

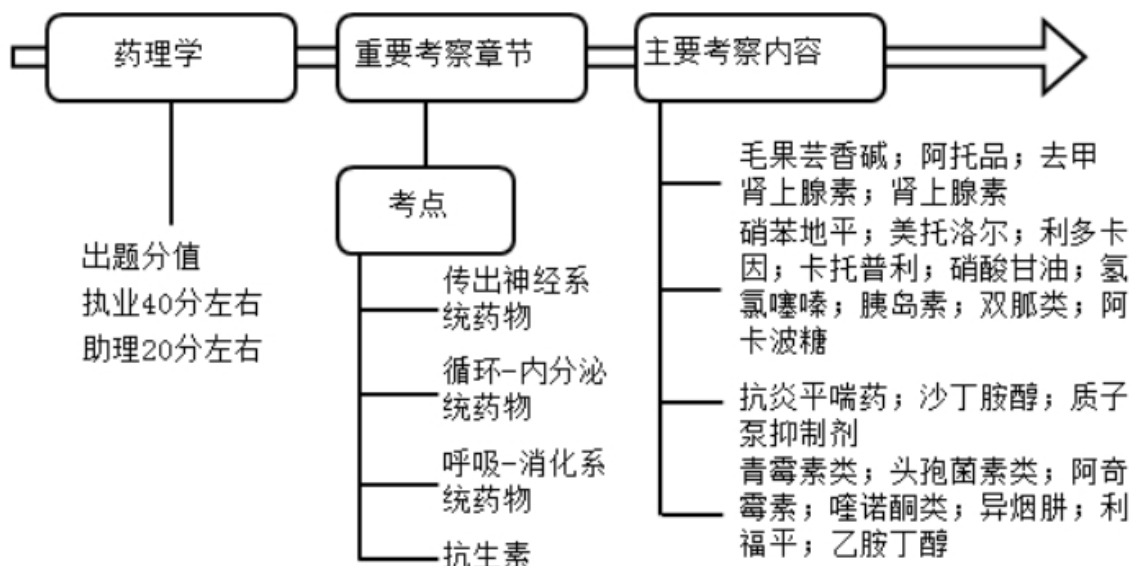
导学内容 CONTENT

分析考试情况

1. 所占分值
2. 历年重要考察章节
3. 主要考察内容

制定备考计划

分析考试情况



出题分值

执业40分左右

助理20分左右

备考计划和复习策略

1. 基础学习阶段

(1) 以考纲为范围，系统化全覆盖式授课。为你拿证打下坚实的基础。

(2) 做习题（强化阶段）

精讲班结束后，以章节为顺序进行做网校的同步练习，对学习内容进行强化，以达到事半功倍的复习效果。

2. 冲刺精讲阶段

(1) 浓缩考点、重复考点，突破难点，讲练结合，以练为主。

(2) 冲刺班结束后：再把网校的同步练习里的错题再复习一遍，查缺补漏。

通过对考点的浓缩和错题的加强，让大家达到熟能生巧、灵活运用效果。

3. 抢分刷题阶段

(1) 考前深度剖析考试重点、难点、考点总，结历年命题规律，提炼考点，切中考题命脉。以考题的形式让大家对考试有总体的把握，树立备考的思路和考试的方向。

(2) 抢分刷题结束后：按照真题的题量、题型和考试时间模拟演练，让考生把握考试时间，树立考试信心，感受考试氛围和节奏，对大家考场上发挥非常有必要。

4. 温馨提醒考生

(1) 考试本质

学习是需要时间的、记忆是需要反复的，灵活应用是需要熟能生巧的历练的。

(2) 课堂主旨

听得懂、记得住、会做题、考卷有。

(3) 听课要领

理解是记忆之父，重复是记忆之母，做题是记忆之魂。



第十五单元 抗高血压药

利尿降压药-氢氯噻嗪

降压缓慢、温和、持久，是常用基础降压药。长期应用降低血管张力而降低血压。不易发生耐受性。

(一) 【临床作用】

单用于I级（轻度）高血压，或与其他降压药合用治疗各型高血压，并可增强降压作用，并防止水钠潴留。

(二) 【不良反应】

长期大剂量使用可致低血钾，引起血脂、血糖及尿酸升高等。

肾素-血管紧张素转化酶抑制药

卡托普利

降低血压，通过抑制ACE，使血管紧张素 I 释化为血管紧张素 II 减少，降低循环与血管组织 RAS 活性。

(一) 【作用机制】

1. 抑制循环和血管局部 RAS 的 Ang II 形成；

2. 减少缓激肽的降解；

3. 减少醛固酮分泌，促进水钠排泄。

(二) 【临床应用】

1. 各型高血压：如原发性高血压 及肾性高血压，对血浆肾素活性高者疗效更好

2. 充血性心力衰竭：基础治疗药物

(三) 【不良反应】

1. 高血钾，低血压。

2. 咳嗽、血管神经性水肿（禁用急性肺水肿）。

3. 高血钾（因减少醛固酮分泌）、妊娠初期（因使胎儿生长迟缓，畸形）禁用。

β受体阻断药

美托洛尔

1. 作用 降低血压。作用机制主要是：

①通过阻断心脏 β₁ 受体，心肌收缩力减弱。

②抑制肾素分泌。

2. 应用 用于高血压，对伴有心输出量偏高以及伴有冠心病者更适宜。

3. 不良反应 神经系统常见眩晕、抑郁等；心血管系统常见心率减慢、传导阻滞、心衰加重等。
钙通道阻滞药

1. 二氢吡啶类的常用药有：硝苯地平、尼卡地平、尼莫地平、拉西地平等；

2. 非二氢吡啶类的常用药有：维拉帕米、地尔硫卓等。

硝苯地平控释剂

【药理作用】降低血压。通过抑制细胞外 Ca²⁺的内流，导致血管平滑肌松弛、血管扩张、血压下降。

【临床应用】各型高血压，尤以低肾素性高血压疗效好，可单用或与利尿药、β受体阻滞药、ACEI

合用。

【不良反应】常见头痛、面部潮红、眩晕、心悸、踝部水肿等。踝部水肿系毛细血管扩张所致。

交感神经末梢阻断剂-利血平

【药理作用】

通过与交感神经末梢囊泡膜上的胺泵 (Mg^{2+} -ATP 酶) 呈难逆性结合, 抑制其摄取具有升压作用的介质 (去甲肾上腺素和多巴胺), 耗竭递质而降压; 还能通过直接松弛小动脉平滑肌, 降低外周血管阻力而降压。

【不良反应】

倦怠、阳痿、精神抑郁; 少见有柏油样黑色大便、呕血、腹痛等。

中枢交感神经抑制剂: 可乐定

(一) 【作用】

1. 降压 主要是激动血管运动中枢突触后膜 α_2 受体和延髓的 I 1-咪唑啉受体, 降低外周交感张力;

2. 镇静 通过激动中枢 α_2 受体, 延长巴比妥类的催眠作用时间。

3. 镇痛 通过激动脑内阿片受体, 促进阿片肽释放。

(二) 应用 常用于其他降压药无效的中度高血压, 对兼有溃疡病的高血压及肾性高血压尤为适宜, 与利尿剂合用有协同作用。还可作为吗啡类镇痛药成瘾者的戒毒药。

血管扩张药: 硝普钠

【药理作用】硝普钠通过释放 NO 直接舒张小动脉和静脉, 降压作用强、起效快、维持时间短。

【临床应用】用于高血压急症、充血性心力衰竭; 全麻时使用, 使血压降低以减少手术中出血。

抗高血压药小结

药物	药理作用和临床适应	不良反应和禁忌
利尿剂- <u>氢氯噻嗪</u>	常用 <u>基础降压药</u> 联合用药可增强降压作用, 并防止水钠潴留。	<u>引起血脂、血糖及尿酸升高</u>
钙拮抗剂- <u>硝苯地平</u>	抑制 Ca^{2+} 的内流 → <u>血管平滑肌松弛、血管扩张、血压下降。各型高血压</u>	<u>常见面部潮红、头痛、眩晕、心悸、踝部水肿。</u>
β 受体阻滞剂- <u>美托洛尔</u>	阻断心脏 β_1 -R → <u>减少心输出量, 适合高血压血浆肾素活性增高者以及伴有冠心病者</u>	<u>常见心率减慢、传导阻滞、心衰加重等。</u>
紧张素转换酶抑制剂- <u>卡托普利</u>	抑制血管紧张素转换酶 → <u>血管扩张</u> → 各型高血压; 如 <u>原发性高血压及肾性高血压</u> , 对血浆肾素活性高者疗效更好	<u>干咳, 高血钾, 高血钾者和妊娠初期禁用。</u>

第十六单元 抗心律失常药

(一) I 类钠通道阻滞药

I A 类: 适度阻滞钠通道, 如普鲁卡因胺、奎尼丁等。

I B 类: 轻度阻滞钠通道, 如苯妥英钠、利多卡因

I C 类: 重度阻滞钠通道, 如普罗帕酮。

(二) II 类 β 肾上腺素受体阻断药如普萘洛尔。

(三) III 类 延长动作电位时程的药, 有胺碘酮、溴苄胺等。

(四) IV 类 钙通道阻滞药如维拉帕米和地尔硫卓等。

利多卡因

1. 作用 抗心律失常。

2. 应用 室性心律失常, 特别适用于危急病例, 是治疗急性心肌梗死引起的室性心律失常的首选

美托洛尔的作用、应用

1. 作用 抗心律失常，通过阻滞心脏的 β_1 受体而发挥抗心律失常作用。

2. 应用

(1) **室上性心律失常**，如心房颤动、心房扑动及阵发性室上性心动过速等。

(2) **焦虑、甲状腺功能亢进**等引起的窦性心动过速。

(3) **室性心律失常**，特别是对由于运动和情绪激动引起的疗效显著。

(4) **急性心肌梗死**，长期使用可减少心律失常的发生及再梗死率，从而降低病死率。

胺碘酮的作用、应用

1. 作用 抗心律失常。通过阻滞心肌细胞膜钾通道，阻滞钠通道和钙通道，并可轻度非竞争性地阻滞 α 受体和 β 受体。

2. 应用 **广谱抗心律失常药，用于各种室上性和室性心律失常，对心房扑动、心房颤动和室上性心动过速疗效好**，对合并预激综合征者有效率达90%以上。因可减少心肌耗氧量，适用于冠心病并发的心律失常。

第二十单元 消化系统药

H_2 受体阻断药

西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁、尼扎替丁、罗沙替丁等。

(一) 【药理作用】

(1) 抑制胃酸分泌 选择性**阻断壁细胞 H_2 受体**，拮抗组胺引起的胃酸分泌。

(2) 调节免疫 H_2 受体阻断药能拮抗组胺引起的免疫抑制。

(3) 其他 西咪替丁**有抗雄性激素**和药酶抑制作用。

(二) 【临床应用】

消化性溃疡、胃肠道出血、胃酸分泌过多症（卓-艾综合征）和食管炎等与胃酸分泌相关的疾病。

质子泵阻滞剂

奥美拉唑（洛赛克）、兰索拉唑、泮托拉唑和雷贝拉唑等。

(一) 【药理作用】

本类药物能与质子泵不可逆地结合，**产生强大持久的抑制胃酸分泌作用**。

(二) 【临床应用】

(1) 消化性溃疡 用于**胃、十二指肠溃疡**，对其他药物无效的消化性溃疡患者能收到较好效果。合用抗菌药物能使**幽门螺杆菌**阳性患者转阴率达90%以上，明显降低复发率。

(2) 其他 用于**反流性食管炎**等。

第二十一单元 呼吸系统药

平喘药

(一) β_2 受体激动药-沙丁胺醇、特布他林

【药理作用】

能选择性地激动呼吸道 β_2 受体，已取代了非选择性药物用于支气管哮喘、喘息型支气管炎和伴有支气管痉挛的呼吸道疾病。



氨茶碱

临床应用

1. 用于各型哮喘：

- (1) 扩张气管→支气管哮喘。通过抑制磷酸二酯酶，阻断腺苷受体。
- (2) 强心、利尿→心源性哮喘。通过正性肌力作用，增加心排出量，增加冠状动脉血流量。

2. 松弛胆道平滑肌：用于胆绞痛。



糖皮质激素

糖皮质激素类（氟替卡松、布地奈德等）

（一）【药理作用】

糖皮质激素可通过抑制哮喘时炎症反应的多个环节发挥平喘作用。

（二）【临床应用】

雾化吸入具有有强大的局部抗炎作用，主要用于气道扩张药不能有效控制的慢性支气管哮喘、反复发作的顽固性哮喘和哮喘持续状态。

第二十二单元 糖皮质激素

糖皮质激素

一、【药理应用】

1. 抗休克：（各种休克）

①降低血管对某些缩血管活性物质的敏感性，解除小血管痉挛，改善微循环。②稳定溶酶体膜，减少形成心肌抑制因子的酶进入血液，从而阻止或减少 MDF 的产生。

2. 中枢兴奋：促使失眠，癫痫发作和诱发精神失常。

3. 消化系统：促进胃酸，胃蛋白酶增多，诱发溃疡。

4. 抗炎：有强的非特异性的抗炎作用，对细菌、病毒等病原微生物无影响

5. 抑制免疫：可抑制巨噬细胞；加速致敏淋巴细胞的破坏和解体，使血中淋巴细胞迅速降低。

二、【临床应用】

1. 肾上腺皮质功能不全（替代疗法）：倍他米松。

2. 严重感染：但病毒、肺结核一般不用。在急性粟粒型肺结核可以用。

3. 免疫性疾病、过敏性疾病和器官移植。全身性红斑狼疮（泼尼松）。

4. 过敏性疾病：支气管哮喘：抑制抗原抗体反应引起的组织损伤和炎症过程。

5. 抗休克治疗：大剂量糖皮质激素对各种休克均有一定的疗效。

6. 防止某些炎症的后遗症：减轻由于粘连及瘢痕形成而引起的功能障碍。

7. 治疗某些血液病：治疗急性淋巴细胞性白血病。

1. 医源性腺皮质功能亢进征：满月脸、痤疮、多毛、高血压、糖尿病。
2. 诱发或加重感染：由于糖皮质激素抗炎不抗菌，降低机体的防御功能。
3. 消化系统并发症：溃疡。
4. 骨质疏松、延缓伤口愈合。
5. 肾上腺皮质萎缩和功能不全（停药反应）。
6. 反跳现象：对糖皮质激素产生依赖性或病情未完全控制所致。

四、【禁忌证】

1. 抗菌药物不能控制的病毒或真菌等感染、活动性结核病。
2. 胃或十二指肠溃疡、严重高血压、糖尿病、骨质疏松。
3. 创伤或手术修复期、骨折
4. 严重的精神病和癫痫。

第二十五单元 合成抗菌药

氟喹诺酮类药物

（一）【抗菌作用】

广谱杀菌药。对 G^+ 球菌、 G^- 菌、结核分枝杆菌、军团菌、支原体及衣原体均有较强活性；特别是对厌氧菌的抗菌活性强。对铜绿假单胞菌以环丙沙星的杀灭作用最强。

（二）【作用机制】

DNA 回旋酶是 G^- 菌的靶点，拓扑异构酶 IV 是 G^+ 的靶点。

（三）【临床应用】

氟喹诺酮类具有抗菌谱广、抗菌活性强、口服吸收良好、与其他类别的抗菌药之间无交叉耐药等特点。

1. 泌尿生殖道感染。
2. 肠道感染：伤寒首选。
3. 呼吸道感染。
4. 对脑膜炎奈瑟菌具有强大的杀菌作用，其在鼻咽分泌物中浓度高，可用于鼻咽部带菌者的根除治疗。

（四）【不良反应】

1. 胃肠道反应（最常见）。
2. 中枢神经系统毒性：轻症者表现失眠、头昏、头痛，重度可出现精神异常、抽搐、惊厥等。
3. 软骨损害：在软骨组织中，药物分子中 C-3 羧基以及 C-4 羰基与 Mg^{2+} 形成络合物，并沉积于关节软骨，造成局部 Mg^{2+} 缺乏而致软骨损伤。
4. 光敏反应。
5. 心脏毒性：罕见但后果严重。可见 QT 间期延长、尖端扭转型室性心动过速（TdP）、室颤等。
6. 其他不良反应 包括跟腱炎、肝毒性、替马沙星综合征、过敏等反应。

甲硝唑（灭滴灵）

是目前临床治疗各种厌氧菌感染的重要药物之一，

1. 广泛用于敏感厌氧菌所致感染，
2. 幽门螺旋杆菌所致消化性溃疡等，
3. 还可用于治疗肠内外阿米巴病及阴道滴虫病。

替硝唑 抗厌氧菌和原虫的活性较甲硝唑为强，临床应用与甲硝唑相同。

第二十六单元 抗生素

青霉素类

（一）【临床应用】

- ①溶血性链球菌：咽炎、扁桃腺炎、猩红热、蜂窝组织炎。
 ②肺炎链球菌：大叶肺炎、中耳炎等。
 ③草绿色链球菌：心内膜炎等。
 ④脑膜炎球菌：流行性脑脊髓膜炎。
 ⑤螺旋体：**梅毒**、**回归热**治疗。

2. 与相应抗毒素联合应用治疗**破伤风、白喉、炭疽病**。

记忆诀窍：

废草溶了长葡萄，
白炭破风也能好，
勾搭梅毒回归热，
青霉素都能治疗。

(二) 不良反应

- (1) **变态反应** 为青霉素类最常见的不良反应。
- (2) **赫氏反应** 青霉素在治疗梅毒、钩端螺旋体病、雅司、鼠咬热或炭疽时，可有症状加剧现象。
- (3) 水电解质紊乱 **钾、钠盐**大量静脉注射易引起高血钾、高血钠症。
- (4) 其他 肌注局部可发生周围神经炎，钾盐肌注疼痛较钠盐明显；鞘内注射和全身大剂量应用可引起青霉素脑部疼痛。

(三) **过敏性休克的防治**

- (1) **详细询问过敏史**，有过敏史者禁用。
- (2) **皮试**，初次使用、用药间隔3天以上、药品批号或厂家改变时均应做皮试，阳性禁用。
- (3) **不在无急救药物（如肾上腺素）和抢救设备的条件下使用。**
- (4) 避免滥用和局部用药。
- (5) **避免在饥饿时注射。**
- (6) 注射液应当**新鲜配置，立即使用**。
- (7) **注射后观察30分钟；一旦休克发生，立即皮下或肌内注射肾上腺素0.5~1.0mg，严重者静脉注射或心腔内注射，必要时可加用糖皮质激素和抗组胺药。**

头孢菌素类

(一) 【代表药物】

类别	代表药物
第一代头孢	头孢 拉定 、头孢 唑啉 、头孢 氨苄 等
第二代头孢	头孢 呋辛 、头孢 孟多 、头孢 替啶 、头孢 克洛 、头孢 丙烯 等
第三代头孢	头孢 噻肟 、头孢 克肟 、头孢泊肟、头孢 他定 、头孢 哌酮 、头孢曲松等
第四代头孢	头孢吡肟（马斯平）、头孢 匹罗 等

记忆诀窍：一拉丁唑啉氨苄，二呋孟替克丙烯，三肟他定哌曲松，四代吡肟骑匹马。

(二) 【药物特点】

类别	G ⁺ 菌	G ⁻ 菌	β-内酰胺酶	肾毒性
第一代头孢	+++	+	+	+++
第二代头孢	++	++	++	++
第三代头孢	<u>+</u>	<u>+++</u>	<u>+++</u>	基本无
第四代头孢	++++	++++	++++	无

(三) 【临床应用】

类别	临床应用
第一代头孢	主要用于治疗敏感菌所致呼吸道和尿路感染、皮肤及软组织感染。

第三代 头孢	可用于危及生命的败血症、脑膜炎、肺炎、骨髓炎及尿路感染的治疗，是目前临床用于铜绿假单胞菌最强的抗生素。
第四代 头孢	可用于治疗对 <u>第三代头孢菌素耐药</u> 的细菌感染。

大环内酯类

阿奇霉素（阿奇红霉素）为第二代半合成大环内酯类抗生素。

1. 抗菌作用 抗菌谱较红霉素广，增加了对革兰阴性菌的抗菌作用，对红霉素敏感菌的抗菌活性与其相当，而对革兰阴性菌明显强于红霉素，对某些细菌表现为快速杀菌作用。口服吸收快、组织分布广、半衰期长。

2. 应用 临床上主要用于化脓性链球菌引起的急性咽炎、急性扁桃体炎以及敏感菌引起的急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作，用于肺炎链球菌、流感杆菌以及肺炎支原体所致的肺炎，用于衣原体引起的泌尿道感染和宫颈炎，也用于敏感菌所致皮肤软组织的感染。

林可霉素类

（一）【抗菌作用】

克林霉素的抗菌活性比林可霉素强 4~8 倍。最主要特点是对各类厌氧菌有强大抗菌作用。

（二）【临床应用】

1. 主要用于厌氧菌。
2. 对金黄色葡萄球菌引起的骨髓炎为首选药。

氨基糖苷类

（一）作用

氨基糖苷类对各种需氧革兰阴性杆菌包括大肠埃希菌、铜绿假单胞菌、变形杆菌、克雷伯菌属、肠杆菌属，为静止期杀菌剂。

（二）应用

氨基糖苷类主要用于敏感需氧革兰阴性菌杆菌所致的全身感染，此外，链霉素、卡那霉素可作为结核病治疗药物。

（三）【不良反应】

1. 耳毒性：由于药物在内耳蓄积，对前庭神经功能和耳蜗听神经有损害作用。
2. 肾毒性：停药后一般可恢复。老年人及肾功能不全者慎用，忌与肾毒性药物合用
3. 神经肌肉麻痹：常见于大剂量腹膜内或胸膜内应用后或静脉滴注剂量过大、速度过快引起。可用钙剂或新斯的明等胆碱酯酶抑制剂治疗。
4. 过敏反应：链霉素可引起过敏性休克。

第二十九单元 抗结核病药

第一线用药：异烟肼、利福平、吡嗪酰胺、乙胺丁醇和链霉素；

药物	药理作用	抗菌机制	临床应用	不良反应
异烟	又名 <u>雷米封</u> ，是治	抑制分枝菌酸合成	<u>各种类型的结核病首选</u>	① <u>周围神经炎</u>

肼	<u>疗结核病的主要药物</u> 。			<u>（合用 VB₆）</u> ② <u>肝脏毒性</u> ③ <u>易发生胃肠反应，偶见过敏</u>
利福	① <u>甲哌利福霉素</u>	抑制依赖于 DNA 的 DNA 多聚酶， <u>阻碍</u>	联用各种类型结核病重症患者，沙眼、急性结膜炎、病毒性角膜炎	<u>肝脏毒性（黄</u>

乙胺 丁醇	抑菌	干扰菌体 RNA 合成	常与异烟肼或利福平合用治疗各型 结核病	①球后神经炎 ②肝脏损伤
----------	----	-------------	-------------------------------	-----------------

总的原则为：早期、适量、联合、规律及全程用药。

1. 高血压伴有心力衰竭者不宜用的药物是

- A. 哌唑嗪
- B. 氢氯噻嗪
- C. 普萘洛尔
- D. 卡托普利
- E. 依那普利

『正确答案』C

『答案解析』高血压伴有心力衰竭者宜用利尿药、ACEI、哌唑嗪等，不宜用β受体阻滞药，如普萘洛尔。

2. 患者，男性，65岁，高血压5年，血压170/100mmHg，空腹血糖7.0mmol/L，尿蛋白(+++)。
该患者首选的降压药应为

- A. 钙通道阻滞剂
- B. β受体阻滞剂
- C. 利尿剂
- D. α受体阻滞剂
- E. 血管紧张素转换酶抑制剂

『正确答案』E

『答案解析』血管紧张素转换酶抑制剂治疗高血压伴有糖尿病（增强胰岛素的敏感，降糖）的患者。治疗高血压伴有左心室肥厚、心功能障碍高血压患者的首选药物。其对肾脏也有一定的保护作用。

3. 卡托普利最常见的不良反应是

- A. 高血钾
- B. 低血糖
- C. 咳嗽
- D. 体位性低血压
- E. 头痛、面红

『正确答案』C

『答案解析』卡托普利最常见的不良反应是引起咳嗽，与前列腺素、缓激肽的积聚有关。

4. 患者，男，65岁，COPD及高血压20年，血压180/80mmHg，曾经有心绞痛发作史，休息后缓解，本次以头痛头晕就诊，首选药降压药为

- A. 利尿剂
- B. β受体阻滞剂

- C. ACEI
- D. α受体阻滞剂
- E. 钙通道阻滞剂

『正确答案』E

『答案解析』钙通道阻滞剂抑制胞外Ca²⁺的内流，使血管平滑肌细胞内处于适当缺Ca²⁺状态，导致血管平滑肌松弛、血管扩张、血压下降。适用于高血压伴心绞痛、哮喘及肾功能不全者。

5. 具有抗心律失常、抗高血压及抗心绞痛作用的药物是

- C. 利多卡因
- D. 硝酸甘油
- E. 氢氯噻嗪

『正确答案』B

『答案解析』

- ①降低窦房结、心房和普肯野纤维自律性，抗心律失常。
- ②阻断 β_1 -R抑制心脏，抑制肾素分泌，减少心输出量，抗高血压。
- ③降低心肌耗氧量，抗心绞痛。

5. 属于 I C 类的抗心律失常药物是

- A. 奎尼丁
- B. 利多卡因
- C. 普罗帕酮
- D. 胺碘酮
- E. 维拉帕米

『正确答案』C

『答案解析』I A 类：适度阻滞钠通道，如普鲁卡因胺、奎尼丁等。

I B 类：轻度阻滞钠通道，如苯妥英钠、利多卡因。

I C 类：重度阻滞钠通道，如普罗帕酮。

6. 关于利多卡因的应用，错误的是

- A. 心肌梗死致室性心律失常
- B. 强心苷中毒致室性心律失常
- C. 室性心律失常
- D. 室性早搏
- E. 心房纤颤

『正确答案』E

『答案解析』利多卡因的应用：室性心律失常，特别适用于危急病例，是治疗急性心肌梗死引起的室性心律失常的首选药，对强心苷中毒所致者也有效。

7. 雷尼替丁抑制胃酸分泌的机制是

- A. 阻断 H_1 受体
- B. 阻断 H_2 受体
- C. 阻断 M_1 受体
- D. 促进 PGE_2 合成

E. 抑制胃壁细胞质子泵活性

『正确答案』B

『答案解析』雷尼替丁属于 H_2 受体阻断药。

8. 男，82 岁。1 天来排黑便 2 次，每次量约 50g。近 1 个月口服小剂量阿司匹林。查体：腹软，腹部无压痛，未触及包块，肝脾未触及。首选的治疗药物是

- A. 止血芳酸
- B. 生长抑素
- C. 铝碳酸镁
- D. 法莫替丁

【正确答案】E

【答案解析】奥美拉唑能与质子泵不可逆的结合，产生强大持久的抑制胃酸分泌作用。

9. 某患者，女，25岁。发作性哮喘2年，对此患者最有效的药物是

- A. 吸入糖皮质激素
- B. 口服抗过敏药物
- C. 静脉点滴抗生素
- D. 使用支气管舒张剂
- E. 无创通气

【正确答案】A

【答案解析】糖皮质激素是哮喘首选药。雾化吸入具有强大局部抗炎作用，而全身不良反应轻微，是控制支气管哮喘最有效的药物。

10. 某患者，女，25岁。喘息2年，查体：双肺布满哮鸣音。X线片未发现异常。应首先采取的治疗措施是

- A. 吸入糖皮质激素
- B. 口服抗过敏药物
- C. 静脉点滴抗生素
- D. 使用支气管舒张剂
- E. 无创通气

【正确答案】D

【答案解析】此患者为哮喘急性发作，首选支气管舒张剂。

11. 氨茶碱平喘作用的主要机制是

- A. 促进内源性儿茶酚胺类物质释放
- B. 抑制磷酸二酯酶活性
- C. 激活磷酸二酯酶活性
- D. 促进腺苷酸环化酶活性
- E. 激活腺苷酸环化酶活性

【正确答案】B

【答案解析】氨茶碱松弛支气管平滑肌的作用机制主要是：抑制磷酸二酯酶，使细胞内cAMP水平升高而舒张支气管平滑肌。

12-13 共用备选答案

- A. 肾上腺素
- B. 吗啡
- C. 异丙肾上腺素
- D. 特布他林
- E. 氨茶碱

12. 治疗心源性哮喘和支气管哮喘的药物（ ）

13. 治疗心源性哮喘不能治疗支气管哮喘的药物（ ）

【正确答案】12. E 13. B

【答案解析】

12. 氨茶碱强心利尿扩张支气管治疗心源性哮喘和支气管哮喘。

13. 吗啡扩张血管，减轻心脏负荷，促进肺水肿的吸收用于心源性哮喘，收缩支气管平滑肌导

14. 第三代喹诺酮类药物抗菌机制是 ()

- A. 蛋白质的合成
- B. 细胞壁的合成
- C. 抑制细菌 DNA 依赖的 RNA 多聚酶
- D. 抑制细菌二氢叶酸合成酶
- E. 抑制细菌 DNA 合成

『正确答案』E

『答案解析』第三代喹诺酮类抗菌机制是通过抑制 DNA 回旋酶 (G⁻菌) 和拓扑异构酶 IV (G⁺) 而达到阻碍和干扰 DNA 复制而杀灭菌。

15. 磺胺类药物的抗菌机制是

- A. 抑制细菌蛋白质合成
- B. 抑制二氢叶酸合成酶
- C. 抑制二氢叶酸还原酶
- D. 抑制细菌细胞壁合成
- E. 增加胞浆膜的通透性

『正确答案』B

『答案解析』磺胺药由于化学结构与 PABA (对氨基苯甲酸) 的结构相似, 可与之竞争二氢叶酸合成酶, 妨碍二氢叶酸的合成, 使核酸合成受阻, 抑制了细菌生长繁殖, 故为慢效抑菌剂。

16. 患者, 女, 3 岁, 高热, 呼吸困难, 双肺散在小水泡音, 诊断为支气管肺炎, 青霉素过敏试验 (+), 宜用

- A. 四环素
- B. 氯霉素
- C. 甲硝唑
- D. 磺胺嘧啶
- E. 大环内脂类

『正确答案』E

『答案解析』此为支气管肺炎, 青霉素过敏试验 (+) 的患者。大环内脂类对 G⁺菌的金黄色葡萄球菌 (包括耐药菌)、表皮葡萄球菌、链球菌等抗菌作用强。临床适用于耐药金葡菌感染及对青霉素过敏的患者。

17-18 共用备选答案

- A. 头孢唑啉
- B. 左氧氟沙星
- C. 庆大霉素
- D. 克林霉素
- E. 阿奇霉素

17. 男, 14 岁。发热、干咳伴全身肌痛 2 天, 胸部 X 线片示间质性肺炎, 同班级中数人有类似症状, 治疗首选的是

18. 男, 42 岁。发热 3 天, 咳脓臭痰 1 天。胸部 X 线片示右下叶空洞痰, 其内有液平。治疗首选的是

『正确答案』1. E 2. B

『答案解析』

2. 根据发热、咳脓臭痰为特征，胸部 X 线片示右下叶空洞痰，其内有液平满足急性肺脓肿的诊断标准，急性肺脓肿的感染常为混合感染，包括需氧和厌氧的革兰氏阳性与阴性球菌与杆菌。使用氟喹诺酮类最合适。

19. 可以治疗军团菌、支原体和衣原体的药物（ ）

- A. 人工合成类
- B. 氨基糖苷类
- C. 四环素类
- D. 大环内酯类
- E. 头孢类

【正确答案】D

【答案解析】大环内酯类：红霉素临床应用：耐药金葡菌感染及对青霉素过敏者。军团菌病、白喉带菌者、支原体肺炎、沙眼衣原体等首选。

20. 下列可作为一线抗结核药物的氨基糖苷类抗生素是（ ）

- A. 大观霉素
- B. 庆大霉素
- C. 阿米卡星
- D. 妥布霉素
- E. 链霉素

【正确答案】E

【答案解析】链霉素为氨基糖苷类药、一线抗结核药。

21. 患者，男，38 岁，发热，咳嗽两个月，胸部 X 线片示左上肺不规则片状阴影，予抗结核治疗一月余。查体：T36.5° C。巩膜稍黄染。双肺未闻及干湿啰音。WBC4.3×10⁹，N0.55。肝功能检查示：ALT，AST 正常。总胆红素 40.6umol/l。直接胆红素 17.8umol/l。该患者现停用的药物是

- A. 利福平
- B. 异烟肼
- C. 吡嗪酰胺
- D. 乙胺丁醇
- E. 链霉素

【正确答案】A

【答案解析】利福平具有胃肠道反应、肝脏毒性和流感综合症等不良反应，题干中肝功能异常提示有肝损害发生，应停用利福平，故选 A。

22. 抗结核用药的原则不包括（ ）

- A. 早期
- B. 联合
- C. 足量
- D. 规律
- E. 全程

【正确答案】C

【答案解析】抗结核用药的总的原则为：早期、适量、联合、规律及全程用药。



