

<<输液治疗用药的合理使用>>

图书基本信息

书名：<<输液治疗用药的合理使用>>

13位ISBN编号：9787117151559

10位ISBN编号：7117151552

出版时间：2012-1

出版时间：人民卫生

作者：中国药学会 编

页数：83

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>

<<输液治疗用药的合理使用>>

内容概要

张毕奎的《解热镇痛抗炎药物的合理使用》共分五章。

第一章介绍了输液的概念及种类，包括输液相关基础知识及输液的种类：维持输液剂与补充输液剂。

《解热镇痛抗炎药物的合理使用》内容只包括电解质输液制剂、血浆代用品制剂、营养输液，不包括用于各种疾病治疗的治疗型输液。

第二章介绍了输液治疗的安全性问题，包括静脉输液的合理使用，静脉输液的目的、适应范围、禁忌证，输液治疗的配伍问题，影响静脉配制药物稳定性的因素，常见输液反应及防治对策。

第三章介绍了各类输液的适应证和禁忌证，包括电解质类输液的适应证，酸碱平衡类输液的适应证和禁忌证，营养类输液的适应证和禁忌证，全合一营养液参考配方，血浆代用品制剂的适应证和禁忌证。

第四章详尽介绍了国家基本药物目录中常用输液的合理使用，包括葡萄糖等营养输液、电解质平衡调节药、酸碱平衡调节药等常用输液的规格、适应证以及使用注意事项。

第五章分析了临床上输液常见问题及解答，包括输液过程中常见问题及处理，输液溶媒的选择问题，连续输注可能出现的问题及处理，药物的配伍问题，配制后需要注意浓度的药物。

<<输液治疗用药的合理使用>>

书籍目录

第一章 输液的概念及种类

第一节 输液相关基础知识

- 一、体液的含量、分布及组成
- 二、内环境的四种平衡

第二节 输液概述

- 一、输液
- 二、输液治疗
- 三、生理输液、维持输液与维持输液剂
- 四、补充输液与补充输液剂
- 五、水、电解质、酸碱失衡的输液治疗

第三节 输液的种类

- 一、维持输液剂
- 二、补充输液剂

第二章 输液治疗的安全性

第一节 静脉输液的合理使用

- 一、输液的不合理用药现状
- 二、静脉输液的目的、适应范围、禁忌证

第二节 输液治疗的配伍问题

- 一、输液配伍禁忌的内涵
- 二、影响静脉配制药稳定性的因素

第三节 常见输液反应及防治对策

- 一、发热反应
- 二、过敏反应
- 三、微粒反应和细菌污染反应
- 四、急性心力衰竭和肺水肿
- 五、水中毒综合征
- 六、静脉炎
- 七、局部漏肿和组织坏死

第三章 各类输液的适应证和禁忌证

第一节 电解质类输液

- 一、电解质类输液的适应证
- 二、体液容量、成分和渗透浓度失衡的原因及分类
- 三、体液容量与渗透浓度失衡的治疗

第二节 酸碱平衡类输液

- 一、酸碱平衡类输液的适应证和禁忌证
- 二、酸碱失衡的治疗

第三节 营养类输液

- 一、概述
- 二、静脉营养的含义及给药方法
- 三、静脉营养治疗的适应证及禁忌证
- 四、全合-静脉营养液
- 五、全合-营养液参考配方

第四节 血浆代用品制剂

- 一、血浆代用品制剂的适应证和禁忌证
- 二、血浆代用品制剂

<<输液治疗用药的合理使用>>

第四章 常用输液的合理使用

第五章 输液常见问题及解答

一、输液过程中的常见问题

二、输液溶媒的选择问题

三、连续输注问题

四、药物的配伍问题

五、药物浓度问题

参考文献

<<输液治疗用药的合理使用>>

章节摘录

版权页：4.庆大霉素可加入10%葡萄糖液中静脉滴注吗？

答：不可以。

庆大霉素加入呈酸性的10%葡萄糖液中易失效。

宜选用生理盐水或5%葡萄糖液作溶媒。

5.奥美拉唑输液过程中为什么会变色？

答：奥美拉唑具有亚磺酰基苯并咪唑化学结构，呈弱碱性，其在溶液中的稳定性受pH、光线、金属离子、温度等多种因素影响。

特别是在偏酸性条件时，奥美拉唑发生化学结构改变，发生变色现象。

配制输液时应遵循以下几点要求：最好选用pH较高的0.9%氯化钠注射液来配制输液。

0.9%氯化钠输液体积以100ml为宜，如使用250ml或500ml输液，由于配制后pH降低，增加了溶液不稳定性，且滴注时间延长更容易变色。

奥美拉唑注射液应单独使用，配好的输液不应再添加其他药物。

配制奥美拉唑使用的一次性注射器及输液器应单独使用，不直接接触其他药液。

本品输液应现用现配。

配制好的输液最好在2小时内用完。

在整个静脉滴注过程中应注意避光。

奥美拉唑输液变色后，不能再继续使用。

其他质子泵抑制药，如泮托拉唑注射液在使用时也有变色失效的问题，其原因之一也与溶液的pH有关，故静脉滴注泮托拉唑注射液的注意事项同奥美拉唑。

6.多烯磷脂酰胆碱能用生理盐水作溶媒稀释吗？

答：不能，多烯磷脂酰胆碱严禁用电解质溶液稀释，应选用5%或10%葡萄糖、5%木糖醇。

7.氯化钾注射液能直接加入20%中长链脂肪乳中静脉滴注吗？

答：不能，脂肪乳剂为乳浊液，直接与电解质混合会发生破乳现象。

三、连续输注问题 1.连续输注多瓶液体时如何避免不同输液瓶药物之间的配伍禁忌问题？

答：要根据药物的药理性质合理安排输液顺序。

对存在配伍禁忌的两组药液，如需序贯给药，则在两组药液之间以5%葡萄糖注射液或生理盐水冲管过渡。

在更换补液时如发现输液管内出现配伍反应时，应立即夹管，重新更换输液器，再次检查输液瓶及输液管内有无异常，在输入液体时勤加巡视，观察患者的反应，有无不适表现。

输注中药注射剂、细胞毒性药物、生物制品、血液制品前后应冲管。

2.奥硝唑与头孢类药物连续输注时瓶内及输液管内奥硝唑出现变色，为什么？

答：瓶中颜色发生变化的原因可能是护士在滴注头孢他啶后换用奥硝唑时，误将壶中的剩余液体回流至奥硝唑注射液的瓶中，致使瓶中pH发生改变而导致颜色改变。

因此，建议在滴注奥硝唑（或头孢类药物）和头孢类药物（或奥硝唑）时，不应立即输入第二组，中间应先输注少量葡萄糖或生理盐水的大输液，然后再输注第二组，避免奥硝唑与头孢类药物直接接触而产生变色。

<<输液治疗用药的合理使用>>

编辑推荐

《输液治疗用药的合理使用》是《基层医务人员基本药物合理使用培训手册丛书》系列之一，书中以疾病概述、疾病的预防和治疗、疾病药物治疗学概述、基本药物合理使用、问题和解答五个方面为切入点，就风湿性疾病的诊断与治疗、解热镇痛抗炎药物的治疗学等几大方面内容进行了系统的阐述。

<<输液治疗用药的合理使用>>

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>