第一图书网, tushu007.com

<<常用药物过量处置速查手册>>

图书基本信息

书名：<<常用药物过量处置速查手册>>

13位ISBN编号：9787506737401

10位ISBN编号：750673740X

出版时间：2007-10

出版时间：中国医科

作者：娄友群

页数：530

字数：435000

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

前言

药物过量，在个人用药中，在医师药物治疗中，是不安全用药问题之一，如得不到及时正确处置，会对患者健康带来不利影响，甚至危及生命安全，而有关如何处置“药物过量”这方面的专用书籍不多见。
但临床医师、临床药师在正确用药、合理用药时，也非常需要这样的参考资料。
近年来，虽然国家对药品说明书应设内容有明文规定，“药物过量”一项是不可缺失的，但据笔者粗略统计，有半数左右的药品说明书仍未设立此项内容，有些说明书虽有此项，但相关信息资料很少，以致没有多大实用、指导作用。
就临床而言，因误服或过量应用药物而致急性中毒事件时有发生，据统计，药物过量中毒约占急诊就医的15%。
随着国家对药品说明书的严格规范，“药物过量”的信息，在一些生产厂家的药品说明书中已经明示，在一些药学专业书籍也有这方面的内容。
美中不足的是：①有关“药物过量”的信息不是每个药物都有。

内容概要

药物过量引发的急性中毒事件越来越引起人们的重视和关注，但是这方面的图书较少，而且药品说明书涉及的相关信息也不多。
本书针对这一情况，介绍了目前我国常用的药物过量解毒方法及药品，详细阐述了510种常用药物的过量症状及处置，其中各个药物以药理作用分类。
书后还设有索引，方便有需求的临床药师、医师，尤其是急诊医生、药师快速翻阅查找。

第一图书网, tushu007.com

<<常用药物过量处置速查手册>>

书籍目录

第一章 绪论　第一节 药物过量　一、药物和药品　二、药物的剂量　三、药物过量　四、药物过量的常见症状和体征　五、药物过量处置原则　（一）复苏与稳定病情　（二）药物的确定　（三）未吸收药物（毒物）的清除　（四）已吸收药物的排出　（五）对症支持疗法　第二节 常用解毒药简介　1.二巯基丙醇　2.二巯丁二钠　3.依地酸钙钠　4.巯乙胺　5.青霉胺　6.喷替酸钙钠　7.去铁胺　8.硫代硫酸钠　9.亚硝酸钠　10.亚甲蓝　11.氯磷定　12.碘解磷定　13.复方氯磷定　14.双复磷　15.双解磷　16.贝美格　17.氟马西尼　18.硫酸钠　19.药用炭　20.乙酰胺　21.乙酰半胱氨酸　22.烯丙吗啡　23.纳洛酮　24.地高辛物异抗体　25.其他解毒药　……第二章 常用药物过量及处置附录

章节摘录

10．亚甲蓝【作用特点】亚甲蓝在体内起氧化剂作用，可将正常的血红蛋白氧化成正铁血红蛋白，在氰化物中毒时，CN-与血红蛋白紧密结合，结合生成不易解离的化合物，使之失去携氧功能而使患者窒息而死亡。
而CN-与正铁血红蛋白生成不稳定的化合物，可以解离。
因此采用亚甲蓝（或亚硝酸钠）使血红蛋白转变为正铁血红蛋白促使血红蛋白免遭CN-毒害。
但必须随后注射硫代硫酸钠，与CN-结合生成硫氰盐而解毒，从尿中排出。
【适应证】本品对亚砷酸盐、硅酸盐、苯胺、硝基苯、三硝基甲苯、苯醌、苯肼等和含有或产生芳香胺的药物（乙酰苯胺、对乙酰氨基酚、非那西丁、苯佐卡因等）引起的高铁血红蛋白血症有效。
对先天性还原型二磷酸吡啶核苷高铁血红蛋白还原酶缺乏引起的高铁血红蛋白血症效果较差。
对异常血红蛋白伴有高铁血红蛋白血症无效。
对急性氰化物中毒，能暂时延迟其毒性。
【用法用量】静脉注射。
成人亚砷酸盐中毒：一次按体重1～2mg／kg；氰化物中毒：一次按体重5～10mg／kg，最大剂量为20mg／kg。
儿童氰化物中毒：一次10m／kg，加5％葡萄糖注射液20～40ml，缓慢静脉注射。
至口周发绀消失，再给硫代硫酸钠；硝酸、亚砷酸盐中毒：一次1～2mg／kg，缓慢静脉注射（5～10分钟以上）。
【注意事项】（1）较常见的不良反应为：静脉注射过速，可引起头晕、恶心、呕吐、胸闷、腹痛。
剂量过大，除上述症状加剧外，还出现头痛、血压降低、心率增快伴心律失常、大汗淋漓和意识障碍。
用药后尿呈蓝色，排尿时可有尿道口刺痛。

编辑推荐

《常用药物过量处置速查手册》由中国医药科技出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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