

卫生部医院管理研究所药事管理研究部
国医院协会药事管理专业委员会

推荐



临床静脉用药

调配方法与配伍禁忌速查手册

主审 吴永佩
主编 张峻



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

临床静脉用药

调配方法与配伍禁忌速查手册

主 审 吴永佩
主 编 张 峻

副主编 刘 流 李 薇
编 委 施 莹 姚 勤 吴 晖 李晓甦
秦 剑 张 敏 邓杨林 何 瑾
周 琼

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床静脉用药调配方法与配伍禁忌速查手册/张峻主编. —北京: 人民卫生出版社, 2010. 5
ISBN 978-7-117-12540-6

I. ①临… II. ①张… III. ①静脉内注射-注射剂-手册 IV. ①R944.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 233724 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店

卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

临床静脉用药调配方法与配伍禁忌速查手册

主 编: 张 峻

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830 010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/64 印张: 5 字数: 218 千字

版 次: 2010 年 5 月第 1 版 2010 年 9 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12540-6/R · 12541

定 价: 15.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

前 言

静脉注射给药,由于其对输液成品质量要求高,故对调配技术、环境条件等要求严格,一般应由药学技术人员或护理人员调配后在医院内进行,而静脉输液是目前临床比较常用的静脉给药方式,据不完全统计,我国住院病人静脉输注给药方式的使用比例高达80%以上,大大高于国外发达国家用量。在所有给药方式中静脉给药是要求最严的一种,因为一旦发生问题,其损失是无法挽回的。早在20世纪50~60年代,国内注射室内就挂有药物配伍禁忌表,以指导注射剂的安全配伍。但是近年来,由于静脉用药品和临床静脉用药不断增多,特别是新药的临床应用日益广泛,药物配伍也日趋复杂,出现了因静脉注射用粉针药物选择溶媒不适宜、溶解方法不妥,或选择载体不当以及同瓶输液中添加药物种类过多、加入量过大、中西药随意混合、药物间存在配伍禁忌、滴注速度不正确等原因导致的输液混浊、变色、出现结晶或沉淀、产生气体等质量问题,病人用后就会发生不良事件,可能会给病人造成损害,并引发医患矛盾和纠纷,给医院带来一定程度的经济损失。因此,如何科学、有效地使用静脉注射剂,合理配伍,是患者安全的重要保证。

临床急需新的注射剂配伍禁忌和如何正确调配静脉输注液、滴速控制以及给病人输注时须注意事项等信息,我国目前供快速查询的参考资料还很少,为了配合《临床静脉用药调配与使用指南》一书的出版,同时为广大医药护技术人员和普通百姓提供一个可快速、方便、准确查询我国现有常用静脉注射剂的溶媒选择、调配方法、滴速、忌配伍药物、需特别注意的事项等信息的参考依据,我们编撰了这本速查手册,以表格方式排列,简单、明了。

本书参考了《中国药典临床用药须知》(国家药典委员会,2005)、药品说明书、《药品注射剂使用指南》(美国《药品注射剂手册》第14版缩略本,梁铭会等译)、《注射药物相容性手册》(徐翔等,2005)、《药物临床信息参考》(张象麟等,2009)等资料,但是信息瞬息万变,因此,本手册中的内容势必需要不断修订、完善,并由于我们的水平有限,又在较短的时间内编撰完成,难免出现一些疏漏,希望读者给予批评指正,以便我们将来更正,为大家提供更新、更权威的参考资料。

编者

2009年11月

使用说明

1. 本手册中仅收集了目前我国供临床静脉滴注使用的常用静脉药物的相关信息。
2. 正文中表格由四部分构成：常用静脉药物的中英文通用名、调配方法及滴速、忌配伍药物、主要注意事项。

(1) 通用名：正文中的通用名一般情况下不带酸根和盐根。通用名后有 * 标注的为高危药品，必须单独存放，禁止与其他药品混合存放，且有醒目标志。在使用前要进行充分安全性论证，有确切适应证时才能使用。

(2) 调配方法及滴速：只收录生理盐水、葡萄糖、葡萄糖氯化钠、林格注射液、乳酸钠林格注射液这些最常用稀释剂的常规用量以及稀释后药液中主药的浓度要求，主药的用量也为成人常规剂量。临床如需使用特殊浓度的大输液或果糖、甘露醇等作为稀释剂时，请参考药品说明书或其他资料。

如果该药既可肌注，也可静注、静滴时，则一般只列出静脉滴注要求的速度，而肌注速度、静注速度未列出，且仅为成人滴注时间或速度，如果有特殊需要，临床可参考说明书要求。

※使用说明※

(3) 忌配伍药物:①所收录的药物是说明书明示或经过科学实验存在明确配伍禁忌的药物,即一旦两药在同一容器中混合或在 Y 形输液器中相遇就会出现混浊、沉淀、变色、产生气体、降解等现象(这些现象有时不会立即出现或出现后很快消失),因此两药应避免同瓶(袋)、同一注射器中使用,分开输注也应注意冲管或更换输液器。②只能单独给药的药物未一一列在其他药物的忌配伍药物栏中,所以为慎重起见应同时查阅拟配伍在一起的所有药物的全部信息。③未在本栏中列出的药物,既不意味着两药可以配伍相容,也不意味着忌配伍不相容,因此临床在需要混合使用时应慎重。

(4) 主要注意事项:只列出该药注意事项中特别需要关注的部分,但不代表其他注意事项不需要关注。

3. 药物由于在体内会发生相互作用导致不能同时使用的情况不在本手册收集范围内。

4. 中药注射剂由于成分复杂,与其他药物配伍,可能发生的反应难以预测,合并用药愈多发生不良反应的概率也愈高,因此本手册未收载。临床如需使用具体应遵照《中药注射剂临床使用基本原则》(卫医政发[2008]71号,见后)。

5. 另外还需注意以下注射剂配伍使用通则

(1) 在新药使用前,应认真阅读使用说明书,全面了解新药的特性,避免盲目配伍。

(2) 在不了解其他药液对某药的影响时,可将该药单独使用。

(3) 两种浓度不同的药物配伍时,应先加浓度高的药物至输液瓶(袋)中,后加浓度低的药

※使用说明※

物,以减少发生反应的速度。两种药物混合时,一次只加一种药物到输液瓶,待混合均匀后液体外观无异常变化再加另一种药物。

(4) 有色药液应最后加入输液瓶(袋)中,以避免瓶(袋)中有细小沉淀不易被发现。

(5) 严格执行注射器单用制度,以避免注射器内残留药液与所配制药液之间产生配伍反应。

(6) 根据药物性质选择溶媒,避免发生理化反应。

(7) 要根据药物的药理性质合理安排输液顺序,对存在配伍禁忌的两组药液,在使用时应间隔给药,如需序贯给药,则在两组药液之间,应以葡萄糖注射液或生理盐水冲洗输液管过渡。

(8) 在更换补液时如发现输液管内出现配伍反应时,应立即夹管,重新更换输液器,再次检查输液瓶(袋)及输液管内有无异常,在输入液体时勤加巡视,观察患者的反应,有无不适表现。

中药注射剂临床使用基本原则

1. 选用中药注射剂应严格掌握适应证,合理选择给药途径。能口服给药的,不选用注射给药;能肌内注射给药的,不选用静脉注射或滴注给药。必须选用静脉注射或滴注给药的应加强监测。
2. 辨证施药,严格掌握功能主治。临床使用应辨证用药,严格按照药品说明书规定的功能主治使用,禁止超功能主治用药。
3. 严格掌握用法用量及疗程。按照药品说明书推荐剂量、调配要求、给药速度、疗程使用药品。不超剂量、过快滴注和长期连续用药。
4. 严禁混合配伍,谨慎联合用药。中药注射剂应单独使用,禁忌与其他药品混合配伍使用。谨慎联合用药,如确需联合使用其他药品时,应谨慎考虑与中药注射剂的间隔时间以及药物相互作用等问题。
5. 用药前应仔细询问过敏史,对过敏体质者应慎用。

※ 中药注射剂临床使用基本原则 ※

6. 对老人、儿童、肝肾功能异常患者等特殊人群和初次使用中药注射剂的患者应慎重使用,加强监测。对长期使用的在每疗程间要有一定的时间间隔。

7. 加强用药监护。用药过程中,应密切观察用药反应,特别是开始 30 分钟。发现异常,立即停药,采用积极救治措施,救治患者。

目 录

一、神经系统用药	1	十二、解热镇痛抗炎药与 抗风湿药	235
二、麻醉药与麻醉辅助用药	15	十三、维生素类药、矿物质与微量元素 及营养药	236
三、精神药物	25	十四、糖类、盐类与酸碱平衡 调节药	257
四、心血管系统用药	29	十五、免疫调节药	269
五、呼吸系统用药	57	十六、妇产科用药	277
六、消化系统用药	62	十七、其他药物	280
七、泌尿系统用药	78	中文索引	285
八、血液系统用药	82	英文索引	294
九、内分泌系统用药	103		
十、抗微生物药物	108		
十一、抗肿瘤药	198		

※一、神经系统用药※

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
一、神经系统用药			
地西洋 Diazepam	本品 10~40mg 用 0.9% 氯化钠注射液稀释至 500ml, 缓慢滴注。	巴比妥类药物、多沙普仑、细胞色素 C、贝美格、依达拉奉、硫酸苯丙胺、盐酸丙米嗪、丙泊酚、氯筒箭毒碱、氯化琥珀胆碱、普鲁卡因、普鲁卡因胺、阿曲库铵、罗库溴铵、维库溴铵、泮库溴铵、芬太尼、瑞芬太尼、曲马朵、哌替啶、氟哌啶醇、氯丙嗪、哌甲酯、地高辛、毒毛花苷 K、去乙酰毛花苷、洋地黄毒苷、艾司洛尔、利血平、间羟胺、多巴胺、多巴酚丁胺、去甲肾上腺素、甲氧明、去氧肾上腺素、肾上腺素、三磷腺苷二钠、罂粟碱、奥美拉唑钠、西咪替丁、法莫替丁、阿托品、东莨菪碱、山莨菪碱、消	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本药为长效药, 原则上不应连续静脉滴注, 静脉给药后应卧床观察 3 小时以上。 2. 青光眼、重症肌无力、新生儿、孕妇、哺乳期妇女禁用。 3. 避免长期使用产生依赖性, 对可能依赖者不能骤然停药, 应逐渐减量。

续表

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
		旋山莨菪碱、甲氧氯普胺、谷氨酸钠、还原型谷胱甘肽、吠塞米、依他尼酸钠、肝素钠、肝素钙、替罗非班、酚磺乙胺、氨甲苯酸、尿激酶、奥曲肽、氨基己酸、华法林钠、低分子羟乙基淀粉、高渗氯化钠羟乙基淀粉40、促皮质素、氢化可的松琥珀酸钠、地塞米松磷酸钠、胰岛素、垂体后叶素、缩宫素、青霉素钠、羧苄西林钠、氨苄西林钠、磺苄西林钠、洛美沙星、美罗培南、头孢孟多酯钠、头孢唑林钠、头孢呋辛钠、头孢哌酮钠/舒巴坦钠、头孢匹胺钠、盐酸头孢吡肟、拉氧头孢钠、妥布霉素、阿	

※一、神经系统用药※

续表

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
		莫西林-克拉维酸钾、四环素、氯霉素、红霉素乳糖酸盐、多黏菌素 B、氧氟沙星、乳酸左旋氧氟沙星、环丙沙星、加替沙星、甲硝唑、甲硝唑葡萄糖、替硝唑葡萄糖、去甲万古霉素、两性霉素 B 脂质体、氟康唑、磷甲酸钠、二盐酸奎宁、丝裂霉素、博来霉素、多柔比星、柔红霉素、氟尿嘧啶、阿糖胞苷、环磷酰胺、异环磷酰胺、长春新碱、门冬酰胺酶、阿扎司琼、奥沙利铂、维生素 B ₆ 、含维生素 C 的复合维生素 B、水解蛋白、复方醋酸钠、谷氨酸、氯化钾、氯化钠、葡萄糖酸钙、乳酸钠、碳酸氢钠	

续表

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
咪达唑仑* Midazolam*	本品用相容溶媒(0.9%氯化钠注射液、5%葡萄糖注射液、10%葡萄糖注射液、5%果糖注射液、林格注射液)稀释后静滴,滴速和浓度须个体化。	硫喷妥钠、肾上腺素、多巴酚丁胺、奥美拉唑、吠塞米、布美他尼、肝素钠、肝素钙、地塞米松磷酸钠、氯化可的松、氯化可的松琥珀酸钠、氨苄西林、阿莫西林、萘夫西林、阿莫西林-克拉维酸钾、头孢他啶、头孢吡肟、头孢呋辛、亚胺培南-西拉司丁、两性霉素 B 脂质体、磷甲酸钠、碳酸氢钠、人血白蛋白、碱性注射液、甲氨蝶呤、甲氧芬酯	禁用于孕妇及哺乳期妇女。
丙戊酸钠 Sodium Valproate	本品 0.4g 用相容溶媒(5%葡萄糖注射液、10%葡萄糖注射液、0.9%氯化	应单独使用	1. 严格用静脉给药途径。 2. 忌用林格注射液稀释,不可肌

※一、神经系统用药※

续表

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
	<p>钠注射液、5%葡萄糖氯化钠注射液)500ml 稀释后静滴,滴速须个体化。</p>		<p>内注射。</p>
<p>尼可刹米 Nikethamide</p>	<p>本品 3~3.75g 用 5%葡萄糖注射液 500ml 稀释后滴注,先将本品 0.375g 加入静脉小壶中,后以每分钟 25~30 滴的滴速滴注。</p>	<p>盐酸吗啡、硫喷妥钠、氯胺酮、吠塞米、氢氯噻嗪、依他尼酸钠、促皮质激素、氨苄西林钠、头孢呋辛钠、头孢哌酮钠、头孢他啶、氯霉素、磺胺嘧啶钠、丝裂霉素、阿糖胞苷、长春新碱、依托泊苷、异丙嗪、水解蛋白、氨茶碱</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 作用时间短暂,应视病情间隔给药。 2. 有极量限制,给药时应注意。

续表

通用名	调配方法及滴速	忌配伍药物	主要注意事项
二甲弗林 Dimeflin	本品用相容溶媒(5%葡萄糖注射液、0.9%氯化钠注射液)稀释成不同浓度缓慢滴注。	卡那霉素、吠塞米、氟尿嘧啶、香丹注射液	孕妇、哺乳期妇女、有惊厥病史、吗啡中毒、肝肾功能不全者禁用。
多沙普仑 Doxapram	术后催醒:本品一次用量用相容溶媒(0.9%氯化钠注射液、5%葡萄糖注射液)稀释至1mg/ml,起始滴速为5mg/min,显效后减至1~3mg/min。 呼吸衰竭:本品按	地西洋、氯胺酮、氨茶碱、地高辛、多巴酚丁胺、甲泼尼龙、地塞米松磷酸钠、氢化可的松琥珀酸钠、吠塞米、替卡西林、头孢替坦、头孢哌酮钠、头孢呋辛、替卡西林-克拉维酸钾、克林霉素、维生素C	1. 禁止与碱化尿液的药物合用。 2. 静脉滴注速度快可引起溶血。 3. 用于术后催醒总量不超过4mg/kg;治疗呼吸衰竭总量不超过3000mg/d。