

2011年执业药师考试药学综合知识复习要点(52) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E6_89_A7_c23_648275.htm 2011年执业药师考试药学综合知识

复习要点(52)讲述了药物临床使用的安全性的输液剂。(五)

输液剂 1.滥用的危害 (1)不良反应增加：输液从配制到使用，每个环节都有可能被污染，即便是无菌操作的过程中也难免会出现针管、针头消毒不严。当体内输入了致热、致敏物质，如致热原、死菌、游离的菌体蛋白或其他代谢产物时，就可能发生反应。另外，药液渗出血管会引起局部肿痛.长期注射浓度过高、刺激性较强的药物，易引起血栓性静脉炎.有的人还会出现红疹、瘙痒、肿胀等过敏反应。(2)浪费财力、人力：小病大治，轻病重治，滥用新、特、贵药，动不动就输液，造成药物资源浪费，增加了患者负担。(3)增加健康风险：有心、肺、肾等重要脏器功能不全的患者及老年人，不适当的输液会造成生命危险.静脉输液可导致血管损伤.用量过大或滴速过快，可导致心衰和肺水肿，甚至死亡.夏季气温炎热，药液易被微生物污染.天气寒冷时，输入较冷的液体，易引起血管痉挛，对心、脑血管病患者不利。 2.用药原则 (1)了解患者的诊断与病情，明确用药目的，掌握所用药物的药理作用、给药途径、剂量、用法、不良反应及其防治措施。(2)输液剂均应视为处方药。(3)凡药物的口服与注射具有生物等效性的均应口服用药.在不同给药途径的选择上，能够肌内注射的就不要选择静脉注射。(4)尽可能减少输液疗程，积极采用序贯疗法。(5)应严格选用合格的注射器材，禁止交叉使用。(6)应尽量减少输液剂联合使用的种类，以避免不良相互作用

和发生配伍禁忌。(7)注意药物在输液管道内的配伍变化.同时也要考虑输液中配伍品种增加,副作用和不良反应发生率也相应增加的问题。(8)中药注射剂避免与其他注射剂配伍使用。

3.合理应用 (1)控制静脉输液给药的过度使用。(2)制定行政规章制度,限制医师滥用静滴给药。(3)通过教育宣传,提高医师及患者对合理使用静脉输注给药的认识。严格、认真掌握静脉滴注给药的适应证。能口服者不用肌肉注射,能肌肉注射者不用静脉滴注和静脉注射,促进合理用药。(4)发挥药师在合理用药中的作用。 加强对静脉输液处方的审查。利用药师对药物理化性质、配伍禁忌、药物的稳定性、不相容性、用法用量等方面的了解,明确混合过程中如何使药物不发生配伍禁忌,如何使药物处于无菌状态,并加强对注射药物配伍后不溶性微粒的检查监控,尽量减少注射药物配伍后不溶性微粒的增加。 加强对静脉输注药物合理使用的管理。2002年WHO的“安全和适当使用注射剂的国家战略”指出,“卫生保健工作者应为减少过多使用注射剂和实现安全注射做出行为变化”,医院药学应在控制静脉输注用药过度问题上有所作为。药师在促进合理使用静脉滴注给药中发挥重要作用,做好统计工作,分析使用是否合理,以监督使用情况。 相关推荐: [2011年执业药师考试药学综合知识复习要点\(51\)](#) [2011年执业药师药学综合知识与技能考试要点](#) 特别推荐: [2011年执业药师备考冲刺专题](#) [2011年执业药师考试时间具体安排](#) [2011年执业药师考试大纲新变化](#) [2011年执业药师考试大纲\(含中药学和西药学\)](#) 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