制骨髓造血、周围神经炎和视神经炎、乳酸性酸中毒;米诺环素主要的不良反应是食管炎、前庭神经毒性,引起眩晕等。

【74~76】

【参考答案】CEB

【解析】本组题考查的是地高辛、硝苯地平、硝酸甘油的作用机制。地高辛属于强心苷类正性肌力药,强心苷类药主要是通过抑制衰竭心肌细胞膜上  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ -ATP 酶,使细胞内  $\text{Na}^+$  水平升高,促进  $\text{Na}^+$ - $\text{Ca}^{2+}$  交换,提高细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  水平,从而发挥正性肌力作用。硝苯地平属于钙通道阻滞剂,钙通道阻滞剂是一类选择性阻滞钙通道,抑制细胞外  $\text{Ca}^{2+}$  内流,降低细胞内  $\text{Ca}^{2+}$  浓度的药物。硝酸甘油属于硝酸酯类,硝酸酯类进入平滑肌细胞分解为一氧化氮(NO),这种分解需要来自半胱氨酸的硫氢基的干预,进一步降解为亚硝酸巯基,后者活化血管平滑肌细胞内的鸟苷酸环化酶,产生环鸟核苷单磷酸,它使钙离子从细胞释放而松弛平滑肌。

【77~78】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是依诺肝素、拉西地平的不良反应。依诺肝素常见不良反应有:出血,发生率为 1.5%~20%,其中以静脉注射、老年人和女性患者多见。肝素用药过量可出现自发性出血,表现为各种黏膜出血、齿龈出血等。拉西地平属于钙通道阻滞剂,典型的不良

反应有牙龈增生。

【79~80】

【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是抗甲状腺药的用药监护。甲巯咪唑可引起胰岛素自身免疫综合征,诱发产生胰岛素自身抗体,多在治疗后 2~3 个月发生,因进食而分泌的胰岛素与胰岛素自身抗体结合不能发挥其生理作用,于是血糖升高进一步刺激胰岛细胞分泌胰岛素,胰岛素又继续与抗体相结合,使血清中有大量与胰岛素自身抗体结合的胰岛素,但与抗体结合的胰岛素极易解离,在进食后血糖高峰过后,胰岛素逐渐解离,而导致高游离胰岛素血症,诱发低血糖反应。丙硫氧嘧啶可引起中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎,发病机制为中性粒细胞聚集,与 MPO 结合,导致 MPO 结构改变,诱导中性粒细胞胞浆抗体。以肾脏受累多见,主要表现为蛋白尿、进行性肾损伤、发热、关节痛、肌痛、咳嗽、咯血等,通常可在停药后缓解,但严重病例需要大剂量糖皮质激素治疗。

【81~83】

【参考答案】EBD

【解析】本组题考查的是氟喹诺酮类、氯霉素、氨基糖苷类抗菌药物的不良反应及禁忌证。氟喹诺酮类抗菌药可致肌痛、骨关节病损、跟腱炎症和跟腱断裂,不宜用于骨骼系统未发育完全的 18 岁以下的儿童。氨基糖苷类抗菌药常见不良反应是耳毒性,包括前庭和耳蜗神经功能障碍,禁用于妊娠期妇女和新生儿。氯霉素可造成再生障碍性贫血,早产儿或新生儿大剂量应用可引起致死性的“灰婴综合征”,故新生儿、妊娠期尤其妊娠后期妇女应尽量避免应用。

【84~85】

【参考答案】DC

【解析】本组题考查的眼科疾病用药的作用特点。糖皮质激素长期滴眼会引起青光眼、白内障,因此滴眼不应超过 10 天;用于治疗铜绿假单胞菌感染的药物主要是氨基糖苷类和多黏菌素 B。

【86~88】

【参考答案】EAC

【解析】本组题考查的是抗真菌药的作用特点。制霉菌素毒性大,不宜注射给药,口服肠道不吸收,用于白色念珠菌感染;酮康唑对肝药酶抑制作用较为明显,有较强的肝毒性;灰黄霉素外用无效,需口服给药治疗浅表真菌感染,用药期间多食脂肪可促进灰黄霉素吸收。

【89~90】

【参考答案】AE

【解析】本组题考查的是华法林、利伐沙班的作用机制。华法林是维生素 K 拮抗剂,可

拮抗维生素 K,抑制维生素 K 在肝细胞合成凝血因子 II、VII、IX、X,发挥抗凝血作用。阿哌沙班和利伐沙班可直接地抑制凝血因子 X<sub>a</sub>。

【91~92】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是强心苷和螺内酯的禁忌证。正在服用强心苷药物时禁用复方碳酸钙。正在服用螺内酯药物时禁用氯化钾,以免发生高钾反应。

【93~94】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是喹诺酮和四环素的常见不良反应。左氧氟沙星、环丙沙星、莫西沙星、加替沙星可致血糖紊乱,尤其是加替沙星可致严重的、致死性、双相性血糖紊乱——低血糖或高血糖,既可促进胰岛素的释放,并通过阻断胰岛细胞 ATP 敏感的钾离子通道使血糖水平下降;又可使胰岛细胞空泡化,导致胰岛素水平降低。四环素类可与钙离子形成的螯合物在体内呈黄色,沉积于牙齿和骨中,造成牙齿黄染,并影响胎儿、新生儿和婴幼儿骨骼的正常发育。

【95~96】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是利尿剂的分类及其作用特点。常用的利尿剂按照它们的作用部位,分为 4 类:①袢利尿剂,又称高效利尿剂,代表药物有呋塞米、布美他尼,可产生低血钾等不良反应;②噻嗪类和类噻嗪类利尿剂,又称中效利尿剂,代表药物有氢氯噻嗪,可引起低血钾等不良反应;③留钾利尿剂,又称低效利尿剂,代表药物有螺内酯、氨苯蝶啶、阿米洛利,不良反应常见高血钾症;④碳酸酐酶抑制剂,代表药有乙酰唑胺,主要用于治疗青光眼减少房水的生成,降低眼内压,对多种类型的青光眼有效。

【97~98】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是氨甲环酸、卡巴克络的作用机制。抗纤维蛋白溶解药的代表药物有:氨甲环酸、氨基己酸。卡巴克络可增强毛细血管对损伤的抵抗力,降低毛细血管的通透性,促进受损的毛细血管端回缩而促进凝血。

【99~100】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是降血糖的作用机制。双胍类的降糖机制是增加基础状态下糖的无氧酵解,抑制肠道内葡萄糖的吸收,增加葡萄糖的外周利用,减少糖原生成和减少肝糖输出,增加胰岛素受体的结合和受体后作用,改善对胰岛素的敏感性。格列本脲是第二代磺酰脲类口服降糖药,降血糖作用机制是:刺激胰岛 B 细胞分泌胰岛素;增加门静脉胰岛素水平,直接抑制肝糖原分解和糖原异生作用,使肝生成和输出葡萄糖减少;增加胰外组织

对胰岛素的敏感性和糖的利用。

### 三、综合分析选择题

【101~103】

101.【参考答案】B

【解析】本题考查的是二甲双胍的用法用量。二甲双胍口服从小剂量开始渐增剂量。通常起始剂量为一次 0.5 g,一日 2 次;或 0.85 g,一日 1 次;随餐服用;可每周增加 0.5 g,或每 2 周增加 0.85 g,逐渐加至一日 2 g,分次服用。10~16 岁的 2 型糖尿病患者本品的一日最高剂量为 2 000 mg;成人最大推荐剂量为一日 2 550 mg;对需进一步控制血糖患者,剂量可以加至一日 2 550 mg(即一次 0.85 g,一日 3 次);一日剂量超过 2 g 时,为了更好地耐受,最好随三餐分次服用。

102.【参考答案】D

【解析】本题考查的是不同类型的降糖药的作用特点和适用范围。磺酰脲类促胰岛素分泌剂(格列喹酮、格列本脲)禁用于对磺酰脲类、磺胺类或赋形剂过敏者。胰岛素适用于 1 型、2 型糖尿病伴:①重度消瘦营养不良者;②轻、中度经饮食和口服降血糖药治疗无效者;③合并严重代谢紊乱、重度感染、消耗性疾病和进行性视网膜、肾、神经等病变以及急性心肌梗死、脑血管意外者;④合并妊娠、分娩及大手术者;⑤用于纠正细胞内缺钾。 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂(阿卡波糖)适用于以碳水化合物为主要食物成分和餐后血糖升高的患者。胰岛素增敏剂(罗格列酮)可明显降低空腹血糖及胰岛素和 C 肽水平,对餐后血糖和胰岛素亦有降低作用,但有体重增加和水肿的不良反应。

103.【参考答案】B

【解析】本题考查的是口服降糖药的联合应用。单独服用二甲双胍或阿卡波糖不会发生低血压,但二者合用时可能出现低血压,若出现低血压,治疗时需使用葡萄糖,而食用蔗糖或淀粉类食物纠正低血糖的效果差。

【104~106】

104.【参考答案】D

【解析】本题考查的是 2 型糖尿病的药物选择。2 型糖尿病首选的降糖药物是二甲双胍。

105.【参考答案】C

【解析】本题考查的是胰岛素增敏剂的联合用药。胰岛素增敏剂代表药物有:罗格列酮、吡格列酮,则应联合使用的药物是罗格列酮。

106.【参考答案】D

【解析】本题考查的是格列齐特的作用特点。磺酰脲类药可致体重增加,则想减轻体重不宜选用格列齐特。

【107~110】

107.【参考答案】C

**【解析】**本题考查的是万古霉素的儿童用药剂量。儿童一次总量 10 mg/kg, 6 h 滴注 1 次。

108. **【参考答案】**E

**【解析】**本题考查的是万古霉素的静脉滴注时间。滴速过快可致由组胺引起的非免疫性与剂量相关反应(红人综合征), 突击性大量注射不当, 可致严重低血压, 滴速控制宜慢, 每 1 g 药至少加入 200 ml (5 mg/ml) 溶剂, 滴注时间控制在 2 h 以上。

109. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是万古霉素的用药禁忌。滴速过快可致由组胺引起的非免疫性与剂量相关反应(红人综合征), 突击性大量注射不当, 可致严重低血压, 滴速控制宜慢, 每 1 g 药至少加入 200 ml (5 mg/ml) 溶剂, 滴注时间控制在 2 h 以上。

110. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是万古霉素的不良反应。万古霉素、去甲万古霉素和替考拉宁分子中均含有糖及肽链结构, 属糖肽类抗菌药物, 若患者不能耐受万古霉素时, 可用替考拉宁代替。

#### 四、多项选择题

111. **【参考答案】**ABC

**【解析】**本题考查的是依据化疗药的致吐性选用止吐药。①重度致吐性化疗药所引起恶心与呕吐的治疗, 每天化疗前, 联合应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂、口服地塞米松 12 mg 和阿瑞吡坦 125 mg, 化疗后从第 2 日到第 4 日, 口服地塞米松一次 4 mg, 一日 2 次, 以及第 2 日到第 3 日口服阿瑞吡坦 80 mg; ②中度致吐性化疗药所引起恶心与呕吐的治疗, 每天化疗前, 联合应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂和口服地塞米松 12 mg, 化疗后, 从第 2 日到第 3 日口服地塞米松或应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂; ③低度致吐性化疗药所引起恶心与呕吐的治疗, 每日化疗前, 应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂或地塞米松口服, 化疗后不需应用; ④微弱致吐性化疗药所引起恶心与呕吐可不需治疗, 必须时每天于化疗前, 应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂, 化疗后不需应用。

112. **【参考答案】**ACDE

**【解析】**本题考查的是血管紧张素 II 受体阻断剂的药理作用。血管紧张素 II 受体阻断剂的药理作用有: 降压作用, ARB 通过拮抗血管紧张素受体, 阻断循环和局部组织中 Ang II 所致的动脉血管收缩、交感神经兴奋和压力感受器敏感性增加等减轻左室心肌肥厚作用, 抑制心肌细胞增生, 延迟或逆转心肌肥厚肾保护作用, 具有改善肾血流动力学作用, 减轻肾血管阻力脑血管保护作用, ARB 能持续地抑制 Ang II 导致的血管纤维样坏死和动脉壁增厚, 减少缺血性脑血管疾病的发生。故选 ACDE。

113. **【参考答案】**ABC

**【解析】**本题考查的是地高辛中毒的易感因素。电解质紊乱(尤其是低钾血症、低镁血

症、高钙血症)可加大地高辛中毒的危险, 发生心律失常。

114. **【参考答案】**BD

**【解析】**本题考查的是抗心力衰竭药的作用机制。通过抑制心血管重构, 减轻心肌纤维化, 减缓心功能恶化的药物有 RAAS 抑制剂包括阿利克仑、ACEI(普利类)、ARB(沙坦类)和螺内酯, 以及 β 受体阻断剂包括美托洛尔、比索洛尔、卡维地洛。

115. **【参考答案】**ABCDE

**【解析】**本题考查的是胺碘酮的不良反应。胺碘酮引起的不良反应表现在多方面: 可引起甲状腺功能亢进或低下, 见于约 9% 的用药者, 且能竞争心内甲状腺素受体, 这与其抗心律失常作用有一定关系。胺碘酮也影响肝功能, 引起肝炎; 因少量自泪腺排出, 故在角膜可有黄色微粒沉着, 一般并不影响视力, 停药后可自行恢复; 胃肠道反应有食欲减退、恶心呕吐、便秘; 另有震颤及皮肤对光敏感, 局部呈灰蓝色; 最为严重的是引起间质性肺炎, 形成肺纤维化。静脉注射可致心律失常或加重心功能不全。

116. **【参考答案】**ABDE

**【解析】**本题考查的是能引起白细胞计数减少的药物。甲氧苄啶是磺胺类药, 可以导致白细胞计数减少; 丝裂霉素和甲氨蝶呤都是抗肿瘤药, 会引起白细胞计数减少; 腺嘌呤为核酸组成成分, 参与 DNA 和 RNA 合成, 当白细胞缺乏时可促进白细胞增生; 丙硫氧嘧啶常见不良反应: 皮肤瘙痒、皮疹、药物热、红斑狼疮样综合征(表现为发热、畏寒、全身不适、软弱无力)、剥脱性皮炎、白细胞计数减少、轻度粒细胞计数减少。

117. **【参考答案】**ACDE

**【解析】**本题考查的是双嘧达莫的作用特点。双嘧达莫属于磷酸二酯酶抑制剂, 因有扩血管作用, 易引起低血压, 且有冠脉窃血现象, 目前多用于心肌缺血的诊断试验, 静脉滴注过程中选择 5% 葡萄糖作为溶媒, 且需避光。

118. **【参考答案】**ABCD

**【解析】**本题考查的是维生素 K<sub>1</sub> 的适应证。用于维生素 K<sub>1</sub> 缺乏引起的出血, 如梗阻性黄疸、胆瘘、慢性腹泻等所致出血, 香豆素类、水杨酸类等所致的低凝血酶原血症, 新生儿出血以及长期应用广谱抗生素所致的体内维生素 K<sub>1</sub> 缺乏。

119. **【参考答案】**BDE

**【解析】**本题考查的是抗疟药的作用特点。植物内酯类是我国研制的首选抗疟药, 品种较多, 有青蒿素、蒿甲醚、青蒿琥酯、双氢青蒿素, 其疗效良好, 副作用轻微, 唯复发率较高。当奎宁或氯喹日剂量超过 1 000 mg/d 时, 可致“金鸡纳”反应。

120. **【参考答案】**AE

**【解析】**本题考查的是雌激素受体调节剂。雷洛昔芬和依普黄酮属于雌激素受体调节剂。

## 模拟试卷(三)

### 一、最佳选择题

#### 1.【参考答案】B

【解析】本题考查的是吡喹酮的作用特点。吡喹酮为广谱抗蠕虫药,对各种血吸虫、华支睾吸虫、肺吸虫、肝片吸虫、姜片虫、囊虫和绦虫均有杀灭活性,对眼囊虫也有较好的活性。临床治疗血吸虫病首选吡喹酮。

#### 2.【参考答案】C

【解析】本题考查的是血管紧张素转换酶抑制剂的代表药物。血管紧张素转换酶抑制剂——各种“普利”。

#### 3.【参考答案】C

【解析】本题考查的是氯霉素的抗菌作用机制。氯霉素或甲砒霉素能可逆地与细菌70S核糖体中较大的50S亚基结合,这一结合阻止了氨基酰-tRNA附着到它本该结合的部位,使肽基转移酶和它的氨基酸底物之间的转肽作用不能发生,肽链的形成被阻断,蛋白质合成被抑制而致细菌死亡。

#### 4.【参考答案】B

【解析】本题考查的是维生素D的不良反应。常见软弱、嗜睡、头痛。少见关节周围钙化、肌肉酸痛、肌无力、骨痛、肾结石、多尿、肾钙质沉着、尿素氮及血肌酐升高。偶见头重、失眠、老年性耳聋、耳鸣、急躁、精神紊乱、记忆力下降、血压升高、心律不齐,罕见口渴、困倦。

#### 5.【参考答案】C

【解析】本题考查的是袢利尿剂的作用机制。袢利尿剂(呋塞米)通过特异性地与Cl<sup>-</sup>结合位点结合而抑制分布在髓袢升支管腔膜侧的Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-2Cl<sup>-</sup>同向转运子,从而抑制NaCl的重吸收,降低肾的稀释与浓缩功能,排出大量接近于等渗的尿液。袢利尿剂主要用于髓袢升支粗段,利尿作用强。

#### 6.【参考答案】A

【解析】本题考查的是血管紧张素II受体阻断剂的作用特点。通过拮抗血管紧张素II与AT<sub>1</sub>受体结合、松弛血管平滑肌、对抗醛固酮分泌、减少水钠潴留、阻止成纤维细胞的增殖和内皮凋亡,从而达到平稳有效降压、逆转心室肥厚、减轻心力衰竭以及预防心房颤动电重构、改善高血压患者胰岛素抵抗、促进尿酸的排泄,从而显著降低心脏和脑卒中血管事件发生的危险。

#### 7.【参考答案】B

【解析】本题考查的是氟喹诺酮类的禁忌证。①某些喹诺酮类药物可向乳汁移行,在乳汁也有一定的分布,且其安全性尚未得到确证,对妊娠及哺乳期妇女应避免服用。②患有中枢神经系统病变的患者和以往有神经、精神病史,尤其是有癫痫病史者。③氟喹诺酮类药物不宜用于骨骼系统为发育完全的18岁以下的儿童(包括外用制剂)。

#### 8.【参考答案】C

【解析】本题考查的是子痫的药物治疗。硫酸镁用于低镁血症、妊娠期妇女控制子痫抽搐及防止再抽搐、预防重度子痫发展,为子痫、子痫前期治疗的首选药。

#### 9.【参考答案】C

【解析】本题考查的是雌二醇的适应证。雌二醇用于卵巢功能不全或卵巢激素不足引起的各种症状,主要是功能性子宫出血、原发性闭经、绝经期综合征以及前列腺癌等。

#### 10.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗疟药的作用特点。青蒿素有高效、速效、低毒等优点,但因有首关消除,复发率高,不作为控制疟疾症状的首选药。

#### 11.【参考答案】A

【解析】本题考查的是他汀类药物的不良反应。他汀类药物的不良反应包括肌痛、肌病、横纹肌溶解症、胰腺炎、多形性红斑、大疱型表皮坏死松解症、肝脏氨基转移酶AST及ALT升高。

#### 12.【参考答案】D

【解析】本题考查的是新生儿的药物治疗。磺胺类药物常见过敏反应(表现为药疹等);也表现有光敏反应。可出现中性粒细胞减少或缺失症、血小板减少症、再生障碍性贫血;缺乏葡萄糖-6-磷酸脱氢酶者应用磺胺药后易发生溶血性贫血及血红蛋白尿,在新生儿和儿童中较为多见。新生儿肝功能不完善,故较易发生高胆红素血症和新生儿黄疸,偶可发生核黄疸。

#### 13.【参考答案】E

【解析】本题考查的是抗流感病毒药奥司他韦的作用特点。奥司他韦是前药,其活性代谢产物奥司他韦羧酸盐是强效的选择性的甲型和乙型流感病毒神经氨酸酶抑制剂,通常用于甲型或乙型流感病毒感染治疗,对甲型H1N1型流感和高致病性禽流感感染者有防治作用。

#### 14.【参考答案】E

【解析】本题考查的是喹诺酮类药物的抗菌机制。喹诺酮类药物的抗菌机制主要是抑制细菌DNA的回旋酶和拓扑异构酶IV。真核细胞不含DNA回旋酶,故对细菌作用选择性高。

#### 15.【参考答案】C

【解析】本题考查的是奥司他韦的用药注意事项。尚无证据显示奥司他韦对甲型流感和乙型流感以外的其他疾病有效,奥司他韦不能取代流感疫苗,其使用不应影响每年接种流感疫苗;只有在可靠的流行病学资料显示社区出现了流感病毒感染后才考虑用于治疗 and 预防。对肌酐清除率在10~30 ml/min的患者,用于治疗 and 预防的推荐剂量应做调整。不推荐用于肌酐清除率小于10 ml/min的患者和严重肾衰竭需定期进行血液透析和持续腹膜透析的患者。妊娠和哺乳期妇女只有在对哺乳母亲的预期利益大于对婴儿的潜在危险时才可服用。

#### 16.【参考答案】E

【解析】本题考查的是万古霉素的作用特点。万古霉素、去甲万古霉素和替考拉宁分子中均含有糖及肽链结构,属糖肽类抗菌药物。糖肽类临床主要用于耐药金黄色葡萄球菌

或对β-内酰胺类抗菌药物过敏的严重感染,如葡萄球菌所致的败血症、心内膜炎、骨髓炎、肺部感染等,以及肠球菌或草绿色链球菌所致的心内膜炎。口服也可应用于由难辨梭状芽孢杆菌及其毒素引起的假膜性肠炎。

17.【参考答案】E

【解析】本题考查的是阿昔洛韦的适应证。阿昔洛韦的适应证:局部用于治疗单纯疱疹性角膜炎,皮肤、黏膜疱疹病毒感染,生殖器疱疹和带状疱疹;静注或口服给药治疗单纯疱疹病毒所致的各种感染,为临床首选药物。

18.【参考答案】B

【解析】本题考查的是阿司匹林的不良反应。阿司匹林主要不良反应有胃肠道反应、凝血障碍、过敏反应、水杨酸反应和瑞夷综合征,因此儿童因流感、水痘发烧者禁用阿司匹林退烧。

19.【参考答案】B

【解析】本题考查的是镇咳药的分类和作用特点。镇咳药分为中枢性镇咳药和外周性镇咳药。中枢性镇咳药有喷托维林、右美沙芬、可待因等,外周性镇咳药有苯丙哌林。其中喷托维林和苯丙哌林均兼有中枢和外周镇咳作用。镇咳作用强弱依次为苯丙哌林>右美沙芬≈可待因>喷托维林。

20.【参考答案】C

【解析】本题考查的是乙胺丁醇的不良反应。乙胺丁醇常见视物模糊、眼痛、红绿色盲或视力减退、视野缩小(一日按体重剂量 25 mg/kg 以上时易发生视神经炎),视力变化可为单侧或双侧。

21.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗病毒药的分类。目前临床常用的抗病毒药主要有:①广谱抗病毒药(利巴韦林、干扰素);②抗流感病毒药(金刚烷胺、金刚乙胺、奥司他韦等);③抗疱疹病毒药(阿昔洛韦、喷昔洛韦、更昔洛韦等);④抗乙型肝炎病毒药(拉米夫定、阿德福韦、恩替卡韦等);⑤抗 HIV 药(齐多夫定、拉米夫定、扎西他滨、奈韦拉平等)。

22.【参考答案】E

【解析】本题考查的是皮肤寄生虫感染治疗药林旦的典型不良反应。长期大量使用林旦后,可能由于药物经皮肤吸收后,对中枢神经系统产生毒性作用,诱发癫痫等。克罗米通偶见过敏反应。硫黄长期大量局部用药,具有刺激性,可引起接触性皮炎,在用药数天内可能出现皮肤发红或脱屑。

23.【参考答案】A

【解析】本题考查的是糖皮质激素的禁忌证。糖皮质激素的禁忌证:①严重精神病或癫痫病史者、活动性消化性溃疡病或新近胃肠吻合术者、骨折患者、创伤修复期患者、角膜溃疡者、肾上腺皮质功能亢进者、严重高血压、糖尿病患者;②妊娠早期妇女;③抗菌药物不能控制的感染如水痘、真菌感染者;④未能控制的结核、细菌和病毒感染者。

24.【参考答案】A

【解析】本题考查的是奥司他韦的用药指导。奥司他韦应及早用药,在流感症状开始的第 1 天或第 2 天开始治疗。

25.【参考答案】E

【解析】本题考查的是氟喹诺酮类药物的不良反应。氟喹诺酮类药可致肌痛、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。左氧氟沙星、环丙沙星、莫西沙星、加替沙星可致血糖紊乱,尤其是加替沙星可致严重的、致死性、双相性血糖紊乱。某些氟喹诺酮类药(如司帕沙星)服用后,患者于日光下暴晒会产生中等程度的光敏反应。精神和中枢神经系统不良反应发生率为 17%,表现为头痛、疲倦、昏厥、失眠、耳鸣或嗜睡等症状;严重的不良反应包括抑郁、兴奋亢进、幻觉、幻视、疑虑、癫痫发作、精神失常、双相情感障碍等,甚至自杀和伤人,发生率极低,且为可逆的。

26.【参考答案】C

【解析】本题考查的是华法林的药物相互作用。减弱华法林抗凝作用的药物有:①促凝血药;②肝药酶诱导剂;③口服避孕药;④糖皮质激素。

27.【参考答案】E

【解析】本题考查的是氨基糖苷类的抗菌特点。氨基糖苷类药为浓度依赖型速效杀菌剂,对繁殖期和静止期的细菌均有杀菌作用,在碱性环境中抗菌作用增强,对革兰阳性球菌和革兰阴性杆菌均有明显的抗生素后效应。

28.【参考答案】E

【解析】本题考查的是阿昔洛韦的用药剂量。(1)生殖器疱疹初始和免疫缺陷者皮肤黏膜单纯疱疹:成人一次 0.2 g,一日 5 次,共 10 日;或 1 次 0.4 g,一日 3 次,共 5 日。

(2)带状疱疹:成人一次 0.8 g,一日 5 次,共 7~10 日。

(3)水痘:2 岁以上儿童一次 20 mg/kg,一日 4 次,共 5 日,40 kg 以上儿童成人一次 0.8 g,一日 4 次,共 5 日。

29.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抗肠蠕虫药的作用机制。哌嗪通过改变虫体肌细胞膜的离子通透性,使肌细胞超极化,减少自发电位发生,使蛔虫肌肉松弛,虫体不能在肠壁附着而随粪便排出体外。甲苯咪唑和阿苯达唑可以选择性地使蠕虫的体被和脑细胞中的微管消失,直接抑制虫体对葡萄糖的摄取,减少糖原量,减少 ATP 生成,使其无法生长、繁殖,最终导致虫体死亡。噻嘧啶可抑制虫体乙酰胆碱,造成神经-肌肉接头处乙酰胆碱堆积,神经肌肉兴奋性增高,肌张力增强,使虫体肌肉麻痹,从而排出体外。吡喹酮在体外与血吸虫和绦虫接触后可发生两种原发性变化:其一,能促使血吸虫虫体肌细胞膜外的钙内流,引起虫体肌肉强直性挛缩与瘫痪,失去吸着寄生部位的能力;其二,吡喹酮对虫体表皮层有迅速而明显的损伤作用。青蒿素和氯喹属于抗疟药,不用于儿童驱虫。

30.【参考答案】A

【解析】本题考查的是利尿剂的分类及其作用特点。常用的利尿剂按照它们的作用部



位可分为4类:①袂利尿剂,又称高效利尿剂,代表药物有呋塞米、布美他尼,可产生低血钾等不良反应;②噻嗪类和类噻嗪类利尿剂,又称中效利尿剂,代表药物包括氢氯噻嗪,可引起低血钾等不良反应;③留钾利尿剂,又称低效利尿剂,代表药物包括螺内酯、氨苯蝶啶、阿米洛利,常见高钾血症等不良反应;④碳酸酐酶抑制剂,代表药物有乙酰唑胺。

31.【参考答案】B

【解析】本题考查的是抗真菌药的适应证。氟康唑首选用于侵袭性念珠菌病,但对光滑念珠菌和克柔念珠菌以及曲霉菌无效。

32.【参考答案】C

【解析】本题考察的是乙胺嘧啶的作用特点。乙胺嘧啶的作用特点是抑制疟原虫的二氢叶酸还原酶,临床用于疟疾的病因性预防。

33.【参考答案】E

【解析】本题考查的是消毒防腐药苯酚的作用特点。苯酚的水溶液有强大的杀菌作用,其甘油剂和油溶液作用显著降低。如使用重金属盐类药物时,病变部位有大量脓血等蛋白质分泌物,则其杀菌效能会减弱。苯酚的杀菌作用强,但对病毒和芽胞无效。

34.【参考答案】A

【解析】本题考查的是针对痤疮的不同类型选择用药。对皮脂腺分泌过多所致的寻常型痤疮,首选2.5%~10%过氧苯甲酰凝胶涂敷患处,一日1~2次。

35.【参考答案】D

【解析】本题考查的是袂利尿剂的药物相互作用。袂利尿剂(呋塞米)与氨基糖苷类抗生素(庆大霉素)和第一、二代头孢菌素类以及顺铂合用,可加重耳毒性。

36.【参考答案】C

【解析】本题考查的是奎宁、氯喹的不良反应。奎宁或氯喹常见头晕、头痛、耳鸣、眩晕、失眠、精神错乱、面部和唇周麻木,当奎宁或氯喹日剂量超过1g/d时,可致“金鸡纳”反应。

37.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗流感病毒药的作用特点。抗流感病毒药有金刚烷胺和神经氨酸酶抑制剂。金刚烷胺只针对甲型流感病毒,对乙型流感病毒无效;神经氨酸酶抑制剂包括奥司他韦和扎那米韦,均对甲型和乙型流感病毒有效,其中奥司他韦口服给药,扎那米韦吸入给药。

38.【参考答案】A

【解析】本题考查的是氯喹的适应证。氯喹临床用于控制疟疾的急性发作和根治恶性疟,也可用于甲硝唑治疗无效或禁忌的阿米巴肝炎或肝脓肿;其具有免疫抑制作用,大剂量可用于治疗类风湿关节炎、系统性红斑狼疮和肾病综合征等。

39.【参考答案】C

【解析】本题考查的是常用外用糖皮质激素的分类。

强度	药物
弱效	醋酸氢化可的松
中效	醋酸地塞米松、丁酸氢化可的松、醋酸曲安奈德
强效	糠酸莫米松、二丙酸倍氯米松、氟轻松、哈西奈德
超强效	卤米松、哈西奈德、丙酸氯倍他索

40.【参考答案】C

【解析】本题考查的是右雷佐生的适应证。萘环类抗肿瘤药慎用于有心脏病、高血压、高龄的和接受过心脏介入的患者,必须应用专属性极强的解毒剂右雷佐生。右雷佐生以静脉滴注。

二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】CB

【解析】本组题考查的是抗抑郁药的作用特点。文拉法辛属于5-HT及去甲肾上腺素再摄取抑制剂,用于难治性抑郁;西酞普兰和帕罗西汀均属于选择性5-HT再摄取抑制剂,其中西酞普兰无首关效应,帕罗西汀适用于伴有焦虑症状的抑郁症患者;多塞平属于三环类;米氮平的作用机制是促进5-HT和去甲肾上腺素释放。

【43~44】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是镇静催眠药的作用特点。仅有镇静催眠作用,用于偶发性失眠的药物是唑吡坦;血药浓度不受西咪替丁影响的是劳拉西泮;氯美扎酮适用于精神紧张、情绪恐惧、肌肉疼痛所引起的失眠。

【45~47】

【参考答案】ABC

【解析】本组题考查的是抗菌药物的抗菌谱。阿米卡星是抗菌谱广的氨基糖苷类抗生素,对革兰阴性杆菌和金黄色葡萄球菌作用强,突出优点是对许多肠道革兰阴性杆菌所产生的氨基糖苷类钝化酶稳定,不会失去抗菌活性。万古霉素是治疗耐甲氧西林金黄色葡萄球菌(MRSA)感染的首选药。利福平为人工半合成衍生物,是常用的第一线抗结核病药。

【48~49】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是常用抗心律失常药。胺碘酮严重的不良反应为致死性肺毒性和肝毒性,如间质性肺炎、肺纤维化、肝炎等。维拉帕米为钙通道阻滞药,适用于室上性和房室结折返引起的心律失常,对阵发性室上性心动过速的急性发作已成为首选,对心房扑动或心房颤动降低心室率也很有效。

【50~51】

【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是呋塞米、乙酰唑胺的作用特点。在髓祥升支管腔膜侧的阻断 $\text{Na}^+-\text{K}^+-2\text{Cl}^-$ 同向转运子,从而抑制 $\text{NaCl}$ 的重吸收。祥利尿剂主要作用于髓祥升支粗段,利尿作用强,其代表药物是呋塞米。呋塞米具有磺胺类药物结构。乙酰唑胺作用于近曲小管,具有磺胺类药物结构。

【52~53】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是胺碘酮、普萘洛尔的不良反应。胺碘酮可引起肺毒性,最早表现为咳嗽,但病情发展时可出现发热和呼吸困难,表现为急性肺炎,长期治疗发生率会更高。胺碘酮诱发急性肺炎后所致的成人呼吸窘迫综合征多见于术后即刻,特别是心脏手术。该药还可引起慢性肺间质纤维化,一旦出现肺部不良反应,应予停药。另外,甲状腺功能减退较为常见、发生比较隐匿;另可致甲状腺功能亢进,加重心房颤动或出现快速室性心律失常,故应停用胺碘酮。服药者常发生显著的光过敏,患者避免日晒或使用防晒用品可减轻症状。 $\beta$ 受体阻断剂(普萘洛尔)可致危及生命的气道阻力增加,对某些慢性阻塞性肺疾病者而言,使用 $\beta$ 受体阻断剂利大于弊。

【54~55】

【参考答案】DB

【解析】本组题考查的抗真菌药的作用特点。不宜选择葡萄糖作为溶媒的药物是卡泊芬净;不宜选择氯化钠作为溶媒的药物是两性霉素B,因盐析作用会生成沉淀。

【56~57】

【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是调血脂药的作用特点。依折麦布不经肝药酶代谢,因此与其他药物相互作用少,安全性高,但在用药期间依然应注意避免饮用葡萄柚汁;非诺贝特的给药剂量为 $0.1\text{ g tid.}$ ,若为微粒型,可调整为 $0.2\text{ g qd.}$

【58~60】

【参考答案】ADE

【解析】本组题考查的是抗心律失常药物的适应证。普萘洛尔抗心律失常的主要机制是阻断 $\beta$ 受体;由于维拉帕米具有扩张血管、降低血压的作用,适用于伴有冠心病或高血压心律失常患者;胺碘酮是广谱抗心律失常药,适用于室上性、室性心律失常,对心房颤动、心房扑动和室上性心动过速效果良好,且易分布于上皮细胞,经上皮细胞脱落而离开机体。

【61~62】

【参考答案】CE

【解析】本组题考查的是螺内酯、氢氯噻嗪的作用特点。螺内酯有留钾作用,可能导致钾中毒。具有排钾作用的利尿药有噻嗪类,用药后可能导致低钾血症。

【63~64】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是西地那非、华法林的不良反应。西地那非的不良反应可见头痛、面部潮红、消化不良、鼻塞及视觉异常等,视觉异常为轻度和一过性的,主要表现为视物色淡、光感增强或视物模糊。华法林过量易引起出血,对轻度出血者,减量或停药即可缓解;对中重度者,应给予维生素K及输新鲜血或输血浆。

【65~66】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是抗血小板药的分类及其代表药物。①环氧酶抑制剂,代表药物有阿司匹林;②二磷酸腺苷 $\text{P2Y}_{12}$ 受体阻断剂,代表药物有氯吡格雷、替格雷洛;③磷酸二酯酶抑制剂,代表药物有双嘧达莫;④整合素受体阻断剂,代表药物替罗非班为一种高选择性非肽类血小板膜糖蛋白 $\text{IIb/IIIa}$ 受体阻断剂。

【67~68】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是抗甲状腺药的作用特点。易引起胰岛素自身免疫综合征的药物是甲硫咪唑,丙硫氧嘧啶可引起中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎;碘剂的给药剂量不同,作用不同,大剂量碘剂可抑制 $\text{T}_3$ 、 $\text{T}_4$ 的释放,用于甲亢术前准备和甲状腺危象,小剂量碘剂促进 $\text{T}_3$ 、 $\text{T}_4$ 合成,用于防治单纯性甲状腺肿。

【69~71】

【参考答案】DAC

【解析】本组题考查的是阿格列汀、伏格列波糖和利拉鲁肽的作用机制。二肽基肽酶-4抑制剂代表药物有西格列汀、维格列汀、沙格列汀、利格列汀和阿格列汀。 $\alpha$ -葡萄糖苷酶抑制剂代表药物有阿卡波糖、伏格列波糖、米格列醇。胰高糖素样肽-1受体激动剂代表药物有艾塞那肽、利拉鲁肽。

【72~73】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是糖皮质激素滴眼液的作用特点。糖皮质激素滴眼液因会引起青光眼、白内障,因此给药不应超过10天;因减少蛋白质合成,延缓伤口愈合,因此不适用于角膜溃疡患者。

【74~75】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是5型磷酸二酯酶抑制剂的作用特点。西地那非和伐地那非为脂溶性药物,食物可以影响它们的吸收时间。他达拉非的吸收则不受油脂性食物的影响。在作用持续时间上,他达拉非最长,超过24h,西地那非和伐地那非的作用时间较短,约为4h。由于三个药物的分布容积有很大差异,体内消除过程也有不同,所以这些药物的代谢半衰

期差别很大,西地那非和伐地那非约为 3~5 h,而他达拉非则为 18 h。

【76~78】

【参考答案】CAB

【解析】本组题考查的是磺胺药、利福平和甲氧苄啶的作用机制。磺胺类药物机制是竞争二氢蝶酸合成酶,阻止细菌二氢蝶酸的合成,最终抑制细菌生长繁殖。利福平的抗菌机制是与依赖 DNA 的 RNA 多聚酶牢固结合,阻止该酶与 DNA 连接,阻断 RNA 的转录过程,从而抑制细菌 RNA 的合成。甲氧苄啶抑制二氢叶酸还原酶,使二氢叶酸不能还原成四氢叶酸,从而阻止细菌核酸的合成。

【79~81】

【参考答案】EBA

【解析】本组题考查的是抗心律失常药的分类及其代表药物。抗心律失常药按其作用于心肌细胞的电活动的机制分为:①钠通道阻滞剂(第 I 类),该类药又可以细分为三个亚类,属于 I a 类的奎尼丁、普鲁卡因胺,属于 I b 类的利多卡因、苯妥英钠和属于 I c 类的普罗帕酮和氟卡尼等;②β 受体阻断剂(第 II 类),代表药物有普萘洛尔、艾司洛尔等;③延长动作电位时程药(第 III 类),代表药物有胺碘酮、索他洛尔和溴苄胺等;④钙通道阻滞剂(第 IV 类),临床常用的有非二氢吡啶类钙通道阻滞剂维拉帕米和地尔硫草。

【82~83】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是维生素的作用特点。脂溶性维生素有维生素 A、维生素 D、维生素 E、维生素 K;分别用于夜盲症、佝偻病、习惯性流产、新生儿、早产儿出血;维生素 B<sub>1</sub>用于脚气病;维生素 B<sub>2</sub>用于口角炎;维生素 B<sub>6</sub>用于周围神经炎;维生素 B<sub>12</sub>和叶酸用于巨幼细胞贫血;维生素 C 用于坏血病。

【84~85】

【参考答案】DC

【解析】本组题考查的眼科用药的作用特点。会引起齿龈出血和红染的是利福平,碘苷易引起角膜棕色颗粒沉着和染色,且需新鲜配置、避光保存。

【86~88】

【参考答案】CBA

【解析】本组题考查的是抗菌药的作用特点。克林霉素静滴过快会引起呼吸抑制,克拉霉素可用于幽门螺杆菌感染,万古霉素首选用于耐甲氧西林金葡菌感染和艰难梭状芽胞杆菌引起的假膜性肠炎。

【89~91】

【参考答案】BDE

【解析】本组题考查的是抗肿瘤药的不良反应。环磷酰胺主要不良反应是出血性膀胱炎;伊立替康主要不良反应是剂量相关性的迟发性腹泻;柔红霉素主要不良反应是心脏毒

性;顺铂主要不良反应是胃肠道反应、耳毒性和肾毒性;长春新碱主要不良反应是神经毒性和血栓性静脉炎。

【92~94】

【参考答案】EAD

【解析】本组题考查的是消化系统药物的作用特点。乳酶生可提高阴道内酸度,可用于菌群失调导致的细菌性阴道炎;多潘立酮有心脏毒性和男乳女化等不良反应;8 岁以下应禁用雷尼替丁。

【95~97】

【参考答案】EBC

【解析】本组题考查的是避孕药的药物警戒。服用避孕药应警惕血栓的形成。建议产后的第一个 21 天内不使用复方激素类避孕药,因为这个时期发生静脉血栓风险很高;在产后 21~42 天,没有静脉血栓风险因素的女性可以开始复合激素类避孕药,但是具有血栓风险因素(如静脉血栓病史或新近剖宫产),应避免使用。丙硫氧嘧啶常见中性粒细胞减少,少见中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎。左甲状腺素典型不良反应少见心动过速、心悸、心绞痛、心律失常、暂时性低血压、月经紊乱、体重减轻、骨骼肌痉挛、肌无力。

【98~100】

【参考答案】BCE

【解析】本组题考查的是培哚普利、利多卡因和卡马西平的适应证。培哚普利属于血管紧张素转换酶抑制剂,属于抗高血压药物。利多卡因是室性心律失常的首选药物。卡马西平是精神运动性癫痫的首选药物。

### 三、综合分析选择题

【101~104】

101.【参考答案】E

【解析】本题考查的是丙戊酸钠的用药指导,丙戊酸钠易引起肝脏毒性等不良反应,因此在使用丙戊酸钠治疗癫痫时要定期监测肝功能。

102.【参考答案】A

【解析】本题考查的是巴比妥类的不良反应。使用巴比妥类常见嗜睡、精神依赖性、步履蹒跚、肌无力等“宿醉”现象。

103.【参考答案】B

【解析】本题考查的是利尿剂螺内酯的不良反应。螺内酯等利尿剂最常见的不良反应是电解质紊乱。

104.【参考答案】A

【解析】本题考查的是地西泮的用药注意事项。地西泮静脉注射易发生静脉血栓或静脉炎,静注速度过快给药可导致呼吸暂停、低血压、心动过缓或心跳停止,故原则上不应作连续静脉滴注,但在癫痫持续状态时例外。

【105~107】

105.【参考答案】B

【解析】本题考查的是降压药的联合用药。由于患者年龄62岁,收缩压高,则首选利尿剂和钙通道阻滞剂。故选B。

106.【参考答案】C

【解析】本题考查的是氢氯噻嗪的作用特点。噻嗪类利尿剂能干扰尿酸排出,使血尿酸水平升高,但很少引起痛风。应定期监护血压、血脂、血糖、电解质、血尿酸、BUN和肌酐清除率。

107.【参考答案】D

【解析】本题考查的是双氯芬酸的不良反应。双氯芬酸会导致水钠潴留,血压升高,可能使降压的疗效减弱。

【108~110】

108.【参考答案】C

【解析】本题考查的是呋塞米的不良反应。该患者有磺胺类药物过敏史,不可使用呋塞米,因呋塞米有类磺胺样过敏反应。

109.【参考答案】E

【解析】本题考查的是他汀类药物物的不良反应。他汀类药物主要的不良反应是肌毒性和肝毒性。

110.【参考答案】B

【解析】本题考查的ARB类药物的不良反应。ARB类药物主要的不良反应是高血钾。

#### 四、多项选择题

111.【参考答案】ABDE

【解析】本题考查的是雄激素的用药监护。应定期监护:①血钙水平,发生血钙水平升高时,应立即停药;②男性应经常检查前列腺;③肝功能、血细胞容积值及血胆固醇浓度;④美国FDA和欧盟的EMA目前正在调查睾酮制剂对男性心血管不良事件的影响,此前有2个临床研究发现,口服睾酮制剂可以增加男性特别是65岁以上患者发生心肌梗死的风险。

112.【参考答案】CDE

【解析】本题考查的是抗结核病一线药。第一线抗结核药:异烟肼、利福平及其类似物、吡嗪酰胺、乙胺丁醇和链霉素;第二线抗结核药:新一代氟喹诺酮类药物(如莫西沙星、左氧氟沙星)、对氨基水杨酸、环丝氨酸、卷曲霉素、阿米卡星、卡那霉素等。

113.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是硝酸甘油耐药性的防治措施。①小剂量间断静脉滴注,保证每天有8~12小时的无药期;②舌下含服或喷雾使用以及贴敷剂,应有大于12小时的间歇期;③口服给药,应有8~12小时的无药期或低浓度期;④长期连续注射给药,应以低剂量维持治疗;⑤巯基供体类药物,β受体阻断剂、他汀类、ACEI和ARB等药物对预防耐药现象有益。

114.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是溶栓药的作用和临床应用。溶栓酶为促纤维蛋白溶解剂或纤溶酶原的直接激活剂;阿替普酶选择性地激活血栓部位的纤溶酶原,故不产生应用链激酶时

常见的出血并发症;溶栓的疗效均需后继的肝素抗凝加以维持;溶栓药应尽早使用的目的:早期治疗可恢复组织供血、缩小脑梗死面积,采取脑保护措施减轻再灌注损伤,超过6h的缺血性脑卒中者可给予尿激酶,新形成的血栓较易溶解;有出血性脑卒中史、可疑主动脉夹层、颅内肿瘤等患者禁用。

115.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是糖皮质激素类药物的适应证。①急、慢性肾上腺皮质功能减退(包括肾上腺危象)、脑垂体前叶功能减退及肾上腺次全切除术后作替代疗法;②严重感染并发的毒血症,如中毒性痢疾、中毒性肺炎、暴发型流行性脑脊髓膜炎、暴发型肝炎等;③自身免疫性疾病,如风湿热、风湿性心肌炎、风湿性关节炎及类风湿关节炎、全身性红斑狼疮、结节性动脉周围炎、皮炎、自身免疫性贫血和肾病综合征等,一般采用综合疗法,异体器官移植术后产生的免疫排斥反应也可用糖皮质激素;④过敏性疾病,如荨麻疹、枯草热、血清病、血管神经性水肿、过敏性鼻炎、支气管哮喘和过敏性休克等,通过糖皮质激素抗炎、抗过敏作用缓解症状而达到治疗效果;⑤缓解急性炎症的各种症状,并可防止某些炎症的后遗症,如组织粘连、瘢痕,可用于结核性脑膜炎、胸膜炎、心包炎、虹膜炎、角膜炎、视网膜炎、视神经炎、睾丸炎和烧伤等;⑥各种原因引起的休克;⑦血液系统疾病,如白血病、恶性淋巴瘤、再生障碍性贫血、白细胞及血小板减少等;⑧其他肌肉和关节劳损,严重天疱疮、剥脱性皮炎,溃疡性结肠炎及甲状腺危象等。

116.【参考答案】ABCD

【解析】本题考查的是卡托普利的作用机制。抑制ACE,抑制循环及局部组织中Ang I向Ang II的转化,降低血液及组织中Ang II量,醛固酮释放减少,减轻水钠潴留;抑制ACE,减少缓激肽水解,使NO、PGI<sub>2</sub>、EDHF等扩血管物质增加;抑制局部Ang II在血管组织及心肌内的形成,抑制血管平滑肌增生和左心室肥厚,改善心衰患者的心功能。

117.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是抗肿瘤药物的分类。抗肿瘤药按照药理作用机制分为以下6类:①直接影响DNA结构和功能的药物;②干扰核酸生物合成的药物;③干扰转录过程和阻止RNA合成的药物;④抑制蛋白质合成与功能的药物;⑤调节体内激素平衡的药物;⑥分子和单克隆抗体靶向抗肿瘤制剂。

118.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是阿仑膦酸钠的用药注意事项。双膦酸盐的主要不良反应为食管炎,为便于吸收,避免对食管的刺激,口服双膦酸盐应于早晨空腹给药,并建议用足量水送服,保持坐位或立位,服后30分钟内不宜进食和卧床,不宜喝牛奶、咖啡、茶、矿泉水、果汁和含钙的饮料。

119.【参考答案】ABD

【解析】本题考查的是促凝血药的分类。①促凝血因子合成药;②促凝血因子活性药;③抗纤维蛋白溶解药;④影响血管通透性药;⑤蛇毒血凝酶;⑥鱼精蛋白。

120.【参考答案】ACD

【解析】本题考查的是β-内酰胺类抗生素的药物。青霉素类、头孢菌素类抗菌药物都属于β-内酰胺类。红霉素属于大环内酯类抗菌药物,庆大霉素属于氨基糖苷类抗菌药物。

## 模拟试卷(四)

### 一、最佳选择题

#### 1.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗疟药的适应证。乙胺嘧啶通过抑制二氢叶酸还原酶,干扰疟原虫叶酸代谢,阻碍疟原虫的核酸合成,导致疟原虫生长繁殖受到抑制。含药的血液被蚊虫吸入后能阻止疟原虫在蚊体内繁殖,起到阻止传播的作用。

#### 2.【参考答案】E

【解析】本题考查的是磺胺嘧啶的作用特点。磺胺嘧啶口服易吸收,排泄较慢,因血浆蛋白结合率低,易通过血-脑屏障,脑脊液中浓度高,故为治疗流行性脑脊髓膜炎的首选药之一,也是治疗全身感染的常用药物。

#### 3.【参考答案】D

【解析】本题考查的是痤疮治疗药异维 A 酸的适应证。异维 A 酸用于重度痤疮(尤其是结节囊肿型痤疮)、毛发红糠疹。过氧苯甲酰用于寻常痤疮。阿达帕林用于以粉刺、丘疹和脓疱为主要表现的寻常型痤疮,面部、胸和背部的痤疮。克罗米通用于疥疮、皮肤瘙痒。克林霉素属于林可霉素类抗菌药物。

#### 4.【参考答案】D

【解析】本题考查的是博来霉素的不良反应。博来霉素常见间质性肺炎、白细胞计数减少,少见食欲减退、呕吐、厌食、口内炎、腹泻、皮疹、荨麻疹、发热伴红皮症,罕见过敏性休克。故博来霉素用药时需关注肺毒性。

#### 5.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗酸药的典型不良反应。铝、钙剂可致便秘,与剂量相关。长期大剂量服用可造成严重便秘,甚至形成粪结块引起肠梗阻,并可影响肠道对磷酸盐的吸收。铝离子可松弛胃平滑肌,引起胃排空延迟和便秘,这些作用可被镁离子对抗,因此,同时服用铝碳酸镁对胃排空和小肠功能影响很小,基本上抵消便秘和腹泻等不良反应。

#### 6.【参考答案】D

【解析】本题考查的是避孕药的作用机制。避孕药主要通过抑制排卵,并改变子宫颈黏液,使精子不易穿透,或使子宫腺体减少糖原的制造,让囊胚不易存活,或是改变子宫和输卵管的活动方式,阻碍受精卵的运送。

#### 7.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗肠蠕虫药的作用特点。哌嗪对蛔虫和蛲虫均有较强的作用,它通过改变虫体肌细胞膜的离子通透性,使肌细胞超极化,减少自发电位发生,使蛔虫肌肉松弛,虫体不能在肠壁附着而随粪便排出体外。本品治疗蛲虫病需连续应用 7~10 日,远不如使用阿苯达唑方便,其不良反应小,尤其适用于儿童。甲苯咪唑是治疗蛔虫病、蛲虫病、钩虫病和鞭虫病的首选药。它可以选择性地使蠕虫的体被和脑细胞中的微管消失,直

接抑制虫体对葡萄糖的摄取,减少糖原量,减少 ATP 生成,使其无法生长、繁殖,最终导致虫体死亡。甲苯咪唑显效缓慢,给药数日后才能将虫体排出。阿苯达唑抗虫作用与甲苯咪唑相似,也是一种高效、广谱、低毒的抗虫药,对蛔虫、蛲虫、钩虫、鞭虫、绦虫和粪类圆线虫感染均有驱虫作用。

#### 8.【参考答案】C

【解析】本题考查的是紫杉醇的作用特点。紫杉醇因其以特殊溶剂聚乙烯醇蓖麻油进行溶解而可能导致严重的超敏反应,需常规进行糖皮质激素、抗组胺药的预处理,以防止严重的超敏反应。

#### 9.【参考答案】D

【解析】本题考查的是抗甲状腺药的不良反应。硫脲类是抗甲状腺药。不良反应有:皮肤瘙痒、皮疹、药物热、红斑狼疮样综合征(表现为发热、畏寒、全身不适、软弱无力)、剥脱性皮炎、白细胞计数减少、轻度粒细胞计数减少。常见关节痛、白细胞和粒细胞计数减少、中性粒细胞胞浆抗体相关性血管炎、脉管炎。

#### 10.【参考答案】D

【解析】本题考查的是钾盐的药理作用。钾是细胞内液的主要阳离子,体内 98% 的钾存在于细胞内。心肌和神经肌肉都需要有相对恒定的钾离子浓度来维持正常的应激性。血清钾过高时,对心肌有抑制作用,可使心脏搏动在舒张期停止,血清钾过低能使心肌兴奋,可使心搏在收缩期停止,血钾对神经肌肉的作用与心肌相反。

#### 11.【参考答案】E

【解析】本题考查的是氨基糖苷类抗生素的作用机制。氨基糖苷类抗生素的作用机制主要是抑制细菌蛋白质的合成,还可影响细菌细胞膜屏障功能,导致细胞死亡。

#### 12.【参考答案】E

【解析】本题考查的是氨基糖苷类抗生素的作用机制。重度致吐性化疗药所引起恶心呕吐的治疗,每天化疗前,联合应用 5-HT<sub>3</sub>受体阻断剂、口服地塞米松 12 mg 和阿瑞吡坦 125 mg。

#### 13.【参考答案】B

【解析】本题考查的是单克隆抗体类抗肿瘤药的不良反应。单抗药为大分子蛋白质,静脉滴注蛋白可导致患者发生过敏反应或其他超敏反应。

#### 14.【参考答案】B

【解析】本题考查的是低分子肝素的作用特点。低分子肝素中:①依诺肝素与肝素比较有以下特点:小剂量皮下注射有较好生物利用度;血浆半衰期较长(110~200 min),作用持久;引起血小板计数减少症较肝素少,引起出血的倾向也小;长期应用不致体内蓄积而引起出血。②达肝素钠作用快、持久长效,其通过不同的途径抑制血液凝固过程,与肝素相比,对延长部分凝血活酶时间(APTT)作用弱,血浆半衰期长 2 倍,对血小板功能、脂质代谢影响小。③那屈肝素钙在体外具有明显的抗凝血因子 Xa 活性和较低的抗凝血因子 IIa 或凝血酶的活性,具有快速、持续的抗血栓作用,且可溶解血栓,病改善血流动力学状况。

#### 15.【参考答案】A

**【解析】**本题考查的是常用的抗甲状腺药。能消除甲亢症状的药物被称为抗甲状腺药,临床上常用的抗甲状腺药有丙硫氧嘧啶、甲巯咪唑、卡比马唑及碘制剂。

16. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是儿童散瞳剂的药物治疗。阿托品用于5岁以下儿童屈光检查。

17. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是二磷酸果糖的禁忌证。二磷酸果糖对过敏者、高磷血症者、肾衰竭者禁用。

18. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是维生素E的作用特点。维生素E能促进生殖力,能促进性激素分泌,使男性精子活力和数量增加;女性雌激素浓度增高,提高生育能力,预防流产。维生素E缺乏时会出现睾丸萎缩和上皮细胞变性,孕育异常。在临床上常用维生素E治疗先兆流产和习惯性流产。

19. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是顺铂的药理作用。顺铂是非小细胞肺癌、头颈部及食管癌、胃癌、卵巢癌、膀胱癌、恶性淋巴瘤、骨肉瘤及软组织肉瘤等实体瘤的首选药物之一。

20. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是羟甲唑啉的不良发应。减鼻充血药中的盐酸麻黄碱、伪麻黄碱、萘甲唑啉、羟甲唑啉、抗感冒药的复方制剂(氨酚伪麻、苯酚伪麻、氨酚伪麻、双扑伪麻、特酚伪麻、氨酚伪敏、美扑伪麻、美息伪麻、双芬伪麻片剂或颗粒剂等含伪麻黄碱),可促使鼻黏膜血管收缩,缓解鼻塞,但在滴鼻过量时,易发生心动过速、血压升高。

21. **【参考答案】**E

**【解析】**本题考查的是维生素的典型不良反应。适量服用维生素D可预防佝偻病属于维生素D的适应证。

22. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是红霉素的作用机制。大环内酯类抗菌药物(红霉素)与50S核糖体亚基的供位相结合,竞争性阻断了肽链延伸过程中的肽基转移作用与(或)移位作用,从而终止了蛋白质的合成。

23. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是治疗疥疮的药物的作用特点。林旦禁止接触铁制品,硫黄禁止接触铜制品。

24. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是减鼻充血药的作用特点。减鼻充血药是 $\alpha$ 受体激动剂,可对鼻甲中的容量血管产生收缩作用,通过减少鼻黏膜中的血流而缓解鼻塞症状。

25. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是别嘌醇的适应证。别嘌醇用于具有痛风史的高尿酸血症,预防痛风关节炎的复发。

26. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是四环素的不良反应。可致肠道菌群失调,轻者引起维生素缺乏,严重时可见到由白色念珠菌和其他耐药菌引起的二重感染,亦可发生难辨梭菌性抗生素相关性腹泻。大剂量或长期使用均可能发生肝毒性,严重者可引起肝细胞变性,肝功能不全者和妊娠后期妇女更易发生肝毒性。

27. **【参考答案】**C

**【解析】**本题考查的是抗肿瘤药的典型不良反应。出血性膀胱炎是泌尿系统毒性的表现,使用异环磷酰胺及大剂量环磷酰胺时会出现,这是由于代谢产物丙烯醛所致。

28. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是林旦的作用机制。林旦与疥虫和虱体体表直接接触后,透过体壁,引起神经系统麻痹而死。

29. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是改善脑功能药的禁忌证。锥体外系反应、亨廷顿病患者禁用吡拉西坦。

30. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是地高辛的给药剂量。2周内未使用过洋地黄的患者可逐日增量给予0.125~0.25 mg地高辛。

31. **【参考答案】**B

**【解析】**本题考查的是氢氯噻嗪的适应证。氢氯噻嗪用于水肿性疾病,高血压,中枢性或肾性尿崩症,肾石症(预防含钙盐成分形成的结石)。

32. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是维A酸软膏的用法用量。维A酸软膏用法用量:涂于患处,每晚1次,一日量不应超过20 g(乳膏或软膏剂)。

33. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是维生素C的适应证。维生素C用于防治坏血病,以及创伤愈合期、急性慢性传染病、紫癜及过敏性疾病的辅助治疗;特发性高铁血红蛋白血症的治疗;慢性铁中毒的治疗;克山病患者发生心源性休克时,可用大剂量本品治疗;某些病对维生素C需要量增加,如接受慢性血液透析的患者,发热、创伤、感染、手术后的患者及严格控制饮食、营养不良者。

34. **【参考答案】**D

**【解析】**本题考查的是四环素类药物的作用特点。四环素类药物为快速抑菌剂,常规浓度时有抑菌作用,高浓度时对某些细菌呈杀菌作用。其抗菌谱广,包括革兰阳性、阴性需氧菌和厌氧菌、立克次体、螺旋体、支原体及衣原体等,对阳性菌的抑制作用强于阴性菌,对某些原虫也有抑制作用,可用于治疗多种感染性疾病,尤其适用于立克次体、支原体、衣原体感染。

35. **【参考答案】**A

**【解析】**本题考查的是抗心律失常药的分类及其作用特点。Ia类(奎尼丁、普鲁卡因胺)适度阻滞 $\text{Na}^+$ 通道;Ib类(利多卡因、苯妥英钠)轻度阻滞 $\text{Na}^+$ 通道;Ic类(普罗帕酮、氟卡尼)重度阻滞 $\text{Na}^+$ 通道。

36.【参考答案】A

【解析】本题考查的是糖皮质激素外用制剂的药物治疗。面部和阴部等皮肤柔嫩及皱褶部位应避免长期外用糖皮质激素制剂。儿童不应超过2周。婴儿尿布皮炎尤应慎用,限于5~7日内。超强效激素制剂短期使用。

37.【参考答案】C

【解析】本题考查的是葡萄糖的用药监护。长期单纯补给葡萄糖时易出现低钾、低钠及低磷血症。葡萄糖可刺激集体分泌胰岛素,胰岛素会将钾离子转入细胞内,引起低血钾;葡萄糖在氧化功能的过程中会生成中间产物二磷酸果糖,消耗血磷,造成低磷血症。

38.【参考答案】C

【解析】本题考查的是抑酸剂的作用机制。抑酸剂是抑制胃酸分泌的药物,通常包括组胺 $H_2$ 受体阻断剂和质子泵抑制剂,是目前治疗消化性溃疡的首选药。

39.【参考答案】B

【解析】本题考查的是万古霉素的特点。万古霉素属于多肽类抗菌药物,抗菌谱窄,抗菌活性强,属于杀菌剂,并具有不同程序的肾毒性,主要适用于对其敏感的多重耐药菌所致的重症感染。因为有肾毒性,所以肾功能不全的患者应用时需调整剂量。

40.【参考答案】C

【解析】本题考查的是异维A酸的致畸作用。异维A酸有致畸作用——妊娠期、儿童不宜使用。

## 二、配伍选择题

【41~42】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是异烟肼的用药注意事项、乙胺丁醇的不良反应。异烟肼大剂量应用时,可使维生素 $B_6$ 大量随尿液排出,抑制脑内谷氨酸脱羧变成 $\gamma$ -氨基酪酸而导致惊厥,也可引起周围神经系统的多发性病变。因此成人一日同时口服维生素 $B_6$  50~100 mg有助于防止或减轻周围神经炎及(或)维生素 $B_6$ 缺乏症状。如出现轻度手脚发麻、头晕,可服用维生素 $B_1$ 或 $B_6$ ,若重度者或有呕血现象,应立即停药。乙胺丁醇常见视物模糊、眼痛、红绿色盲或视力减退、视野缩小(一日按体重剂量25 mg/kg以上时易发生视神经炎),视力变化可为单侧或双侧。

【43~45】

【参考答案】DCE

【解析】本组题考查的是CCB和ACEI的用法用量。氨氯地平初始剂量一次5 mg,一日1次,最高剂量一次10 mg,一日1次。拉西地平初始剂量一次4 mg,一日1次,晨服更佳;根据患者反应,3~4周后可加量至一次6~8 mg,一日1次。卡托普利用于高血压初始剂量一次12.5 mg,一日2~3次,按需要1~2周内增至一次50 mg,一日2~3次。

【46~47】

【参考答案】BD

【解析】本组题考查的是烟酸、叶酸的作用特点。烟酸类当用量超过作为维生素作用的

剂量时,具有明显的调节血脂作用。可抑制极低密度脂蛋白分泌,可用于高密度脂蛋白降低、载脂蛋白A升高和混合型血脂异常者。叶酸和维生素 $B_{12}$ 可降低同型半胱氨酸水平升高。

【48~49】

【参考答案】BE

【解析】本组题考查的是抗癫痫药的作用特点。会引起体重增加,具有较强肝毒性的药物是丙戊酸钠;癫痫精神运动性发作、三叉神经痛首选卡马西平。

【50~51】

【参考答案】AC

【解析】本组题考查的是呼吸系统药物的特点。可用于感冒药复方制剂的镇咳药是右美沙芬;异丙托溴铵阻断M受体,引起眼内压升高,因此导致眼部疼痛不适。

【52~54】

【参考答案】DAC

【解析】本组题考查的是普罗帕酮、洛伐他汀、多巴酚丁胺的临床用途。普罗帕酮口服用于预防或治疗室性或室上性早搏和心动过速。用于防治动脉粥样硬化的药物称为调血脂药和抗动脉粥样硬化药,研究证明,他汀类药物有明显的调血脂作用。多巴酚丁胺、扎莫特罗及多巴胺等均能激动 $\beta_1$ 受体,增强心肌收缩力,增加心排出量,改善心、肾功能,短期内应用可改善心力衰竭症状。

【55~57】

【参考答案】BCD

【解析】本组题考查的是抗抑郁药的分类及其代表药物。①三环类抗抑郁药,代表药物有阿米替林、丙米嗪、氯米帕明和多塞平;②四环类抗抑郁药,代表药物有马普替林;③选择性5-羟色胺再摄取抑制剂,代表药物有西酞普兰、帕罗西汀、舍曲林、氟西汀;④单胺氧化酶抑制剂,通过抑制A型单胺氧化酶,减少去甲肾上腺素、5-HT及多巴胺的降解,增强去甲肾上腺素、5-HT和多巴胺能神经功能,而发挥抗抑郁作用,代表药物为吗氯贝胺;⑤5-HT及去甲肾上腺素再摄取抑制剂,代表药物有文拉法辛、度洛西汀;⑥其他类,如去甲肾上腺素能及特异性5-HT能抗抑郁药米氮平,5-HT受体阻断剂/再摄取抑制剂曲唑酮,选择性去甲肾上腺素再摄取抑制剂瑞波西汀。

【58~59】

【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是维生素A、维生素 $B_2$ 的适应证。体内缺乏维生素 $B_2$ 时,首先出现咽喉炎和口角炎,然后为舌炎、唇炎(红色剥脱唇)、面部脂溢性皮炎、躯干和四肢出现皮炎,随后有贫血和神经系统症状。对于视觉起作用的是视黄醛,对生殖过程起作用的为视黄醇,如体内缺乏维生素A,会因视网膜内视紫质的不足而患夜盲症。

【60~61】

【参考答案】AB

【解析】本组题考查的是抗心力衰竭药的作用特点。口服正性肌力药包括地高辛和洋

地黄毒苷;螺内酯通过拮抗醛固酮受体,既可发挥利尿作用,减轻液体潴留,降低心脏负荷,又可抑制 RAAS 作用,减轻心血管重构,延缓心功能恶化。

【62~64】

【参考答案】CAB

【解析】本组题考查的是抗血小板药分类及作用特点。分类如下:

分类	代表药物
环氧酶抑制剂	阿司匹林
二磷酸腺苷 P2Y <sub>12</sub> 受体阻断剂	噻氯匹定、氯吡格雷、替格瑞洛
磷酸二酯酶抑制剂	双嘧达莫、西洛他唑
整合素受体(血小板膜糖蛋白 II b/III a 受体)阻断剂	阿昔单抗、替罗非班、依替非巴肽
血小板腺苷环化酶刺激剂	肌苷、前列环素、伊洛前列素
血栓烷合成酶抑制剂	奥扎格雷

其中,阿司匹林是心血管事件一、二级预防的“基石”。

【65~66】

【参考答案】BC

【解析】本组题考查的是血液系统药物的适应证。弥散性血管内凝血早期,血液呈高凝状态,因此需使用肝素抗凝;晚期血液呈低凝状态,有出血倾向,需使用氨基己酸。

【67~68】

【参考答案】CA

【解析】本组题考查的是利福平的作用机制、磺胺类药的作用特点。利福平的抗菌作用机制是特异性抑制敏感微生物的 DNA 依赖性 RNA 多聚酶,阻碍其 mRNA 的合成,而对人细胞的此酶则无影响。磺胺类药与对氨基苯甲酸(PABA)化学结构相似,可与 PABA 竞争二氢叶酸合成酶,阻止细菌二氢叶酸的合成,继而使二氢叶酸和四氢叶酸合成减少, RNA 和 DNA 合成受阻,最终抑制细菌生长繁殖。

【69~70】

【参考答案】DE

【解析】本组题考查的是氨基糖苷类、氨基糖苷类的作用特点。单酰胺菌素类代表药物是氨基糖苷,仅对需氧革兰阴性菌具有良好抗菌活性,对革兰阳性菌和厌氧菌作用差,属于窄谱抗菌药。碳青霉烯类代表药物是亚胺培南、美罗培南、帕尼培南、厄他培南,具有抗菌谱最广(对革兰阳性菌、革兰阴性菌、需氧菌、厌氧菌均有很强抗菌活性)、抗菌活性强和对 β-内酰胺酶高度稳定的特点。

【71~73】

【参考答案】DAE

【解析】本组题考查的是降糖药的作用特点。可静脉及皮下注射给药的胰岛素是速效和短效胰岛素,速效胰岛素包括门冬胰岛素和赖脯胰岛素,短效胰岛素是正规胰岛素;只做

皮下注射的药物是胰高糖素样肽-1 受体激动剂艾塞那肽、利拉鲁肽;起效慢且对心衰患者有风险的药物是胰岛素增敏剂罗格列酮等。

【74~75】

【参考答案】AB

【解析】本组题考查的是抗微生物药的作用特点。氨基糖苷类药物的替代品;金黄色葡萄球菌感染导致的骨髓炎首选克林霉素治疗;万古霉素首选用于耐甲氧西林金葡菌感染;苄星青霉素作为长效制剂主要用于风湿热的治疗。

【76~77】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是抗菌药的不良反应。喹诺酮类药物因有软骨损害、骨关节病变,妊娠期、哺乳期、18 岁以下青少年禁用;氯霉素因导致灰婴综合征,新生儿禁用。

【78~79】

【参考答案】DA

【解析】本组题考查的是常用的高血压药。氯沙坦选择性与 AT<sub>1</sub> 受体结合,阻断 AngII 的作用,产生降压作用。普萘洛尔阻滞心脏 β<sub>1</sub> 受体,使心肌收缩力减弱,心率减慢,心输出量降低;阻滞肾脏 β<sub>1</sub> 受体,减少肾素分泌,从而抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统而发挥降压作用;可透过血脑屏障阻滞中枢 β 受体,使兴奋性神经元活动减弱,外交感神经张力降低,血管阻力降低;阻滞突触前膜 β<sub>2</sub> 受体,减少 NE 释放。哌唑嗪选择性阻断血管突触后 α<sub>1</sub> 受体,降低外周阻力及回心血量。硝苯地平抑制血管平滑肌和心肌细胞 Ca<sup>2+</sup> 内流。使外周血管阻力降低,血压下降,心肌耗氧量降低,同时扩张冠状动脉缓解冠状动脉痉挛,增加冠脉流量和心肌供氧量。血管紧张素转换酶抑制药有卡托普利、依那普利、雷米普利、福辛普利。

【80~81】

【参考答案】BA

【解析】本组题考查的是庆大霉素和加替沙星的不良反应。氨基糖苷类的典型不良反应是耳毒性,包括前庭和耳蜗神经功能障碍。常用的氨基糖苷类抗菌药物主要有链霉素、庆大霉素、妥布霉素、奈替米星、阿米卡星等。氟喹诺酮类药物典型不良反应可致肌痛、骨关节病损、跟腱炎症和跟腱断裂。加替沙星可致严重的、致死性、双相性血糖紊乱——低血糖或高血糖。

【82~83】

【参考答案】ED

【解析】本组题考查的是抗高血压药的分类和用途。高血压合并前列腺增生患者宜选择哌唑嗪,因哌唑嗪既能降压,又可缓解前列腺增生患者的急性下尿路症状;通过激动中枢 α<sub>2</sub> 受体,阻止交感神经冲动下传的属于中枢性降压药,有甲基多巴和可乐定。

【84~85】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是抗心律失常药的分类。分类如下:



分类		代表药物
I类: 钠通道阻滞药	I a类(适度)	奎尼丁、普鲁卡因胺
	I b类(轻度)	利多卡因、苯妥英钠、美西律
	I c类(重度)	普罗帕酮
II类:β受体阻断药		普萘洛尔、美托洛尔
III类:延长动作电位时程药(钾通道阻滞药)		胺碘酮、索他洛尔
IV类:钙通道阻滞药		维拉帕米、地尔硫草
其他类		腺苷、天冬氨酸钾镁、地高辛

【86~88】

【参考答案】DAB

【解析】本组题考查的是泻药的分类及其代表药物。①容积性泻药,代表药物有硫酸镁、硫酸钠;②渗透性泻药,代表药物有乳果糖;③刺激性泻药,代表药物有酚酞、比沙可啶、番泻叶、蓖麻油;④润滑性泻药,代表药物有甘油栓剂;⑤膨胀性泻药,代表药物有聚乙二醇4 000、羧甲基纤维素。

【89~91】

【参考答案】BAE

【解析】本组题考查的是抗菌药的典型不良反应。磺胺甲噁唑属于磺胺类药物,易在酸性尿液中析出结晶,损害肾小管,因此用药期间应碱化尿液多喝水;加替沙星有引起血糖紊乱的风险;四环素主要影响骨骼和牙齿发育,导致“四环素牙”;氯霉素引起灰婴综合征,抑制骨髓造血;利福平引起红染。

【92~94】

【参考答案】BAC

【解析】本组题考查的是甲硝唑、米诺环素、左氧氟沙星的不良反应。甲硝唑类药应用期间或之后7日内禁止饮酒、服用含有乙醇的药物或食物以及外用乙醇,因可干扰酒精的氧化过程,引起体内乙醛蓄积,导致“双硫仑样”反应。米诺环素由于可致头晕、倦怠等,驾驶员、从事危险性较大的机器操作及高空作业者应避免服用。重症肌无力、癫痫患者禁用左氧氟沙星。

【95~96】

【参考答案】CD

【解析】本组题考查的是平喘药的作用特点及用药监护。长效 $\beta_2$ 受体激动剂有福莫特罗、沙美特罗及丙卡特罗,平喘作用维持时间10~12 h。长效 $\beta_2$ 受体激动剂不推荐单独使用,须与吸入性糖皮质激素联合应用,不适合初始用于快速恶化的急性哮喘发作,仅用于需要长期用药的患者。目前用作平喘药的M胆碱受体阻断剂有异丙托溴铵和噻托溴铵,与 $\beta_2$ 受体激动剂、磷酸二酯酶抑制剂及吸入性糖皮质激素联合应用可增强本品对支气管的扩张作用,使支气管舒张作用增强并持久,尤其适用于夜间哮喘及多痰患者。

【97~98】

【参考答案】AB

【解析】本组题考查的是肝素和双香豆素的用药注意事项。通常1 mg 鱼精蛋白在体内能中和肝素钠100 U,一般注射后1 min即可发挥止血作用,作用持续2 h。抗凝血药双香豆素类(华法林、新抗凝)、苯茚二酮类(双苯茚酮、茚满二酮)均为维生素K拮抗剂,在体内与维生素K竞争,干扰肝脏合成维生素K依赖的凝血因子II、VII、IX及X号因子,对抗凝血过程。

【99~100】

【参考答案】EA

【解析】本组题考查的是促凝血药的分类及其代表药物。①促凝血因子合成药,代表药物维生素 $K_1$ ;②促凝血因子活性药,代表药物酚磺乙胺;③抗纤维蛋白溶解药,代表药物氨甲环酸、氨基己酸;④影响血管通透性药,代表药物卡巴克络;⑤蛇毒血凝酶;⑥鱼精蛋白。

### 三、综合分析选择题

【101~104】

101.【参考答案】C

【解析】本题考查的是ACEI类药物的典型不良反应。依那普利的典型不良发应是干咳。

102.【参考答案】B

【解析】本题考查的是ACEI的用药监护。ACEI类药物可以是血钾升高,螺内酯为留钾利尿药,二者合用可能造成严重的高钾血症。

103.【参考答案】B

【解析】本题考查的是ACEI的禁忌证。妊娠期妇女、高钾血症、双侧肾动脉狭窄、动脉狭窄者、有血管神经性水肿史者,血钾升高到 $>6.0$  mmol/L或者血肌酐增加 $>50\%$ 或高于 $265$   $\mu$ mol/L(3 ng/dl)时应停用ACEI。轻度肾功能不全(肌酐 $<265$   $\mu$ mol/L)、轻度高钾血症( $\leq 6.0$  mmol/L)或相对低血压(收缩压低至90 mmHg)不是ACEI治疗的禁忌证,但应注意监测肾功能。

104.【参考答案】D

【解析】本题考查的是缬沙坦的用量。缬沙坦的用量一般为80 mg/d。

【105~107】

105.【参考答案】B

【解析】本题考查的是左甲状腺素的治疗剂量。患有冠心病及其他心血管疾病的患者起始应用小剂量,25  $\mu$ g,每隔4周后再每日增加25  $\mu$ g。

106.【参考答案】E

【解析】本题考查的是左甲状腺素治疗甲减的治疗目标。治疗目标为临床甲减症状和体征消失,促甲状腺激素(TSH)、血清总 $T_4$ (TT $_4$ )、血清游离甲状腺素(FT $_4$ )值维持在正常范围内。

107.【参考答案】E

【解析】本题考查的是甲状腺素的不良反应。成人甲状腺功能不全时可引起黏液性水

肿,服用甲状腺素时,出现黏液性水肿可能是由于剂量不足,不属于不良反应。

【108~110】

108.【参考答案】B

【解析】本题考查的是氟康唑的作用特点。氟康唑首选用于侵袭性念珠菌感染,但对克柔念珠菌和光滑念珠菌、曲霉菌无效。

109.【参考答案】D

【解析】本题考查的是伏立康唑的适应证。伏立康唑首选用于曲霉菌感染。

110.【参考答案】A

【解析】本题考查的是抗真菌药的不良反应。抗真菌药典型的不良反应是肝毒性,尤以唑类及灰黄霉素更明显。

#### 四、多项选择题

111.【参考答案】CD

【解析】本题考查的是铋剂(胶体果胶铋、枸橼酸铋钾)的不良反应。胃黏膜保护剂均可引起便秘,由于铋剂的不溶性和局部作用的特点,服药期间口中可能带有氨味,并可使舌、大便变黑,牙齿短暂变色,停药后能自行消失。硫糖铝服后吸收较少,故不良反应较少,可能出现腹胀、腹泻等胃肠道反应。

112.【参考答案】ABE

【解析】本题考查的是可引起体位性低血压的药物。血管扩张剂:甲基多巴、硝普钠可引起体位性低血压;哌唑嗪是 $\alpha_1$ 受体阻断剂,最大的不良反应是体位性低血压。

113.【参考答案】ABE

【解析】本题考查的是碘剂的适应证。甲亢术前准备,碘剂能使甲状腺组织退化变硬,纤维缩小,血供减少,有利于部分切除手术的进行,并防止术后发生甲状腺危象。

114.【参考答案】BCDE

【解析】本题考查的是金刚烷胺的作用特点。金刚烷胺和金刚乙胺临床用于亚洲甲型流感病毒感染的预防和治疗。

115.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是过氧苯甲酰的注意事项。①若出现严重刺激反应应立即停药并予以适当治疗,症状消退后可重新恢复治疗,注意开始时用药次数要减少。②本品不得用于眼睛周围或黏膜处。③本品能漂白毛发,不宜用在有毛发的部位;与有颜色物品接触时,可能出现漂白或褪色现象。④避免用药部位过度日光照晒。同时,过氧苯甲酰、红霉素-过氧苯甲酰凝胶对皮肤有急性炎症及破损者禁用。

116.【参考答案】DE

【解析】本题考查的是可引起“双硫仑样”反应的药物。头孢菌素类在使用期间或之后5~7日内饮酒、服用含有乙醇药物、食物以及外用乙醇均可抑制乙醛脱氢酶活性,导致乙醛在体内蓄积,引起“双硫仑样”反应。临床可表现为颜面部及全身皮肤潮红、结膜发红、发热感、头晕、头痛、胸闷、气急、出汗,严重者可出现休克、惊厥、急性心力衰竭甚至死亡。这些药物有:头孢孟多、头孢替安、头孢尼西、头孢哌酮、头孢曲松、头孢甲肟、头孢匹胺等。

117.【参考答案】ABCE

【解析】本题考查的是西咪替丁的作用特点。西咪替丁属于组胺 $H_2$ 受体阻断剂,可阻断组胺 $H_2$ 受体,可逆性竞争壁细胞基底膜上的 $H_2$ 受体,显著抑制胃酸分泌;同时能抑制细胞色素酶P450活性;长期服用可引起阳痿、性欲消失。法莫替丁和雷尼替丁对胃及十二指肠溃疡疗效高,且有速效和长效的特点。

118.【参考答案】ABC

【解析】本题考查的是青霉素的适应证。青霉素的适应证:(1)用于敏感细菌所致各种感染,如脓肿、菌血症、肺炎和心内膜炎等。(2)青霉素为以下感染的首选药:①溶血性链球菌感染,如咽炎、扁桃体炎、猩红热、丹毒、蜂窝织炎和产褥热等;②肺炎链球菌感染如肺炎、中耳炎、脑膜炎和菌血症等;③不产青霉素酶葡萄球菌感染;④炭疽;⑤破伤风、气性坏疽等梭状芽孢杆菌感染;⑥梅毒(包括先天性梅毒);⑦钩端螺旋体病;⑧回归热;⑨白喉;⑩青霉素与氨基糖苷类药物联合用于治疗草绿色链球菌心内膜炎。(3)青霉素亦可用于治疗:①流行性脑脊髓膜炎;②放线菌病;③淋病;④奋森咽峡炎;⑤莱姆病;⑥多杀巴斯德菌感染;⑦鼠咬热;⑧李斯特菌感染;⑨除脆弱拟杆菌以外的许多厌氧菌感染;⑩风湿性心脏病或先天性心脏病患者进行口腔、胃肠道或泌尿生殖道手术和操作前,可用于预防感染性心内膜炎发生。

119.【参考答案】ABCDE

【解析】本题考查的是依折麦布的作用特点。①抑制胆固醇转运蛋白→吸收胆固醇量降低50%以上;②不影响胆汁酸、脂溶性维生素吸收,不抑制胆固醇在肝脏中合成;③与他汀类作用机制互补;④不经肝药酶代谢,很少与其他药物相互影响;⑤有良好的安全性和耐受性;⑥不可与葡萄柚汁同服。

120.【参考答案】ACDE

【解析】本题考查的是氟喹诺酮类药物的不良反应。氟喹诺酮类药可致跟腱炎和跟腱断裂的风险;氟喹诺酮类药可引起心电图Q-T间期延长和尖端扭转性室性心律失常;其中由莫西沙星所引起Q-T间期延长的发生机制与折返有关,宜注意监护;精神和中枢神经系统不良反应发生率为17%,表现为头痛、疲倦、嗜睡等症状;严重的不良反应包括抑郁、兴奋亢进、幻觉、幻视、疑虑、癫痫发作、精神失常;氟喹诺酮类药物具有光毒性,可引起光敏性皮炎。