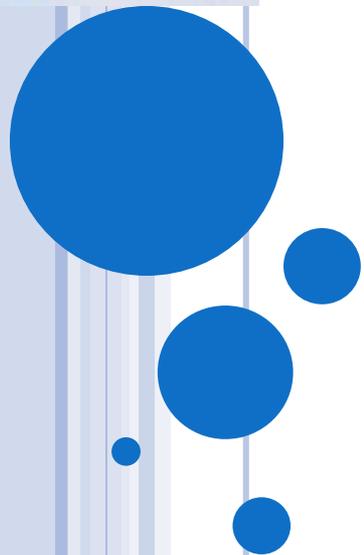




给药基本知识

肇庆医学高等专科学校护理系
郭伊莉



案例导入

患者，女，38岁。因“呕吐、腹痛腹泻2天”入院，查体：
T37.5°C，P88次/分，R20次/分，BP96/78mmHg。医嘱：
小茶碱片0.3g tid，多潘立酮10mg tid，藿香正气水
10ml bid。请问：

- 为该患者执行药物治疗时应如何查对？
- 药物应如何妥善保存？

学习目标

掌握：给药原则；给药途径

熟悉：药物种类、领取和保管原则；给药次数和时间

了解：影响药物疗效的因素

给药基本知识

○ 概念：

给药即药物治疗，是最常用的治疗手段。

○ 目的：

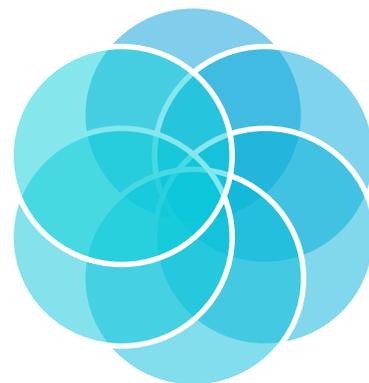
治疗疾病、减轻症状、
预防疾病、协助诊断。



一、药物的种类



内服药



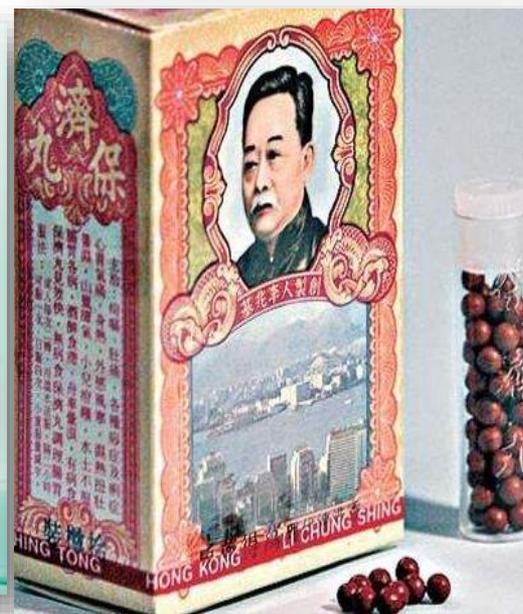
注射药

外用药

新型制剂

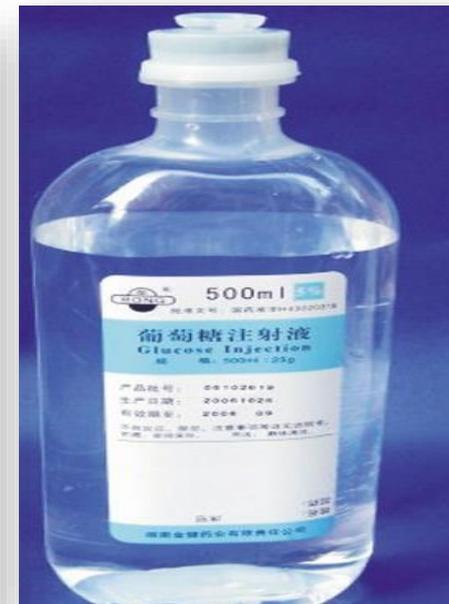
➤ 内服药 Oral Medications

片剂、丸剂、散剂、酊剂、胶囊、溶液等



➤ 注射药 Injection

水溶液、混悬液、油剂、结晶和粉剂等



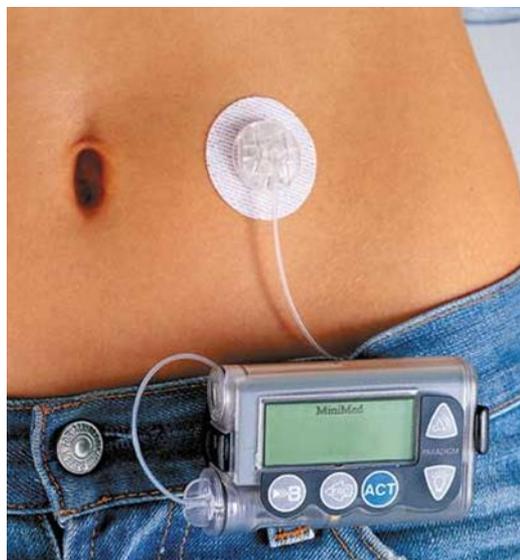
➤ 外用药 External Medications

软膏、搽剂、酊剂、洗剂、滴剂、栓剂、涂膜剂等。



➤ 新型制剂:

粘贴敷片、植入慢溶药片、胰岛素泵等。



1



2



3



4



5



6



二、药物的领取

1. 中心药房

- 中心药房人员负责摆药，护士负责核对领回。

2. 病区

- 常用药物，一定基数，专人负责。
- 贵重药和特殊药物、剧毒药、麻醉药，凭医生处方领取。



三、药物的保管

药柜	通风干燥，整洁明亮，避免阳光直射
药物	分类放置，按有效期先后顺序使用，剧毒和麻醉药标签要明显， 加锁 ，交班



药瓶标签明显

内服药

外用药

剧毒和麻醉药



定期检查，异常停止使用

- 沉淀、浑浊、异味、潮解、霉变、标签脱落，辨认不清



Stop

妥善保管

- 易挥发、潮解或风化的药物，需**密闭盖紧**
如：乙醇、过氧乙酸、碘酊、酵母片、糖衣片



妥善保管

- 易被热破坏的药物，需放置**冰箱**（冷藏2~10°C）
如：破伤风抗毒素、疫苗、胎盘球蛋白



妥善保管

- 易燃、易爆的药物，需置于**阴凉处，远离明火。**
如：乙醇、乙醚、环氧乙烷



妥善保管

- 易氧化和遇光变质药物，需**避光**，装有色密封瓶。
如：维生素C、氨茶碱、盐酸肾上腺素等



妥善保管

- 患者专用药，应**单独存放**并注明床号、姓名





妥善保管

特 性	代表药	保管方法
受热易破坏	疫苗、胎盘球蛋白	2-10°C
遇光易变质	Vit C片、安茶碱 肾上腺素	有色瓶 避光
易挥发潮解	乙醇、碘酊	密封瓶
易燃、易爆	乙醚、环氧乙烷	阴凉 远离火源
有使用期限	抗生素	有计划使用

三、给药原则

- 根据医嘱给药
- 严格执行查对制度
- 安全合理给药
- 密切观察用药反应



根据医嘱给药

- 严格执行医嘱，不得更改
- 对有疑问医嘱，应立即提出并询问清楚
- 紧急情况下，可执行口头医嘱，但要在6小时内补写医嘱

严格执行查对制度

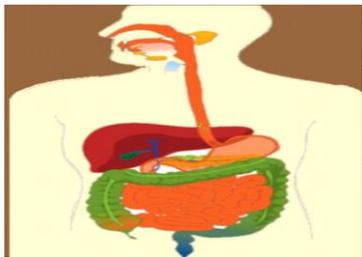


- 三查七对
- 三查操作前、操作中、操作后查
- 七对：床号、姓名、药名、浓度、剂量、方法、时间
(医嘱：1床，李华，小柴胡2ml,im,st)
- 五个准确，准确药物、剂量、途径、时间、患者

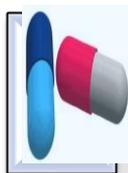
安全合理给药

- 备好的药物要及时使用，避免药物污染和药效降低。
- 给药前要了解用药史、过敏史等情况
- 两种及两种以上的药物，要注意**配伍禁忌**





四、给药途径



口服



舌下给药



吸入



注射



直肠给药



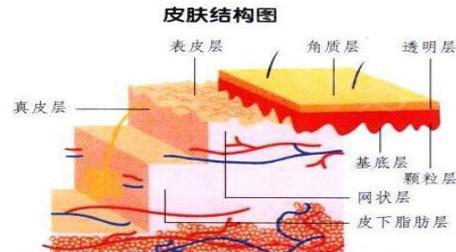
皮肤粘膜给药

- ✓ 口服：方便，但有明显的首过消除
- ✓ 吸入：起效迅速
- ✓ 静脉不存在吸收相，起效迅速，比较适合抢救病人时使用

四、给药途径

给药途径吸收快慢：

吸入 > 舌下给药 > 直肠 > 肌肉 > 皮下 > 口服 > 皮肤





医院常用外文缩写与中文译意

外文缩写	中文译意	外文缩写	中文译意
qd	每日一次	am	上午
bid	每日两次	pm	下午
tid	每日三次	12n	中午12点
qid	每日四次	12mn	午夜12点
qod	隔日一次	ac	饭前
biw	每周两次	pc	饭后
qm	每晨一次	hs	睡前
qn	每晚一次	st	立即
qh	每1小时一次	prn	需要时 (长期)
q2h	每2小时一次	sos	必要时 (限用一次,
q3h	每3小时一次	12h内有效)	
q4h	每4小时一次	Dc	停止
q6h	每6小时一次	Co	复方

五、影响药物作用因素

药物方面

机体方面

饮食方面



五、影响药物作用因素

药物方面

1. 药物剂量

治疗量--产生明显效应而不引起毒性反应的剂量。适用于大多数人使用的常用量。若药物超过治疗量--毒性反应。

2. 药物剂型

注射剂: 水溶液比油剂、混悬剂吸收速度快。



五、影响药物作用因素

药物方面

3. 给药途径

4. 给药时间

间隔时间--以药物的半衰期为依据，如抗生素类药物应注意维持血中的有效浓度。肝、肾功能不良者可调整给药间隔时间。

5. 联合用药

目的是发挥药物协同作用，增强疗效，避免和减少药物不良反应。



五、影响药物作用因素

机体方面

1. 生理因素

年龄与体重：儿童和老年人的用药剂量均应酌减。性别：月经、妊娠、哺乳期

2. 病理因素

肝肾功能受损，药物代谢缓慢，易导致中毒。

3. 心理因素

病人情绪、对药物的信赖度、医护人员的语言和暗示等



五、影响药物作用因素

饮食方面

- 促进药物吸收及增加疗效
- 干扰药物吸收和降低疗效
- 改变尿液PH值而影响疗效





课堂小结

给药的基本知识

药物的种类、领取和保管原则

药物种类 ⊖ 内服药、注射药、外用药、新剂型

药物领取 ⊖ 中心药房、病区

药柜避免阳光直射，保持整洁

按有效期有计划使用；贵重药物、麻醉药、剧毒药加锁保存 ⊕

内服药蓝色边标签；外用药红色边标签；剧毒药和麻醉药黑色边标签

定期检查，失效变质药物停止使用

药物的保管

易被热破坏药物 ⊖ 2~10°C冷藏

易氧化和遇光变质药物 ⊖ 有色瓶盖紧，有避光纸盒内

易挥发、潮解药物 ⊖ 装瓶盖紧

易燃易爆药物 ⊖ 远离明火，阴凉低温处存放

贵重药或特殊药 ⊖ 单独存放，注明床号、姓名

妥善保管

给药原则

根据医嘱准确给药

严格执行查对制度

正确安全合理给药

密切观察用药反应

给药途径

静脉 > 吸入 > 舌下给药 > 直肠 > 肌内 > 皮下 > 口服 > 皮肤

给药次数和时间

影响药物疗效的因素

药物因素

机体因素

饮食因素



謝謝聆聽

