

<<中药注射剂安全应用手册>>

图书基本信息

书名：<<中药注射剂安全应用手册>>

13位ISBN编号：9787122071798

10位ISBN编号：7122071790

出版时间：2010-2

出版时间：化学工业出版社

作者：丁选胜 编

页数：623

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中药注射剂安全应用手册>>

前言

中药注射剂,系指以中医理论为指导,采用现代科学技术方法,从中药、天然药物的单方或复方中提取的有效物质制成的可供注入体内,包括肌肉注射、穴位注射、静脉注射和静脉滴注使用的灭菌制剂,以及供临床前配制溶液的无菌粉末或浓缩液。

中药注射剂的出现为中药用于急症、重症的治疗开辟了道路,为中药的发展开辟了新的广阔空间,也改变了人们对中医中药“只能治疗慢性病”的传统认识。

自从第一个中药注射剂品种柴胡注射液创制成功并且最早应用于临床至今,中药注射剂在我国已有60多年的发展及应用历程。

在这60多年中,中药注射剂为我国医疗事业做出了巨大的贡献,也为无数患者解除了病痛,中药注射剂在临床方面具有化学药品不可替代的作用,在某些疾病的治疗上,中药注射剂的疗效高于部分化学药品。

但是,近年来,中药注射剂不良反应病例报道逐渐增多,并且有些品种的不良反应比较严重。

截止2009年10月,国家药品不良反应监测中心发布的1?24期药品不良反应信息通报涉及中药品种10个,其中中药注射剂品种5个(清开灵注射液、双黄连注射剂、参麦注射剂、鱼腥草注射液、莲必治注射液);此外,涉及中药来源的化学药品注射剂品种5个(葛根素注射剂、穿琥宁注射剂、莪术油注射液、藻酸双酯钠注射剂、炎琥宁注射剂)。

说明中药有不良反应,而中药注射剂占主要部分。

中药注射剂不良反应的发生与多种因素有关,如给药途径的改变,有效成分成为致敏原;制剂质量(包括药材质量,工艺等);制剂微粒变化;临床合并用药;未按中药作用特点辨证使用;患者个体差异;与原发病的关系;使用中的影响因素(如滴注速度、剂量、浓度等);其他因素(如处方过于复杂,所含成分过多,制剂过程中使用的辅料等)都会引起不良反应。

尽管引起中药注射剂不良反应原因多种,其中不乏一些不良反应的发生与临床不合理应用有关。如中药注射剂应在中医药理论指导下应用于临床,而一些临床医生处方用药时并未遵从中医辨证用药理论,直接将中药注射剂大量应用于临床;一些复方制成的中药注射剂品种制剂中含有多种成分,其中某些成分容易受酸碱变化的影响出现色泽加深,溶解度下降,产生聚合物出现沉淀;临床用药操作不规范,药物稀释和溶解不充分,而致微粒的增加,如粉针剂先用注射用水溶解比直接抽取5%葡萄糖溶解其效果要好得多,但有时为了操作方便往往溶解粉针剂时直接抽取输液溶解,而不是先用注射用水溶解,因而产生大量不溶性微粒,这样配伍的溶液用了很容易引起输液反应;改变给药途径,说明书中提示仅供肌肉注射,而临床应用过程中却采用静脉注射或静脉滴注给药,结果出现不良反应;此外,用量过大、输液过快、中西药不合理联合应用等都易引起不良反应。

基于此,本书收载国家正式批准上市的中药注射剂117种,中药来源的化学药品注射剂40种,合计157种。

每一品种分别从别名、组成成分、性状、功能主治(适应证)、用法用量、配伍禁忌、不良反应、使用注意、规格、贮藏等方面加以系统介绍。

其中,不良反应信息资料主要通过中文期刊网收集发表在国内各专业期刊上的有关该品种的不良反应报道。

并将有关该品种的所有不良反应信息资料按类型,分别从不良反应发生的背景资料、处理措施、分析与建议3个方面加以系统、全面介绍。

使读者对该不良反应的发生有一全面了解和认识。

本书的编写目的是帮助广大医务人员、药学工作者及患者提高中药注射剂安全用药、合理用药知识水平。

<<中药注射剂安全应用手册>>

内容概要

本书共收载国家批准的中药注射剂117种，中药来源的化学药品注射剂40种，合计157种。每个品种重点介绍临床应用过程中发生的不良反应，并按不良反应类型，分别从【背景资料】【处理措施】【分析与建议】三个方面详细论述。本书资料翔实、内容丰富，对提高中药注射剂临床安全与合理应用具有一定的参考价值，可供临床医师、药学人员、护理人员，从事中药注射剂研发、生产、销售人员，医药管理人员及医药院校师生阅读和参考。

<<中药注射剂安全应用手册>>

书籍目录

中药注射剂 A 艾迪注射液 B 白花蛇舌草注射液 板蓝根注射液 薄芝菌注射液 补骨脂注射液
 C 柴胡注射液 柴辛感冒注射液 蟾酥注射液 川参通注射液 穿山龙注射液 穿心莲注射液
 喘可治注射液 刺五加注射液 D 丹红注射液 附录：丹红滴注射液 丹参注射液 附录：注射用丹
 参 附录：丹参滴注射液 丹香冠心注射液 胆木注射液 当归寄生注射液 得力生注射液 灯盏花
 素注射液 附录：灯盏花素葡萄糖注射液 附录：注射用灯盏花素 灯盏细辛注射液 地龙注射液
 丁公藤注射液 F 矾藤痔注射液 复方半边莲注射液 复方大青叶注射液 复方丹参注射液 复
 方当归注射液 复方风湿宁注射液 复方蛤青注射液 复方苦参注射液 复方蒲公英注射液 复方
 麝香注射液 G 肝净注射液 肝欣泰注射液 肝炎灵注射液 骨癆敌注射液 瓜蒌皮注射液 冠心
 宁注射液 H 红花注射液 红茴香注射液 华蟾素注射液 黄芪注射液 黄瑞香注射液 黄藤素注
 射液 J 鸡矢藤注射液 健骨注射液 K 康艾注射液 康莱特注射液 抗腮腺炎注射液 苦碟
 子注射液 苦黄注射液 苦木注射液 L 勒马回注射液 莲必治注射液 羚羊角注射液 鹿茸精注
 射液 M 脉络宁注射液 毛冬青注射液 Q 清肝注射液 清开灵注射液 附录：注射用清开灵（冻
 干） 清热解毒注射液 驱虫斑鸠菊注射液 去感热注射液 R 热毒宁注射液 热可平注射液 人
 参茎叶总皂苷注射液 人参糖肽注射液 乳腺康注射液 S 参附注射液 参麦注射液 参芪扶正注
 射液 桑姜感冒注射液 射干抗病毒注射液 肾康注射液 生脉注射液 疏血通注射液 舒肝宁注
 射液 舒血宁注射液 双黄连注射液 附录：注射用双黄连（冻干） 附录：双黄连滴注射液 T W X
 Z 附录：注射用紫杉醇 附录：注射用紫杉醇脂质体

<<中药注射剂安全应用手册>>

章节摘录

病例3该患者用药后，在很短的时间内出现过敏性休克，随之心脏骤停。

考虑与下列因素有关：患者属于过敏性体质，对刺五加注射液高度过敏；精神因素，入院前情绪不佳，并大量饮酒，加速了该药在体内反应；入院前服刺五加胶囊半月余，可能是小剂量药物在体内产生抗体，经过一定潜伏期后，再用大剂量刺五加注射液静脉滴注而出现特殊的变态反应，严重的急性过敏。

因此，临床应用该药物时，对过敏性体质患者要慎重应用。

病例8该患者既往无过敏史，入院前2h未服用过任何药物及特殊食物，未接触过其他特殊物质，患者入院后至出现过敏性休克前只用了刺五加注射液1种药物。

本病例在抢救中2次出现血压到零，提示我们纯中药制剂并非绝对安全。

建议今后在应用中药静脉制剂时，亦应严密观察患者反应，以便及时发现其变态反应并及时处理，对有过敏史及老年患者要慎用，静脉滴注时药物浓度不宜过大，速度不宜过快。

病例15从该病例看，发生药物过敏，与用药量和药物浓度无关，可能与注射剂中的有效成分或杂质有关，或与不同厂家的生产工艺有关。

平常使用时，首先要询问患者有无过敏史，若有过敏史，则尽量不使用。

使用时需观察患者反应，如有皮疹、抓痒等不适，应立即停药，并作适当处理，一旦发生过敏性休克必须立即采取抗过敏以及抗休克综合抢救措施，抢救患者生命。

病例23本例经抗过敏治疗有效，再用再出现类似现象，故可认为是刺五加注射液引起的变态反应。

因此应注意在用药前要问清有无药物过敏史，尤其是对过敏性体质的患者，在用药过程中多观察，一旦发现异常反应立即停用，并积极治疗。

病例26使用刺五加注射液治疗前，应详细询问患者有无过敏史，如有过敏史应慎用或皮试后使用。

在使用刺五加注射液，特别是首次使用时，应严密观察，如有反应，及时停药并采取相应措施。厂家在药品使用说明书上应写明有此类严重不良反应以提醒医务工作者使用时加以注意。

<<中药注射剂安全应用手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>