

<<2013-药学专业知识和>>

图书基本信息

书名：<<2013-药学专业知识和>>

13位ISBN编号：9787506758895

10位ISBN编号：750675889X

出版时间：傅强、周筠 中国医药科技出版社 (2013-02出版)

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>

书籍目录

第一篇药理学部分 第一章药理学总论 第二章化学治疗药物 第三章神经系统药物 第四章心血管系统药物 第五章血液、呼吸、消化等系统药物 第六章 内分泌系统药物 第七章其他类药物 第二篇药物分析部分 第一章药典 第二章药物分析基础 第三章物理常数测定法 第四章滴定分析法 第五章分光光度法 第六章色谱法 第七章体内药物分析法 第八章药物的杂质检查 第九章芳酸及其酯类药物的分析 第十章 巴比妥类药物的分析 第十一章胺类药物的分析 第十二章磺胺类药物的分析 第十三章杂环类药物的分析 第十四章生物碱类药物的分析 第十五章甾体激素类药物的分析 第十六章维生素类药物的分析 第十七章 抗生寨类药物的分析 第十八章糖类药物的分析

<<2013-药专业知识>>

章节摘录

版权页：插图：一、最佳选择题 1.关于IA类抗心律失常药物的描述不正确的是 A.抑制Na⁺内流和促进K⁺外流 B.减慢0相除极化速度 C.延长APD和ERP D.降低膜反应性 E.适度阻滞钠通道 2.可引起致死性肺毒性和肝毒性的抗心律失常药物是 A.普萘洛尔 B.胺碘酮 C.维拉帕米 D.奎尼丁 E.利多卡因 3.与胺碘酮抗心律失常机制无关的是 A.抑制K⁺外流 B.抑制Na⁺内流 C.抑制Ca²⁺内流 D.非竞争性阻断β受体 E.非竞争性阻断M受体 4.胺碘酮抗心律失常的作用机制是 A.提高窦房结和浦肯野纤维的自律性 B.加快浦肯野纤维和窦房结的传导速度 C.缩短心房和浦肯野纤维的动作电位时程、有效不应期 D.阻滞心肌细胞Na⁺、K⁺、Ca²⁺通道 E.激动α及β受体 5.下列关于胺碘酮的描述不正确的是 A.是广谱抗心律失常药 B.能明显抑制复极过程 C.主要经肾脏排泄 D.在肝中代谢 E.长期用药后患者角膜可有黄色微粒沉着 6.关于普罗帕酮叙述错误的是 A.阻滞Na⁺内流，降低自律性 B.降低0相除极化速度和幅度，减慢传导 C.有普鲁卡因样局麻作用 D.弱的β受体阻断作用，减慢心率，抑制心肌收缩力 E.促进K⁺外流，相对延长有效不应期 7.下列有关奎尼丁叙述不正确的是 A.抑制Na⁺内流和K⁺外流 B.可用于治疗房扑和房颤 C.具有抗胆碱和α受体阻断作用 D.可用于强心苷中毒 E.常见胃肠道反应及心脏毒性 8.不能阻滞钠通道的抗心律失常药物是 A.奎尼丁 B.利多卡因 C.普罗帕酮 D.普萘洛尔 E.胺碘酮 9.降低肾素活性最强的药物是 A.可乐定 B.卡托普利 C.普萘洛尔 D.硝苯地平 E.肼屈嗪 10.不能用于治疗室上性心律失常的药物是 A.丙吡胺 B.普罗帕酮 C.维拉帕米 D.利多卡因 E.普萘洛尔 11.关于利多卡因不正确的叙述是 A.口服首过效应明显 B.轻度阻滞钠通道 C.缩短浦肯野纤维及心室肌的APD和ERP D.主要在肝脏代谢 E.适用于室上性心律失常 12.轻度阻滞Na⁺通道的药物是 A.利多卡因 B.普鲁卡因胺 C.普萘洛尔 D.胺碘酮 E.丙吡胺 13.患者，女性，41岁。过度劳累后出现心慌、气短，心电图显示阵发性室性心动过速，宜选用的抗心律失常药物是。

<<2013-药学专业知识>>

编辑推荐

《国家执业药师资格考试考点评析与习题集:药学专业知识1(第5版)(2013)》选题精当，解析深入，是考生参加执业药师资格考试的必备参考读物。

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>