

备考导学班

# 药 学 综 合 知 识 与 技 能

国 家 执 业 药 师 资 格 考 试

主讲老师：刘 丹

2019



刘丹，医学硕士，任职于北京某三甲医院，从事药学专业教学工作和执业西药师考试培训多年，主讲执业西药师《药学综合知识与技能》《药学专业知识二》及药学职称相关课程，著有人民卫生出版社《国家执业药师资格考试全考点实战通关必备》系列丛书。





执业药师

要不要考？



2019



2014年以来，国务院先后分六批取消了319项职业资格许可和认定事项，2016年12月8日，经李克强总理签批，国务院日前印发《关于取消一批职业资格许可和认定事项的决定》，再取消114项职业资格许可和认定事项。

新版《药品经营质量管理规范》**要求2021年1月1日起药品经营企业必须按照要求配备执业药师**，而2016年至2020年期间新开药店则必须配备执业药师。

2019

2020



## 论《执业药师资格》证书

2019

一证在手 未来无忧



## 国家要求

2018年我国每万人  
口执业药师数量

3.1 人

“十三五” 国家药品安全规划

明确到2020年每万人口

执业药师数超过4人

按照14亿人口算。。。。我国执业药师数量仍存在较大缺口。

实施药店分级分类管理，建立执业药师分级定标管理制度。依据药品连锁经营公司及单体药店的经营药品种类、营销规模、员工数量和是否为医疗保险定点药店等不同情况，明确规定必须配备足够的、有资质的执业药师的具体要求。



## 市场需求

2016 年我国零售药店数量为 44.7 万，  
2018年。。。

截止到 2018年我国执业药师数量为41.9 万人次，社会药房注册执业药师数量为 37.3 万人次

所有零售药店法人或主要管理者必须具备执业药师资格，所有零售药店和医院药房营业时需有执业药师指导合理用药”。因此即使按照 1:1（大型门店配置比例通常为 1:2）的比例进行配置

我国执业药师数量仍存在较大缺口。



## 你的需求

- 1 你想继续在药店工作吗？
- 2 同样的工作，你想拿到更高的收入吗？
- 3 你想在你的行业得到职位的提升吗？
- 4 你想给自己多一种选择的机会吗？  
(药店、社区诊所、医院药房的如意门)
- 5 你想创业，开药店吗？

宁可备而不用，不能用而不备

2019

2019





执业药师

能不能考？



2019



国家药品监督管理局

国家市场监督管理总局

## 国家药品监督管理局办公室 人力资源社会保障部办公厅关于征求 执业药师职业资格制度规定和资格考试实施办法两个征求意见稿 意见的通知

药监办函〔2018〕165号



2018年08月22日 发布

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团食品药品监督管理局、人力资源社会保障厅（局）：

为完善执业药师职业资格管理制度，加快执业药师队伍建设，现将《执业药师职业资格制度规定（征求意见稿）》和《执业药师资格考试实施办法（征求意见稿）》印送你们征求意见。请各省级食品药品监督管理部门组织辖区内执业药师代表、药品生产、经营、使用单位及其他需要药学服务的单位代表，召开座谈会，广泛征集相关意见。请各省级食品药品监督管理部门和人力资源社会保障部门，于9月14日前，分别将书面意见反馈至国家药品监督管理局人事司和人力资源社会保障部专业技术人员管理司。

- 附件：1. 执业药师职业资格制度规定（征求意见稿）  
2. 执业药师资格考试实施办法（征求意见稿）  
3. 修订说明

国家药品监督管理局办公室 人力资源社会保障部办公厅

2018年8月13日



《意见稿》原文：

第十条 凡中华人民共和国公民和获准在我国境内就业的其他国籍的人员具备以下条件之一者，均可申请参加执业药师职业资格考试：

（一）具有普通高等院校药学类、中药学类**大学本科及以上学历**；具有药学类、中药学类相关专业**大学本科及以上学历**，在药学或中药学岗位**工作满一年**；

（二）具有药学类、中药学类及相关专业**大专学历**，在药学或中药学岗位**工作满二年**。

2019

5073



提高考试准入条件，鼓励高学历高素质的人员报考。

中专学历即将退出执业药师报考大潮，整体行业素质将从根本上得到提升，但此制度正式推行前，中专学历考生还是有“上车”机会的。

2019

5073



## 2018年执业药师的报考条件

取得药学/中药学、化学专业、医学专业、生物专业学历	工作年限
中专学历	7年
大专学历	5年
本科学历	3年
第二学士学位、研究生班毕业或取得硕士学位	1年
博士学位	0年

但是，最近两年相关专业已有部分省市报名条件提高，专业限制严格。

2019年，尚未公布中专不允许参加考试。

2019



2019

0523



## 考情介绍

考试时间  
考试题型



## 考试趋势

大纲解析  
章节分值分布

## 重点难点

高频考点  
难点剖析



## 学习方法

吃透重点  
突破难点

## 复习规划

课程体系  
复习时间轴



## 我的建议

学习要求  
调整心态

2019



## 考情介绍

2019  
5072

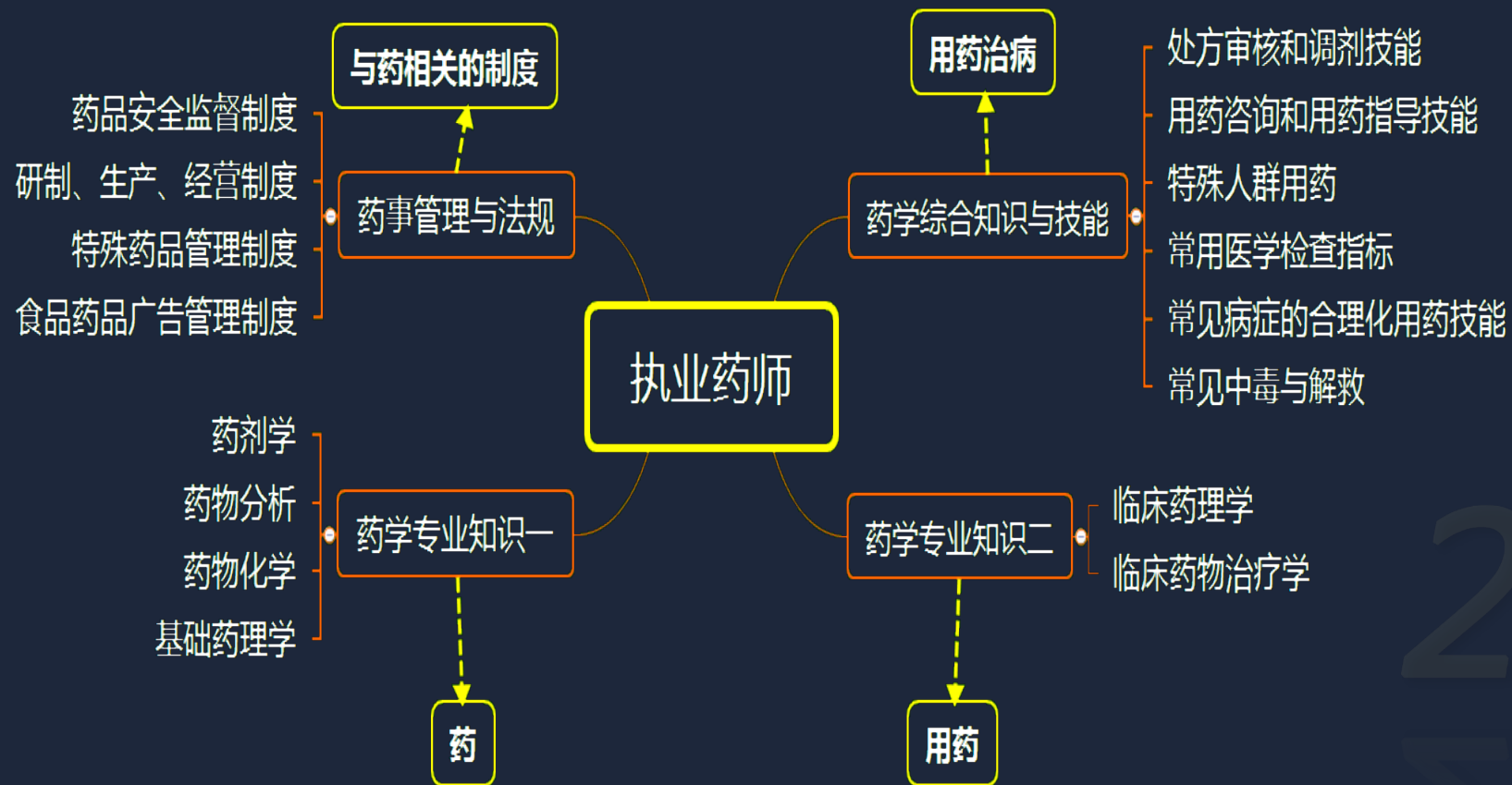




## 1. 1 考试时间

考试时间		考试科目
10月26号	09:00-11:30	药学专业知 <b>识一</b>
	14:00-16:30	药学专业知 <b>识二</b>
10月27号	09:00-11:30	药事管理与法规（公共）
	14:00-16:30	综合知识与技能

2019



2019



药二

药综

药一

药学专业知识二，是基础，认识药物，了解药物  
药学综合知识与技能，合理用药治病

2019



## 1. 2 考试题型

题型	题量及分值
单项选择题	40题，40分
配伍选择题	50题，50分
综合分析题	20题，20分
多项选择题	10题，10分

2019



## 考试趋势

2019

5072



## 2. 1 2019大纲调整

### 第一种：纠错性

章节	新考纲	旧考纲
第二章 第二节	硫酸镁静脉注射可用于 治疗子痫	硫酸镁肌肉注射可用于 治疗子痫
第二章 第二节 表2-4	复方陈香胃片	复方陈香味片
	胃宁散 三硅酸镁	胃宁散（心痛口服液）硅酸镁
	甲氧苄啶	痢特敏 甲氧苄氨嘧啶
	维生素B2	障翳散 核黄素



章节	新考纲	旧考纲
第二章 第四节	抗 <b>栓</b> 药：尿激酶、链激酶 止血药：奥曲肽注射液、 <b>凝血酶</b>	抗 <b>凝</b> 药：尿激酶、 <b>凝血酶</b> 、 链激酶 止血药：奥曲肽注射液
第三章	含消化酶的药物，超过人体 体温（ <b>40℃以上</b> ）即失效	含消化酶的药物，如 <b>70℃以 上</b> 即失效
第四章	脂溶性高、分子量小、 <b>离子 化程度低（疏水）</b> 的药物容 易通过	脂溶性高、分子量小、 <b>离子 化程度高</b> 的药物容易通过



## 第二种：规范性

章节	新考纲	旧考纲
第二章	④需要冷藏贮存但不宜冷冻的常用药物 ⑤需要冷藏贮存但不宜振摇的药品	④不宜冷冻的常用药物 ⑤不宜振摇的药品
第五章	最终为药物注册申请获得批准提供充分的证据。试验样本数不得少于Ⅱ期	最终为药物注册申请获得批准提供充分的证据
	证据级别分别是：Ⅰa、Ⅰb、Ⅰc、Ⅱa、Ⅱb、Ⅱc、Ⅲa、Ⅲb、Ⅳ、Ⅴ	证据级别分别是：1a、1b、1c、2a、2b、2c、3a、3b、4、5





### 第三种：无伤大雅性

章节	新考纲	旧考纲
第二章	应注明 <b>浓度</b> 与含量	应注明含量
	严重的 <b>器官功能</b> 损害	严重的 <b>功能和器官</b> 损害
	按说明书要求做 <b>皮肤敏感试验</b>	按说明书要求做 <b>皮肤试验</b>
	常见肝药酶与药物相互作用表	肝脏细胞色素同工酶
	拜唐 <b>苹</b>	拜糖 <b>平</b>
	白 <b>及</b>	白 <b>芩</b>
	<b>促</b> 红细胞生成素的作用	红细胞生成素的作用



## 2. 2 章节分值分布

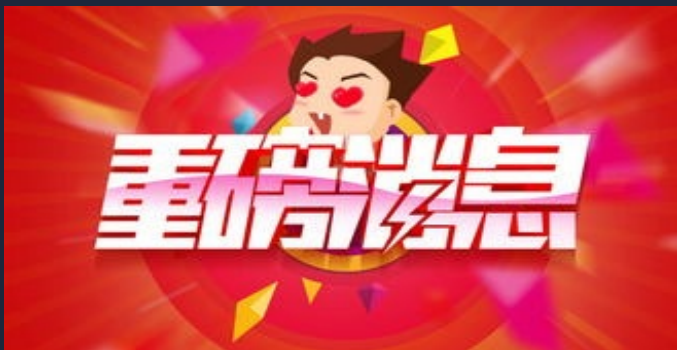
章节	2015年	2016年	2017年	2018年
第一章 执业药师与药学服务	2分	1分	1分	1分
第二章 药品调剂与药品管理	17分	16分	13分	18分
第三章 用药教育与咨询	16分	14分	14分	6分
第四章 用药安全	14分	17分	17分	2分
第五章 药品的临床评价方法与应用	3分	4分	0分	2分
第六章 药物治疗基础知识	0分	1分	3分	1分



章节	2015年	2016年	2017年	2018年
第七章 常用医学检查指标解读	4分	5分	3分	4分
第八章 常见病症的自我药疗	19分	16分	20分	21分
第九章 呼吸系统常见疾病	8分	6分	8分	9分
第十章 心血管系统常见疾病	14分	11分	10分	9分
第十一章 神经系统常见疾病	3分	6分	6分	14分
第十二章 消化系统常见疾病	2分	3分	2分	4分
第十三章 内分泌及代谢疾病	7分	7分	9分	12分



章节	2015年	2016年	2017年	2018年
第十四章 泌尿系统疾病	1分	2分	2分	3分
第十五章 血液系统疾病	2分	1分	1分	1分
第十六章 恶性肿瘤	2分	2分	2分	2分
第十七章 常见骨关节疾病	2分	1分	2分	2分
第十八章 病毒性疾病	1分	2分	1分	2分
第十九章 妇科疾病与计划生育	1分	2分	2分	4分
第二十章 中毒解救	3分	3分	4分	3分



下篇



上篇

纵向



横向

符合学习思维，迎合考试趋势

2019

5073



## 重点难点

2019



找出重点  $9/20 = (95-100)/120$

第二章 药品调剂与药品管理	17分	16分	13分	18分
第三章 用药教育与咨询	16分	14分	14分	6分
第四章 用药安全	14分	17分	17分	2分
第八章 常见病症的自我药疗	19分	16分	20分	21分
第九章 呼吸系统常见疾病	8分	6分	8分	9分
第十章 心血管系统常见疾病	14分	11分	10分	9分
第十一章 神经系统常见疾病	3分	6分	6分	14分
第十二章 消化系统常见疾病	2分	3分	2分	4分
第十三章 内分泌及代谢疾病	7分	7分	9分	12分



A、qid

B、qn

C、prn

D、qd

E、q4h

79、药师应掌握处方中常用的外文缩写。“必要时”用药的缩写是( )”

80、药师应掌握处方中常用的外文缩写，每晚用药的缩写是( )

**【答案】：C B** 处方缩写词



2019





- A、敏感化作用，药品不良反应增加
- B、降低抗药性，疗效增加
- C、拮抗作用，药品不良反应增加
- D、增加靶器官药物浓度，药品不良反应减少
- E、拮抗作用，药品不良反应减少

76、患者，男，62岁，临床使用青蒿素和乙胺嘧啶联合治疗疟疾，产生的药物相互作用属于（ ）

77、患者，男，71岁，因高血压、心力衰竭给予氢氯噻嗪、地高辛等治疗，产生的药物相互作用属于（ ）

78、患者，男，82岁 诊断为帕金森病，给予左旋多巴联合卡比多巴治疗，产生的药物相互作用属于（ ）

**【答案】： B A D 药物相互作用对药效学的影响**



2019



- A、清晨服用
- B、用温水调服
- C、应同时碱化尿液
- D、舌下含服
- E、睡前服用

61、老年女性，心功能衰竭服用呋塞米及螺内酯片，正确的使用方法是（ ）

62、婴幼儿腹泻，服用地衣芽孢杆菌活菌制剂，正确的使用方法是（ ）

63、患者突发心前区压榨性疼痛，立即取出硝酸甘油片，正确的使用方法是（ ）

**【答案】：A B D**    药品的正确使用方法



2019



23、患者，女，19岁，面部出现多个丘疹和脓疱有脱皮表现，临床诊断为痤疮。外用制剂改善不佳，换用异维A酸片。使用异维A酸片的用药注意事项和用药指导不包括（ ）

- A、用药前排除妊娠
- B、治疗期间或治疗后1个月内避免献血
- C、监测精神症状
- D、每1~3个月监测血尿酸水平
- E、每1~3个月监测肝功能

【答案】：D 用药注意事项和用药指导



2019



- A、利巴韦林软膏
- B、特比萘芬乳膏”
- C、10%樟脑软膏
- D、氢化可的松软膏
- E、红霉素软膏

53、患者，男，60岁，因水泡型足癣到药店购药，药师应推荐的药品是( )

54、患者，男，60岁，因上臂出现湿疹到药店购药，药师应推荐的药品是( )

55、患者，男，60岁，因轻度冻疮(无破溃)到药店购药，药师应推荐的药品是( )

**【答案】： B D C 药物的选择**



2019



## 总结——重点



2019



## 总结：部分高频考点

考点	2015	2016	2017	2018	考点	2015	2016	2017	2018
处方缩写词	3	3	3	2	妊娠期用药	4	4	4	4（病）
处方审核	6	7	4	12	其他特殊人群	3	4	9	2
药品保管	5	2	3	1	血常规	2	3	3	2
药学计算	3	3	3	2	哮喘和COPD	5	2	3	3
护士用药咨询	3	4	2	1	高血压病	7	8	6	3
用药指导	10	8	10	5	高脂血症	4	2	2	3
药源性疾病	4	4	1	0	糖尿病	2	4	4	4



A、10~80mg

B、5~20mg

C、10~20mg

D、40~200mg

E、10~100mg

56、瑞舒伐他汀钙的日剂量范围是

57、阿托伐他汀钙的日剂量范围是

**【答案】C A 药物的用量**



2019



患者，男，65岁，临床诊断：2型糖尿病、周围神经病变、冠心病。

处方：美托洛尔缓释片47.5mg qd、po

单硝酸异山梨酯缓释片 10mg qd、po

瑞格列奈片 1mg tid、po

阿卡波糖片 50mg tid、po

甲钴胺片 0.5mg tid、po

药师对该处方的审核和分析，正确的是

- A、选用美托洛尔缓释片不合理
- B、单硝酸异山梨酯缓释片用量不合理
- C、瑞格列奈片用量不合理
- D、选用阿卡波糖片不合理
- E、甲钴胺片用量不合理

**【答案】B 药物的用量**



2019





18、用于胆石症的非手术治疗，属于钙通道阻滞剂，不可掰开嚼碎，避免卧位服用的药物是

- A、熊去氧胆酸片
- B、鹅去氧胆酸片
- C、匹维溴铵片
- D、山莨菪碱片
- E、消炎利胆片

【答案】C 药物的用法



2019



20、患者，女，42岁，因成骨肉瘤使用环磷酰胺、甲氨蝶呤联合化疗，用药过程中，患者出现出血性膀胱炎，适宜的处理措施是

- A、停药，给予糖皮质激素
- B、给予糖皮质激素冲击治疗
- C、停药、水化，给予美司钠治疗
- D、停药，给予亚叶酸钙治疗
- E、停药，给予洛哌丁胺

【答案】C 药物的用药细节



2019



4、患者，男，16岁，因急性细菌性扁桃体炎使用青霉素钠治疗，用药前进行青霉素皮试。关于青霉素皮试液浓度和给药方法的说法正确的是

- A、浓度5000U/ml，皮内注射0.1ml
- B、浓度5000U/ml，肌肉注射0.1ml
- C、浓度500 U/ml，皮内注射0.1ml
- D、浓度500 U/ml，肌肉注射0.1ml
- E、浓度500 U/ml，皮内注射1ml

**【答案】C** 综合细节



2019



## 总结——细节难点



2019



## 部分共性考点总结

<b>剂量用法</b> <b>10分</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>2、单硝酸异山梨酯用量</li><li>49、甲氧氯普氨的用量</li><li>56、瑞舒伐他汀的日剂量（2017年考过）</li><li>57、阿托伐他汀的日剂量</li><li>64、老年人补钙的剂量</li><li>65、妊娠及哺乳期补钙的剂量</li><li>74、14岁儿童布洛芬剂量</li><li>75、1岁儿童对乙酰氨基酚剂量</li><li>100、左氧氟沙星的给药频次和剂量</li><li>108、脑血管病二级预防选用阿司匹林的剂量</li></ul>
---------------------------	---

2019



<p>药物用法 注意事项 10分</p>	<p>18、匹维溴铵需要整片吞服 19、117、降压药的用法 35、甲减药物服药注意事项 37、卡巴拉丁要早晚餐时服用 40、妊娠期甲亢的选药 69、妊娠期子痫首选硫酸镁静脉注射 96、格列美脲餐中服用，每日一次 102、四联疗法的服药注意事项 120、铁剂的用药注意事项</p>
<p>药学计算 2分</p>	<p>8、肝功能不全用药剂量 36、溶液配制</p>

2019



<p>需要结合 专业知识二 6分</p>	<p>4、青霉素皮试液的浓度</p> <p>16、羟氯喹的不良反应</p> <p>20、环磷酰胺导致出血性膀胱炎的处理</p> <p>28、避孕药导致脑卒中风险</p> <p>92、铜绿假单胞菌首选头孢他啶</p> <p>118、易混淆药品，属于抗肿瘤药的</p>
<p>偏难细节 5分</p>	<p>7、引起嗜酸性粒细胞增多的药物</p> <p>11、影响华法林作用的因素</p> <p>29、肾功能不全时不需减量的是莫西沙星</p> <p>39、文拉法辛的不良反应，导致血压升高</p> <p>109、丙戊酸钠的不良反应可以导致脱发</p>

2019



## 难易程度总结

容易：65-70%（各班次都强调的重中之重）

中等：15-20%（题目灵活）

较难：15-20%（剂量用法+细节+结合其他科目知识）

2019

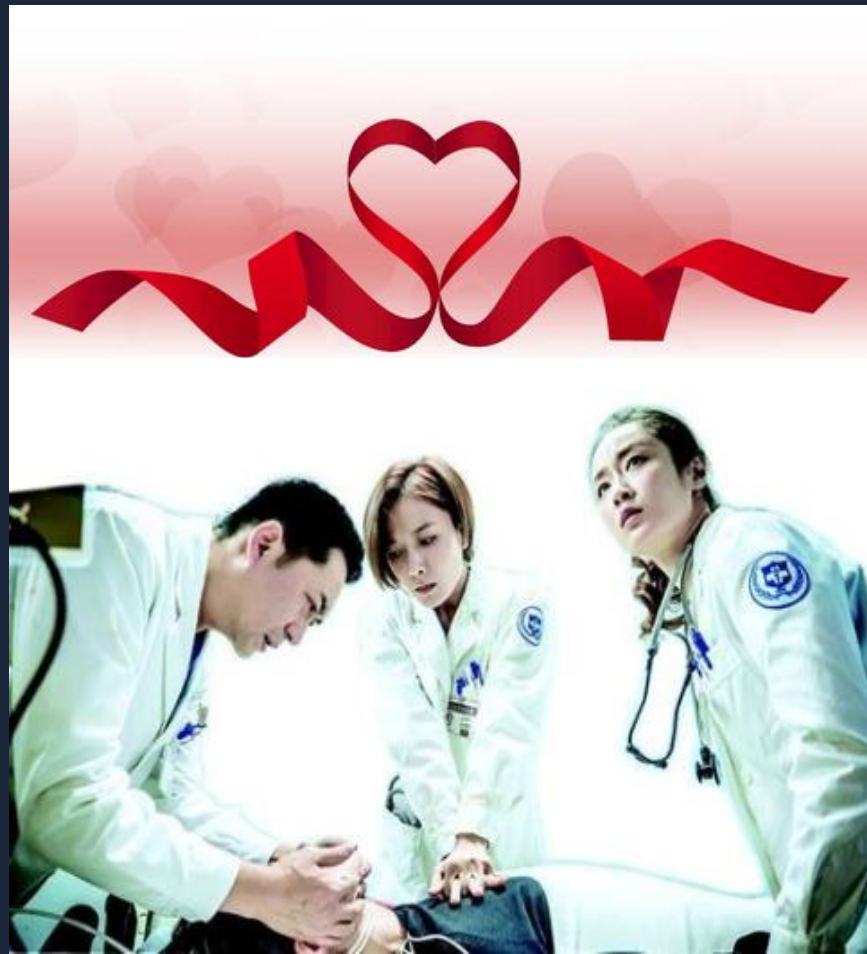
5073





医学药学

人命关天！



掌握技能  
才能过关！

2019



## 学习方法

2019



## 分析难点——逐个突破

01

OPTION



书背的还不错，考试不会

揣摩出题心思，抓考点

02

OPTION



药学计算很头痛，真不会

专题学习，搞定计算

03

OPTION



剂量用法一大堆，记不住

重点药物总结，一目了然

04

OPTION



医学知识不是专业，不太懂

基本就是纸老虎，唬人的

05

OPTION



边角细节那么多，不会抓

跟着老师节奏，不极端

019



# 抓考点



护士用药咨询



饮水对药品  
疗效的影响

2019



## 学习方法1——护士用药咨询

1、药物的适宜溶剂	<p>不宜选用氯化钠注射液溶解的药品：普拉睾酮、洛铂、两性霉素B、红霉素、哌库溴铵、氟罗沙星。</p> <p>记忆方法：两只红花派给了洛铂国的一尊铜佛</p> <p>不宜用葡萄糖注射液溶解的药品：青霉素、头孢菌素、苯妥英钠、阿昔洛韦、瑞替普酶、依托泊苷、替尼泊苷、奈达铂</p> <p>记忆方法：阿泊，一头青蒜本应落在盐罐里</p>
2、药物的稀释容积	<p>氯化钾注射液：切忌直接静脉注射，应稀释后静脉滴注。</p> <p>头孢曲松钠：不宜与含钙注射液直接混合。</p> <p>含钙注射液：葡萄糖酸钙、氯化钙、复方氯化钠注射液、复方乳酸钠葡萄糖注射液、乳酸钠林格注射液。</p>



3、药物滴注速度	<p>万古霉素：不肌注、不推注，静脉滴注大于2小时，滴注过快会出现“红人综合征”。</p> <p>两性霉素B：静脉滴注时间控制在6h以上，滴注过快会引起心室颤动、心脏骤停。</p> <p>必须遮光：对氨基水杨酸钠、硝普钠、放线菌素D、长春新碱、尼莫地平、左氧氟沙星。</p> <p>记忆方法： 硝普尼莫和氧氟，长春放线水杨酸</p>
4、药物的配伍禁忌	<p>多巴胺不与呋塞米配伍使用，因可形成黑色聚合物。</p>



### 2018年真题再现

24、临床上将酚妥拉明20mg、多巴胺20mg、呋塞米20mg加入到0.9%氯化钠注射液250ml后，出现黑色沉淀。出现沉淀的原因是

- A、酚妥拉明和多巴胺发生反应
- B、酚妥拉明和呋塞米发生反应
- C、多巴胺和呋塞米发生反应
- D、酚妥拉明在葡萄糖溶液中分解
- E、多巴胺在葡萄糖溶液中分解

【答案】C

2019

5073



### 2017年真题再现

- A、50%葡萄糖注射液
- B、复方氯化钠注射液
- C、0.9%氯化钠注射液
- D、低分子右旋糖酐注射液
- E、5%葡萄糖注射液

78、配制青霉素的适宜溶媒是

79、配制两性霉素B输液的适宜溶媒是

【答案】CE

2019

5073





### 2016年真题再现

114、部分注射药物性质不稳定，遇光易变色，在滴注过程中必须避光的有

- A、尼莫地平注射液
- B、注射用硝普钠
- C、氟康唑注射液
- D、注射用头孢曲松
- E、氧氟沙星注射液

【答案】ABE

2019

5073



## 学习方法2——饮水对药品疗效的影响

1、 宜 多 喝 水 的 药 物	<p>(1) 平喘药：* * 茶碱</p> <p>(2) 磺胺药：磺胺* *</p> <p>氟喹诺酮类抗生素：* * 沙星</p> <p>氨基糖苷类抗生素：* * 霉素、阿米卡星</p> <p>(3) 抗尿结石药（排石汤、排石颗粒、优克龙）、利胆药（苯丙醇、熊去氧胆酸、羟甲香豆素）、抗痛风药（苯溴马隆、丙磺舒、别嘌醇）</p> <p>(4) 双膦酸盐：阿伦膦酸钠、帕屈膦酸钠、</p> <p>(5) 电解质：补液粉、补液盐</p> <p>(6) 抗艾滋病药：雷托那韦、茚地那韦</p>	<p>记忆方法：</p> <p>茶碱、沙星、补液盐；</p> <p>排石、利胆、双磷酸；</p> <p>痛风、磺胺、氨基苷；</p> <p>（碱化尿液）</p> <p>艾滋、那韦、多喝水。</p>
---------------------------------------	---	--

2019



2 、 限制 饮水 的药 物	<p>(1) 治疗胃病的药物</p> <p>①苦味健胃药</p> <p>②胃粘膜保护剂：硫糖铝、果胶铋</p> <p>③直接咀嚼吞服的胃药：氢氧化铝</p> <p>(2) 止咳药：止咳糖浆、甘草合剂</p> <p>(3) 预防心绞痛发作的药物：硝酸甘油片、麝香保心丸</p> <p>(4) 抗利尿药：去氨加压素</p>	<p>记忆方法：</p> <p>胃病糖浆止咳药</p> <p>舌下含服保心脏</p> <p>去氨加压抗利尿</p>
----------------------------	---	---

2019

5073



3、不宜用热水送服的药物	<ul style="list-style-type: none"><li>(1) 助消化药：含<b>消化酶</b>的药物</li><li>(2) <b>维生素类</b>：维生素B1、B2、C（受热易破坏）</li><li>(3) <b>活疫苗</b>：小儿麻痹症糖丸</li><li>(4) 含<b>活性菌</b>的药物：乳酶生、整肠生</li></ul>
--------------	---

2019

5073



### 2018真题再现

- A、清晨服用
- B、用温水调服
- C、应同时碱化尿液
- D、舌下含服
- E、睡前服用

61、老年女性，心功能衰竭服用呋塞米及螺内酯片，正确的使用方法是（ ）

62、婴幼儿腹泻，服用地衣芽孢杆菌活菌制剂，正确的使用方法是（ ）

63、患者突发心前区压榨性疼痛，立即取出硝酸甘油片，正确的使用方法是（ ）

【答案】： A B D



### 2017年真题再现

118、指导合理服药时，告知患者服药后多饮水的药物

- A、复方磺胺甲恶唑片
- B、复方甘草片
- C、硝酸异山梨酯片
- D、磷酸铝凝胶
- E、阿昔洛韦片

【答案】AE

2019

5073



## 2016真题再现

115、应告知患者服药后宜多饮水的药物有

- A、熊去氧胆酸
- B、阿仑膦酸钠
- C、苯溴马隆
- D、复方磺胺甲噁唑
- E、甘草合剂

【答案】ABCD

2019

5073



# 作总结

- 1、剂量专题（2018年命中7题，共10题）
- 2、药物用法专题（2018年命中8题，共10题）
- 3、计算专题（2018年命中2题，共2题）

2019





<p>剂量用法 10分</p>	<p>2、单硝酸异山梨酯用量 49、甲氧氯普氨的用量 56、瑞舒伐他汀的日剂量（2017年考过） 57、阿托伐他汀的日剂量 64、老年人补钙的剂量 65、妊娠及哺乳期补钙的剂量 74、14岁儿童布洛芬剂量 75、1岁儿童对乙酰氨基酚剂量 100、左氧氟沙星的给药频次和剂量 108、脑血管病二级预防选用阿司匹林的剂量</p>
---------------------	--

2019



药物	用量
对乙酰氨基酚	成人一次0.3~0.6g，每隔4小时1次，或一日4次，用于退热一日安全剂量不宜超过2g
多潘立酮	成人及体重超过35kg以上的青少年，推荐单次剂量10mg，每日最多3次
地高辛	口服常以每日0.125~0.25mg起始并维持，地高辛血药浓度>2.0ng/ml易发生洋地黄中毒
茶碱	每日最大用量一般不超过1.0g（包括口服和静脉）安全有效血药浓度5-20ug/ml
三环类抗抑郁药	一次吞服1.5~2g会发生严重中毒，一次2g以上可致死

2019



药物	用量
阿司匹林	用于心脑血管疾病二级预防：75~150mg/d 怀疑急性冠心病发作，立即嚼服阿司匹林300mg
秋水仙碱	痛风急性期 0.5~1mg顿服，每2小时1次， 或1mg tid 一周后减半
阿托品	有机磷中毒 1~2mg 肌肉注射或静脉注射（严重时可加大5~10倍），每15~20分钟重复1次，直到青紫消失
锌	治疗寻常痤疮，锌的最佳剂量是每日30~40mg 小儿腹泻要补锌
左旋甲状腺素	L-T4替代剂量为50~200 μg/d

2019

5073



药物	用量
碘 WHO推荐	12岁以下儿童每日碘摄入量为50~120 $\mu\text{g}$ 12岁以上儿童为150 $\mu\text{g}$ 妊娠及哺乳期妇女为200 $\mu\text{g}$
钙剂	成人每日钙摄入推荐量为800mg 绝经后女性和老年人每日钙摄入推荐量为1000~1200mg

2019

5073



药物	用量
左氧氟沙星	0.1-0.2g, q12h或0.5g qd
阿昔洛韦	0.4g, 每日5次
氨氯地平	2.5-10mg 每日一次
氯沙坦	25-100mg 每日一次
卡托普利	每日25-300mg, 分2-3次
二甲双胍	1000-1500mg, 分2-3次服用
拜糖平	50-300mg, 分2-3次服用
他汀类	洛伐他汀10-80mg qn; 辛伐他汀5-40mg qn; 阿托伐他汀10-80mg 每日; 瑞舒伐他汀10-20mg 每日
贝特类	非诺贝特 0.1g, tid或微粒型0.2g, qd 苯扎贝特 0.2g, tid或缓释型0.4g, qd



药物  
用法  
注意  
事项  
10分

- 18、匹维溴铵需要整片吞服
- 19、117、降压药的用法
- 35、甲减药物服药注意事项
- 37、卡巴拉丁要早晚餐时服用
- 40、妊娠期甲亢的选药
- 69、妊娠期子痫首选硫酸镁静脉注射
- 96、格列美脲餐中服用，每日一次
- 102、四联疗法的服药注意事项
- 120、铁剂的用药注意事项



2019  
5073



## 复习规划

2019



## 课程体系和复习时间安排



让我们共同努力迈向新高度!

2019





每一个复习阶段都要做的事：



掌握知识点  
以不变应万变

- 1、单元练习
- 2、模拟题
- 3、历年真题

2019



## 我的建议


2019  
5072



## 6.1 学习要求



 **01** 讲义或考试指导

 **02** 一本习题册

 **03** 坚持到底的决心

 **04** 相信我们



接下来只有一件事——跟着老师学习



得到家人的理解和支持



保证每天2-3小时的学习时间

争取良好的学习环境



2019

# 感谢观看

---

本班次课程结束，祝大家取得好成绩

2019

5073