

2011年内科护理：青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_3706.htm 青霉素过敏反应的处理：过敏性休克

，血清病型反应，各器官或组织的过敏反应。1．过敏性休克在做青霉素皮试后、注射过程中及注射后均可发生，一般多在用药后20分钟内，有时呈闪电式，属Ⅰ型变态反应，其临床表现综合如下：（1）呼吸道阻塞症状：胸闷、气促、窒息感、呼吸困难、紫绀。（2）循环衰竭症状：面色苍白、四肢湿冷，脉搏细弱，血压下降，压差小，尿少。（3）中枢神经系统症状：烦躁不安，昏迷，抽搐，大小便失禁等。2．血清病型反应一般在用药后7～12天内发生，临床表现与血清病相似，属Ⅲ型变态反应，可见发热，荨麻疹，关节肿痛，淋巴结肿大，腹痛，皮肤发痒等。3．各器官或组织的过敏反应（1）呼吸道过敏反应：引起哮喘或促发原有的哮喘发作。（2）消化道过敏反应：腹痛、腹泻、便血等，可引起过敏性紫癜。（3）皮肤过敏反应：瘙痒，荨麻疹，血管神经性水肿，严重者可引起剥脱性皮炎。过敏反应的处理1 过敏性休克的处理1．立即停药，就地抢救，让病人平卧。可采取中凹卧位。2．立即皮下注射0.1%盐酸肾上腺素0.5～1ml，小儿酌减。如症状不缓解，可每隔30分钟皮下或静脉注射该药0.5ml.3．给予氧气吸入。呼吸抑制时，肌肉注射可拉明、洛贝林等呼吸兴奋剂。如出现呼吸停止，应立即进行口对口人工呼吸或插入气管导管借助人工呼吸机辅助或控制呼吸。遇有喉头水肿引起的窒息时应尽快做气管切开。4．应用组胺类药物。5．静脉滴注10%葡萄糖溶液或平衡溶液以

扩充血容量，如血压仍不回升，可按医嘱给予多巴胺或去甲肾上腺素静脉滴注。6. 如心跳骤停，应立即进行复苏抢救。7. 密切观察病情，如面色、神志、呼吸、脉搏、血压、尿量等并作好记录。2 一般过敏反应的处理 停药，对症处理，加强观察，应用抗组胺类药物，并告知病人及家属其以后禁用青霉素。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：破伤风抗毒素过敏试验](#) [#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