

<<注射剂安全使用手册>>

图书基本信息

书名：<<注射剂安全使用手册>>

13位ISBN编号：9787506752671

10位ISBN编号：7506752670

出版时间：2012-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：孙春华，纪立伟 主编

页数：517

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>

<<注射剂安全使用手册>>

内容概要

本书收载300多种临床常用注射剂，介绍各品种的安全使用知识。包括每个品种的名称、剂型与规格、溶剂选择、用法用量、特殊人群用药、注意事项、参考资料主要来源。
可供临床医生、护士和药师参考。

<<注射剂安全使用手册>>

书籍目录

第一章 抗微生物药物

第一节 抗生素

- 一、青霉素类
- 二、头孢菌素类
- 三、其他β-内酰胺类
- 四、氨基糖苷类
- 五、大环内酯类
- 六、林可霉素类
- 七、糖肽类
- 八、其他抗生素

第二节 合成抗菌药

- 一、喹诺酮类
- 二、硝基咪唑类

第三节 抗结核药

第四节 抗真菌药

- 一、唑类抗真菌药
- 二、其他抗真菌药

第五节 抗病毒药

第二章 中枢神经系统药物

第一节 中枢兴奋药

第二节 镇痛药

第三节 镇静、催眠及抗焦虑药

第四节 抗癫痫药及抗惊厥药

第五节 抗精神病药

第六节 影响脑血管、脑代谢药

第七节 其他中枢神经系统药

第三章 麻醉药及麻醉辅助用药

第一节 静脉麻醉药

第二节 局部麻醉药

第三节 麻醉辅助用药

第四章 循环系统药物

第一节 治疗慢性心功能不全药

第二节 抗心律失常药

第三节 抗心绞痛药

第四节 降血压药

一、*受体阻滞药

二、血管扩张药

三、利尿药

四、钙通道阻滞药

五、抗休克血管活性药

六、其他心血管系统药

第五章 呼吸系统药物

第一节 祛痰药

第二节 平喘药

第六章 消化系统药物

<<注射剂安全使用手册>>

第一节 抑制胃酸分泌药

- 一、H₂受体拮抗药
- 二、质子泵抑制药

第二节 胃肠解痉药

第三节 止吐药

第四节 肝胆疾病辅助用药

- 一、治疗肝性脑病药
- 二、治疗肝炎辅助用药
- 三、利胆药

第五节 其他消化系统用药

第七章 影响血液及造血系统药物

第一节 促凝血药

第二节 抗凝血药

第三节 血浆代用品

第四节 抗贫血药

第五节 促进白细胞药

第六节 抗血小板药

第八章 抗变态反应药物

第九章 激素及调节内分泌功能药物

第一节 肾上腺皮质激素

第二节 性激素及促性激素

第三节 甲状旁腺及钙代谢调节药

第四节 抗糖尿病药

第十章 维生素类药及矿物质

第一节 维生素类

第二节 矿物质

第十一章 生物制品及生化药品

第一节 生物制品

第二节 生化药品

第十二章 调节水、电解质及酸碱平衡药物

第十三章 营养药

第一节 肠外营养药

第二节 脂肪乳剂

第三节 其他营养药

第十四章 抗肿瘤及治疗肿瘤辅助药物

第一节 烷化剂类

第二节 抗代谢类

第三节 激素类

第四节 抗生素类

第五节 天然来源抗肿瘤药

第六节 其他抗肿瘤及治疗肿瘤辅助药

第十五章 调节免疫功能药物

第十六章 专科用药

第十七章 解毒药物

第十八章 造影剂

索引

<<注射剂安全使用手册>>

章节摘录

版权页：插图：初始静脉注射给药剂量为300mg（或5mg/kg），稀释于20ml的5%葡萄糖注射液中并快速注射。

如果室颤持续存在，需考虑静脉途径追加150mg（或2.5mg/kg）。

注射器内不得添加其他任何药品。

【特殊人群用药】（1）老年患者用药：本品可使老年人心率明显减慢，应在心电监护下使用。

（2）孕妇及哺乳期妇女用药：动物研究未提供证据本品有致畸作用。

在临床研究中，目前尚未有足够的证据表明在妊娠开始3个月给本品有任何潜在的致畸作用。

本品禁用于第4个月后的妊娠期妇女。

胺碘酮及其代谢产物，还有碘，在母乳中的浓度高于在血液中的浓度，因为有导致胎儿甲状腺功能低下的危险，故本品禁用于哺乳母亲。

（3）儿童用药：无儿童患者用药的相关资料。

【禁忌】本品在以下情况禁用：窦性心动过缓和窦房传导阻滞，患者未安置人工起搏器；窦房结疾病，患者未安置人工起搏器（有窦性停搏的危险）；高度房室传导障碍，患者未安置人工起搏器；甲状腺功能亢进，因为胺碘酮可能加重症状；已知对碘、胺碘酮或其中的辅料过敏；妊娠4~9个月；循环衰竭；严重低血压；3岁以下儿童（因含有苯甲醇）；哺乳期；与某些可导致尖端扭转型室速的药物合用：Ia类抗心律失常药（奎尼丁、双氢奎尼丁、丙吡胺），III类抗心律失常药（索他洛尔、多非利特、伊布利特），其他药物如苄普地尔、西沙必利、二苯马尼、静注红霉素、咪唑斯汀、莫西沙星、静注螺旋霉素、静注长春胺、舒托必利。

这些禁忌证不适合于体外电除颤无效的室颤相关心脏停搏的心肺复苏。

【注意事项】（1）给药途径：不适合口服给药的严重心律失常，除了在体外电除颤无效的室颤相关心脏停搏的心肺复苏，应尽量通过中心静脉途径给药。

通过外周静脉途径给药可导致局部不良反应，例如浅表静脉炎。

注射用胺碘酮只能以输注方式给药。

即使非常缓慢的直接注射也可能加重低血压、心力衰竭或重度呼吸衰竭。

（2）使用注意事项：电解质紊乱，尤其是低钾血症，低钾血症有促心律失常作用，因此必须考虑与低钾相关的一些情况，在胺碘酮治疗前应纠正低钾血症。

除紧急情况外，注射用胺碘酮应该在医院环境的持续监护（ECG，BP）下使用。

麻醉术前，应当通知麻醉师患者正在使用胺碘酮进行治疗。

慢性胺碘酮治疗时，可增加普通麻醉和局部麻醉的血液动力学不良反应风险。

不良反应具体包括心动过缓、血压过低、心输出量降低和传导紊乱。

只有在预防危及生命的室性心律失常和体外电除颤无效的室颤相关心脏停搏的心肺复苏时可以考虑联合使用索他洛尔（禁忌联合使用）和艾司洛尔（联合使用时需谨慎）之外的B受体阻滞剂、维拉帕米和地尔硫革。

<<注射剂安全使用手册>>

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>