

# 药学综合知识与技能

## 高频必背 50 考点

**考点 1. 药学服务的主要内容:**处方审核、处方调配、静脉药物配置、参与临床药物治疗、治疗、药物利用研究和评价、处方点评、药学信息、健康教育等。

**考点 2. 协同作用**

磺胺甲唑(SMZ)+甲氧苄啶(TMP)

阿托品+胆碱酯酶复活剂(解磷定、氯磷定)

普萘洛尔+美西律

**考点 3. 降低抗药性**

青蒿素+乙胺嘧啶、磺胺多辛

磷霉素+ $\beta$ -内酰胺类、氨基糖苷类、大环内酯类、氟喹诺酮类抗菌药物

**考点 4. 减少不良反应**

阿托品+吗啡

普萘洛尔+硝酸酯类、硝苯地平、阿托品

**考点 5. 增加毒性反应**

肝素+阿司匹林等非甾体类抗炎药、右旋糖酐、双嘧达莫增加出血风险

甲氧氯普胺+吩噻嗪类抗精神病药加重锥体外系反应

氨基糖苷类+依他尼酸、呋塞米或万古霉素增加耳毒性和肾毒性

**考点 6. 拮抗作用**

甲苯磺丁脲+氢氯噻嗪

吗啡+纳洛酮/纳曲酮

**考点 7. 部分药品服用的适宜时间**

他汀类——夜间服用效果更佳

抗高血压药——清晨服用

平喘药——睡前服用,氨茶碱晨服, $\beta_2$ 受体激动剂“晨低夜高”给药

糖皮质激素——清晨服用

维生素 B<sub>2</sub>——餐后服用

**考点 8. 饮水对药效的影响**

宜多饮水的药物:平喘药、利胆药、蛋白酶抑制剂、双膦酸盐、抗痛风药、抗尿结石药、电解质、磺胺类药物、氨基糖苷类抗生素、氟喹诺酮类药物。

限制饮水的药物:苦味健胃药,胃黏膜保护剂如硫糖铝、果胶铋等,需要直接嚼碎吞服的胃药,止咳药如止咳糖浆、甘草合剂等,预防心绞痛发作的药物,抗利尿药如加压素、去氨加压素。

不宜用热水送服的药物:助消化药、维生素类(维生素 B<sub>1</sub>、维生素 B<sub>2</sub>、维生素 C)、活疫苗、含活性菌类药物。

**考点 9. 万古霉素的滴注速度:**不宜肌内注射或直接静脉注射,滴注速度过快因可致由组胺引起的非免疫性与剂量相关反应(出现红人综合征),突击性大量注射不当,可致严重

低血压。滴注速度应控制宜慢。每 1 g 至少加入 200 ml 液体,静脉滴注时间控制在 2 小时以上。

**考点 10.**两性霉素 B 的滴注速度:静滴速度过快有引起心室颤动和心跳骤停的可能,静脉滴注时间控制在 6 小时以上。

**考点 11.**雷尼替丁的滴注速度:静脉注射速度过快可引起心动过缓、必须控制速度。

**考点 12.**血管松弛剂罂粟碱的滴注速度:静脉注射过快可引起呼吸抑制,并可导致房室传导阻滞、心室颤动,甚至死亡。

**考点 13.**维生素 K 的滴注速度:静脉注射速度过快,可见面部潮红、血压下降、胸闷、出汗,甚至虚脱等,提示应予以注意,并尽量选择肌肉注射。

**考点 14.**可使驾驶员出现定向力障碍:镇痛药、抑酸药、避孕药

**考点 15.**可导致驾、驶员多尿或多汗

利尿药(阿米洛利及其复方制剂)

抗高血压药(复方利血平—氢苯蝶啶片、哌唑嗪)

**考点 16.**药物治疗方案制定的一般原则:①安全性;②有效性;③经济性;④规范性。

**考点 17.**治疗药物选择的基本原则:治疗药物选择的原则是药物的安全性、有效性、经济性,也要考虑给药的方便性。

**考点 18.**血红蛋白指标

女性:110~150 g/L

男性:120~160 g/L

**考点 19.**口服药用炭、铋制剂、铁制剂、中草药者粪便可呈无光泽的灰黑色,服用大黄、番泻叶等中药者粪便呈黄色。

**考点 20.**服用硫酸钡者粪便呈白片土状或白色,氢氧化铝制剂可使粪便呈灰白色或出现白色斑点。

**考点 21.**水杨酸钠可使粪便呈红至黑色。

**考点 22.**利福平可使粪便呈橘红至红色。

**考点 23.**抗凝血药华法林可使粪便变红或呈黑色。

**考点 24.**肺结核的患者教育:增加高蛋白和维生素的摄入,日光浴。肺结核进展期患者应卧床休息,尤其是有发热、咯血和肺代偿功能不全者;没有明显中毒症状者可进行一般活动,保证充分休息时间;口服抗结核药应早晨空腹顿服。

**考点 25.**血压水平分类和定义

分类	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)	
1 级高血压(轻度)	140 ~ 159	和/或	90 ~ 99
2 级高血压(中度)	160 ~ 179	和/或	100 ~ 109
3 级高血压(重度)	≥180	和/或	≥110
单纯收缩期高血压	≥140	和	<90

收缩压以 20 递增,舒张压以 10 递增,收缩压与舒张压不同级时,以较高的分级为标准。

**考点 26.**高血压合并其他疾病的治疗方案:①对于合并心肌梗死和心力衰竭患者,首先

考虑选择 ACEI 或 ARB 和  $\beta$  受体阻滞剂,降压目标值为  $<130/80\text{mmHg}$ ;②ACEI 或 ARB 在肾功能不全早、中期能延缓肾功能恶化,病情晚期(肌酐清除率  $<30\text{ml/min}$  或血肌酐超过  $265\mu\text{mol/L}$ )有可能反而使肾功能恶化;③对于合并 2 型糖尿病患者,ACEI 或 ARB 能有效减轻和延缓糖尿病肾病的进展,可作为首选,降压目标为  $<130/80\text{mmHg}$ ;④对于伴同型半胱氨酸血升高的高血压者(H 型高血压),需同时考虑控制血压和同型单胱氨酸血水平,适量补充叶酸与维生素  $\text{B}_6$  和维生素  $\text{B}_{12}$ 。

**考点 27.**冠心病可分为五种临床类型:无症状性心肌缺血型、心绞痛型、心肌梗死型、缺血性心肌病性、猝死型。心绞痛分为稳定型心绞痛和不稳定型心绞痛,不稳定型心绞痛和心肌梗死合称急性冠脉综合征。

**考点 28.**血脂异常的用药注意事项:他汀类药物多数需要晚间或睡前服用;阿托伐他汀与瑞舒伐他汀可每天固定一个时间服用。避免与大环内酯类抗菌药物素同用。药物治疗过程中,应监测血脂水平和不良反应,定期检查肌酶、肝功能、肾功能和血常规等。

**考点 29.**心房颤动的临床表现:①房颤的症状受心室率的影响:房颤时心房有效收缩消失,心排血量比窦性心律时减少达 25% 或更多;②房颤并发体循环栓塞的风险性大;③心电图表现: P 波消失,代之以小而不规则的基线波动,称为 f 波;心室率极不规则;QRS 波形态通常正常。

**考点 30.**深静脉血栓形成用药注意事项:需要个体化用药。使用抗凝治疗时,应尽量避免肌肉注射。使用华法林时,开始时每周 2~3 次监测 PT/INR 值,然后每月 1 次,监测其疗效。间断查血常规、大便潜血、尿常规。

**考点 31.**缺血性脑卒中临床表现

(1)起病情况:多于静息时(如夜间)急性起病,部分病例在发病前可有 TIA 发作。

(2)临床表现:决定于梗死灶的大小和部位。表现为局灶性神经功能缺损的症状和体征。

**考点 32.**常用口服抗癫痫药物包括:①一线抗癫痫药物:卡马西平、丙戊酸钠、苯妥英钠等;②二线抗癫痫药物:奥卡西平、托吡酯、拉莫三嗪、左乙拉西坦等。

**考点 33.**帕金森病的临床表现:①震颤:特征性的表现是静止性震颤;②肌强直;③运动迟缓和步态异常:步态异常是帕金森的最突出表现“慌张步态”;④平衡障碍;⑤非运动症状。

**考点 34.**帕金森病的用药注意事项:肉类蛋白质中某些氨基酸会影响左旋多巴作用,应限制摄入,早中餐低蛋白饮食,以碳水化合物为主;应避免同时进食蛋白质类食物,应隔开 2~3h。蚕豆可延长左旋多巴疗效。

**考点 35.**抑郁症的临床表现:①心境低落:是患者的核心症状,具有晨重夜轻节律改变的特点;②思维迟缓;③认知功能损害;④意志活动减退;⑤躯体症状。

**考点 36.**消化性溃疡(PU)主要指胃溃疡(GU)和十二指肠溃疡(DU)。是黏膜攻击因子和防御因子之间失衡的结果。确诊有赖于胃镜检查,或 X 线钡餐检查发现龛影。

**考点 37.**甲亢按病因分为毒性弥漫性甲状腺肿(Gmves 病、突眼性甲状腺肿)、多结节性甲状腺肿伴甲亢和自主高功能性甲状腺瘤。临床上分为原发性和继发性两大类。原发性甲亢最为常见。

**考点 38.**甲状腺功能减退症的实验室检查:血清 TSH 增高、 $\text{TT}_4$ 、 $\text{FT}_4$ 降低是诊断本病

的必备指标。

**考点 39.糖尿病急性并发症:**包括糖尿病酮症酸中毒、高渗性非酮体高血糖症、低血糖症、糖尿病非酮症高渗昏迷。

**考点 40.胰岛素制剂种类与其特点:**①超短效:门冬或赖脯胰岛素;②短效:普通胰岛素;③中效:低精蛋白锌胰岛素;④长效:精蛋白锌胰岛素;⑤超长效:地特胰岛素、甘精胰岛素;⑥预混:双时相低精蛋白锌、单峰胰岛素。

**考点 41.治疗 OP 生物药物包括:**①促进骨矿化剂:钙制剂、维生素 D;②骨吸收抑制剂:双膦酸盐、雌激素或选择性雌激素受体调节剂、降钙素;③骨形成刺激剂:甲状旁腺、氟制剂等。

**考点 42.抗尿路感染用药原则:**①选用致病菌敏感的抗菌药物,无病原学结果前,一般首选对革兰阴性杆菌有效的抗菌药物,尤其是初发 UTI,治疗 3 天症状无改善,应按药敏结果调整用药;②抗菌药物在尿和肾内的浓度要高;③选用肾毒性小、不良反应少的抗菌药物;④单一药物治疗失败、严重感染、混和感染、出现耐药菌株时应联合用药;⑤对不同类型的尿路感染给予不同治疗疗程;⑥综合考虑感染部位、菌种类型、基础疾病、中毒症状程度等因素。

**考点 43.压力性尿失禁的药物治疗:**主要针对中、重度尿失禁患者应用,选择性  $\alpha_1$  受体激动剂,如米多君,激活尿道平滑肌  $\alpha_1$  受体和躯体运动神经元,增加尿道阻力;如抗抑郁药度洛西汀、雌激素类药物、伪麻黄碱、非甾体抗炎药等,上述药物缺乏随机研究的证据。

**考点 44.充盈性尿失禁的药物治疗:**根据引起尿潴留的病因予以针对性治疗。如常见的良性前列腺增生,可选用  $\alpha$  受体阻滞剂和/或  $5\alpha$  还原酶抑制剂。必要时予以手术。

**考点 45.影响叶酸代谢的药物:**乙醇、柳氮磺胺吡啶、苯妥英可干扰叶酸吸收;甲氨蝶呤、氨苯蝶啶、乙胺嘧啶能竞争性抑制二氢叶酸还原酶的作用;苯妥英钠、苯巴比妥可能增加叶酸的分解或者抑制 DNA 的合成。

**考点 46.疼痛控制早期以无痛为目标,后期以疼痛不影响睡眠为目标。**

具体原则包括:①口服给药:能口服尽量口服,提倡无创的给药方式;②按时给药:不是按需给药;③按阶梯给药:按照疼痛的程度和质选用不同阶梯的止痛药物;④用药个体化;⑤注意具体细节。

**考点 47.类风湿关节炎临床表现:**①晨僵;②多关节炎,特别累及手关节,对称性关节肿痛,关节畸形;③皮下结节;④类风湿因子阳性、抗环状瓜氨酸抗体阳性、血沉增快;⑤手和腕关节 X 线片显示受累关节骨侵蚀或骨质疏松;⑥多系统损害改变,如间质性肺炎、血管炎、肾损害等;⑦关节畸形影响躯体功能,疼痛可以引起抑郁。

**考点 48.类风湿性关节炎用药注意事项与患者教育:**注意血象、肝肾功能、大便潜血情况,要在临床医生指导下规律使用,定期随诊。需要早期治疗、长期治疗,避免致残;需要定期监测血常规、肝肾功能;定期就诊,评估病情,调整治疗方案。同时预防骨质疏松。

**考点 49.绝经激素治疗 (MHT) 临床应用基本原则:**必须有明确适应证且无禁忌证方可实施;个体化是 MHT 的重要原则,不仅药物的选择需个体化,剂量也应个体化,并建议选择能达到治疗目的的最低有效剂量;对于有子宫的妇女,补充雌激素的同时必须加上孕激素以保护子宫内膜;强调治疗的窗口期,一般为绝经 10 年之内或 60 岁之前。

**考点 50.药物流产的适应证:**①妊娠  $\leq 49$  日,本人自愿、年龄  $< 40$  岁的健康女性;②血或尿的人绒毛膜促性腺激素 (hCG) 阳性, B 超确诊为宫内妊娠;③人工流产术高危因素者,如瘢痕子宫、哺乳期、宫颈发育不良或严重骨盆畸形;④多次人工流产术史,对手术流产有恐惧和顾虑心理者。



## 高频必背 50 考题

## 一、最佳选择题

1. 药学服务的最终目的是
  - A. 改善和提高人类生活质量
  - B. 提高患者用药的经济性
  - C. 提高患者用药的有效性
  - D. 提高患者用药的安全性
  - E. 提高患者用药的适宜性
2. 下列药学服务的重要人群中, 特殊人群是指
  - A. 应用特殊剂型者
  - B. 药物治疗窗窄、需要做监测者
  - C. 需要重新选择药品或调整用药方案者
  - D. 需长期联合应用多种药品进行治疗的糖尿病患者
  - E. 肝肾功能不全者
3. 以下联合用药中, 依据“作用相加或增加疗效”机制的是
  - A. 阿托品联用吗啡
  - B. 阿托品联用氯磷定
  - C. 阿托品联用普萘洛尔
  - D. 普萘洛尔联用硝苯地平
  - E. 普萘洛尔联用硝酸酯类
4. 以下联合用药中, 属于“药理作用拮抗”的是
  - A. 肝素钠联用阿司匹林
  - B. 庆大霉素联用呋塞米
  - C. 青蒿素联用乙胺嘧啶
  - D. 硫酸亚铁联用维生素 C
  - E. 甲苯磺丁脲联用氢氯噻嗪
5. 吗啡中毒用纳洛酮或纳曲酮解救的机制是
  - A. 敏感化作用
  - B. 协同作用
  - C. 减少不良反应
  - D. 非竞争性拮抗作用
  - E. 竞争性拮抗作用
6. 联合用药可使异烟肼失去抗菌作用的中成药
  - A. 昆布片(碘)
  - B. 麝香保心丸
  - C. 防风通圣丸(麻黄碱)
  - D. 蛇胆川贝液(哌替啶)
  - E. 丹参片(丹参酚)
7. 糖皮质激素适宜的服药时间
  - A. 清晨
  - B. 餐前
  - C. 餐中
  - D. 餐后
  - E. 睡前
8. 以下所列药物中, 使用不当可能导致新生儿发生核黄疸的是
  - A. 吡啶美辛
  - B. 磺胺类药
  - C. 喹诺酮类
  - D. 苯妥英钠
  - E. 新生霉素
9. 以下药物中, 肝病患者应该慎用的是
  - A. 谷氨酸
  - B. 泛酸钙
  - C. 异烟肼
  - D. 甘草酸二铵
  - E. 门冬氨酸钾镁
10. 长期的高磷血症会导致心脏、血管钙化, 腹膜透析患者必须在进食的同时服用的药物是
  - A. 铁剂
  - B. 磷化物

C.磷结合剂

D.钙结合剂

E.磷软化剂

11.下列不属于药品上市前临床试验研究的是

A.Ⅰ期临床试验

B.Ⅱ期临床试验

C.Ⅲ期临床试验

D.Ⅳ期临床试验

E.Ⅵ期临床试验

12.根据循证医学研究,与利尿剂和 $\beta$ 受体阻滞剂相比,硝苯地平可有效降低血压,但可能增加何种危险

A.心动过缓

B.心肌梗死和死亡

C.肾衰竭

D.肝功能不全

E.骨髓抑制

13.在不同年龄段的人中,红细胞计数最多的是

A.新生儿

B.婴儿

C.儿童

D.成年男性

E.成年女性

14.成人(末梢血)白细胞(WBC)的正常值参考范围是

A. $(3.5\sim 10.0)\times 10^9/L$

B. $(4.0\sim 10.0)\times 10^9/L$

C. $(4.5\sim 12.0)\times 10^9/L$

D. $(11.0\sim 12.0)\times 10^9/L$

E. $(15.0\sim 20.0)\times 10^9/L$

15.对骨髓有抑制作用,可引起血小板计数减少的是

A.噻氯匹定

B.阿司匹林

C.氯霉素

D.人促红素

E.肝素钠

16.为解热或镇痛,有心功能不全病史的患者应慎用布洛芬。因为用药后可能发生

A.过敏反应

B.重度肝损伤

C.急性肾衰竭

D.尿潴留和水肿

E.电解质平衡失调

17.下列治疗口腔溃疡的药物中长期使用可导致牙齿着色、舌苔变黑、味觉失调的是

A.甲硝唑含漱液

B.氯己定偶含漱液

C.西地碘含片

D.地塞米松贴片

E.硝酸银液

18.服用促胃动力药多潘立酮治疗消化不良,最佳用药时间是

A.餐前

B.餐中

C.餐后

D.餐前 0.5~1 h

E.餐前 1 h

19.抗菌药物可抑制或杀灭助消化药中活菌制剂的活性,使效价降低,两药如必须联用,应间隔的时间是

A.1 h

B.1~2 h

C.2 h

D.1~3 h

E.2~3 h

20.适宜与乳酶生配伍应用的药物是

A.干酵母

B.磺胺类药

C.抗生素

D.抗酸药

E.活性炭

21.某患者,发热、咳脓痰 2 周。体温波动于 38~39℃。X 线胸片示右肺下叶大片致密影,右胸膜腔积液。最常见的致病菌是

- A.大肠埃希菌
- B.肺炎杆菌
- C.葡萄球菌
- D.肺炎链球菌
- E.厌氧菌

22.结核病化学治疗成功的关键措施是

- A.避免与克服细菌耐药
- B.采用短程疗法
- C.采用间歇疗法
- D.采用大剂量
- E.采用长程疗法

23.下面有关哮喘特征的描述中不准确的是

- A.凡气道高反应性者都是支气管哮喘
- B.不同程度的可逆性气道阻塞
- C.反复发作性呼气性呼吸困难
- D.典型发作时可闻及哮鸣音
- E.可自行缓解或治疗后缓解

24.以下有关降压药的联合应用的叙述中,不正确的是

A.Ⅱ级高血压和(或)伴有多种危险因素、靶器官损害或临床疾患的高危人群,往往初始治疗即需要应用 2 种小剂量降压药物

B.两种药联合时,降压作用机制应具有互补性

C.三药联合的方案中,二氢吡啶类钙通道阻滞剂+ACEI(或 ARB)+噻嗪类利尿剂组成的联合方案最为常用

D.四药联合的方案主要适用于难治性高血压患者

E.四药联合的方案以  $\beta$  受体阻断剂+螺内酯+可乐定+ $\alpha$  受体阻断剂的联合方案最为常用

25.治疗高血压伴稳定性心绞痛何种药物为宜

- A. $\beta$  受体阻滞剂
- B.利血平
- C.甲基多巴

D.硝苯地平

E.可乐定

26.通常用于妊娠高血压患者紧急降压的药物是

- A.缬沙坦
- B.呋塞米
- C.赖诺普利
- D.硝苯地平
- E.维拉帕米

27.消化性溃疡抗 Hp 的三联疗法正确的是

- A.铋剂+阿莫西林+法莫替丁
- B.奥美拉唑+阿莫西林+阿奇霉素
- C.铋剂+硫糖铝+甲硝唑
- D.铋剂+哌仑西平+替硝唑
- E.兰索拉唑+克拉霉素+阿莫西林

28.磺胺类抗菌药在治疗新生儿尿路感染时,容易造成

- A.灰婴综合征
- B.耳聋
- C.脾脏肿大
- D.心律失常
- E.黄疸

29.可确诊为甲状腺功能减退症的医学检查必备指标是

- A.TSH 增高,TT<sub>4</sub>、FT<sub>4</sub> 降低
- B.TSH、TT<sub>4</sub>、FT<sub>4</sub> 升高
- C.TSH、TT<sub>4</sub>、FT<sub>4</sub> 降低
- D.甘油三酯、总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇增高,高密度脂蛋白胆固醇降低
- E.同型半胱氨酸增高

30.痛风急性发作期应禁用的药物是

- A.碳酸氢钠
- B.别嘌醇
- C.吲哚美辛
- D.布洛芬
- D.秋水仙碱

31.下列药物中妊娠期妇女甲亢首选的是

A. 甲巯咪唑

B. 碘化钾

C. 丙硫氧嘧啶

D. 放射性  $^{133}\text{I}$

E. 碳酸锂

32. 治疗癫痫失神发作的首选药品是

A. 地西洋

B. 硫酸镁

C. 苯妥英钠

D. 卡巴西平

E. 丙戊酸钠

33. 作用于纤维蛋白原, 能够预防血栓形成的降纤药物是

A. 氯吡格雷

B. 奥扎格雷

C. 噻氯匹定

D. 双嘧达莫

E. 巴曲酶

34. 为防止蛛网膜下腔出血患者出现脑血管痉挛, 应尽早服用的药物是

A. 钾通道阻滞剂

B. 钠通道阻滞剂

C. 钙通道阻滞剂

D.  $\text{M}$  受体阻断剂

E.  $\beta$  受体阻断剂

35. 丙咪嗪中毒导致患者癫痫发作, 对症治疗最适合的药物是

A. 地西洋

B. 苯巴比妥

C. 苯妥英钠

D. 利多卡因

E. 普鲁卡因酰胺

【36~40】

A. 降低抗药性

B. 增强毒性

C. 增强敏感性

D. 相互拮抗

E. 降低不良反应

36. 青蒿素与乙胺嘧啶和磺胺多辛合用

的结果是

37. 地高辛与氢氯噻嗪合用的结果是

38. 甲苯磺丁脲与氢氯噻嗪合用的结果是

39. 普萘洛尔与硝酸甘油合用的结果是

40. 链霉素与万古霉素合用的结果是

【41~43】

A. 富马酸亚铁

B. 维生素  $\text{K}_1$

C. 甲磺酸去铁胺

D. 叶酸 + 维生素  $\text{B}_{12}$

E. 亚叶酸钙

41. 对缺铁性贫血者应选用

42. 对由营养不良、婴儿期所致的恶性贫血者应选用

43. 对由甲氨蝶呤所引发的贫血者, 宜合并应用

【44~46】

A. 粒细胞计数减少

B. 体位性低血压

C. 性功能降低

D. 淋巴结肿大

E. 视物模糊

44. 抗甲状腺药甲巯咪唑所致不良反应是

45. 抗甲状腺药碘化钾所致不良反应是

46. 抗甲状腺药碳酸锂所致不良反应是

【47~48】

患儿, 女, 6 岁, 2 个月来反复突发突止的意识障碍, 表现为突然动作中断, 呆立凝视, 呼之不应, 手中物体掉落, 但从不跌倒, 持续数秒钟缓解。

47. 该患儿诊断为

A. 失神发作

B. 复杂部分性发作

C. 肌阵挛发作

D. 简单部分性发作

E. 癫痫持续状态

48. 该患者首选的治疗药物是



- A. 苯妥英钠
- B. 卡马西平
- C. 地西洋
- D. 乙琥胺
- E. 苯巴比妥

49. 下列属于 HIV 感染高危人群的是  
(多项选择题)

- A. 同性恋
- B. 和艾滋病患者一起吃饭者
- C. HIV 感染母亲所生婴儿

- D. 静脉毒品者
- E. 多次接受输血者

50. 临床上称为“大三阳”的乙型肝炎患者血清免疫学检查呈阳性的标志物有(多项选择题)

- A. HBsAg
- B. HBeAg
- C. HBcAb
- D. HBsAb
- E. HBeAb



## 参考答案

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	E	B	E	E	A	A	B	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	A	B	C	D	B	D	E	A
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
D	A	A	E	D	D	E	E	A	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	E	E	C	C	A	C	C	E	B
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A	D	E	A	D	E	A	D	ACDE	ABC

