

医博士抗菌药物临床应用指导原则(2015 版)答

案

抗菌药物临床应用指导原则（一）CDAEE

一、单项选择题（5 道，共 100 分）

• 0000 0

0 0 0 0 0000 0 0 0 0 0

- A、24 小时
- B、24~48 小时
- C、72~96 小时
- D、48~72 小时
- E、48~96 小时

• 0000 0 0 0 0 0 0 000000 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0

- A、青霉素类
- B、头孢菌素类
- C、碳青霉烯类
- D、氟喹诺酮类
- E、糖肽类

• 0000 0

0 0 0 0 0

- A、单纯的下尿路感染

- B、血流感染
 - C、感染性心内膜炎
 - D、骨髓炎
 - E、中枢神经系统感染
- 以 原则上不应 用抗菌药物(0 不
- A、普通感冒
 - B、留置导尿管的患者
 - C、建立人工气道的患者
 - D、心力衰竭
 - E、以上都是
- 5 情况可 以 给药 (0 不
- A、不能口服或不能耐受口服给药的患者
 - B、患者存在明显可能影响口服药物吸收的情况
 - C、所选药物有合适抗菌谱，但无口服剂型
 - D、需在感染组织或体液中迅速达到高药物浓度以达杀
 - E、以上都是
- 菌作用者

抗菌药物临床应用指导原则（二）ECCBA

一、单项选择题（5道，共100分）

- 1 抗菌药物 性用药 的不 项 (0 不

- A、预防手术部位浅表切口感染
- B、预防手术部位深部切口感染
- C、预防手术部位所涉及的**器官**/腔隙感染
- D、预防手术部位感染
- E、术后可能发生的其他部位感染
-
- 下 手术 预防性应用抗生 定
- A、疝修补术
- B、甲状腺腺瘤摘除术
- C、乳房纤维腺瘤切除术
- D、开放性骨折清创内固定术
- E、肿瘤物理消融术
- 下 特殊使用级抗菌药物的 的
- 定
- A、特殊使用级抗菌药物的选用应从严控制
- B、特殊使用级抗菌药物会诊人员应由医疗机构内部授
- 权
- C、特殊使用级抗菌药物可在门诊使用
- D、感染病情严重者可考虑越级应用特殊使用级抗菌药
- 物
- E、免疫功能低下患者发生感染时可考虑越级应用特殊
- 使用级抗菌药物

4 抗菌药物指 和 分 分

类 (0

- A、3类; 3类
- B、4类; 3类
- C、3类; 4类
- D、4类; 4类
- E、4类; 5类

5 经 用 、 , 的抗菌药物

抗菌药物分级 (0

- A、非限制使用
- B、限制使用
- C、特殊使用
- D、随意使用
- E、经验使用

抗菌药物专项整治的制度政策解读、指标释义及实施要求

一、单项选择题 (5道, 共100分) CDBBA

1 抗菌药物分级 分级 限 限,

- 用 (0
- A、非限制级抗菌药
 - B、限制级抗菌药
 - C、特殊级抗菌药
 - D、限制级和特殊级抗菌药

	<input type="checkbox"/>	E、贵重抗菌药物		
•		2 抗菌药物	责任人	20 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	A、医政处长		
	<input type="checkbox"/>	B、业务院长		
	<input type="checkbox"/>	C、药事部主任		
	<input type="checkbox"/>	D、医疗机构负责人		
	<input type="checkbox"/>	E、科室主任		
•	<input type="checkbox"/>	3 抗菌药物		20
	<input type="checkbox"/>	A、2010		
	<input type="checkbox"/>	B、2011		
	<input type="checkbox"/>	C、2012		
	<input type="checkbox"/>	D、2013		
	<input type="checkbox"/>	E、2014		
•		4 院 抗菌药物	,	抗菌药物处
				<input type="checkbox"/>
		, 抗菌药物		20
	<input type="checkbox"/>	A、20%, 60%, 40DDD		
	<input type="checkbox"/>	B、60%, 20%, 40DDD		
	<input type="checkbox"/>	C、45%, 20%, 40DDD		
	<input type="checkbox"/>	D、60%, 45%, 40DDD		

- E、60%，45%，20DDD
- 5 抗菌药物 用专项整治 院抗菌药物
- ， 院抗菌药物 (20)
- A、50, 35
- B、45, 35
- C、50, 40
- D、40, 35
- E、40, 40

物专项整治检查评价表及使用解析 AABAC

一、单项选择题 (5 道, 共 100 分) 1 抗菌药物 用专项整治

一 使用 (20)

- A、住院抗菌药物使用率、门诊抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度、清洁切口手术预防使用抗菌药物、住院患者微生物送检情况
- B、抗菌药物使用强度、清洁切口手术预防使用抗菌药物、住院患者微生物送检情况、抗菌药物费用
- C、住院抗菌药物使用率、门诊抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度、抗菌药物费用
- D、门诊抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度、清洁切口手术预防使用抗菌药物、抗菌药物使用排名

E、抗菌药物使用强度、清洁切口手术预防使用抗菌药物、. 抗菌药物费用

- 药品 预防用药
- A、万古霉素
- B、阿奇霉素
- C、美罗培南
- D、头孢西丁
- E、莫西沙星

- 品种 清洁手术预防用药
- A、注射用头孢呋辛
- B、左氧氟沙星氯化钠
- C、头孢唑啉
- D、头孢曲松
- E、氨曲南

• 清洁手术预防使用抗菌药物

- A、是否合理、使用时机、品种选择、使用疗程、是否
- B、是否合理、使用时机、. 品种选择、使用疗程
- C、是否使用、使用时机、品种选择、使用疗程、是否

联合

- D、使用时机、品种选择、使用疗程、是否合理
- E、使用时机、品种选择、使用疗程、是否联合
- 5. 对 药物过 ， 选用 种药物 (0

- A、左氧氟沙星、阿米卡星
- B、莫西沙星、阿米卡星
- C、克林霉素、氨曲南
- D、阿奇霉素、氨曲南
- E、莫西沙星、氨曲南

专项整治绩效管理 DDBCC

一、单项选择题（5道，共100分）

- 1. 药 的素 (0
- A、扎实的专业知识
- B、勤奋敬业的工作精神
- C、出色的语言表达能力
- D、出色的药事管理能力
- E、获取信息和解决问题的能力
- 分 ， 重 的 (0
- A、治疗指数低的药物剂量过高(1.5~4倍正常量)的
- B、对于单一病情，有害的重复用药的

- C、给药间隔不正确的
- D、药师要求医师或其他医院人员提供信息或解释的
- E、相对患者状况来说，药物剂量太低的
- 3 医 潜在 命 的医 不包括 20 不确

- A、高度潜在的威胁生命的不良反应
- B、不符合医院相关政策的
- C、用于挽救生命的药物剂量相对于目前疾病状况太低的
- D、治疗指数低的药物剂量过高
- E、治疗指数低的药物剂量 ≥ 10 倍正常量的
- 明 用药 的不良反应 医院、药 的 , 其不良反应不包括 20 不确

- A、不良反应包括药品说明书中已囊括的
- B、医生可能预知
- C、患者疾病造成的
- D、目前医疗技术尚未认识到的反应
- E、意外伤害

- 5 常 的 的 20 不确
- A、灭菌注射用水 5 · 0-7 · 0
- B、葡萄糖注射液 3 · 2-5 · 5
- C、葡萄糖氯化钠注射液 3 · 5-7 · 5

- D、0.9%氯化钠注射液 4·5-7·0
- E、葡萄糖氯化钠注射液 3·5-5·5

抗菌药物的合理应用 DDDAD

一、单项选择题（5道，共100分）

1. 抗菌药物药理学 (/) D

类抗菌药物度 (0

- A、青霉素类
- B、大环内酯类
- C、碳青霉烯类
- D、氟喹诺酮类
- E、β-内酰胺类

· / 理D , 药物 抗菌药物

(0

- A、T>MIC
- B、AUC/MIC
- C、Cmax/MIC
- D、生物利用度
- E、MIC

· 3. 菌 球菌 (0

- A、铜绿假单胞菌
- B、肺炎链球菌
- C、肠球菌

- D、脑膜炎奈瑟菌
- E、大肠杆菌
-
- 项 的 (0
- A、防耐药变异浓度
- B、突变选择窗
- C、最低抑菌浓度
- D、最低杀菌浓度
- E、最低抗菌药物后效应
-
- 5 D 的 (0
-
- A、金黄色葡萄球菌 (SA)
- B、肺炎链球菌
- C、链球菌
- D、脑膜炎奈瑟菌 (
- E、meningitidis)
- F、E coli

抗菌药物的作用特点 (一) DCECA

一、单项选择题 (5 道, 共 100 分)

- 1 最 的 应 (0
- A、肝损害
- B、耳毒性
- C、二重感染

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/756152044221010050>