

2022年药学职称考试必备考点(91-100)

【考点 91】非均相液体制剂

非均相液体制剂为不稳定的多相分散体系,包括以下几种:①溶胶剂又称疏水胶体溶液;②由不溶性液体药物分散在分散介质中形成的不均匀分散体系称为乳剂;③由不溶性固体药物以微粒状态分散在分散介质中形成的不均匀分散体系称为混悬剂。

【考点 92】配方

(1) 配方前先读懂处方上所有药品的名称、规格和数量,有疑问时不要凭空猜测,可咨询上级药师或电话联系处方医师;

(2) 配齐一张处方的药品后再取下一张处方,以免发生混淆;

(3) 贴服药签时再次与处方逐一核对;

(4) 如果核对人发现调配错误,应将药品退回配方人,并提醒配方人注意。

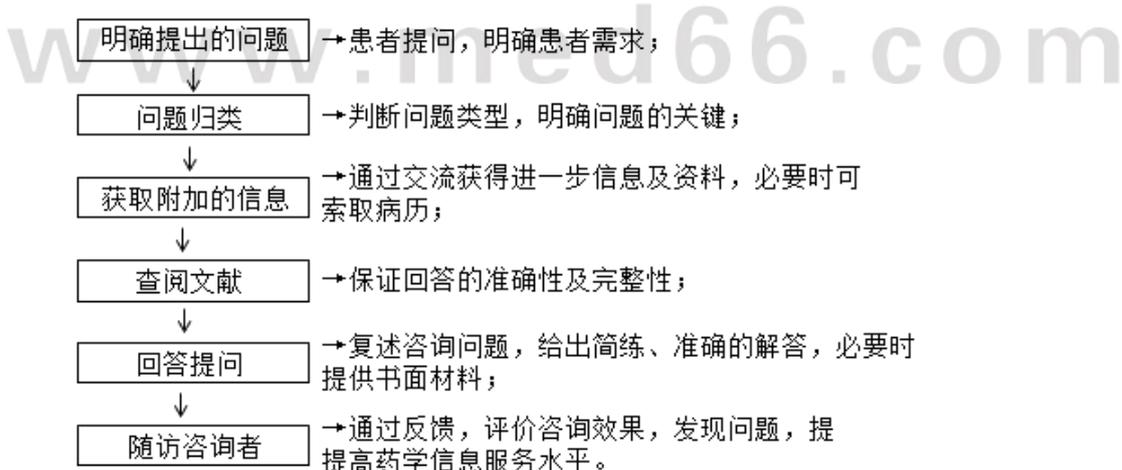
【考点 93】药品有效期

直接标明有效期:如药品有效期为 2018 年 6 月 6 日,表明至 2018 年 6 月 7 日起便不得使用。国内多数药厂都用这种方法。(有效期后一天不能用)

直接标明失效期:如某药品的失效期为 2018 年 6 月 6 日,表明可使用至 2018 年 6 月 5 日。一些进口药品可见这种表示方法。(失效期到前一天可用)

标明有效期年限,则可由批号推算:如某药品批号为 20180922,有效期为 3 年。由批号可知本产品为 2018 年 9 月 22 日生产,有效期 3 年,表明本品可使用到 2021 年 9 月 21 日为止。

【考点 94】咨询服务方法



【考点 95】抗心绞痛药

1. 舌下含服硝酸甘油能迅速缓解各种类型心绞痛。
2. 钙拮抗剂通过改善冠状动脉血流和减少心肌耗氧起缓解心绞痛作用, 对变异性心绞痛或以冠状动脉痉挛为主的心绞痛、钙拮抗剂是一线药物。
3. 改善预后的药物治疗原则: 无用药禁忌如胃肠道活动性出血、阿司匹林过敏或有不耐受阿司匹林的病史者应口服阿司匹林。对于不能使用阿司匹林的患者, 如阿司匹林过敏者, 推荐使用氯吡格雷作为替代治疗。

【考点 96】调脂的药物

他汀类	高 TC 血症或以 TC 升高为主的混合型高脂血症
贝特类	高 TG 血症或以 TG 升高为主的混合型高脂血症和低 HDL-C 血症
烟酸类	首选用于低高密度脂蛋白
	绝对禁忌证为慢性肝病和严重痛风; 相对禁忌证为溃疡、肝毒性和高尿酸血症
普罗布考	主要适应于高胆固醇血症尤其是纯合子型家族性高胆固醇血症

【考点 97】抗高血压药

血管紧张素转换酶抑制剂 (ACEI) ——护心、护肾、护血糖

适应证	适用于伴慢性心力衰竭、心肌梗死后伴心功能不全、糖尿病肾病、非糖尿病肾病、代谢综合征、蛋白尿或微量白蛋白尿患者
代表药物	卡托普利、依那普利、贝那普利、雷米普利、培哚普利
禁忌证	双侧肾动脉狭窄、高钾血症及妊娠妇女

【考点 98】高血压根据并发症选用药物

1. 高血压合并窦性心动过速, 年龄在 50 岁以下者, 宜用 β 受体阻断药。
2. 高血压合并消化性溃疡者, 宜用可乐定, 禁用利血平。
3. 高血压伴有精神抑郁者, 不宜用利血平或甲基多巴。
4. 高血压合并心力衰竭、心脏扩大者, 宜选用氢氯噻嗪、硝苯地平、ACEI 等, 不宜用 β 受体阻断药。
5. 高血压合并肾功能不良者宜用卡托普利和硝苯地平。
6. 高血压合并支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病患者, 不宜用 β 受体拮抗剂。
7. 高血压合并有糖尿病或痛风者不宜用噻嗪类利尿药。

【考点 99】ACEI 类药物的不良反应

ACEI 类代表药物有：卡托普利等“XX 普利”。主要不良反应有：

1. 首剂低血压，应小量开始。
2. 刺激性干咳。
3. 高血钾、低血糖。
4. 血管神经性水肿。
5. 可造成肾功能受损，对肾血管狭窄者更甚。
6. 低血锌，久用可致血锌降低而引起皮疹、味觉及嗅觉缺损、脱发等，补充 Zn^{2+} 可缓解。

【考点 100】真菌

真菌的形态多种多样，大小比细菌大得多。按形态结构可分为单细胞和多细胞真菌两大类：①单细胞真菌呈圆形或椭圆形，以芽生方式繁殖；②多细胞真菌是由菌丝和孢子两大基本结构组成，菌丝的形态和分类复杂，有的呈螺旋状、球拍状、鹿角状等，可作为鉴别真菌的依据。