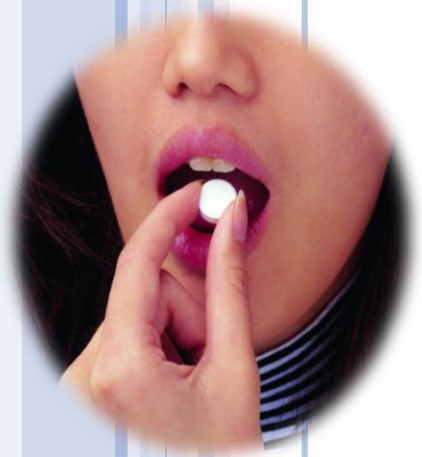




口服给药法

肇庆医学高等专科学校护理系
郭伊莉

案例导入

**患者，男，45岁。因上呼吸道感染入院，查体：
T38.5℃，P90次/分，R20次/分，
BP100/80mmHg，咳嗽，呼吸急促。医嘱：止
咳糖浆10ml po tid.**

请问： 1. 如何为该患者准备药物？

2.患者服药时应注意哪些问题？



学习目标

掌握口服给药技术

熟悉用药指导

了解口服给药的优缺点



口服给药法

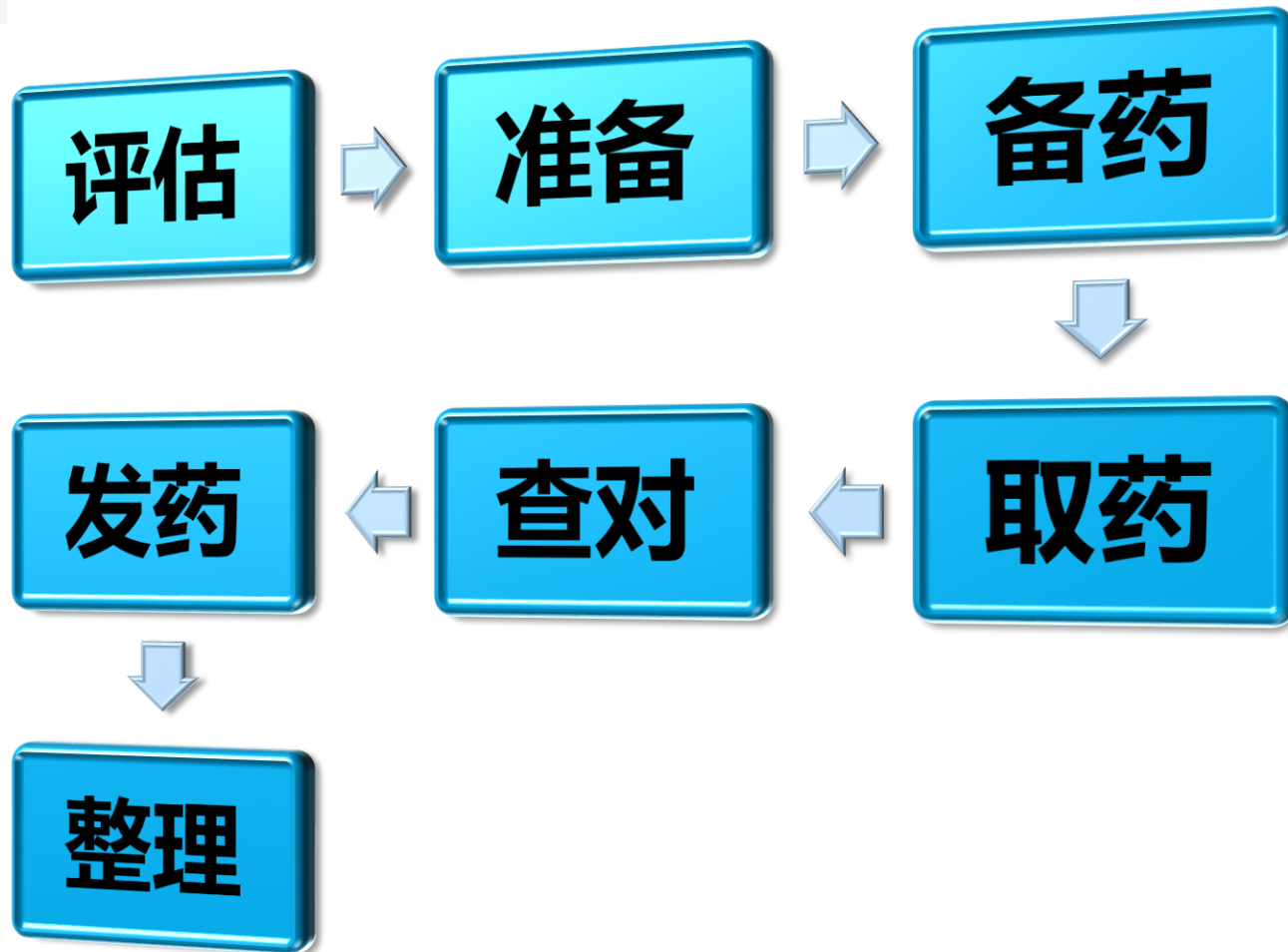
○ 概念

口服给药是最常用、方便、安全的给药途径。不适合急救、吞咽功能障碍、意识不清、呕吐不止、禁食等患者。

○ 目的：药物口服后经胃肠道吸收利用，达到防治和诊断疾病的作用。



一、口服给药技术





一、口服给药技术

评估

患者病情、年龄、意识状态、合作程度

准备

患者准备、护士准备、用物准备、环境准备



一、口服给药技术

备药

核对药卡、服药本、药杯

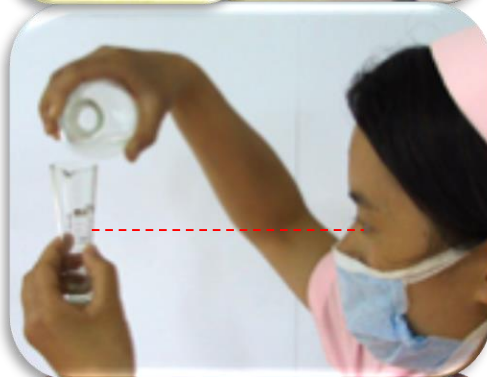
根据服药本上的床号、姓名、药名、浓度、剂量及时间备药



一、口服给药技术

配药方法

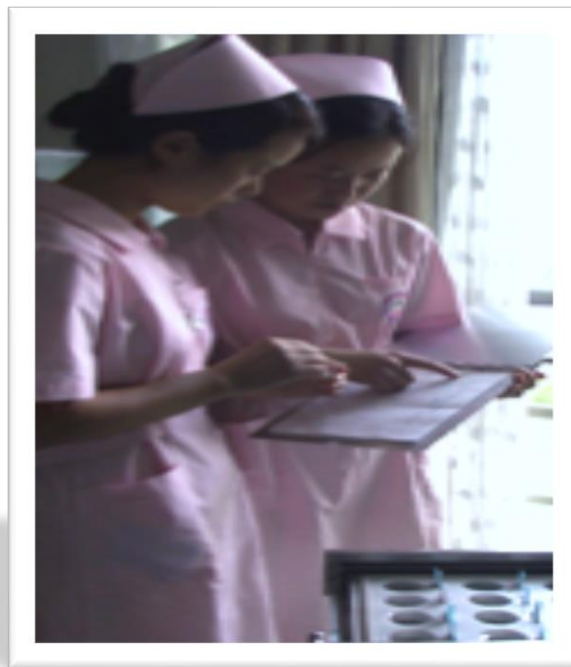
- 固体药：用药匙取所需药量
- 液体药：
 - 1.摇匀药液、拇指置于所需刻度，倒药液于所指刻度。
 - 2.药液不足1ml，需用滴管吸取
 - 3.油剂药液应先在杯中加少量温开水，再加入药液。



一、口服给药技术

查对

**摆药者按服药本核对一遍，
并与另一名护士双人核对。**

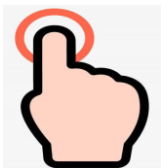


一、口服给药技术

发药

- 1.核对
- 2.安置体位
- 3.协助服药
- 4.鼻饲患者须将药物碾碎





注意事项

- 1.严格查对，一次不能取出两位患者的药物。
- 2.发药前应了解患者有关情况
- 3.发药时病人有疑问，应**重新核对**、耐心解释。
- 4.密切**观察**药物疗效和不良反应
- 5.加强安全用药指导，注意药物之间的配伍禁忌，特别是慢性病患者和出院后需继续服药者。



二、用药指导

1.健胃药，**饭前服**。

2.助消化和对胃粘膜有刺激性药，**饭后服**。

3.强心甙类药物

(1) **先测量患者脉率（心率）及心律**

(2) **成人脉率 < 60次/分或节律不齐，暂停服药并报告医生。**

4.对牙齿有腐蚀性或使牙齿染色的药物，**用吸管吸入**，服后及时漱口。

5.催眠药**睡前服**，驱虫药**空腹或半空腹服用**。



二、用药指导

6. 止咳糖浆

- (1) 服后不可立即饮水。
- (2) 同时服多种药物时，应最后服。



7. 抗生素和磺胺类药，准时给药

8. 磺胺类药和退热药服药后，多饮水

9. 温水服药，常用40~60℃温开水，不用茶水、牛奶等。



二、用药指导

10.服药前后禁忌饮酒。

11.缓释片、肠溶片、胶囊吞服时不能嚼碎。

12.舌下含片应放于舌下待其融化。



课堂小结

