

临床药理学自学试题解答 (三)

Walter Singer等 (美国, 奥尔巴尼联合大学药学院教授、主任)

(四十一) 范康尼 (Fanconi) 氏综合征是与使用过时的和已降解的_____有关。

- A. 氨苄青霉素
- B. 强力霉素
- C. 四环素
- D. 头孢菌素Ⅲ
- E. 氯洁霉素 (Clindamycin)

(四十二) 氨基糖甙类抗生素是

- A. 适用于革兰氏阳性和革兰氏阴性微生物的杀菌性广谱抗生素
- B. 适用于慢性尿路感染的长期治疗
- C. 由肝脏代谢的
- D. 当尿液呈碱性时治疗尿路感染更有效
- E. A和D。

(四十三) 应用色甘酸钠治疗气喘的一个缺点是

- A. 其作用持续时间短
- B. 反跳的支气管收缩的发生
- C. 迅速产生快速减敏
- D. 有早期支气管收缩作用的可能性
- E. 投予胶囊剂型后胃肠道吸收很差。

(四十四) 由脑垂体后叶分泌的抗利尿激素的通用名称是

- A. 去甲肾上腺素
- B. 肾素

- C. 促黄体激素
- D. 后叶加压素
- E. 分泌素

(四十五) 下列哪一条正确适用于碳酸锂?

- A. 只适用于治疗严重的躁狂抑郁性精神病
- B. 只能经肌肉内途经给药
- C. 投予首次剂量的二小时内开始产生作用
- D. 应当与利尿剂同服尽量减少水肿的形成
- E. 通常以60mg的单次剂量给予成年病人

(四十六) 应用碳酸锂治疗的病人应当劝告他们注意

- A. 大量饮水以避免结晶尿
- B. 当他们感到有轻度副作用则停止服药
- C. 不限制他们正常饮食食盐的摄入
- D. 在他们发病循环的躁狂期停止用药
- E. 不要与食物一同服药

(四十七) 因红细胞中葡萄糖 6—磷酸脱氢酶 (G—6—PD) 缺乏引起的溶血性贫血极可能被_____所促发。

- A. 伯氨喹啉
- B. 抗坏血酸
- C. 异烟肼
- D. 苯妥英钠

E. 庆大霉素

(四十八) 酚妥拉明用作_____的诊断剂。

- A. 嗜铬细胞瘤
- B. 胃功能
- C. 垂体功能
- D. 重症肌无力
- E. 青光眼

(四十九) 临床检验室对报告的试验值范围认为是正常者可因不同的实验室而有变动,这是因为_____方面的差异。

- A. 试验步骤
- B. 受试的个体
- C. 常规收集样品的条件
- D. 保存样品的条件
- E. 上述各条

(五十) 肝素的抗凝作用可由_____来监测。

- A. 血小板计数
- B. 凝血时间
- C. 凝血酶原时间
- D. 出血时间
- E. 上述各条

(五十一) 下列哪项可认为是空腹成人正常限度内的血糖浓度?

- A. 100mg%
- B. 200mg%
- C. 300mg%
- D. 400mg%
- E. 500mg%

(五十二) 下列哪种药物能够干扰恶性贫血的诊断?

- A. 吡哆醇
- B. 甲萘醌
- C. 硫胺
- D. 抗坏血酸
- E. 叶酸

(五十三) 直接范登伯格氏试验(检肝机能)是测定

- A. 血中游离型胆红素
- B. 血中结合型胆红素
- C. 血中总胆红素
- D. 尿中结合型胆红素
- E. 尿中总胆红素

(五十四) “白细胞分类计数”是一种_____的实验室操作。

- A. 测定各种白细胞的相对比例
- B. 测定白细胞对红细胞的相对比例
- C. 鉴别缺铁性贫血和叶酸缺乏性贫血
- D. 鉴别未成熟与成熟白细胞
- E. 鉴别正常与不正常白细胞

(五十五) 一个近期发生过心肌梗塞的病人很可能具有升高的_____血清浓度。

- A. 肌磷酸激酶(CPK)
- B. 淀粉酶
- C. 酸性磷酸酯酶
- D. 碱性磷酸酯酶
- E. 胆碱酯酶

(五十六) 即使病人达到了正常甲状腺机能状态,如果他已经用_____治疗过,那么他的蛋白结合碘(PBI)值也将升高。

- A. 甲状腺干粉
- B. 甲状腺球蛋白
- C. 左旋甲状腺素钠(T_4)
- D. 三碘甲状腺氨酸(T_3)
- E. 上述各种

(五十七) 测定尿中的儿茶酚胺及其代谢物在_____的诊断方面是有用的。

- A. 原发性醛甾酮增多症
- B. 嗜铬细胞瘤
- C. 苯丙酮尿
- D. 甲状腺机能亢进
- E. 库兴氏综合征

(五十八) 血细胞比容(HCT)测定

- A. 单位容积血液的血细胞总数
- B. 单位容积血液的红细胞数
- C. 单位容积血液的红细胞百分比

D. 单位容积血液血红蛋白的重量

E. 单位容积血液红细胞的重量

(五十九) 下列哪种不是一种白细胞 (白血球)

A. 嗜硷性细胞

B. 嗜酸性细胞

C. 单核细胞

D. 网状细胞

E. 淋巴细胞

(六十) 下列哪一点是分散的单位剂量发药系统优于集中的单位剂量发药系统的一个重要而独特的优点?

A. 分散的单位操作成本低

B. 不需要送药者或发药系统

C. 最低药物需要量可以减少

D. 药师可经常在病区工作

E. 麻醉药品能直接配发到发药车

答案与注释

(四十一) C. 四环素的降解产物之一、脱水-4-表-四环素能引起以恶心、呕吐、多尿、烦渴、蛋白尿、酸中毒、糖尿和严重的氨基酸尿为特征的临床表现 (一种范康尼样综合征)。在已降解的药物耗尽后约一个月内, 该综合症可以逆转而症状消失。

(四十二) E.

B. 由于氨基糖甙类具有众所周知的肾脏毒性和耳毒性, 故它们不适于慢性尿路感染的长期治疗。

C. 注射给药后, 氨基糖甙类按不同的速率以原型由尿中排泄。

(四十三) D. 色甘酸钠供应的制剂是20mg胶囊剂, 该药通过一个机械吸入器将粉末吸入。粉末颗粒的粒度极小 (直径2~6微米) 足以到达肺泡, 并可引起一种初期的支气管收缩, 其严重程度达到需要同时给予异丙肾上腺素。应向病人强调指出该药口服无效而且胶囊也不能吞服。

(四十四) D. 后叶加压激素是一种纯化的抗利尿素制品, 在治疗上用于尿崩症 (一种起源于垂体的疾病)。当采用任何一种现有的剂型 (肌肉静脉、皮下和鼻腔吹入或喷雾) 给药时, 加压素通常可以逆转过量排尿的症状 (多尿症), 这是患有该病者的主要症状。这种激素最初观察到的作用是血管收缩, 因而命名为血管紧张素 (加压素), 此名一直是法定的美国药典的名称。

(四十五) A. 碳酸锂 (商品名Lithane、Eskalith) 主要适用于控制狂躁一抑郁型精神病人躁狂的发作。口服给予每日剂量600mg至1.8g, 因为可导致锂的滞留, 故不得与利尿剂合用。

(四十六) C. 碳酸锂的排泄速率通常不依赖于尿流量和食盐量。然而, 在钠缺乏的情况下, 锂的排泄明显减少并能迅速积蓄达到中毒浓度。

(四十七) A. 葡萄糖6-磷酸脱氢酶控制磷酸戊糖通路的初始阶段, 引起使葡萄糖6-磷酸氧化成6-磷酸葡萄糖酸的反应, 这一反应与NADP(辅酶II)还原成NADPH(还原型辅酶II)同时进行。许多氧化剂药物 (如伯氨喹啉、磺胺异恶唑、羧苯磺胺) 增加谷胱甘肽的氧化速率。这就增加了细胞内的NADPH的需要以维持还原型状态的谷胱甘肽。患存红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏的病人则氧化型的谷胱甘肽出现蓄积, 再加上某种尚不清楚的机理, 破坏红细胞膜的完整性, 终于形成溶血。

(四十八) A. 嗜铬细胞瘤是由嗜铬的组织形成的肿瘤，而嗜铬组织通常起源于肾上腺髓质。这些肿瘤分泌大量的肾上腺素和去甲肾上腺素到全身循环中，引起阵发性的或甚至持续性的高血压。因为它们代表一种外科可治愈的高血压类型，故对诊断是重要的。酚妥拉明是一种 α -肾上腺素能受体阻断剂，当以5mg的剂量静脉给药时，只使患本质性高血压的病人的血压稍微地降低。服药后两分钟内降低35/25mmHg可作为嗜铬细胞瘤的推断证据。由于经常出现假阳性试验，在这项试验之后必须检验尿中的儿茶酚胺或其代谢物。

(四十九) E. 不仅在各别试验步骤方面这个实验室与其另外的实验室不同，而且因年龄、性别或种族的不同，就是在正常范围内全体中也会出现个体差异。与饮食有关的常规收集样品的时间以及对样品进行试验之前所搁置的时间都会影响结果。试验进行之前贮存样品的条件（冰箱、室温等）也可以影响检验结果。

(五十) B. 肝素的效果只能用凝血时间计量的。李-怀特氏法是测定全静脉血在无添加剂时于玻璃管中凝固的速率。在通常的治疗范围内，凝血时间大于正常对照值2~3倍。它是一种不灵敏和不准确的试验方法。与出血时间试验（一种耳垂或前臂切口处流血持续时间的测定）不同，凝血时间并不能作为小血管收缩的指征。

(五十一) A. 成人正常的空腹血糖值是80~120mg/100ml（或80~120mg%）。当空腹血糖浓度超过120mg/100ml时，应当怀疑是糖尿病。浓度低于60mg/100ml可以认为胰岛素过量、糖原缺乏和/或各种内分泌腺活动减退。

(五十二) E. 投与药理剂量（0.4mg/日以上）的叶酸可以刺激网状细胞增多并改善由于维生素B₁₂缺乏所致的贫血。不过，服用叶酸并不能防止恶性贫血的神经表现的发展或进行。因此，FDA已经限制非处方药的叶酸产品的含量不能超过0.1mg。

(五十三) A. 因肝脏梗塞可使肝脏分泌胆红素的能力受到削弱，据信血中过量的胆红素呈游离状态，脱离任何已结合的蛋白质。因红细胞破坏增加（即溶血）而使胆红素浓度增高时，可以认为胆红素附着于蛋白质。直接的范登伯格氏试验就是测定血中游离型（非蛋白结合型）胆红素的量。将此值与结合型胆红素量（间接的范登伯格氏试验）作比较，那末在确定病人疾患究竟是由于梗塞或是溶血引起的，可以得到某些指征。

(五十四) A. 通过显示各种白细胞的相对比例，“白细胞分类计数”能指导医生注意特殊疾病或一类疾病。例如，在寄生虫感染和变态反应的情况下嗜酸性白细胞可增多，在多数细菌感染情况嗜中性细胞增加；在某些血质不调情况可致嗜硷性白细胞增多；而慢性感染如肺结核常常使单核细胞剧增。

(五十五) A. CPK是主要存在于肌肉组织中的一种酶。由于肌肉损伤时而被释放进入血。CPK血清浓度的升高与心肌梗塞、肌营养不良、肌外伤和肌性炎等在内的肌肉损伤有关。其正常值可随测定方法的不同而有变动。

(五十六) C. 正常的甲状腺既产生左旋甲状腺素钠(T₄)也产生三碘甲状腺氨酸(T₃)。T₄和T₃都具有生物活性，但只有T₄是采用蛋白结合碘法(PBI)测定的。用T₄治疗的病人的PBI值将会升高，因为与T₃和T₄的联合应用相比，要用更多的T₄才能达到正常甲状腺机能状态。甲状腺干粉和甲状腺球蛋白含有T₃和T₄，一般能使PBI值维持在正常范围之内。

(五十七) B. 嗜铬细胞瘤是一种发生于肾上腺髓质或其它神经嵴起端细胞的罕见肿瘤。通过测定排泄到尿中的儿茶酚胺及其代谢产物可作出明确诊断。95%以上的患有此病的病人，其尿中排泄的此类物质升高至10到100倍。（下转第63页）

药液中微生物的增殖

本文就各种医疗用药液中的微生物动态作了调查。

假单胞菌属等营养要求低的细菌，在蒸馏水、尤其易在劣质蒸馏水中繁殖。葡萄球菌在输液过程中不繁殖，但革兰氏阴性杆菌常在注射用水、生理盐水、5%葡萄糖及乳酸林格氏液中繁殖，即使在脂肪乳剂中也易繁殖。可是，在50%葡萄糖，结晶氨基酸液中却不能繁殖。另外，念珠菌属在结晶氨基酸液和脂肪乳酸中可繁殖，但在其输液过程中不能繁殖，而念珠菌能繁殖，有人报道，注射液由于分次使用，可使*P. cepacia*侵入小玻璃瓶中而繁殖。

滴眼剂中在不含抑菌剂时，常有绿脓杆菌繁

殖；含有抑菌剂时，一旦浓度降低后则亦会繁殖。

据报道，洗必太、氯苄烷铵和双三氯酚溶液等消毒剂，本身可维持革兰氏阴性杆菌的繁殖。

如前所述，无菌制剂及近乎无菌液中，有时以*P. cepacia*为主的革兰氏阴性杆菌、念珠菌属等能进行繁殖。一旦发生繁殖，够引起的感染症的危险性就非常高，故应十分注意。

[《药局》，33(12)：120，1982(日文)]

刘海友译 郭步英校

本刊1984年改为季刊征订

本刊自1983年出版以来，深受广大读者的欢迎或来函鼓励支持，或投寄稿件，同时也提出了宝贵的意见，我们表示衷心地感谢。

为了满足读者的需求，明年起改为季刊，并在每季末如期出版，以便读者能按时看到刊物。在篇幅上尽量加大，在内容上尽量切合实用，除保留原有栏目外，适当加强自修辅导材料，如增设“生物药剂学”讲座、“临床药物动力学”讲座，药学专业英语辅导等，便于读者自学提高。

1984年共出四期，每本工本费0.50元，全年订费2.24元（平寄邮费在内），如需挂号另加0.48元。每期留有少数零售数量，但

不能保证供应，售完为止。请读者全年一次预订。

欢迎军内、军外各医院、医药院校、医疗卫生单位、药检所、药厂、医药科研单位、科技情报所、医药公司等单位的图书馆及个人订购。汇款通过银行或邮局办理均可，注明订购本刊用款，地址、单位、姓名书写清楚，可不另来信。单位预订如需要“订购单”者函索即寄。

订购处：上海第二军医大学药理学“药事情报通讯”编辑室。

（银行账号：上海人民银行五角场办事处第二军医大学第十一分户 账号26890042）

本刊编辑室

〈上接第67页〉（五十八）C. 将用抗凝剂处理的全血置于一校准的血细胞比容管中离心。对密集的红细胞所观测到的容积就代表比容管中总容积的百分比。

（五十九）D. 网状细胞是一种未成熟的红细胞。

（六十）D. 药师日常在病区工作，将促进药师与医师、护理人员间的密切联系。分散的系统可使药师能进行病区需要他所做的临床活动，同时又与发药系统保持密切接触。

魏水易译，张紫洞校