

<<新编注射药物应用指南>>

图书基本信息

书名：<<新编注射药物应用指南>>

13位ISBN编号：9787530443408

10位ISBN编号：7530443402

出版时间：2010-1

出版单位：北京科技

作者：张石革//崔嵘

页数：724

字数：580000

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>

## <<新编注射药物应用指南>>

### 内容概要

注射给药为临床一线常用的给药途径，约占用药总数量的50%，其中静滴给药最为常用，对于急性病、危重病、儿童或老年病者在抢救治疗中常作为首选，尤其在住院患者中应用的比例几近100%。面对新世纪，我国研制和生产的注射药物（输液）在不断上市，尤其是传统医学的中药注射剂亦迅速发展，因此，临床上注射给药常联合应用，在一种输液器中添加各种药物的几率逐渐增多，因而选择适宜的溶媒、溶解和稀释浓度、滴注速度、不良反应、禁忌证、药物合并应用中的相互作用和配伍禁忌等各种问题为临床医师、护士和药师在实际工作中所关注和必须解决。

## &lt;&lt;新编注射药物应用指南&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 主要作用于中枢神经系统药 第一节 中枢镇静催眠药 第二节 中枢兴奋药 第三节 抗惊厥药  
第四节 抗精神病药 第五节 抗抑郁药 第六节 抗痴呆药(智能促进药) 第七节 镇痛药 第八节 非甾体抗炎药  
第二章 麻醉药与主要作用于骨骼肌药 第一节 全身麻醉药 第二节 局部麻醉药 第三节 骨骼肌兴奋药  
第四节 骨骼肌松弛药  
第三章 主要作用于自主神经系统药 第一节 拟胆碱药与胆碱酯酶抑制剂 第二节 抗胆碱药  
第三节 拟肾上腺素药 第四节 抗肾上腺素药  
第四章 主要作用于消化系统药 第一节 抗消化性溃疡与溃疡出血药 第二节 催吐与止吐药 第三节 抗胰腺炎药  
第四节 护肝药  
第五章 主要作用于呼吸系统药 第一节 镇咳药 第二节 祛痰药 第三节 平喘药  
第六章 主要作用于循环系统药 第一节 抗心功能不全药 第二节 抗心律失常药 第三节 抗心绞痛药 第四节 抗高血压药  
第五节 抗血栓与抗血小板药  
第七章 主要作用于血液系统药 第一节 促凝血药 第二节 抗凝血药 第三节 抗血栓药(溶栓酶)  
第四节 抗贫血药 第五节 血容量扩充剂  
第八章 主要作用于泌尿系统药 第一节 利尿与脱水药 第二节 促进型勃起功能促进药  
第九章 主要作用于生殖系统药 第一节 子宫收缩药与引产药 第二节 促进子宫成熟药 第三节 抗早产药  
第十章 主要作用于生长与代谢系统药 第一节 下丘脑和腺垂体激素 第二节 肾上腺皮质激素 .....  
第十一章 维生素、营养与支持药物  
第十二章 五官科与皮肤科用药  
第十三章 解毒药  
第十四章 生化药物  
第十五章 抗生素  
第十六章 抗感染药  
第十七章 抗寄生虫药  
第十八章 抗肿瘤药  
附录1 常用药物剂量折算法  
附录2 113种中药注射剂临床应用指南  
附录3 常用药物在肝肾功能低下时的剂量调整  
附录4 主要抗菌药物相互作用  
附录5 药敏试验报告常用抗生素缩写代号  
附录6 抗菌药物经验治疗选用药物参考  
附录7 常用药物皮肤敏感试验表药名索引

## &lt;&lt;新编注射药物应用指南&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：氯胺酮【其他名称】凯他敏、可达眠、开他敏、Ketalar、Ketanest、Ketaject、Ketaminum。  
[性状] 白色结晶性粉末；无臭。

易溶于水，溶于加热的乙醇，微溶于氯仿，不溶于乙醚和苯。

10%的水溶液pH 3.5。

其盐酸盐 $T_m$ 262 ~ 263（分解），游离碱的 $T_m$ 92 ~ 94。

本品具有两种旋光异构体，White等证实其左旋体的麻醉效力是右旋体的4倍，右旋体的苏醒反应更大。

临床上使用的为外消旋体。

1%水溶液的pH3.5 ~ 5.5。

【用法用量】静注：用于各种手术或诊断时的短时静脉麻醉，吸入全麻的诱导或局麻的辅助用药，复合麻醉及小儿基础麻醉。

成人诱导麻醉时1 ~ 2mg/kg，注射速度应缓慢（60s以内）。

静滴：用于全麻维持，成人0.5 ~ 1mg / kg，不超过1 ~ 2mg / min。

肌内注射：成人诱导麻醉时5 ~ 10mg / kg，儿童4ms / ks，维持麻醉时0.5 ~ 1mg / kg。

儿童基础麻醉时4 ~ 8mg / kg【适宜溶媒】肌内注射：直接抽取药液或稀释于注射用水或0.9%氯化钠注射液2 ~ 4ml中，使药液浓度为100mg / ml；静注：100 ~ 200mg溶于5%葡萄糖或0.9%氯化钠注射液10 ~ 20ml中，使药液浓度为10mg / ml；静滴：25 ~ 50mg溶于5%葡萄糖或0.9%氯化钠注射液250 ~ 500ml中，使药液浓度为1mg/ml。

【静滴速度】静注：2 ~ 3min；静滴：用于麻醉诱导0.5mg / (ks · min)，用于麻醉维持0.01 ~ 0.03mg / (ks · min)，用于镇静镇痛0.005 ~ 0.02mg / (ks · min)。

【不良反应】常见有血压升高、窦性心动过速、术后梦幻、恶心、呕吐、躁动、不安、幻觉、激动、恶梦、谵妄、错视、倦睡，在儿童和老人中较青壮年为少见；偶见有呼吸困难、心动过缓、血压升高、眼内压升高、呼吸困难、AST及ALT升高。

有报道使用本品后发生抽搐、苏醒延迟、感觉记忆存在的情况。

若长期给药可发生耐受性。

【禁忌证】顽固性、难治的高血压者、严重的心血管病（包括心衰、近期内心肌梗死）者、青光眼者禁用。

肺功能不良者禁用。

心功能代偿欠佳、眼外伤、眼球破裂、眼内高压、颅内压高者慎用。

精神失常、精神分裂者、急性乙醇中毒或慢性成瘾者慎用。

产妇及哺乳期妇女慎用。

【注意事项】静注速度过快（短于60s）会导致呼吸抑制，此时不宜使用呼吸兴奋剂，应施行人工呼吸和其他辅助措施，以免加重恢复期的预后不良。

## <<新编注射药物应用指南>>

### 编辑推荐

《注射药物应用指南(2012)》中介绍的注射给药为临床一线常用的给药途径，约占用药总数量的50%，其中静滴给药最为常用，对于急性病、危重病、儿童或老年病者在抢救治疗中常作为首选，尤其在住院患者中应用的比例几近100%。

<<新编注射药物应用指南>>

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>