

药学综合知识与技能

考点一 缺血性脑血管疾病

		对症支持治疗	
		一般治疗	血压控制
药物	静脉（微量输液泵）给予拉贝洛尔、尼卡地平		
	血糖控制	目标	7.8~10 mmol/L
		药物	胰岛素
急性期	静脉溶栓	药物	发病 3 h 内和 3~4.5 h 静脉给予阿替普酶；发病 6 h 内选择尿激酶静脉溶栓
		禁忌	既往有颅内出血、近 2 周内进行过重大外科手术、近 3 个月有脑梗死或心肌梗死病史、血小板计数 < $100 \times 10^9/L$ 、血糖 < 2.7 mmol/L、收缩压 > 180 mmHg 或舒张压 > 100 mmHg
	抗血小板	不溶栓	尽早给予阿司匹林 150~300 mg/d
		溶栓	溶栓 24 h 后使用阿司匹林
	抗凝		溶栓后 24 h 内不主张使用抗凝药 心源性脑梗死才考虑抗凝治疗
	降纤		巴曲酶、降纤酶、蚓激酶、蕲蛇酶
	扩容		大多数患者不推荐
	神经保护与改善脑循环		丁苯苯肽、依达拉奉、胞二磷胆碱、尼莫地平
	脑水肿与颅内压升高	首选	甘露醇快速用药（30 min 内）
		呋塞米	与甘露醇交替使用减轻不良反应
甘油果糖		作用温和	
中药			
二级预防	抗血小板治疗		小剂量阿司匹林肠溶制剂，75~150 mg/d，不能耐受者可换用氯吡格雷 75 mg/d；替代治疗可使用阿司匹林（25 mg）+ 缓释型双嘧达莫（200 mg）复方制剂 bid./ 西洛他唑（100 mg）bid.
	抗凝治疗		伴发房颤、风湿性二尖瓣病变、人工机械瓣膜的TIA 患者，建议选用华法林

考点二 出血性脑血管疾病

常见病因	1. 脑出血——高血压; 2. 蛛网膜下腔出血——颅内动脉瘤	
内科治疗	一般治疗	脑出血 (2~4 周)、蛛网膜下腔出血 (4~6 周) ; 昏迷患者应酌情用抗菌药物预防感染
	降颅内压 (最重要)	20% 甘露醇
	控制血压	不急于降压; 目标 160/90 mmHg
	一般不止血	—
	防脑血管痉挛	尼莫地平 40~60 mg, 4~6 次 /d, 疗程 3 周

考点三 癫痫

	药物	有效血药浓度 (μg/ml)	不良反应	对 CYP 的作用
传统药物	卡马西平	4~12	复视、史蒂文森 - 约翰逊综合征、红斑狼疮样症状	诱导
	苯妥英钠	10~20	齿龈增生、视物模糊、共济失调、史蒂文森- 约翰逊综合征、巨幼细胞性贫血	诱导
	苯巴比妥	10~40	中枢抑制、史蒂文森 - 约翰逊综合征	诱导
	丙戊酸钠	40~100	胃肠道功能紊乱、脱发、体重增加、肝毒性、低纤维蛋白原血症	抑制
	托吡酯	—	食欲减退、体重下降	弱诱导
新型药物	奥卡西平、拉莫三嗪、左乙拉西坦、加巴喷丁、普瑞巴林、唑尼沙胺			

★选择用药及注意事项

临床分型	药物	注意事项
全面强直 - 阵挛性发作	苯妥英钠、卡马西平、丙戊酸钠、苯巴比妥	1. 单药治疗 2. 小剂量起始, 滴定增量, 长期规律用药; 超过 5 个半衰期达稳态 3. 逐渐停药, 停药过程为半年至 1 年, 停药后 2 年内复发率达 20%~40%。持续 2 年以上没有癫痫发作, 可与医生讨论停药事宜 4. 应用丙戊酸钠每月监测一次肝功能; 过敏体质慎用卡马西平、奥卡西平、拉莫三嗪 5. 育龄期选用奥卡西平、拉莫三嗪、左乙拉西坦; 妊娠前、妊娠初期应补叶酸 2.5~5 mg
部分性发作、复杂部分性发作	卡马西平、丙戊酸钠	
失神性发作	丙戊酸钠、拉莫三嗪、唑尼沙胺	
肌阵挛性发作	丙戊酸钠、氯硝西泮	
癫痫持续状态	1. 慢慢平躺, 可垫软物, 压舌板头偏向一侧, 解开束缚, 停止后, 抽出压舌板, 改为侧卧位, 呼吸未能及时恢复应人工呼吸 2. 院前肌注 10 mg 咪达唑仑 3. 入院后静脉注射 10~20 mg 地西泮, 切忌少量多次重复用药, 无效可于 20 min 后同 一剂量再次静注	

考点四 帕金森病

种类	药物	禁忌证	特点	注意事项
抗胆碱能药	苯海索	痴呆、青光眼、前列腺肥大	年轻、震颤患者	1. 只能改善症状，无法治愈或延缓 2. 早期暂缓用药，坚持“low”和“slow”原则 3. 早发型且不伴有认知障碍首选多巴胺受体激动剂/司来吉兰+维生素E 4. 晚发型或伴有认知障碍首选复方左旋多巴，老年男性尽量不用苯海索 5. 服用左旋多巴时少食蛋白、维生素B ₆ 6. 高纤维饮食、多喝水，睡前牛奶
促多巴胺释放剂	金刚烷胺	癫痫	幻觉、噩梦，不宜晚上服用	
复方左旋多巴	左旋多巴 + 苄丝肼 / 卡比多巴	青光眼、精神病、溃疡	诱发致残性运动并发症(症状波动、异动症)	
多巴胺受体激动剂	普拉克索	—	适用于早发型初期；ADR：足踝部水肿、精神异常	
MAO-B抑制剂	司来吉兰	溃疡	早期、轻度震颤症状；缓解左旋多巴的剂末现象	
COMT抑制剂	恩托卡朋	尿液呈红棕色，与铁剂形成螯合物，间隔 2~3 h	单用无效，需与复方左旋多巴合用，用于缓解剂末现象者	

考点五 痴呆

类别	药物	用途	注意事项
胆碱酯酶抑制剂	多奈哌齐	轻 - 重度 AD	1. 禁用抗胆碱药（颠茄、阿托品、东莨菪碱、苯海索等） 2. 应用胆碱酯酶抑制剂应监测胃出血 3. 碱化尿液（碳酸氢钠、乙酰唑胺）减少美金刚清除；氯化铵增加排泄 4. 美金刚避免与金刚烷胺、氯胺酮、右美沙芬合用 5. 卡巴拉汀与食物同服；严重肝肾损害禁用加兰他敏
	卡巴拉汀	AD+ 帕金森的轻 - 中度痴呆	
	加兰他敏	早期 AD	
非竞争性 N-甲基天冬氨酸受体拮抗剂	美金刚	中 - 重度 AD	

考点六 焦虑障碍

类别	药物	特点	注意事项	
苯二氮䓬类	×× 西洋 ×× 唑仑	起效快，抗焦虑作用强，急性期焦虑患者可短期使用；ADR：“宿醉”现象	1. 单一用药 2. 足量、足疗程治疗 3. 一般不主张联用超过 2 种抗焦虑药；若联用，需作用机制不同 4. 药物引起嗜睡，驾驶员慎用 5. 抗抑郁药均会引起性功能障碍；	
5-HT _{1A} 受体部分激动剂	丁螺环酮	起效慢，ADR 少；强效抑制 CYP2D6		
抗抑郁药	三环类	三米多		镇静、抗胆碱
	SSRI	帕罗西汀		治疗焦虑症最广泛的药物；广谱、高效、起效慢、依从性和安全性高
	SNRI	文拉法辛		血压升高
	NaSSA	米氮平	体重增加	
	SARI	曲唑酮	—	
	圣约翰草	肝药酶诱导作用；皮肤的光过敏反应		

其他	普萘洛尔	缓解躯体症状	SSRI 和 SNRI 早餐后顿服；米氮平睡前给药
----	------	--------	---------------------------

考点七 抑郁症

药物	作用特点	注意事项
三环类	有抗胆碱、心血管、镇静等不良反应	1. 个体化合理用药 2. 单一用药, 尽可能最小剂量, 渐增至足量, 足疗程 (4~6 周) 无效可换药, 若换药后无效, 可考虑联合用药 3. MAOI 用药 2 周内不可使用其他抗抑郁药, 氟西汀需停药 5 周才能更换 MAOI
MAOI (吗氯贝胺)	合用 SSRI 导致 5-HT 综合征	
SSRI	每天一次即可	
SNRI	对难治性抑郁有效	
NaSSA	适用于急性期及维持治疗, 伴有睡眠障碍和焦虑障碍的抑郁症	
其他	贯叶金丝桃提取物 (路优泰) 曲唑酮	

考点八 失眠症

类别		原则	注意事项	
苯二氮草受体激动剂	苯二氮草类	1. 最低有效剂量 2. 间断给药 3. 短期给药 4. 缓慢减药、逐渐停药: 每天减掉原药的 25% 5. 兼顾个体化	1. 原发性失眠: 首选短效非苯二氮草类 2. 老年失眠患者: 非苯二氮草类 / 褪黑素受体激动剂 3. 围绝经期和绝经期: 激素替代治疗 4. 焦虑症、精神分裂症患者存在失眠, 应以抗焦虑、抗精神病治疗为主 5. 伴有呼吸系统疾病: 禁用苯二氮草类, 可用唑名坦、佐匹克隆 6. 长期应用镇静催眠药的慢性失眠患者: 间歇、按需治疗	
	非苯二氮草类			地西洋、氯氮草、艾司唑仑
褪黑素和褪黑素受体激动剂 (倒时差)	雷美尔通			唑名坦、佐匹克隆、扎来普隆
	阿戈美拉汀			无依赖性, 无戒断症状, 获准长期使用
抗抑郁药				催眠 + 抗抑郁
				多塞平、米氮平

第一节 缺血性脑血管病

最佳选择题

- 缺血性脑卒中患者不能进行溶栓治疗的指征是
 A. 血小板 < 100×10⁹/L B. 空腹血糖 < 3.9 mmol/L C. 收缩压 < 150 mmHg
 D. 舒张压 > 90 mmHg E. 月经期
- 患者, 男, 70 岁。两周前因缺血性脑卒中入院治疗, 经积极治疗, 病情显著缓解后出院、目前无其他伴随疾病, 为进行心脑血管事件的二级预防, 应首选的药物是
 A. 肝素 B. 氯名格雷 C. 阿司匹林
 D. 利伐沙班 E. 噻氯匹定
- 患者, 男, 59 岁, 哮喘病史 8 年。近日因急性脑梗死就诊, 住院治疗 2 周后出院。对于该患者脑血管病的二级预防, 宜选用的抗血小板药物是

- A. 氯吡格雷 B. 阿司匹林 C. 对乙酰氨基酚
D. 华法林 E. 依诺肝素
4. 关于缺血性脑卒中的药物治疗, 说法不正确的是
- A. 对反复发生 TIA 的患者应首先考虑选用抗血小板药物
B. 小剂量肠溶阿司匹林能一定程度上降低卒中再发
C. 抗凝治疗为非心源性脑梗死的常规治疗
D. 对伴发房颤、风湿性二尖瓣病变的患者建议选用华法林抗凝治疗
E. 对阿司匹林不能耐受者可选用氯吡格雷
5. 急性缺血性脑卒中抗血小板药物治疗的时机为
- A. 溶栓前 24 h B. 溶栓前 12 h C. 溶栓同时
D. 溶栓后 12 h E. 溶栓 24 h 后

第二节 出血性脑血管病

最佳选择题

1. 急性脑血管病中病死率最高的疾病为
- A. 脑出血 B. 原发性蛛网膜下腔出血 C. 脑梗死
D. 短暂性脑缺血发作 E. 颅内动脉瘤
2. 原发性蛛网膜下腔出血的常见病因为
- A. 脑血管畸形 B. 高血压性动脉硬化 C. 颅内动脉瘤
D. 动脉炎 E. 颅内肿瘤
3. 出血性脑血管病患者降低颅内压的首选药物是
- A. 甘露醇 B. 呋塞米 C. 泼尼松
D. 尼莫地平 E. 氢氯噻嗪
4. 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. M 受体阻断剂 E. β 受体阻断剂
5. 蛛网膜下腔出血患者预防脑血管痉挛的首选治疗方案是
- A. 尼群地平片 20~60 mg bid. 或 tid. B. 左氨氯地平片 1.25~5 mg qd. C. 非洛地平缓释片 2.5~10 mg qd.
D. 尼莫地平片 40~60 mg q4h 或 q6h E. 硝苯地平控释片 30~60 mg qd.

第三节 癫痫

最佳选择题

1. 癫痫持续状态的治疗措施, 错误的是
- A. 静脉给药
B. 一次应用足够剂量以达到完全控制发作的目的
C. 首选地西洋, 成人 10~20 mg
D. 注射过快可抑制呼吸
E. 如无效可以在 30 分钟后再用同一剂量再次静注
2. 癫痫持续状态的治疗原则不包括
- A. 采取静脉给药, 一般不用肌肉注射
B. 少量多次重复给药
C. 首选苯二氮䓬类
D. 静脉注射速度过快可抑制呼吸
E. 控制癫痫的同时要注意防治脑水肿及其他潜在并发症, 处理酸中毒
3. 育龄期妇女癫痫可酌情选用

- A. 丙戊酸钠 B. 奥卡西平 C. 乙琥胺
D. 托吡酯 E. 苯巴比妥
4. 治疗癫痫失神发作可选用的药品是
A. 地西洋 B. 硫酸镁 C. 苯妥英钠
D. 卡马西平 E. 丙戊酸钠
5. 长期服用丙戊酸钠的患者，需要定期监测
A. 肺功能 B. 肾功能 C. 脾功能
D. 心功能 E. 肝功能

第四节帕金森病

最佳选择题

1. 因其不良反应有幻觉、噩梦，故不宜晚上服用的抗帕金森病药物为
A. 苯海索 B. 左旋多巴 C. 普拉克索
D. 司来吉兰 E. 金刚烷胺
2. 老年男性帕金森患者慎用下列哪一种药物
A. 司来吉兰 B. 恩他卡朋 C. 普拉克索
D. 苯海索 E. 金刚烷胺
3. 关于服用复方左旋多巴的注意事项，不正确的是
A. 餐前 1 h 或餐后 1.5 h 服用
B. 尽量少食蛋白质食物，或者间隔 2~3 h 服用
C. 用药期间避免补充维生素 B6
D. 与单胺氧化酶抑制剂司来吉兰合用，可延长药效，使药效增强
E. 早期使用小剂量复方左旋多巴治疗的患者，当症状改善不明显时，此时加大剂量无效
4. 患者，男，60 岁。呈典型的“面具脸”，“慌张步态”及“小字症”表现，确诊为帕金森病，患者同时患有闭角型青光眼，不宜选用的治疗帕金森病的药物是
A. 左旋多巴 B. 普拉克索 C. 多奈哌齐
D. 司来吉兰 E. 金刚烷胺
5. 患者，男，70 岁，右手抖动和行走缓慢 3 个月，经过神经科检查后诊断为帕金森病，既往前列腺肥大史 3 年，临床上对该患者不宜选用
A. 苯海索 B. 左旋多巴 C. 多巴丝肼
D. 司来吉兰 E. 金刚烷胺

第五节痴呆

最佳选择题

1. 阿尔茨海默病 (AD) 的治疗原则不包括
A. 治疗目标是最大程度地维持 AD 患者的功能状态
B. 诊治共存的躯体疾病
C. 尽早使用抗胆碱能药物
D. 充分重视非药物治疗
E. 重视照料者的身心健康
2. 关于改善认知功能的药物治疗，下列说法不正确的是
A. 帕罗西汀可使加兰他敏作用增强
B. 卡巴拉汀于早晨和晚上与食物同服
C. 应用多奈哌齐时要监测胃出血
D. 氯化铵抑制美金刚的排泄
E. 若出现 1 次漏服，需尽快补上，但若接近下次服药时间，则无需补服

3. 美金刚的作用机制为

- A. 非竞争性拮抗 N - 甲基天冬氨酸受体
- B. 抑制胆碱酯酶
- C. 竞争性的拮抗黑质纹状体
- D. 钙离子通道拮抗剂
- E. COX-2 抑制剂

4. 可加快美金刚排泄的药物是

- A. 碳酸酐酶抑制剂 B. 碳酸氢钠 C. 碳酸氢钙
- D. 小苏打 E. 氯化铵

5. 阿尔兹海默病患者应该避免使用的药物是

- A. 美金刚 B. 卡巴拉汀 C. 颠茄
- D. 多奈哌齐 E. 加兰他敏

第六节 焦虑障碍

最佳选择题

1. 焦虑障碍最常见的表现形式为

- A. 急性焦虑（惊恐发作） B. 慢性焦虑（广泛性焦虑） C. 社交焦虑障碍
- D. 濒死感 E. 胸痛

2. 禁与单胺氧化酶抑制剂联用的药物不包括

- A. 丁螺环酮 B. 氟西汀 C. 地西洋
- D. 文拉法辛 E. 米氮平

3. 关于丁螺环酮治疗焦虑症的优点，下列说法不正确的是

- A. 起效快 B. 镇静作用轻 C. 较少引起运动障碍
- D. 无呼吸抑制 E. 对认知功能影响小

4. 某焦虑障碍患者，使用氟西汀 20 mg, qd. 治疗，近期因感染社区获得性肺炎，不宜选用的抗菌药是

- A. 万古霉素 B. 阿莫西林 - 克拉维酸 C. 头孢噻肟
- D. 利奈唑胺 E. 左氧氟沙星

5. 使用艾司唑仑治疗焦虑障碍的患者，关于用药指导和注意事项，说法错误的是

- A. 用药期间不宜饮酒
- B. 应注意晨起宿醉现象，避免跌倒
- C. 伴有支气管哮喘或慢阻肺的患者应避免使用
- D. 起效慢，应换用不良反应较小的丁螺环酮
- E. 睡前给药

第七节 抑郁症

最佳选择题

1. 下列抗抑郁症药物中，属于选择性 5 - 羟色胺再摄取抑制剂（SSRI）的是

- A. 吗氯贝胺 B. 阿普唑仑 C. 丁螺环酮
- D. 阿米替林 E. 氟西汀

2. 下列药物中，不属于三环类抗抑郁药的为

- A. 阿米替林 B. 丙米嗪 C. 多塞平
- D. 氯米帕明 E. 吗氯贝胺

3. 服用选择性 5 - 羟色胺再摄取抑制剂的患者，如果更换用单胺氧化酶抑制剂，必须先停用

- A. 5 天 B. 7 天 C. 10 天

- D. 14 天 E. 21 天
4. 服用氟西汀需停药多久才能换用 MAOIs
- A. 1 周 B. 2 周 C. 3 周
D. 4 周 E. 5 周
5. 以下抗抑郁症药物合理使用的叙述中，不正确的是
- A. 尽可能单一用药
B. 从小剂量开始，尽可能采用最小有效剂量
C. 个体化用药
D. 小剂量疗效不佳时增至足量仍无效应立即换药
E. 当单一用药在足量、足疗程治疗无效时，考虑合用两种作用机制不同的药物

第八节 失眠症

最佳选择题

1. 老年失眠症患者使用苯二氮革类药物尤须注意的不良反应是
- A. 反跳性失眠 B. 日间困倦 C. 戒断症状
D. 跌倒 E. 肌张力下降
2. 原发性失眠患者首选的药物是
- A. 唑吡坦 B. 褪黑素 C. 多塞平
D. 地西洋 E. 非药物治疗手段
3. 老年失眠患者首选的治疗措施是
- A. 地西洋 B. 唑吡坦 C. 佐匹克隆
D. 褪黑素 E. 非药物治疗手段
4. 因不良反应很小，可在老年人群中使用的治疗失眠症，也可用于倒时差的药物是
- A. 地西洋 B. 劳拉西洋 C. 佐匹克隆
D. 扎来普隆 E. 雷美尔通
5. 患者，女，72 岁，近日出现失眠现象，既往睡眠情况良好。为防止老年人服用后出现依赖性、宿醉现象，药师应推荐
- A. 地西洋 B. 氟硝西洋 C. 艾司唑仑
D. 唑吡坦 E. 苯巴比妥

【参考答案】

第一节 缺血性脑血管病

1	2	3	4	5
A	C	A	C	E

第二节 出血性脑血管病

1	2	3	4	5
A	C	A	C	D

第三节 癫痫

1	2	3	4	5
E	B	B	E	E

第四节 帕金森病

1	2	3	4	5
E	D	E	A	A

第五节 痴呆

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

C	D	A	E	C
---	---	---	---	---

第六节 焦虑障碍

1	2	3	4	5
B	C	A	D	D

第七节 抑郁症

1	2	3	4	5
E	E	D	E	D

第八节 失眠症

1	2	3	4	5
D	A	E	E	D