

2011年药学综合知识与技能：胰岛素的使用注意事项 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_8D_AF_c23_647339.htm

胰岛素过量可使血糖过低。其症状视血糖降低的程度和速度而定，可出现饥饿感、精神不安、脉搏加快、瞳孔散大、焦虑、头晕、共济失调、震颤、昏迷，甚至惊厥！

- 1.胰岛素过量可使血糖过低。其症状视血糖降低的程度和速度而定，可出现饥饿感、精神不安、脉搏加快、瞳孔散大、焦虑、头晕、共济失调、震颤、昏迷，甚至惊厥。必须及时给予食用糖类。出现低血糖休克时，静注50%葡萄糖溶液50ml.必要时，再静滴5%葡萄糖液。注意必须将低血糖性昏迷与严重酮体血症相鉴别。有时在低血糖后可出现反跳性高血糖，即Somogyi反应。若睡前尿糖阴性，而次晨尿糖强阳性，参考使用胰岛素剂量，应想到夜间可能有低血糖症，此时应试行减少胰岛素剂量，切勿再加大胰岛素剂量。
- 2.为了防止血糖突然下降，来不及呼救而失去知觉，应给每一病人随身记有病情及用胰岛素情况的卡片，以便不失时机及时抢救处理。
- 3.注射部位可有皮肤发红、皮下结节和皮下脂肪萎缩等局部反应。故需经常更换注射部位。
- 4.少数可发生荨麻疹等，偶有过敏性休克（可用肾上腺素抢救）。
- 5.极少数病人可产生胰岛素耐受性：即在无酮症酸中毒的情况下，每日胰岛素需用量高于200单位。其主要原因可能为感染、使用皮质激素或体内存在有胰岛素抗体，能和胰岛素结合。此时可更换用不同动物种属的制剂或加服口服降血糖药。
- 6.低血糖、肝硬变、溶血性黄疸、胰腺炎、肾炎等病人忌用。
- 7.注射液中多含有防腐剂，一般不宜用于静注。静

注宜用针剂安瓿胰岛素制剂。胰岛素的主要生理作用是调节代谢过程。对糖代谢：促进组织细胞对葡萄糖的摄取和利用，促进糖原合成，抑制糖异生，使血糖降低；对脂肪代谢；促进脂肪酸合成和脂肪贮存，减少脂肪分解；对蛋白质；促进氨基酸进入细胞，促进蛋白质合成的各个环节以增加蛋白质合成。总的作用是促进合成代谢。特别推荐：

#0000ff>2011年执业药师考试报名时间和报名条件

#0000ff>2011年执业药师考试大纲 更多信息请访问

：#0000ff>2011执业药师辅导精品班 相关链接：#0000ff>2011

年药理学辅导：药物作用性质和方式的概念 #0000ff>2011年药

物分析辅导：维生素c的分析 欢迎进入 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