第一图书网, tushu007.com

<<2009药学综合知识与技能应试习题 >

图书基本信息

书名：<<2009药学综合知识与技能应试习题集>>

13位ISBN编号：9787811361711

10位ISBN编号：781136171X

出版时间：2009-7

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：陈永法（编）,李歆（编）

页数：124

字数：160000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

内容概要

为了适应我国医药事业的发展，促进我国医药产品走向世界，逐步实现药师制度与国际执业药师制度接轨，建立客观公正的评价人才的体系，造就一批既有专业知识，又有法律知识；既有实际能力，又能严格执法的医药生产和经营管理人员，以充分发挥执业药师在确保药品质量，保障人民用药安全和维护人民健康方面的特殊作用，国家每年举行一次全国执业药师资格考试。
为了配合这项工作的开展，方便广大考生在较短时间内全面复习考试要求内容，检验自身专业知识水平，自2000年开始，我们邀请了国内有关专业的资深专家，编写了《国家执业药师资格考试应试系列丛书》，并随着大纲的修订进行不断的修改与完善。
本套丛书编写的特点是，紧扣《全国执业药师资格考试大纲》，严格按照《大纲》要求的范围与深度，注重试题的严谨与准确，努力体现执业药师应具备的知识水平，因而适合广大应试人员复习与自测。
全国执业药师考试全部采用多选题形式，包括A、B、X三种类型：“A型题（单项选择题）”，每题的备选答案中只有一个最佳答案；“B型题（配伍选择题）”，备选答案在前，试题在后，每组若干题，对应同一组备选答案。
每小题只有一个最符合题目要求的答案，每个备选答案可重复选用，也可以不被选用；“X型题（多项选择题）”，每题的备选答案中有2个或2个以上正确答案，少选、多选或错选均不得分。

书籍目录

第一章 药学服务与咨询第二章 处方调剂第三章 常用医学检查及其临床意义第四章 常见病症的自我药疗第五章 10种疾病的药物治疗第六章 特殊人群的用药指导第七章 临床常见中毒物质与解救第八章 治疗药物监测与给药个体化第九章 药品的临床评价第十章 药物临床使用的安全性第十一章 药品的保管第十二章 药物信息服务第十三章 医疗器械基本知识

章节摘录

【A型题】1.有关处方的性质，正确叙述不包括A处方具有权威性、技术性和经济性B处方的技术性表现在医师明确诊断、合理开具处方C处方的技术性表现在药师准确调配处方、发给患者D处方的经济性表现在处方是药品消耗的原始依据E处方的经济性表现在处方是患者用药的真实凭证2.处方书写的要求是A不得超过5种药品B不得超过3日用量C字迹清楚，不得涂改D医师、药师不得使用药品缩写名称E每张处方不得限于一名患者用药3.下述药物联用对临床药效学有影响的是A青蒿素联用乙胺嘧啶B阿托品联用甲氧氯普胺C丙磺舒联用青霉素D山楂丸联用胃舒平E丹参片联用复方氢氧化铝4.给药时间适应生物钟规律不正确的是A餐后服用血脂调节药B餐前服用氢氧化铝凝胶C早晚餐中服用熊去氧胆酸D餐后服用非甾体抗炎药E清晨服用驱虫药5.调配差错出现的原因不包括A处方辨认不清B缩写不规范C选择药品错误D药物有配伍禁忌E业务不熟悉6.发生药品调配差错的应对原则是A核对一报告一调查一改进措施B报告一调查一核对一改进措施C报告一调查一改进措施D报告一核对。
调查一改进措施E调查一核对一报告一改进措施7.口服补液盐（氯化钠3.5g、碳酸氢钠2.5g和葡萄糖20g，加水至1000ml）用于中度脱水腹泻病人，成人3400ml c，问给予体重10kg的患儿口服补液盐多少克，配成多少毫升A 20.8g，800mlB 22.1g，850mlC 23.4g，900mlD 24.7g，950mlE 26.0g.1000ml8.对处方的理解不正确.的是A处方是执业医师或执业助理医师为患者诊断开具的用药指令B处方是药学技术人员为患者调剂配发药品的凭据C是处方开具者与处方调配之间的书面依据D是处方调配者与患者之间的书面依据E处方具有法律、技术和经济上的意义9.处方的法律意义在于A因开具处方造成的医疗差错或事故，医师负有法律责任B因调配处方造成的医疗差错或事故，药师负有法律责任C因开具处方或调配处方所造成的医疗差错或事故，医师和药师分别负有相应的法律责任D医师具有诊断权和开具处方权。
但无调配处方权E药师具有审核、调配处方权。
但无诊断权和开具处方权10.处方的经济性在于A处方是药品消耗及收入结账的凭证和原始依据，也是患者治疗用药全过程的真实凭证B最大限度地降低患者保健支出C提高健康水平D在有限的资金下获得最大的保健效益E降低卫生保健支出11.关于处方权限的问题。
不正确的是A开具处方是医师的特有权B医师必须尊重病人对药物预防，诊断和治疗的知情权C患者的病情及用药，必须得到开具处方医生和配方药师的尊重与保密D开具处方的医师必须是医学院校毕业，取得任职资格，并在卫生行政部门注册后方具有处方资格E医疗机构中有处方资格的医师须经科主任审核，医务部门批准，将本人签字在药剂科留样备查12.处方一般不得超过A 3日用量B 7日用量C 5日用量D 10日用量E 4日用量13.调配处方过程中必须做到“ 四查十对 ”。
确保调配的处方和发出的药品准确无误。
其中“ 十对 ”内容不正确的是A对科别、患者姓名、性别、年龄；对药品用法、用量B对用量与患者年龄是否相符，对是否有配伍禁忌或药物相互作用C对处方是否在有效期内D对药品名称E对药品包剂型、规格14.药动学的药物相互作用，在吸收方面，说法不正确的是A一些弱酸性药物配伍碱性药物，使胃液的pH值升高，会增加弱酸性药物的吸收B一些抗胆碱药（如颠茄浸膏片）可缓胃的排空，有利于配伍药物的吸收C活性炭与药物的吸附作用较强，利用这一吸附作用减少毒性药物，起到中毒解救作用D四环素类药物与钙、镁、铝、铋等无机盐抗酸药合用会生成配位化物，影响吸收，降低抗菌效果E新霉素口服后，肠道正常菌丛受损，使之可代谢毒性药物的能力下降，增加甲氨蝶呤吸收，造成患者中毒15.狭义的药物相互作用是指A体内的配伍变化B体外的配伍变化C体外的相互作用D体内的药理作用E体外的物理化学变化16.体内的药物相互作用主要是指A药物的不良反应B药物的药理作用C药物的毒性D药物的物理化学变化E药物的治疗作用17.处方调配的五个程序为A收方、调配、划价、核查和发药B收方、划价、核查、调配和发药C收方、核查、划价、调配和发药D收方、划价、调配、核查和发药E收方、调配、核查、划价和发药18.处方调配程序中是执业药师主要职责的两项技术要求很高的工作是A核查和发药B收方和划价C收方审核和调配D划价和调配E调配和发药19.同一张处方开写相同成分而商品名不同的二种以上药品，药师审核处方时，不正确的是A药师必须提醒医师B避免发生重复超剂量用量C让医师按实际供应药品的名称修改D药师在调配中做主调换给病人E医师把名称修改后，药师调配20.磺胺类药物之间存在交叉过敏反应，不正确的含义是A二种磺胺药不能同时使用B只要对一种磺胺药过敏，不可使用其他结构相似的药物C例如含磺胺成分的复方制剂D例如利尿药和口服磺胺脲类

降糖药E对磺胺药过敏者，收方时要询问，做到用药安全21.按体表面积计算法，计算小儿用药剂量，公式如下：①小儿用药剂量=成人剂量×某体重小儿体表面积1.73；②体重30kg以下的小儿：小儿体表面积=体重×0.035+0.1。
试问某小儿体重20.Kg，用药剂量约应为成人剂量的A 1／5B 2／5C 1／4D 1／2E 2／322.60岁以上的老年人用药剂量，一般给予A成人常用量的3／4B成人常用量的1／2C成人常用量的1／3

编辑推荐

《2009药学综合知识与技能应试习题集》是由中国协和医科大学出版社出版发行的。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com