

<<护理用药失误防范>>

图书基本信息

书名：<<护理用药失误防范>>

13位ISBN编号：9787509136966

10位ISBN编号：7509136962

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：周丽娟，梁英，宁毅军 主编

页数：434

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>

<<护理用药失误防范>>

前言

临床一线护理人员既是药物治疗的执行者，又是给药护理的实施者。指导患者正确合理用药，减轻药物的不良反应是护理人员义不容辞的责任。随着医药科技的飞速发展，国内外医药研究新成果迭出，新品种与新剂型不断问世，加之众多的传统药物仍在应用，使得目前药物品种繁多，临床用药护理面临着新的挑战。为了保证患者安全、合理、经济用药，适应临床护理安全用药的需要，尽可能地减少和避免护理人员的用药失误，沈阳军区总医院周丽娟同志组织临床一线护理工作者在总结长期临床护理实践经验的基础上，查阅大量国内外文献资料，荟萃了近年来药学领域的新观点、新学说、新药物及新用法，精心编写了《护理用药失误防范》一书。本书重点介绍了临床护理用药可能遇到的问题，并对每种药物提出了失误防范的方法，附上了临床常用药物的配伍禁忌表，突出了临床实用性和日常查阅功能，适合医院护理人员、社区医护工作者和护理专业学生学习参考。

<<护理用药失误防范>>

内容概要

本书为适应临床护理安全用药的需要而编写，基础部分讲述了护理药学相关知识，各论部分是《护理用药失误防范》重点，介绍了19类药物在临床护理用药过程中可能遇到的问题，并对每种药都提出了用药失误防范方法。

书末附有药物用法与用量一览表、医院常用药名、给药时间与安排的英文及拉丁文缩写，突出了临床实用性和日常查阅功能。

《护理用药失误防范》层次分明、条理清晰，是医院护理人员、社区医护工作者和护理专业学生的好帮手。

<<护理用药失误防范>>

书籍目录

- 第一部分 护理药学基础知识 一、护理药学一般知识 1 护士需要学习哪些药学知识 2 药物治疗中护士应遵守的原则有哪些 3 在对病人宣教中需要交待哪些药物使用的基本知识 4 在护理用药过程中, 护士的法律责任和应遵循的伦理学原则有哪些 5 患者日常用药误区主要有哪些 6 国际上有哪些重大药害事件 二、药品的一般知识 7 什么是假药 8 什么是劣药 9 什么是药品批准文号 10 什么是处方药和非处方药 11 非处方药不合理用药的危害 12 如何加强非处方药的合理使用 13 药品有效期有哪些识别方法 14 有效期药品的管理要点有哪些 15 麻醉药品如何管理 16 病区药柜常备药品如何贮存 17 如何识别药物是否变质 18 在护理用药过程中可以从哪些方面避免失误 19 药品的基本特征及如何合理用药 20 合理使用抗菌药的基本原则有哪些 21 什么是药物的相互作用 22 什么是药物耐受性、耐药性及依赖性 三、护理给药 23 常用给药方法有哪些?
- 24 口服给药的特点与护理原则有哪些 25 舌下给药的特点与护理原则有哪些 26 直肠给药的特点与护理原则有哪些 27 注射给药的特点与护理原则有哪些 28 局部给药的特点与护理原则有哪些 29 吸入给药的特点与护理原则有哪些 30 妊娠期安全用药的原则有哪些 31 哺乳期安全用药的原则有哪些 32 老年人安全用药的原则有哪些 33 小儿喂药的技巧有哪些 34 什么是药物不良反应 35 患者常见药物过敏反应的误区有哪些 36 药物不良反应的发生原因有哪些 37 药物不良反应如何观察与护理 38 药物不良反应的判断方法有哪些 39 药物过敏反应的机制有哪些 40 如何预防药物过敏反应, 发生过敏反应如何护理 41 必须做皮肤过敏试验的药物有哪些 42 常用药物的皮肤过敏试验方法有哪些 43 输液反应分为哪些类型 44 发热反应如何护理 45 急性肺水肿病人如何护理 46 静脉炎病人如何护理 47 输液反应如何预防
- 第二部分 用药失误防范 第一节 抗感染药物 一、青霉素类 青霉素钠 青霉素V 氨苄西林钠 阿莫西林 磺苄西林钠 哌拉西林 二、头孢菌素类 头孢噻吩钠 头孢唑林钠 头孢克洛 头孢硫脒 头孢替唑钠 头孢孟多钠 头孢呋辛钠 头孢呋辛酯 头孢替安 头孢丙烯 头孢曲松钠 头孢哌酮 头孢哌酮-舒巴坦 头孢噻肟钠 头孢克肟 头孢唑肟钠 头孢地尼 头孢他啶 头孢吡肟
-参考文献附录一 药物用法与用量一览表附录二 常用药理学计算附录三 护理常用缩写

<<护理用药失误防范>>

章节摘录

插图：(2) 药物的预期效应和起效时间：告诉病人所服药物的预期效应和起效时间，让病人学会自己评价治疗效果。

如果疗效不好，应及时去看医生，以免延误时机。

起效时间很长的药物如治疗精神抑郁症或分裂症的药物，一般需要3个月甚至半年才能看出一些疗效。

应让病人及其家属了解，不能急于求成，坚持按医嘱服药，不轻易变换药物。

(3) 药物的不良反应：告诉病人所服药物会发生哪些毒性反应，发生后应采取哪些急救措施。

例如用胰岛素的糖尿病病人应知道胰岛素过量引起低血糖的早期症状，如出汗、心率增加等，并告诉当出现这些症状时，立即口服葡萄糖食物，避免血糖继续下降出现昏迷甚至死亡。

所有抗肿瘤药均有使骨髓受抑制的副作用，病人容易发生严重感染，因此，告诉使用抗肿瘤药的病人要定期检查血象和做好隔离工作，减少感染机会。

4. 在护理用药过程中。

护士的法律责任和应遵循的伦理学原则有哪些 (1) 法律责任：护士在实施药物治疗时，还应具备相应的法制观念，担负相应的法律责任。

在药物治疗方面，有一些问题应该从法律的角度加以重视，杜绝问题或事故的发生。

处方权：在我国护士只负责执行医嘱，没有处方权，如发现医生所开处方不够清楚或有不合适的地方，可向医生询问，不可自行修改或更换。

用药医嘱中的法律责任：在一般情况下，护士应认真执行医生所开的医嘱。

若发现医嘱有错误，护士可不执行并向医生提出。

如果医生拒绝听取护士的意见，仍坚持己见时，护士可以报告上一级医生或科主任，以免执行后与医生共同承担法律责任。

如明知医嘱有错误，认为自己仅是执行者，仍执行错误的医嘱，如发生不良后果，也要承担法律责任。

护理记录：及时完整的护理记录，可以说明护士为患者做了哪些工作，工作是否恰当，并体现护理质量的高低，是一份重要的法律文件。

一旦发生纠纷，可以作为法律依据。

治疗失当：治疗失当是护士在给药过程中，由于责任心不强，工作不细心而发生的过失行为。

这种过失是无意造成的错误，可分为两类。

<<护理用药失误防范>>

编辑推荐

《护理用药失误防范》是由人民军医出版社出版的。

<<护理用药失误防范>>

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>