**2023年全国职业院校技能大赛药学技能赛项**

**药品陈列与收货验收模块—药品陈列参考答案**

考核品种由评委专家组共商确定，指定抽取考核品种共60种，所有药品各4份。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **一级分类** | **二级分类** | **药品名称** |
| 1 | 处方药 | 抗感染药 | 琥乙红霉素片 |
| 2 | 盐酸左氧氟沙星片 |
| 3 | 恩替卡韦分散片 |
| 4 | 利巴韦林颗粒 |
| 5 | 盐酸特比萘芬片 |
| 6 | 依托红霉素颗粒 |
| 7 | 诺氟沙星胶囊 |
| 8 | 盐酸莫西沙星片 |
| 9 | 盐酸米诺环素胶囊 |
| 10 | 解热镇痛抗炎药 | 醋氯芬酸片 |
| 11 | 依托考昔片 |
| 12 | 美洛昔康片 |
| 13 | 艾瑞昔布片 |
| 14 | 消化系统用药 | L-谷氨酰胺呱仑酸钠颗粒 |
| 15 | 甘草酸二铵胶囊 |
| 16 | 消旋山莨菪碱片 |
| 17 | 马来酸曲美布汀片 |
| 18 | 匹维溴铵片 |
| 19 | 复方聚乙二醇电解质散 |
| 20 | 艾司奥美拉唑镁肠溶片 |
| 21 | 循环系统用药 | 依折麦布片 |
| 22 | 盐酸地尔硫卓片 |
| 23 | 盐酸胺碘酮片 |
| 24 | 地高辛片 |
| 25 | 马来酸依那普利片 |
| 26 | 氯沙坦钾氢氯噻嗪片 |
| 27 | 缬沙坦氨氯地平片 |
| 28 | 厄贝沙坦片 |
| 29 | 吲哒帕胺胶囊 |
| 30 | 氟伐他汀缓释片 |
| 31 | 单硝酸异山梨酯片 |
| 32 | 血液系统用药 | 利伐沙班片 |
| 33 | 阿司匹林肠溶片 |
| 34 | 曲克芦丁片 |
| 35 | 甲钴胺片 |
| 36 | 利可君片 |
| 37 | 呼吸系统用药 | 噻托溴铵粉雾剂 |
| 38 | 孟鲁司特钠片 |
| 39 | 氨溴特罗口服溶液 |
| 40 | 布地奈德福莫特罗粉吸入粉雾剂剂 |
| 41 | 泌尿系统用药 | 螺内酯片 |
| 42 | 盐酸坦索罗辛缓释胶囊 |
| 43 | 内分泌系统及激素 | 伏格列波糖胶囊 |
| 44 | 左甲状腺素钠片 |
| 45 | 格列齐特缓释片 |
| 46 | 瑞格列奈片 |
| 47 | 中枢神经系统用药 | 加巴喷丁胶囊 |
| 48 | 抗过敏 | 盐酸左西替利嗪口服溶液 |
| 49 | 外用药 | 氯霉素滴眼液 |
| 50 | 维A酸乳膏 |
| 51 | 奥硝唑阴道栓 |
| 52 | 氧氟沙星滴耳液 |
| 53 | 吡诺克辛滴眼液 |
| 54 | 布林佐胺滴眼液 |
| 55 | 盐酸奥洛他定滴眼液 |
| 56 | 非处方药 | 解热镇痛抗炎药 | 复方对乙酰氨基酚片 |
| 57 | 复方对乙酰氨基酚片 （Ⅱ） |
| 58 | 酚咖片 |
| 59 | 精氨酸布洛芬片 |
| 60 | 呼吸系统用药 | 氢溴酸右美沙芬口服溶液 |
| 61 | 乙酰半胱氨酸颗粒 |
| 62 | 二羟丙茶碱片 |
| 63 | 消化系统用药 | 地衣芽抱杆菌活菌胶囊 |
| 64 | 盐酸小檗碱片 |
| 65 | 维U颠茄铝胶囊 |
| 66 | 乳果糖口服溶液 |
| 67 | 胰酶肠溶胶囊 |
| 68 | 多潘立酮片 |
| 69 | 食母生片 |
| 70 | 维生素矿物质 | 维生素AD滴剂 |
| 71 | 葡萄糖酸锌口服液 |
| 72 | 维生素E软胶囊 |
| 73 | 碳酸钙D3片（Ⅱ） |
| 74 | 多维元素片 |
| 75 | 赖氨葡锌颗粒 |
| 76 | 复合维生素B片 |
| 77 | 抗过敏药 | 富马酸酮替芬片 |
| 78 | 氯雷他定片 |
| 79 | 妇科用药 | 左炔诺孕酮肠溶胶囊 |
| 80 | 抗寄生虫药 | 阿苯达唑片 |
| 81 | 外用药 | 双唑泰阴道凝胶 |
| 82 | 硝酸咪康唑乳膏 |
| 83 | 硝呋太尔制霉素阴道软胶囊 |
| 84 | 双氯芬酸二乙胺乳胶剂 |
| 85 | 复方门冬维甘滴眼液 |
| 86 | 风油精 |
| 87 | 冷藏区 | —— | 甘精胰岛素注射液 |
| 88 | 门冬胰岛素30注射液 |
| 89 | 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片\金双歧 |
| 90 | 生物合成人胰岛素注射液 |
| 91 | 脾氨肽口服冻干粉 |
| 92 | 含麻含特复方制剂 | —— | 氨麻美敏片（Ⅱ）（美扑伪麻片） |
| 93 | 氨酚双氢可待因片 |
| 94 | 非药品 | —— | 百多邦创面消毒喷雾剂 |
| 95 | 纽斯葆牌蛋白质粉 |
| 96 | 天然维生素C\养生堂 |
| 97 | 天然维生素E |
| 98 | 拆零区 | —— | 开塞露（需附带说明书） |
| 99 | 氨咖黄敏胶囊 |
| 100 | 儿科用药 | —— | 小儿氨酚黄那敏颗粒 |

**2023年全国职业院校技能大赛药学技能赛项**

**药品陈列与收货验收模块—药品收货验收参考答案**

药品收货记录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称 | 剂型规格生产企业批准文号等 | 生产批号 | 收货数量 | 拒收数量 | 拒收原因 | 处理方式 |
| 藿香正气胶囊 | **/** | 21080125 | 0 | 5 | 随货同行单的批号与实物不符 | 拒收，通知采购  放置待处理区 |
| 藿香正气胶囊 | **/** | 21080127 | 5 | 0 | 无 | 放置待验区 |
| 阿莫西林胶囊 | **/** | 6212407 | 10 | 0 | 无 | 放置待验区 |
| 盐酸美金刚片 | **/** | 138334 | 10 | 0 | 无 | 放置待验区 |
| 格列齐特缓释片 | **/** | 2020181 | 10 | 0 | 无 | 放置待验区 |
| 氟比洛芬凝胶贴膏 | **/** | J20160090 | 0 | 10 | 供货商与采购记录不符 | 拒收，通知采购  放置待处理区 |
| 缬沙坦氢氯噻嗪片 | **/** | 2204001 | 0 | 10 | 药品规格与随货同行单不符 | 拒收，通知采购  放置待处理区 |
| 甲钴胺片 | **/** | 26220325 | 10 | 0 | 无 | 放置待验区 |

收货日期： x年 x月 x 日 收货人：xx

药品验收记录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品名称  （简写即可） | 剂型规格生产企业批准文号等 | 验收合格数量 | 验收不合格数量 | 验收结论 | 验收不合格原因 | 处理方式 |
| 甲钴胺片 | **/** | 0 | 10 | 不合格 | 检验报告单质检章与供货单位不符 | 拒收，放待处理区，通知质管 |
| 格列齐特缓释片 | **/** | 10 | 0 | 合格 | 无 | 放合格品区 |
| 藿香正气胶囊 | **/** | 0 | 5 | 不合格 | 药品批号与检验报告单不符 | 拒收，放待处理区，通知质管 |
| 阿莫西林胶囊 | **/** | 0 | 10 |  | 药品注册证过期 | 拒收，放待处理区，通知质管 |
| 盐酸美金刚片 | **/** | 0 | 10 | 不合格 | 通关单缺少供货单位质检章 | 拒收，放放待处理区，通知质管 |

验收日期：x年 x 月 x 号 验收员：xx

**2023年全国职业院校技能大赛药学技能赛项**

**处方调剂与用药指导模块参考答案**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **填写内容** |
| **审核结果** | 处方1：合理处方（√ ） 不合理处方（ ）  处方2：合理处方（ ） 不合理处方（√ ） |
| **合理处方** | 处方中各药的药理作用与作用机制：   * 处方1： * 左卡巴斯汀鼻喷雾剂，其主要成分为左卡巴斯汀,该药是强效、长效、速效、高度选择性的组胺H1受体拮抗剂，可与组胺竞争H1受体，从而消除过敏性鼻炎的症状(如打喷嚏、鼻痒、流鼻涕)。防治过敏性鼻炎。 * 糠酸莫米松鼻喷雾剂，其主要成分是糠酸莫米松，是一种局部用糖皮质激素，发挥局部抗炎作用的剂量并不引起全身作用。其主要通过糖皮质激素(GCS)与靶细胞浆内糖皮质激素受体(GR)结合以后，Hsp90从受体结合部位解离，形成活化的GCS-GR复合物进入胞核，影响参与炎症的一些基因转录而产生抗炎效应。 |
| * 联合用药的理由： * 鼻用糖皮质激素和鼻用抗组胺药为一线治疗变应性鼻炎药物，联合使用可用于中或重度季节性过敏性鼻炎患者的鼻部症状的初始治疗或单用控制不良的患者。 |
| 用药交代：  用药后要用盐水反复冲洗鼻腔,防止细菌的繁殖。  : |
| **不合理处方** | 处方1：不规范处方（ ）不适宜处方（ ） 二者兼是（）  处方2：不规范处方（ ） 不适宜处方（ ） 二者兼是（√） |
| 写出处方中的所有不规范或（和）不适宜之处并说明理由，同时给出合理性建议：  处方2：  根据《处方管理办法》书写规则，处方的前记、正文、后记内容应完整。本处方中前记科别没写，后记医师没签字。处方开具必须用通用名，而处方中克拉仙为商品名，应使用通用名称：克拉霉素片。  存在配伍禁忌：克拉霉素和氨茶碱同时使用有药物相互作用，克拉霉素为肝药酶抑制剂，使茶碱的血药浓度增加，从而增加茶碱的毒副作用，建议不宜合用。 |

**2023年全国职业院校技能大赛药学技能赛项**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | | **填写内容** |
| **收集**  **病情信息** | 疾病史 | 头痛、流涕、鼻塞、打喷嚏、低热、畏寒、轻微咳嗽等症状，T38.1℃，高血压病史3年 |
| 就医史 | 无 |
| 用药史 | 未用过其他感冒药物 |
| 过敏史 | 无药物过敏史 |
| **疾病评估** | 疾病评估 | 感冒。 |
| 判断理由 | 因受凉出现头痛、流涕、鼻塞、打喷嚏、低热、畏寒、轻微咳嗽等症状。 |
| **推荐药物** | 主治药物 | 复方氨酚烷胺片 |
| 联用药物 | 维生素C泡腾片 |
| **推荐理由** | 主治药物  作用机制 | 本品为复方制剂，对乙酰氨基酚抑制前列腺素合成，有解热镇痛的作用。金刚烷胺抑制病毒繁殖，可抗“亚－甲型”流感病毒。马来酸氯苯那敏为抗过敏药，能减轻流涕、鼻塞、打喷嚏等 |
| 主治药物  适应症 | 用于缓解普通感冒及流行性感冒引起的发热、头痛、鼻塞、咽痛等症状 |
| 联合用药  作用机制 | 维生素C参与机体内抗体及胶原形成，组织修补以及维持免疫功能 |
| **主治药物**  **用药交待** | 用法 | 口服，饭后服用。 |
| 用量 | 1次1片，1日2次。 |
| 常见  不良反应 | 有时出现轻度头晕、乏力、恶心、上腹不适、口干等不良反应。 |
| 用药  注意事项  （不少于4条） | （1）若用药3天症状无明显缓解的话应及时停药并就医 |
| （2）应用药物期间禁止饮酒或用含有酒精的饮料 |
| （3）不能同服与本品成分相似的其他抗感冒药 |
| （4）肝肾功能不全者禁用本品 |
| （5）前列腺肥大、青光眼及老年人应在医生指导下使用 |
| （6）孕妇及哺乳期妇女慎用 |
| 贮藏方法 | 阴凉干燥处保存 |
| **用药问题**  **解答** | 随机问题（至少3个） | 针对患者提出的3个用药问题给出合理解答或正确示范，并做必要的健康教育 |

**用药咨询与慢病管理模块—问病荐药参考答案**

**2023年全国职业院校技能大赛药学技能赛项**

**用药咨询与慢病管理模块—慢病管理参考答案**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **患者**  **基本信息** | 性别：女 年龄：32 身高：160 体重：73kg BMI：28.5 | |
| 临床诊断依据 | 总胆固醇：6.25 mmol/L |
| 甘油三酯：2.65 mmol/L |
| 不良嗜好 | 饮食油腻，被动吸烟 |
| 过敏史 | 无 |
| 疾病史 | 既往病史：无 家族病史：心肌梗死 |
| 合并症 | 高血压 |
| **用药指导** | 药物  作用机制 | 治疗药物1：阿托伐他汀竞争性抑制肝脏内HMG-CoA还原酶从而减少胆固醇的合成，同时可以增加肝脏表面的低密度脂蛋白受体数量，辅助降低胆固醇 |
| 治疗药物2：非诺贝特通过抑制极低密度脂蛋白和甘油三酯的生成，并同时使其分解代谢增多，从而降低血低密度脂蛋白、胆固醇和甘油三酯 |
| 常见  不良反应 | 治疗药物1：常见的不良反应为胃肠道不适，如腹部不适、腹泻等，以及头痛、皮疹、头晕、视觉模糊和味觉障碍 |
| 治疗药物2：常见的不良反应为胃肠道反应，包括腹部不适、腹泻、便秘 |
| 用药  注意事项 | 横纹肌溶解：须立即停药，住院治疗，给予静脉水化，碱化尿液，防止肌红蛋白沉积于肾小管 |
| **健康教育** | 疾病  相关知识 | （1）长期高血脂会引起心脑血管系统疾病，如冠心病，心绞痛，脑梗死、颈动脉狭窄等疾病，严重患者还会引发胰腺炎、胆囊炎等  （2）该患者母亲死于心肌梗死，可考虑存在家族遗传病史，应注意调节血脂在正常范围内，以降低并发症发生的可能性 |
| 日常  生活管理 | （1）患者体重指数较高，应严格控制体重，适当减肥；推荐进行有氧运动，如游泳，骑车，慢跑，跳舞等  （2）患者存在被动吸烟的情况，吸烟可使高甘油三酯血症患者的甘油三酯水平进一步升高，应戒烟并限制酒精摄入  （3）患者饮食结构比较油腻，应改变饮食习惯，限制高脂肪、高胆固醇类饮食，如动物脑髓、蛋黄、鸡肝等，脂肪摄入量每天控制在30-50克，不吃甜食和零食，多吃水果和蔬菜 |