

2011年内科护理：链霉素过敏反应的处理 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_3704.htm 链霉素过敏反应的处理包括：皮内试验，过敏反应及处理。现临床应用较少。[抗菌作用][毒性作用]

1 皮内试验 1．皮试液的配制 2．操作 注入皮内0.1ml，含250单位，20分钟后观察结果。 3．结果判断：同青霉素。

2 过敏反应及处理 1．过敏反应机理同青霉素（Ⅰ型为主，Ⅱ、Ⅲ型极少见）。 2．过敏反应的临床表现同青霉素，但极少见。轻者可见发热、皮疹、荨麻疹等。毒性反应有全身麻木，肌肉无力，抽搐，眩晕、耳鸣、耳聋等。 3．处理

（1）过敏性休克的处理同青霉素。（2）若病人有抽搐，可用10%葡萄糖酸钙10ml静脉推注，小儿酌减。如肌肉无力，呼吸困难，则用新斯的明0.5～1mg,皮下注射，必要时0.25mg，静脉推注。特别推荐：#0000ff>2011年护士执业资格考试准考证打印时间 #0000ff>2011年执业护士考试题型 #0000ff>2011年执业护士考试时间 #0000ff>2011年执业护士资格考试大纲 更多信息请访问：#0000ff>护士考试辅导无忧通关班 #0000ff>护士论坛 #0000ff>护士在线题库 #0000ff>2011年护士资格考试各科习题及答案汇总 相关推荐：#0000ff>2011年内科护理：碘过敏试验法 #0000ff>2011年内科护理：碘过敏试验法

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com