

试卷代号:2118

座位号

中央广播电视大学 2009—2010 学年度第一学期“开放专科”期末考试

护理学专业 药理学 试题

2010 年 1 月

题号	一	二	三	四	总分
分数					

得分	评卷人

一、名词解释(每题 4 分,共 20 分)

1. 受体拮抗剂
2. 二重感染
3. 血浆半衰期
4. 极量
5. 化疗指数

得分	评卷人

二、填空题(每空 1 分,共 10 分)

1. 对脑膜炎双球菌引起的流脑首选_____，抗结核病的首选药是_____。
2. 治疗癫痫小发作应选用_____和_____。
3. 长期大量应用糖皮质激素骤然停药可导致_____和_____。
4. 临床常用的抗高血压药分为五类，硝苯地平属_____；普萘洛尔属_____。
5. 硫脲类抗甲状腺药最严重的不良反应是_____减少和_____缺乏。

得 分	评卷人

三、单项选择题(每题选择一个最佳答案,填写在括号内。每题 2 分,共 40 分)

- 部分激动剂是()。
 - 与受体亲和力强,无内在活性
 - 与受体亲和力强,内在活性强
 - 与受体亲和力强,内在活性弱
 - 与受体亲和力弱,内在活性弱
 - 与受体亲和力弱,内在活性强
- 药物的肝肠循环可影响()。
 - 药物的体内分布
 - 药物的代谢
 - 药物作用出现快慢
 - 药物作用持续时间
 - 药物的药理效应
- 药物的不良反应不包括()。
 - 副作用
 - 毒性反应
 - 致畸、致癌和致基因突变
 - 个体差异
 - 变态反应
- 药物的吸收过程是指()。
 - 药物与作用部位结合
 - 药物进入胃肠道
 - 药物随血液分布到各组织器官
 - 药物从给药部位进入血液循环
 - 静脉给药
- 适用于阿托品治疗的休克是()。
 - 心源性休克
 - 神经源性休克
 - 出血性休克
 - 过敏性休克
 - 感染性休克

6. 治疗青霉素过敏性休克应首选()。
- A. 间羟胺
B. 多巴胺
C. 异丙肾上腺素
D. 去甲肾上腺素
E. 肾上腺素
7. 普萘洛尔阻断 β_1 受体不包括()。
- A. 心肌收缩力降低
B. 外周血管收缩
C. 心率减慢
D. 心输出量减少
E. 心肌耗氧量降低
8. 可治疗三叉神经痛的药物是()。
- A. 丙戊酸钠
B. 扑痫酮
C. 卡马西平
D. 哌替啶
E. 氯丙嗪
9. 左旋多巴的作用机制是()。
- A. 抑制多巴胺再摄取
B. 在脑内转变为多巴胺补充不足
C. 直接激动多巴胺受体
D. 阻断中枢胆碱受体
E. 阻断中枢多巴胺受体
10. 小剂量吗啡可用于()。
- A. 分娩止痛
B. 心源性哮喘
C. 颅脑外伤止痛
D. 麻醉前给药
E. 人工冬眠
11. 吗啡的药理作用不包括()。
- A. 镇痛、镇静
B. 镇咳
C. 抑制呼吸
D. 止吐
E. 体位性低血压
12. 强心苷禁用于()。
- A. 慢性心功能不全
B. 心房纤颤
C. 心房扑动
D. 室性心动过速
E. 室上性心动过速

20. 下列可用于治疗肠道念珠菌感染的药物是()。

A. 灰黄霉素

B. 两性霉素 B

C. 酮康唑

D. 克霉唑

E. 制霉菌素

得分	评卷人

四、问答题(每题 10 分,共 30 分)

1. 简述抗结核病药物的分类,每类举一个代表药;抗结核病药应用原则。
2. 简述有机磷酸酯类中毒的主要表现及解救措施。
3. 简述硝酸甘油的临床应用、主要不良反应及应用注意事项。

试卷代号:2118

中央广播电视大学 2009—2010 学年度第一学期“开放专科”期末考试

护理学专业 药理学 试题答案及评分标准

(供参考)

2010 年 1 月

一、名词解释(每题 4 分,共 20 分)

1. 受体拮抗剂

药物与受体亲和力强,但无内在活性,能阻断激动剂与受体的结合,拮抗激动剂作用。

2. 二重感染

在应用广谱抗菌药物过程中,因长期大量用药,使体内敏感细菌被抑制,而不敏感细菌得以繁殖,引起新的感染称为二重感染或菌群交替症。

3. 血浆半衰期

指血浆中药物浓度下降一半所需的时间,它反映药物的消除速度。

4. 极量

是由国家药典规定允许使用的最大剂量,也是医生用药选择剂量的最大限度

5. 化疗指数

是衡量化学药物安全度的指标,以药物对动物的半数致死量与治疗感染的半数有效量(LD_{50}/ED_{50})比值表示,比值越大越安全。

二、填空题(每空 1 分,共 10 分)

1. 青霉素 异烟肼(雷米封)

2. 乙琥胺 丙戊酸钠

3. 反跳现象 停药反应

4. 钙拮抗剂 交感神经抑制药(β 受体阻断药)

5. 白细胞 粒细胞

三、单项选择题(每题选择一个最佳答案,填写在括号内。每题 2 分,共 40 分)

- | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. C | 2. D | 3. D | 4. D | 5. E |
| 6. E | 7. B | 8. C | 9. B | 10. B |
| 11. D | 12. D | 13. A | 14. D | 15. B |
| 16. E | 17. A | 18. D | 19. A | 20. E |

四、问答题(每题 10 分,共 30 分)

1. 简述抗结核病药物的分类,每类举一个代表药;抗结核病药应用原则。

分类:(各 2 分)

一线抗结核病药:异烟肼、利福平、乙胺丁醇、链霉素等。

二线抗结核病药:对氨水杨酸、乙硫异烟胺、卷曲霉素、环丝氨酸等。

抗结核病药应用原则:(各 2 分)

(1)早期用药:早期病灶内的结核菌对药物敏感,且病灶局部血液循环好,药物易渗入。

(2)联合用药和长期用药:抗结核病药单独使用易产生抗药性,为了提高疗效至少应两药合用。由于结核病易复发,过早停药易导致复发。

(3)规律和足量用药:用药不能时用时停或中途换药和更改用量,以免病情迁延和复发,同时要足量,防治和延缓抗药性的产生。

2. 简述有机磷酸酯类中毒的主要表现及解救措施。

中毒表现:

M 样症状:瞳孔缩小、视力模糊、流涎、出汗、恶心、呕吐、大小便失禁、心动过缓、血压下降、呼吸困难等(2 分);

N 样症状:肌震颤、无力、甚至肌麻痹、心动过速、血压上升等(2 分);

中枢神经系统症状:先兴奋后抑制、不安、头痛、谵妄、昏迷、呼吸循环衰竭等(2 分)。

解救措施:

(1)胆碱酯酶复活剂:碘解磷定、氯解磷定及双复磷,特效恢复胆碱酯酶的活性,应尽早应用。(2 分)。

(2)抗胆碱药:阿托品,对抗体内堆积的乙酰胆碱引起的 M 样作用,须与胆碱酯酶复活剂并用(2分)。

3. 简述硝酸甘油的临床应用、主要不良反应及应用注意事项。

临床应用:

(1)心绞痛:舌下含硝酸甘油后,使各类心绞痛症状缓解。(2分)

(2)急性心急梗死:能减少心肌耗氧量,缩小梗死范围,但血压过低者不能用。(2分)

(3)作为血管扩张药治疗心功能不全。(1分)

主要不良反应及应用注意事项:

由血管扩张引起的搏动性头痛,颈面部皮肤潮红,偶见体位性低血压(2分)。宜从最小量开始,坐位或半卧位舌下含服,应采用间隙给药(2分);颅内压及眼压高者禁用。(1分)