

2022年药学职称考试必考点(101-110)

【考点 101】制剂配制管理文件和质量管理文件的要求

- ①制订文件应符合《药品管理法》和相关法律、法规、规章的要求;
- ②应建立文件的管理制度,使用的文件应为批准的现行文本,已撤销和过时的文件除留档备查外,不得在工作现场出现;
- ③文件的制订、审查和批准的责任应明确,并有责任人签名;
- ④有关配制记录和质量检验记录应完整归档,至少保存 2 年备查。

【考点 102】肝药酶诱导剂与抑制剂

1. 肝药酶诱导剂: 使酶活性增强的药物。

如: 灰黄霉素、地塞米松、苯巴比妥、苯妥英钠、卡马西平、利福平、水合氯醛和螺内酯等。诱导加强 P450 酶的活性, 加速药物的代谢—药效减弱。

2. 肝药酶抑制剂: 使酶活性减弱的药物。

如: 酮康唑、氯霉素、吩噻嗪类、别嘌吟、西尼替丁、异烟肼、甲硝唑和咪康唑等。抑制 P450 酶的活性, 减慢药物的代谢—药效增强。

【考点 103】 α 受体激动药—去甲肾上腺素 (NA)

药理作用	特点及临床应用
收缩血管	1. 强烈收缩血管, 上消化道出血 (口服给药)。 2. 皮肤黏膜血管 > 肾血管 > 脑肝肠系膜及骨骼肌血管
兴奋心脏	1. 激动心脏 β_1 受体, 使心肌收缩力增强, 心肌耗氧量增加。 2. 血管强烈收缩, 外周阻力提高, 心排出量不变甚或降低
升高血压	神经性休克早期和药物中毒所致急性低血压

【考点 104】萜类及挥发油

1. 萜类的结构与分类

是由甲戊二羧酸衍生, 分子式符合 $(C_5H_8)_n$ 通式。根据分子骨架中异戊二烯单元的数目 (2 个或 2 个以上) 进行分类。

- ①由 2 个异戊二烯单位组成的称为单萜 (挥发油)。
- ②由 3 个异戊二烯单位组成的称为倍半萜 (挥发油)。
- ③由 4 个异戊二烯单位组成的称为二萜。

2. 挥发油的一般性质

性状	多为无色或淡黄色的油状液体；常温下为透明液体，低温易“析脑”；多有香味，鱼腥草（鱼腥味）
挥发性	随水蒸气蒸馏，与脂肪油相区别
溶解性	挥发油不溶于水，而易溶于各种有机溶剂
物理常数	比重（0.850~1.065）、旋光性（+97° ~+117° ）、折光性（1.43~1.61）、沸点（70~300℃）
不稳定性	装入棕色瓶内密塞并低温保存
检识	挥发油的气味、挥发性、物理常数等均可作为挥发油质量检查的指标

【考点 105】肾上腺皮质激素类药的不良反应

1. 持续超生理剂量应用时，可引起下列不良反应：

（1）肾上腺皮质功能亢进症：表现为肌无力与肌萎缩、皮肤变薄、向心性肥胖、满月脸、水牛背、痤疮、多毛、水肿、高血压、高血脂、低血钾、糖尿、骨质疏松等。

（2）诱发或加重感染或使体内潜在病灶扩散，如病毒、真菌、结核病灶扩散恶化。

（3）诱发或加重胃、十二指肠溃疡，甚至发生出血和穿孔。

（4）妊娠头三个月使用偶可引起胎儿畸形；妊娠后期大量应用，可抑制胎儿下丘脑-垂体，引起肾上腺皮质萎缩，出生后产生肾上腺皮质功能不全。

（5）白内障。

（6）个别患者有精神或行为的改变，可能诱发精神病或癫痫。少数患者可诱发胰腺炎或脂肪肝。

2. 停药后可导致医源性肾上腺皮质功能不全、反跳或停药症状。

（1）医源性肾上腺皮质功能不全：突然停药可出现恶心呕吐、食欲不振、肌无力、低血糖、低血压、休克等，严重者可危及生命，因此停药时必须逐步减量。

（2）反跳现象与停药症状：症状控制之后减量太快或突然停药可使原病复发或加重，这是反跳现象。

【考点 106】特殊管理药品的保管

1. 麻醉药品放在麻醉药品库，实行“五专管理”。
2. 毒性药品必须储存在设有必要安全设施的单独仓间内或专柜加锁并由专人保管，不能与其他药品共同存放。
3. 毒性药品的采购管理。医院不可以随意采购毒性药品，要根据临床诊断治疗需要编制医疗用毒性药品年需求计划，报经当地卫生行政管理部门及公安局毒品管理部门批准后，凭管理部门发给的购买卡到指定的供应单位购买。

【考点 107】急性肾衰竭

1. 急性肾衰竭是一种由多种病因引起的急性肾损害，可在数小时至数天内使肾单位调节功能急剧减退，以致不能维持体液电解质平衡和排泄代谢产物，而导致高血钾、代谢性酸中毒及急性尿毒症综合征。

2. 急性肾衰竭少尿期：控制液体摄入，注意高钾血症的监测与处理。

3. 开始血液净化（血液透析、腹膜透析或连续性血液净化）的指征：①利尿剂（如呋塞米 20~400mg/d）难以控制的容量负荷过重（肺水肿、脑水肿和高血压等）；②药物治疗难以控制的高钾血症；③肾功能严重受损，血肌酐水平迅速升高（48 小时升高至基线值的 300%以上）。

【考点 108】处方的保管规定

每日处方应分类装订成册，并加封面，妥善保存。普通、急诊、儿科处方保存 1 年，毒性药品、精神药品及戒毒药品处方保存 2 年，麻醉药品处方保存 3 年。保存期满经医院领导批准后登记并销毁。

【考点 109】潜溶剂

为了提高难溶性药物的溶解度，常常使用两种或多种混合溶剂。在混合溶剂中各溶剂达到某一比例时，药物的溶解度出现极大值，这种现象称为潜溶，这种溶剂称为潜溶剂。与水形成潜溶剂的有乙醇、丙二醇、甘油、聚乙二醇等。

【考点 110】慢性肾衰竭

1. 慢性肾衰竭分为四期：肾功能代偿期、肾功能失代偿期、肾衰竭期和尿毒症期。

2. 慢性肾衰竭的治疗原则是：尽早发现进展期肾脏疾病，延缓肾功能不全的发展，防治尿毒症并发症，完善肾脏替代治疗前的准备和适时开始透析治疗。去除可逆的病因，纠正水与电解质代谢紊乱为急性肾衰竭的治疗原则。

3. 糖尿病肾病所致慢性肾衰竭患者的血肌酐 $\geq 530.4 \mu\text{mol/L}$ 、GFR（肾小球滤过率） $\leq 15\text{ml/min}$ 时即可考虑进行血透治疗。

