

医学教育网初级药师:《答疑周刊》2024 年第 38 期

问题索引:

1. 【问题】不良反应的处置是什么?
2. 【问题】根据半衰期制定的给药方案是什么?
3. 【问题】各种不良反应考点是什么?

具体解答:

1. 【问题】不良反应的处置是什么?

【解答】[医学教育网原创]

不良反应	处置方法
便秘	增加饮食中纤维的含量; 喝大量的水*, 运动*
出汗减少	避免在阳光下或炎热的环境中工作或运动
腹泻	喝大量的水以补充丢失的水分; 若腹泻持续超过 3 天, 应去看医生
眩晕	避免操纵有潜在危险的设备或驾驶车辆
嗜睡	避免操纵有潜在危险的设备或驾驶车辆
口干	吸吮糖果或冰块, 或嚼无糖型口香糖
鼻子和喉咙发干	使用加湿器或雾化器
液体潴留(轻度)	食物中不要放盐; 若可能, 将腿抬高
头痛	保持安静; 服用阿司匹林*或对乙酰氨基酚*
失眠	每天提早服用最后一剂药物*; 睡时饮用一杯热牛奶; 询问医生有关运动的方案
发痒	经常洗澡或淋浴, 或湿敷
鼻腔充血	若需要, 使用滴鼻剂
心悸(轻度)	经常休息; 避免紧张; 不要喝咖啡、茶或可乐; 戒烟
胃部不适	药物与牛奶或食物同服*

## 2. 【问题】根据半衰期制定的给药方案是什么？

【解答】[医学教育网原创]

半衰期	给药方案	
<30 分钟	治疗指数低的药物	静脉滴注给药
	治疗指数高的药物	可分次给药，但维持量要随给药间隔时间的延长而增大
30 分钟~8 小时	治疗指数低的药物	每个半衰期给药 1 次，也可静脉滴注给药
	治疗指数高的药物	可每 1-3 个半衰期给药 1 次
8~24 小时	每个半衰期给药 1 次； 如果需要立即达到稳态，可首剂加倍	
大于 24 小时	每天给药 1 次； 如果需要立即达到治疗浓度，可首剂加倍	

## 3. 【问题】各种不良反应考点是什么？

【解答】[医学教育网原创]

副作用	①治疗量下出现的；②实例：阿托品
毒性作用	氨基糖苷类具有的耳毒性
首剂效应	哌唑嗪首剂低血压
过敏反应	青霉素过敏
特异质反应	特点“缺”某种酶
继发反应	①长期口服广谱抗生素继发二重感染； ②抗肿瘤药物导致继发感染
停药综合征	①长期应用糖皮质激素类药，停药后原疾病的复发； ②停用抗高血压药出现血压反跳、心悸、出汗

后遗效	①指停药后，血药浓度已降至最低治疗水平以下时，遗留下来 的生物学效应
应	②巴比妥类宿醉现象；氨基糖苷类引起的听力丧失；长期应用 皮质激素后导致肾上腺分泌功能的减退

