

图书基本信息

书名：<<2013-药学综合知识与技能-国家执业药师资格考试应试指南-依据最新版大纲编写>>

13位ISBN编号：9787117169103

10位ISBN编号：7117169109

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：李淑媛

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>

内容概要

《国家执业药师资格考试应试指南:药学综合知识与技能(2013)》紧扣新版《国家执业药师资格考试考试大纲》，分析、参考了近年国家执业药师资格考试的试题，根据考点考试频率和分值分布情况确定了理论知识的内容详略和习题的选择，并以黑体加着重号的形式突出考试重点，使考生更容易掌握，同时精选“经典考题”编入相关知识点中。

在各章理论知识之末均列有“复习重点及考点分析”，不仅依据《考试大纲》对本章的复习重点和复习方法予以小结，还分析了近年已考过的知识点，并对高频考点加以提示，以帮助考生准确、快速地掌握复习重点。

书籍目录

第一章药学服务 第一节药学服务的基本要求 第二节药学服务的内涵 第三节用药咨询服务 第二章处方调剂 第一节处方的性质、分类与组成 第二节处方的审核 第三节处方调配、核查与发药 第四节用药指导 第五节用药差错与防范 第六节药学计算 第三章常用医学检查指标及其临床意义 第一节血常规检查 第二节尿常规检查 第三节粪常规检查 第四节肝功能检查 第五节肾功能检查 第六节血液生化检查 第七节血糖与血脂代谢检查 第八节乙型肝炎血清免疫学检查 第四章自我药疗的指导 第一节常见症状自我药疗的指导 第二节常见疾病自我药疗的指导 第五章十二种疾病的药物治疗 第一节高血压 第二节高脂血症 第三节糖尿病 第四节痛风 第五节消化性溃疡 第六节慢性阻塞性肺病 第七节骨质疏松症 第八节抑郁症 第九节甲状腺功能亢进症 第十节良性前列腺增生症 第十一节结核病 第十二节艾滋病 第六章药学监护 第一节重点药物监护 第二节体内药物浓度与基因组检测技术 第三节个体化给药 第七章特殊人群的用药指导 第一节儿童和老年人用药 第二节妊娠期和哺乳期妇女用药 第三节驾驶员和运动员用药 第四节肝、肾功能不全者用药 第五节透析患者用药 第八章临床常见中毒物质与解救 第一节中毒解救原则 第二节常见物质中毒表现与解救 第九章药品的临床评价 第一节药品临床评价的阶段与特点 第二节药物利用研究在药品临床评价中的应用 第三节药物流行病学在药品临床评价中的应用 第四节循证医学在药品临床评价中的应用 第五节药物经济学方法在药品临床评价中的应用 第十章药物警戒与药源性疾病 第一节药品不良反应与药物警戒 第二节药源性疾病 第十一章药品的保管 第一节药品质量与检查 第二节药品的保管方法 第十二章药物信息服务 第一节药物信息特点与来源 第二节药物信息源分级 第三节药物信息的评价与管理 第十三章医疗器械的基本知识 第一节医疗器械 第二节家庭常用医疗器械

章节摘录

版权页：插图：2.精细降糖在个体化治疗的基础上，对患者的综合治疗方案应该更严密的监测，以避免低血糖的发生，安全接近正常血糖。

所谓“精细降糖”策略一般来说包括指导患者采取更严格的饮食控制和运动计划，更密切的监测血糖和根据具体病情更加合理的应用降糖药。

选择降糖药时，应使其作用顺应患者体内血糖的节律变化以达到避免低血糖、安全降糖的目标。

3.定期监测、及时调整治疗方案定期监测血糖和糖化血红蛋白，以及时评价治疗效果，调整治疗方案（如单独或联合用药、调整剂量等）；另外还应定期进行全面检测以及时发现并发症或相关问题。

检测内容包括体重、体重指数、血压、心电图、足背动脉搏动、血脂谱、尿常规、尿蛋白排泄率、肝肾功能、眼底等。

4.注意禁忌证和不良反应降糖药使用不当或长期应用可诱发低血糖，甚至休克，严重者可致死。

一旦出现低血糖反应，应立即口服糖水、糖块、甜点、巧克力或静脉滴注葡萄糖液。

为减少不良反应，保护肝、肾功能，如糖尿病合并肝病时，宜选用糖苷酶抑制剂；如伴有轻、中度肾功能不全，宜选用格列喹酮。

另外应用胰岛素或其他强效降糖药治疗的患者，如需开车外出，应先测一下血糖，如血糖低，应该补充点食物；如开长途车，最好每隔2小时监测血糖；如出现低血糖症状（饥饿、头晕、眼花、颤抖等）立即停车休息。

5.选择适宜的服药时间不同降糖药物作用机制不同，因而用法也不同，且多与进餐时间相关联，因为食物可影响降糖药的吸收，进而影响到生物利用度和药效。

因此，应合理安排服药时间。

（1）餐前30分钟：因为进餐或餐后食物可影响药物的吸收，使血浆达峰时间和血浆半衰期等延迟，因此有些药物宜餐前用药，如甲苯磺丁脲、氯磺丙脲、格列齐特、格列本脲、格列喹酮、格列吡嗪、伏格列波糖、那格列奈。

（2）餐中：有些药物由于对胃肠道的刺激作用等原凶，宜餐中服用，如二甲双胍、阿卡波糖、瑞格列奈、格列美脲等。

阿卡波糖宜随第一口主食嚼碎吞服，格列美脲宜第一次就餐时服用，瑞格列奈不进餐不服药。

（3）餐后30~60分钟：有些药物受食物的影响不大，可在餐后口服，如罗格列酮。

如患者有胃肠道不适，二甲双胍也可由餐中服药改为餐后服用。

6.注射胰岛素时应注意（1）服用时间：不同胰岛素制剂，起效、达峰和维持时间不同，另外还应注意就餐时间。

初治时多用短效制剂，分次于餐前15~30分钟注射为宜，但不同情况注射时间可相应调整。

胰岛素类似物，如诺和锐，发挥作用的时间较快，可在注射后立刻进餐。

编辑推荐

《国家执业药师资格考试应试指南:药学综合知识与技能(2013)》由人民卫生出版社出版。

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>