

<<外科护士安全用药操作指南>>

图书基本信息

书名：<<外科护士安全用药操作指南>>

13位ISBN编号：9787117142144

10位ISBN编号：7117142146

出版时间：2011-5

出版单位：人民卫生

作者：李杨|主编:王少华//李杨//王玉玲

页数：406

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>

## <<外科护士安全用药操作指南>>

### 内容概要

《外科护士安全用药操作指南》由李杨主编，为《护士安全用药操作指南丛书》之一，以护理人员的实际工作为核心，简要介绍相关药学知识，全面阐述护理人员给药过程中可能存在的各个风险点，以及收录护士在临床给药操作中的实际案例并予以分析和警示。

希望该书能成为外科护士案头工作的参考书。

# <<外科护士安全用药操作指南>>

## 书籍目录

### 第一篇 总论

- 第一章 合理用药临床药理学知识
- 第二章 护士安全用药操作规范
- 第三章 外科安全用药概述

### 第二篇 外科常见疾病安全用药

- 第四章 神经外科安全用药
- 第五章 心胸外科安全用药
- 第六章 普通外科安全用药
- 第七章 肝、胆、胰、脾疾病安全用药
- 第八章 泌尿、男性生殖系统疾病安全用药
- 第九章 骨代谢疾病安全用药
- 第十章 血管疾病安全用药
- 第十一章 外科营养
- 第十二章 外科休克安全用药
- 第十三章 麻醉安全用药
- 第十四章 水、电解质代谢、酸碱平衡的安全用药
- 第十五章 烧烫伤的安全用药
- 第十六章 外科特异性感染安全用药

### 第三篇 外科常用药物

- 第十七章 抗感染药物
- 第十八章 血液系统用药
- 第十九章 内分泌系统用药
- 第二十章 心血管系统用药
- 第二十一章 消化系统用药
- 第二十二章 免疫系统用药
- 第二十三章 泌尿系统用药
- 第二十四章 神经系统用药
- 第二十五章 镇痛药
- 第二十六章 麻醉用药
- 第二十七章 水、电解质、酸碱平衡及营养药
- 第二十八章 清创外用药
- 第二十九章 其他

附录  
索引

章节摘录

版权页：插图：药物相互作用，指同时或间隔一定时间使用两种或两种以上的药物时发生的药物之间、药物与机体之间的相互作用，可以因此而改变药物的理化性质、体内过程、药理作用等，从而改变药物的药理效应和不良反应。

药物之间的相互作用可以发生在药物体内过程的各个阶段。

在药动学方面，药物之间可以因改变胃肠道吸收环境或相互结合使溶解度降低而影响吸收；可以因药物之间竞争与血浆蛋白的结合而使高蛋白结合率的药物在血液中游离型浓度增高；可以因诱导或抑制体内酶系干扰药物的正常代谢而干扰药物的排泄。

在药效学方面，药物之间可发生协同作用、拮抗作用等。

1.老年人用药老年人机体各系统退行性变，许多组织器官开始退化，器官的贮备能力和对内环境的调节能力减弱，生理、生化功能也会逐年减退，这就使老年人用药与成年人相比不仅存在量的差异，也有质的变化。

由于老年人胃排空时间延长，肠蠕动减慢，使药物的吸收延长；血浆蛋白减少，可使游离型药物浓度增加，药效增加；肝体积和血流量减少，首过效应减弱，生物利用度增加；老年人肾体积亦缩小，延缓药物的排泄，延长半衰期，血药浓度升高，易造成蓄积中毒；靶器官有时表现出对药物的敏感性增加，使药物作用增强或延长。

因此，老年人用药应个体化，从有效的小剂量开始给药，用药过程中应密切观察病情和不良反应的发生情况，及时调整剂量，必要时停药。

2.小儿用药小儿在体格和器官功能等方面都处于不断发育的时期，其新陈代谢旺盛、循环时间短，一般对药物排泄较快。

但肝、肾功能、中枢神经系统及某些酶系统尚未发育成熟，用药不当常可致不良反应或中毒。

因此，小儿的用药量一般可根据年龄、体重或体表面积进行计算。

另外，小儿时期体液占体重的比例较成人大，水盐转换率较成人快。

## <<外科护士安全用药操作指南>>

### 编辑推荐

《外科护士安全用药操作指南》是护士安全用药操作指南丛书之一。

<<外科护士安全用药操作指南>>

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>