

药 学 专 业 知 识 二

导学课



讲师：李鑫

课程内容

一、西药二考情分析

二、复习规划与备考指导

三、基础内容补充

一、执业药师考情分析

□ 考试时间

□ 2021年10月23日、24日（预测）

□ 09:00-11:30 （中）药专业知识一

□ 14:00-16:30 （中）药专业知识二

□ 09:00-11:30 药事管理与法规

□ 14:00-16:30 （中）药综合知识与技能



考试题型

题型	说明
最佳选择题 (A)	40题 \times 1分=40分
配伍选择题 (B)	60题 \times 1分=60分 备选答案可被重复选择两次
材料分析题 (C)	10题 $(3+3+4)\times$ 1分=10分
多项选择题 (X)	10题 \times 1分=10分 漏选、错选均不得分

□ 题目特点

□ 均为选择题（A、B、C、X型题），客观性强

□ 考试难易：容易20%，中等难度60%，较难20%



难or不难？

【A型题（40*1=40）】

关于唑吡坦作用特点的说法，错误的是（ ）

- A. 唑吡坦属于 γ -氨基丁酸A型受体激动剂
- B. 唑吡坦具有镇静催眠作用，抗焦虑作用
- C. 口服唑吡坦后消化道吸收迅速
- D. 唑吡坦血浆蛋白结合率高
- E. 唑吡坦经肝代谢、肾排泄

关键词

【B型题 (60/50*1=60/50)】

A. 乙胺丁醇

B. 利福平

C. 对氨基水杨酸

D. 吡嗪酰胺

E. 异烟肼

1. 可导致视神经炎和血尿酸升高的药物是

口诀

2. 可引起周围神经炎，使用时建议同时服用维生素B6的药物是

对比总结

【C型题 (10/20*1=10/20)】

患者，女，28岁，因“多汗、心慌、消瘦、易怒半月余”就诊，实验室检查显示FT4和FT3均开高，TSH降低，甲状腺Ⅱ度肿大，心率92次/分，诊断为“甲状腺功能亢进症”（简称“甲亢”）给予甲巯咪唑片10mg一日3次，盐酸普萘洛尔片10mg一日3次。患者1月后复查，FT3和FT4恢复正常，但出现膝关节疼痛。

【C型题】

该患者出现膝关节疼痛，原因可能是（ ）

- A. 甲巯咪唑致关节痛的不良反应
- B. 甲亢高代谢状态致血钾水平降低
- C. 甲亢高代谢状态使血钙水平降低
- D. 普萘洛尔致关节痛的不良反应
- E. 甲亢纠正后的正常反应

口诀

肝胃过敏细胞少
关节疼痛血管炎

【X型题 (10*1=10)】

抗肿瘤药氟他胺的不良反应包括 ()

- A. 男性乳房发育、乳房触痛
- B. 恶心、呕吐
- C. 骨髓抑制
- D. 肝功能损害
- E. 失眠、疲倦

做题技巧与理解记忆

主要考查内容

- 作用机制
- 药物分类（属于……）
- 作用特点（描述性问题考查、应用）
- 不良反应与禁忌
- 相互作用



考试特点

紧扣大纲
考查基础知识

- 考查面广，但难度不大
- 复习过程没必要过度深入探讨

核心考点
重复考查

- 部分重点重复出题率高
- 历年真题很重要

教材内容繁多冗杂
不按章节顺序出题

- 自己看书，找不到重点
- 不按顺序出题，难度增加

二、复习规划与备考指导

科目介绍

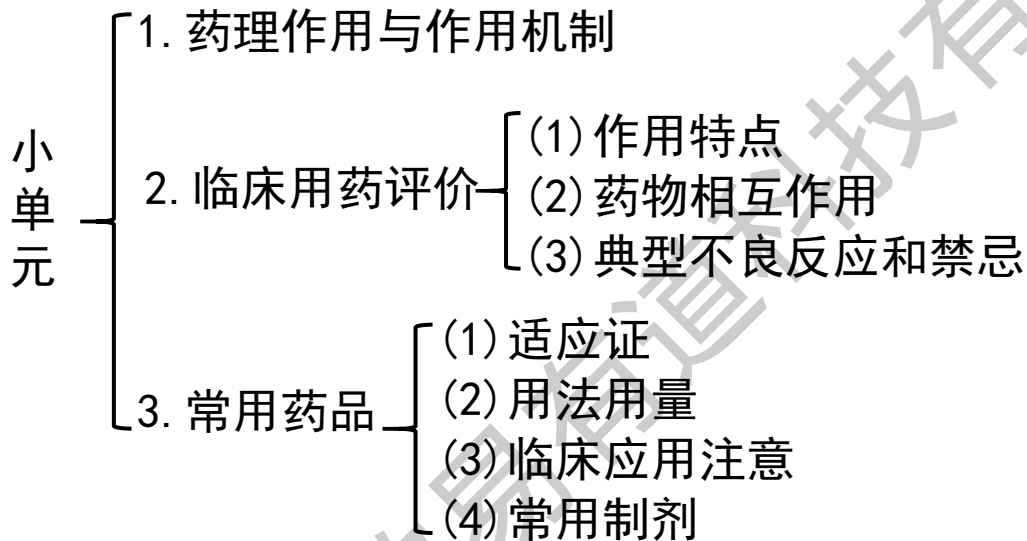
- ◆ 药学专业知识一：药分、药化、药剂、药理
- ◆ 药学专业知识二：药理作用与临床评价
- ◆ 药学综合知识与技能：综合内容（前四章）、各论即各系统疾病（第五至第十七章）
- ◆ 药事管理与法规：药品安全监督；药品注册、生产、经营；特殊药品；化妆品、医疗器械

分值分布与章节介绍

章	内容	2018	2019	2020
1	精神与中枢神经系统疾病用药	7	6	12
2	解热、镇痛、抗炎、抗风湿药及抗痛风药	8	4	8
3	呼吸系统疾病用药	7	8	5
4	消化系统疾病用药	7	13	6
5	循环系统疾病用药	17	10	11
6	血液系统疾病用药	11	9	13
7	利尿剂及泌尿系统疾病用药	5	9	6
8	内分泌系统疾病用药	18	21	16
9	抗菌药物	20	21	16

章	内容	2018	2019	2020
10	抗病毒药	2	2	6
11	抗寄生虫药	0	1	2
12	抗肿瘤药	8	10	7
13	糖类、盐类、酸碱平衡药调节与营养药	1	3	2
14	生殖系统用药、性激素及生育用药	新增		3
15	眼科、耳鼻喉科疾病用药	6	2	5
16	皮肤及外用药	3	1	3

大纲要求（统一介绍）



复习建议

01

尽早开始复习

02

选择合适的指导教材（官方教材、讲义）

03

有计划、分阶段的进行复习

有计划、分阶段的进行复习

导学课：12月-1月（了解每一个学科具体的复习技巧）

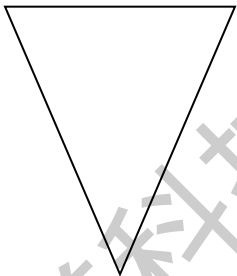
基础阶段：1月-6月中旬（学练结合，掌握基础考点）

强化阶段：6月-8月（考点总结，巩固知识点）

冲刺阶段：9月-10月（模拟预测与知识点串讲，考前提分）

听课

教材精讲-理解记忆
归纳总结-快速记忆
题点结合-强化记忆



练习

章节练习-巩固复习
听课+做题-全面掌握
反馈薄弱点-重点重学

做笔记

边听边记，有助于集中注意力，
提升记忆效果及复习效率

三、基础内容补充



镇静催眠药与抗癫痫药

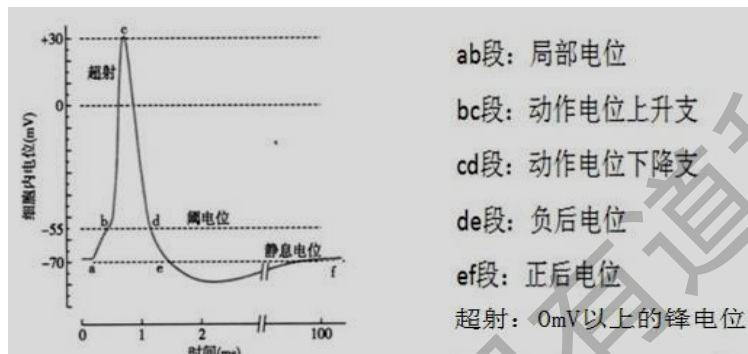
GABA

中枢神经系统的**抑制性传递物质**，脑组织中最重要神经递质。其作用是降低神经元活性，GABA能结合抗焦虑的脑受体并使之激活，然后与另外一些物质协同作用。阻止与焦虑相关的信息抵达脑指示中枢。因此，GABA可从根本上镇静神经，从而达到抗焦虑的效果。

GABA还具有降血压作用，其主要作用机制是通过调节中枢神经系统达到降压效果。

动作电位及其产生机制

动作电位：在静息电位基础上，给可**兴奋**细胞一个适当的刺激，能触发膜电位发生可传播的迅速波动

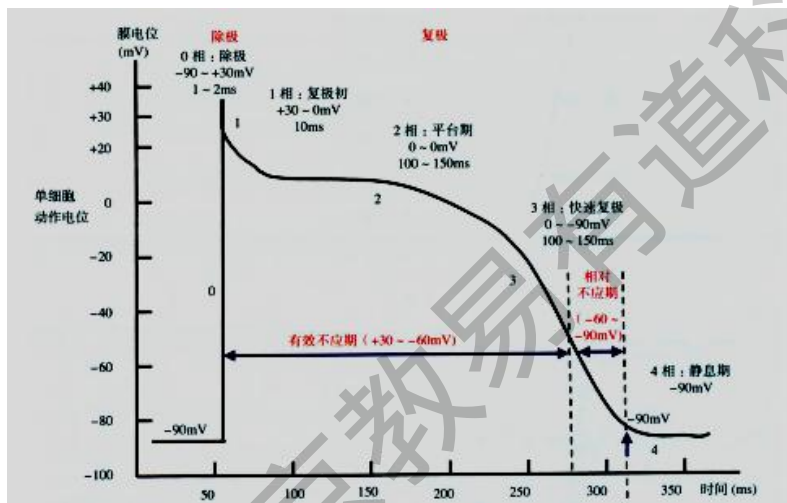


抗癫痫药

动作电位**上升支**主要由**Na⁺内流**形成，接近于Na⁺的电-化学平衡电位（动作电位的锋电位取决于Na⁺的平衡电位）；K⁺外流增加形成了动作电位的下降支。

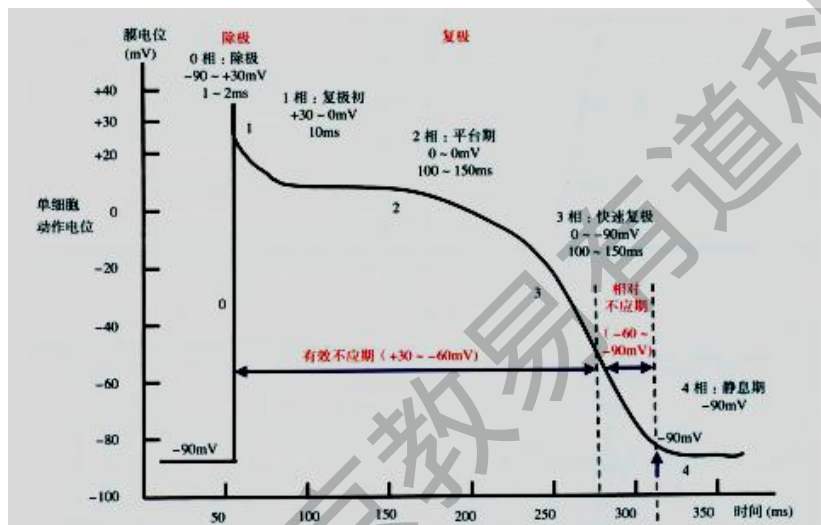
心脏的生物电活动

心肌工作细胞的动作电位及其形成机制



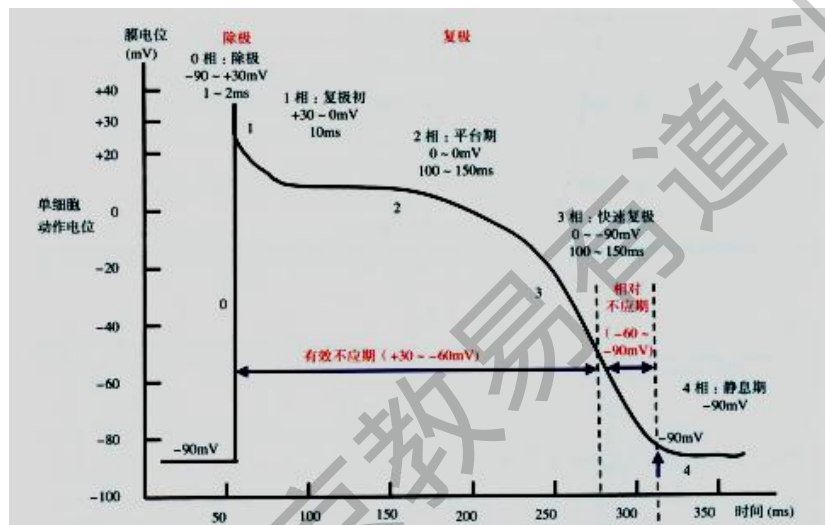
(1) 去极化过程

Na^+ 内流接近 Na^+ 平衡电位

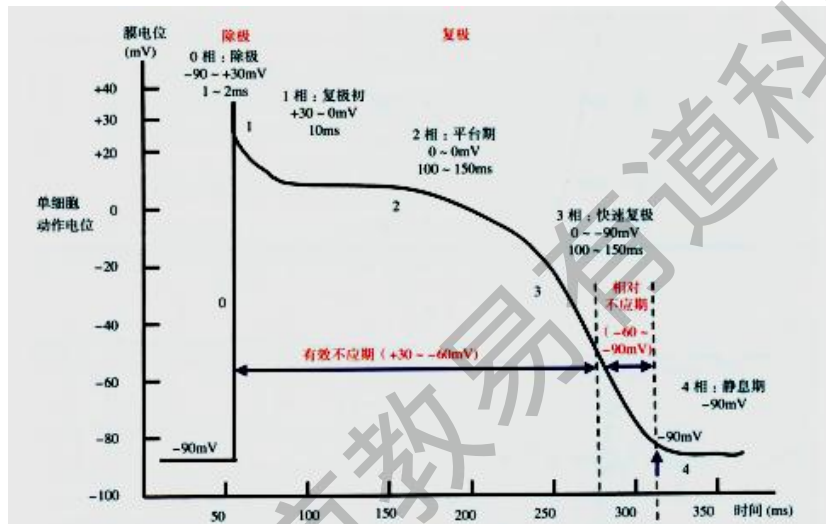


(2) 复极化过程

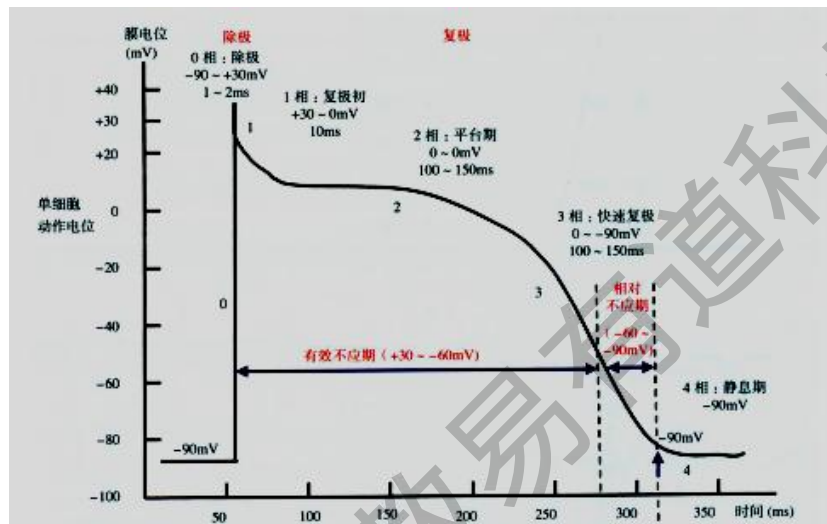
①复极1期： 又称快速复极初期， K^+ 外流



②复极2期：又称平台期， Ca^{2+} 内流与 K^{+} 外流平衡，是心肌细胞持续长时间的原因，也是其与骨骼肌细胞区别的原因



③复极3期：又称快速复极末期， Ca^{2+} 内流停止， K^{+} 外流增多

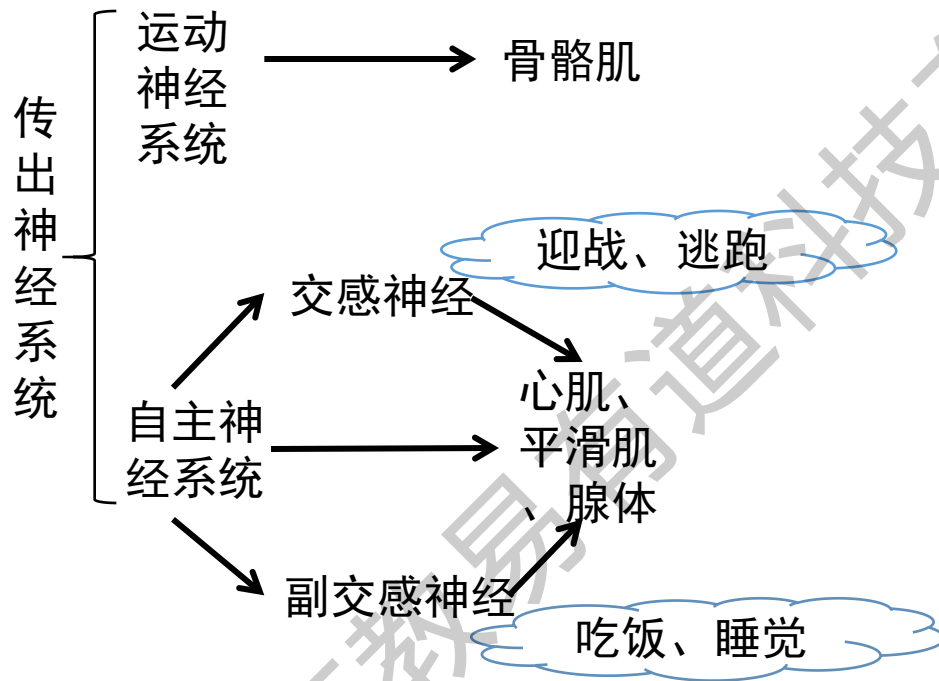


(3) 静息期：又称复极4期，维持静息电位水平(-90mV)，但由于动作电位期间造成了细胞内外离子分布的改变。这促使钠泵活动增强，逆电-化学梯度转运内流的 Na^+ 出细胞和外流的 K^+ 入细胞； Ca^{2+} 的出胞主要依赖细胞膜上分布的 $\text{Na}^+-\text{Ca}^{2+}$ 交换体和 Ca^{2+} 泵，从而维持细胞膜内外离子的正常分布。



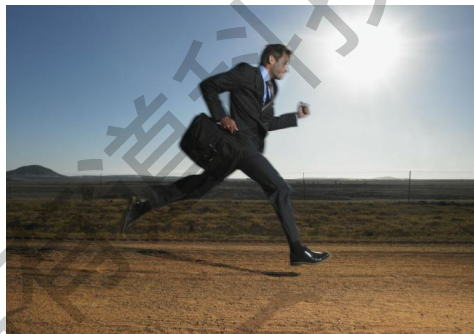
抗心律失常药


传出神经系统的结构与功能



交感神经兴奋

应急反应，如迎战、逃跑，耗能



- 
- ①眼：瞳孔散大、远调节（调节麻痹）
 - ②大脑：冲动、注意力集中
 - ③支气管：扩张
 - ④胃肠道：唾液少而黏稠，蠕动减弱、括约肌收缩、血管收缩、血供减少
 - ⑤肝脏：糖原分解、血糖升高
 - ⑥心血管：心率加快，血压升高，收缩力增强
 - ⑦脂肪分解、血脂升高
 - ⑧泌尿：括约肌收缩、逼尿肌舒张
 - ⑨骨骼肌：血管舒张、血供增加

副交感神经兴奋

促生长、休整，生命所必须，储能



①眼：瞳孔缩小，近调节

②支气管：收缩

③胃肠道：唾液多而稀，蠕动增强、腺体分泌增强、括约肌舒张

④心脏：心率减慢、血压降低

⑤泌尿：括约肌舒张、逼尿肌收缩

传出神经系统药物的分类

拟似药	拮抗药
<p>拟胆碱药</p> <p>1、胆碱受体激动药</p> <p>①M、N受体激动药（乙酰胆碱）</p> <p>②M受体激动药（毛果芸香碱）</p> <p>③N受体激动药（烟碱）</p> <p>2、抗胆碱酯酶药（新斯的明、有机磷酸酯类）</p>	<p>抗胆碱药</p> <p>1、胆碱受体阻断药</p> <p>①M受体阻断药（阿托品）</p> <p>②N₁受体阻断药（美卡拉明）</p> <p>N₂受体阻断药（筒箭毒碱、琥珀胆碱）</p> <p>2、胆碱酯酶复活药（氯解磷定）</p>

拟似药	拮抗药
<p>拟肾上腺素药</p> <p>又称肾上腺素受体激动药</p> <p>① α、β 受体激动药（肾上腺素）</p> <p>② α 受体激动药（去甲肾上腺素）</p> <p>③ β 受体激动药（异丙肾上腺素）</p>	<p>抗肾上腺素药</p> <p>又称肾上腺素受体阻断药</p> <p>① α 受体阻断药（酚妥拉明）</p> <p>② β 受体阻断药（普萘洛尔）</p> <p>③ α、β 受体阻断药（拉贝洛尔）</p>

几点忠告

1. 没时间

--时间就像海绵里的水，挤挤总是有的

2. 坚持不住

--考不过，心里总是不踏实

3. 不复习可以过吗？

--问问自己，药学基础怎么样啊？

--等你考过了，也可以说自己没复习

4. 这个证有用吗？

--没考过，你没有资格说没用



谢谢观看

