心内科常见危险用药分析

王玲

(山东国欣颐养集团枣庄中心医院 心内科 山东 枣庄 277000)

【摘要】本文主要从心内科危险用药概况的角度出发,论述了心内科药物的特点和注意事项,阐述了心内科常见危险用药的情况和危险因素,并从不同角度进行详细分析,从而为心内科常见危险用药研究提供有效参考。

【关键词】心内科;危险用药;治疗效果

引言

作为医院的重要科室之一,心内科在治疗患者的过程中,需要通过各类药物的使用来达到快速治疗的效果。对此,在实际应用过程中,心内科要高度重视常见危险用药的情况,从而科学合理的进行用药,避免因用药剂量和用药方式的错误,导致患者病情进一步加重,严重时甚至会出现患者死亡的情况。对此,要引起高度的重视,积极加强常见危险用药的研究和分析力度,从而在治疗过程中能够科学合理发挥各类药品的作用。

1 心内科危险用药概况

医院心内科作为一个快节奏的科室,通过合理的用药,能够在短时间内达到治疗效果,特别是针对一些心律失常、急性心衰患者等。通过用药治疗,能够在短时间内出现改善。但与其他专科相比,心内科常用药物的高危性特点比较明显,很多药物通过合理的应用能够达到高效的治疗效果,但如果错误使用相关药物,不仅难以达到预期的治疗目的,同时会对患者产生进一步的伤害。对此,要引起高度的重视,合理应用各类危险药品,进而提升心内科的治疗安全性和有效性。

2 心内科常见危险用药分析

2.1 去甲肾上腺素用药分析

相比于肾上腺素,去甲肾上腺素能够有效的发挥缩血管的作用,所以,在面对一些抗休克和低血压的情况时,往往通过静脉注射去甲肾上腺素的方式来进行治疗,在实际应用中主要通过泵推的方法来进行剂量的控制。在初始泵推的过程中,往往将速度控制在8-12 μg/min。维持量通常在2-4 μg/min。同时需要依照血压的情况来对剂量进行对应的调整。对此,在使用去甲肾上腺素时,要进行科学合理的应用,避免因过量给药导致患者发生心率减慢、血压升高和头痛的不良症状。一旦发现该类情况要立刻停止用药,同时要引入电解质和补充液来进行缓解,如果出现的症状情况比较严重,需要通过注射酚妥拉明的方式来进行有效治疗。与此同时,在使用去甲肾上腺素时,要避免出现外渗的情况,如果出现长时间注射和局部外渗情况,不仅会导致患者局部皮肤坏死,同时会出现肾血流灌注不足等情况,严重时会导致患者出现肾功能衰竭等后果。

2.2 肾上腺素用药分析

作为一种经典的抢救药物之一,肾上腺素在心内科当中得到广泛的应用,能够在心肺复苏方面发挥高效的治疗效果。同时,面对一些休克的患者,在开展抢救时,肾上腺素能够有效的发挥治疗效果,特别是在血压维持不准、心脏骤停的情况下,通过肾上腺素能够有效的维持患者血压、恢复患者心跳。同时,肾上腺素作为危险用药之一,如果用量用法不合理,容易瞬间导致患者死亡。肾上腺素在使用过程中通常以皮下注射的方式来实施,用量往往在0.2-0.5mg,面对一些心肺复苏情况时,往往是通过原液推注的方式来进行治疗。因此,要高度重视静脉注射的方式与方法,针对一些血压和心跳不正常的患者,要对其进行稀释,同时利用泵推的方式来慢慢进行滴注。如果是进行肌肉注射和皮下注射,则要高度重视是否出现回抽的回血情况,确保刺入血管后才能够进行药物的推注。

2.3 硝普钠用药分析

作为一种血管扩张的速效药物,硝普钠主要用于救治高血压危象和急性左心衰的患者。在实际应用时要严格控制起始的剂量,并以逐渐加量的方式来实施,整个用药过程要对血压进行密切的监测,避免因加量过快、初始剂量过大、算作剂量、配作浓度等问题,导致患者出现血压急剧下降的现象,严重时甚至会导致患者发生休克的情况。因此,在临床上进行使用时,硝普钠用

药比较麻烦,往往要通过微量泵泵入的方式来实施,并且只能在5%葡萄糖溶液中溶解,整个使用过程要避免管路避光输注,同时要避免与其他药物混合使用。用药过程频率往往在4-6小时之间,同时避免连续使用,防止患者发生氰化物中毒的现象。

2.4 胺碘酮用药分析

作为一种“广谱”抗心律失常的心内科药物,胺碘酮在实际应用时具有较高的临床应用安全性。但同时要注意,胺碘酮在使用时由于作用时间较长、起效较慢、半衰期较长,在实际应用时要引起高度的重视。比如,胺碘酮使用过程中容易出现促发性过敏反应,严重时会导致患者出现过敏性休克的情况,对此,在用药之前要对患者的药敏史、病史进行全方位的了解,从而谨慎应用胺碘酮,避免将该药物用于过敏性体质的患者当中。与此同时,针对一些处在严密心电监护下的患者,要通过葡萄糖溶液稀释的方式来应用胺碘酮,使用的浓度不能过高,推注的速度要降低。如果发生患者过敏的情况,要立刻停止用药,同时开展抗休克和抗过敏的治疗,进一步提升患者的用药安全性。

2.5 普罗帕酮用药分析

普罗帕酮又叫做心律平,作为常用的临床抗心律失常药物,在面对一些室性心律失常、房性心律失常患者时,能够有效的发挥治疗效果,但普罗帕酮相比于胺碘酮来说,其安全性比较低,尤其是在面对一些严重基础心脏病的患者时,其风险性大大增加。但普罗帕酮由于价格低、起效快等特点,经常使用在心内科患者治疗过程当中。在实际应用时,普罗帕酮主要通过静脉注射的方式来实施,针对一些室上性心动过速的患者能够起到有效效果,实际应用过程中往往是70mg加5%葡萄糖注射液稀释来实施,以缓慢注射的方式注射10分钟,如果患者情况比较特殊,则需要通过10-20分钟进行重复使用。在用药后往往会发生患者心率转复心率下降的情况,同时会有一些不良反应,比如窦性停搏、房室传导阻滞、窦房传导阻滞等情况。对此,要引起高度的重视,通过缓慢推注和稀释的方式来给予药物一定的起效时间,从而对是否继续给药进行有效的判断。

结束语

综合来说,作为医院的重要科室之一,心内科在用药过程中,各类药物对于患者的心脏影响比较大,尤其是一些起效快的药物,一旦剂量超出使用范围,则会导致出现医疗事故等情况,导致患者病情进一步加重。对此,在用药之前,要对各种危险用药进行全方位的了解,用药的速度浓度以及用药途径进行详细的分析,针对一些不熟悉药物时,要缓慢进行使用,并及时进行观察和监测,从而对危险用药的风险进行合理化的控制,进一步提升用药的治疗效果,为患者的恢复提供有效保障。

参考文献:

- [1] 张鹏. 心血管内科临床用药常见问题及合理用药分析 [J]. 中国保健营养 2020 年 30 卷 11 期, 299-300 页, 2020.
- [2] 马博文. 心内科临床用药的常见问题及合理用药分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, v.6; No.323(06):176-177.
- [3] 刘正波, 傅晶. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析 [J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2020, 000(002):105.
- [4] 康娟梅, 王凤. 心血管内科患者临床用药常见问题及其合理用药分析 [J]. 人人健康, 2020, No.518(09):286-286.
- [5] 翁爱蕾. 心血管内科临床用药的常见问题及合理用药分析 [J]. 发明与创新 (职业教育), 2020, No.796(03):131-131.

作者简介:

姓名:王玲,性别:女,出生日期:1990.01.15,籍贯:山东济宁,研究方向:心血管疾病,学历:硕士研究生,职称:住院医师。