

临床安全合理用药

案例分析 500 例

主编 赵志刚



人民卫生出版社

临床安全合理用药

案例分析 500 例

主编 刘建勋



人民卫生出版社



临床安全合理用药 案例分析500例



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床安全合理用药案例分析 500 例/赵志刚主编. —北京:
人民卫生出版社, 2009. 6

ISBN 978-7-117-11848-4

I. 临… II. 赵… III. 药物-使用-案例分析
IV. R969. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 067005 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com	执业护士、执业医师、 卫生资格考试培训

临床安全合理用药案例分析 500 例

主 编: 赵志刚

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京机工印刷厂(天运)

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 22.75

字 数: 570 千字

版 次: 2009 年 6 月第 1 版 2009 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11848-4/R·11849

定 价: 58.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编委(按姓氏笔画排序)

于龙胜	马传学	王刚	王伟	王航	王琳	王文刚
王立军	王孝蓉	王宏奎	王松岚	王国强	王育良	王育琴
王海涛	王继美	王惠霞	王鹤尧	韦怡	毛永辉	方芳
方静	古丽斯坦	卢海儒	叶爱菊	叶智宾		史卫忠
史丽敏	史秀萍	吕干	吕徐玲	朱丽萍	朱珠	任耘
任夏洋	刘芳	刘娟	刘大川	刘玉兰	刘华强	刘志娟
刘茂柏	刘宗武	刘爱艳	刘惠琦	齐锐	齐晓涟	汤致强
许萌芽	孙洪	孙璐璐	李明	李慧	李玉珍	李军利
李忠东	李春风	李嘉静	杨青	杨波	杨勇	杨莉
杨晓	杨梅	杨木英	杨莉萍	杨晓静	肖庆贵	吴华
吴云生	吴永良	吴朝晖	何晶	沈慧良	张丽	张莉
张辉	张森	张彦文	张彦丽	陈丽	陈宏	陈世才
陈仪生	陈莲珍	陈恩翠	陈瑞玲	陈睿红	邵仲英	范明霞
林阳	林琦	林锦魁	林翠鸿	周颖	周静	周慧
周颖玉	郑斌	郎奕	赵兴	赵力学	赵志刚	赵秀丽
赵荣生	胡欣	胡永芳	胡海量	段露清	娄友群	姚艳芳
贺艰	袁恒杰	夏路风	徐芳	徐萍	徐伏莲	徐小军
翁秀华	高惠珍	郭俐	郭静	席雅琳	常明	崔一民
章小敏	梁美凤	梁晓丽	韩容	鲁云兰	曾晓芳	赖金华
褚燕琦	蔡进章	管川	谭玲	翟所迪	翟晓波	鞠翠玲

前

言

目前,医疗改革工作正在推行,安全合理用药是全社会都非常关注的问题,药师在临床实践中发现并干预了许多用药中存在的不安全和不合理问题,为了避免类似问题的再次发生,我们收集了近500例有关临床安全用药的案例资料,并将这些案例的经验和教训总结出来让更多人分享。这些案例资料来自全国各地开展临床药学工作较好的医院,是临床药师通过查房、药学实践、用药咨询(医生、护士和患者)发现并解决了与用药相关的问题,及时将参与临床用药的心得与经验整理编写而成的。案例资料主要围绕与安全合理用药相关的各个方面收集,包括药物体内相互作用导致的问题、体外药物配伍产生的变化、严重或罕见的药品不良反应、不合理用药(选药错误、药品重复、剂量不合适、给药方式不当、给药速度不妥等)造成的不良事件等。编者将案例资料按以下格式编写:一、基本情况与过程(包括基本情况、过程、不良后果、处理等),二、原因分析,三、药师提示。

谈到合理用药,无非是“选药”和“用药”两个问题。在我国,临床不合理用药的现象比较普遍,表现在:选用药品不当,没有根据疾病和患者的情况、药物的特点有针对性选择药品,用药有时跟着广告走,喜欢用新药、贵重药;超适应证用药、多药并用、用法用量不当,如超量、长疗程、非个体化用药等。这些不合理用药导致治疗失败或造成严重不良反应。此外,在临床上,护理人员给药忽略剂量、不按规定间隔时间给药的现象时有发生,加之患者对用药知识的了解也不多,直接影响药物在体内的有效浓度,影响临床用药的安全性、有效性。其中以选药不当、用药

品种过多、配伍错误最为突出。在我国,每年仅死于抗菌药物滥用的人就约有8万人,并有近3万儿童因药物致聋,占7岁以下的聋儿的一半。

近年来药物种类日益增多,新药品种不断出现,许多患者接受治疗时,常常联合应用两种或两种以上的药物。由药物相互作用带来的问题,特别是相互作用引起的不良反应,越来越受到医药人员及患者的关注。药物相互作用已成为临床药理学和临床药学的重要研究对象,得到广泛重视。药物相互作用在临床研究和实验研究方面都有重大的发展,对避免不良反应、增加疗效、提高临床用药水平起了重要作用。因此,我们在医疗实践中,不仅要掌握药物的作用、用法、适应证,也要熟悉药物的相互作用、不良反应和禁忌证,以防止和减少不良反应的发生。

评价临床用药是否合理,应从疾病的特点、药物的特点及影响药物作用的各方面全面考虑,并根据最新理论及研究成果,以及所能获得的最佳证据,因人而异地制定出个体化用药方案,达到安全、有效并且经济的目的。相信本书所收集的近500个案例,会对我们合理用药有所启发和警戒。

编者

2009年3月于北京

目

录

一、合理用药	1
案例 1. β -内酰胺类和大环内酯的联合使用	2
案例 2. β -内酰胺类与阿司匹林合用致出血	4
案例 3. 阿罗洛尔的合理用药	5
案例 4. 阿米卡星用于治疗糖尿病患者致糖尿病肾病	6
案例 5. 氨甲环酸和酚磺乙胺在急性冠脉综合征高危 患者中的不恰当使用	7
案例 6. 胺碘酮、阿托品和异丙肾上腺素治疗 QT 间期 延长的室性心动过速时的选择	9
案例 7. 胺碘酮与肾功能	12
案例 8. 奥沙利铂注射剂的滴注速度选择	13
案例 9. 保肝药的合理选用	15
案例 10. 避免 2 种以上非甾体抗炎药联合应用	17
案例 11. 便秘患者硫酸铝的使用	18
案例 12. 不合理应用抗生素的教训	19
案例 13. 参加附红体病例讨论的体会	20
案例 14. 参与治疗支气管哮喘住院患者全程药学服务 的体会	23
案例 15. 单次大剂量肌注氯丙嗪致血压降低	28
案例 16. 蛋白结合型与游离型苯妥英的浓度对药效的 不同影响	29
案例 17. 地高辛不合理用药	31

案例 18. 对心肌桥患者用药的干预	33
案例 19. 对药物治疗过程中发热的药学监护	34
案例 20. 对药物治疗过程中发热的药学监护	38
案例 21. 儿科败血症抗菌药物的选用	40
案例 22. 肺部感染抗菌药物的合理使用	42
案例 23. 呋塞米与妥布霉素联用致耳毒性	43
案例 24. 服用硝酸甘油效果为何不如以前	44
案例 25. 肝脏功能受损慎用泼尼松	47
案例 26. 根据患者的经济能力及病情需要选用抗菌 药物	48
案例 27. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌 药物(一)	50
案例 28. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌 药物(二)	51
案例 29. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌 药物(三)	53
案例 30. 根据细菌培养及药敏试验选用合适的抗菌 药物(四)	55
案例 31. 根据药敏试验合理选用合适的抗菌 药物(一)	56
案例 32. 根据药敏试验合理选用合适的抗菌 药物(二)	58
案例 33. 更换抗菌药物应做用药评价	60
案例 34. 合理使用阿米卡星与头孢哌酮-舒巴坦抗 感染	62
案例 35. 红霉素与卡马西平合用致神经毒性反应	63
案例 36. 患者华法林标准化比值(INR)为何 波动	64
案例 37. 激素吸入剂治疗肺间质纤维化的合理性	67

案例 38. 及时作细菌学培养及药敏试验并调整治疗方案	68
案例 39. 几例抗感染药物用法用量不当	69
案例 40. 抗菌药物不合理用药	72
案例 41. 抗菌药物超量使用	73
案例 42. 抗菌药物的不合理应用(一)	74
案例 43. 抗菌药物的不合理应用(二)	76
案例 44. 抗菌药物的不合理应用(三)	77
案例 45. 抗菌药物的不合理应用(四)	79
案例 46. 抗菌药物的合理选用	80
案例 47. 克林霉素与阿奇霉素重复用药	82
案例 48. 克林霉素治疗骨髓炎	83
案例 49. 喹诺酮类药物的选用与静脉给药速度	84
案例 50. 利福平致癫痫发作	86
案例 51. 两性霉素 B 肺部局部给药的成功病例	87
案例 52. 临床药师参与治疗慢性支气管炎合并肺炎感染	89
案例 53. 临床药师对冠心病患者药学服务的实践与体会	92
案例 54. 临床药师对肿瘤患者的药学监护	94
案例 55. 临床药师在毛霉菌感染患者治疗中的药学服务	97
案例 56. 临床药师在疑难病例会诊中的作用	103
案例 57. 氯霉素治疗术后颅内感染	105
案例 58. 美托洛尔(倍他乐克)的不合理应用致室性停搏	107
案例 59. 美托洛尔的合理使用	109
案例 60. 脑外伤患者慎用亚胺培南/西司他丁	111
案例 61. 泼尼松的时辰药理学	112

案例 62. 破伤风人免疫球蛋白不可重复注射·····	114
案例 63. 前列腺增生患者自服抗感冒药后排尿 受阻·····	115
案例 64. 抢救过敏性休克应首选肾上腺素·····	118
案例 65. 青霉素 V 钾片对胎儿的影响 ·····	119
案例 66. 青霉素的合理使用·····	121
案例 67. 青霉素类溶媒的合理选用·····	123
案例 68. 肾病患者止血药的合理使用·····	125
案例 69. 使用依替米星预防感染·····	126
案例 70. 四环素与氯丙嗪合用致黄疸·····	127
案例 71. 糖尿病患者应慎用加替沙星·····	128
案例 72. 糖尿病足患者应审慎选用抗菌药物·····	130
案例 73. 透析患者抗生素滴注时间的调整·····	131
案例 74. 晚上服用贝那普利致血压降低·····	132
案例 75. 万古霉素的合理使用·····	133
案例 76. 万古霉素与亚胺培南/西司他丁的联合 应用·····	134
案例 77. 硝苯地平缓释片的给药频率·····	136
案例 78. 硝苯地平与氨氯地平联合使用·····	137
案例 79. 硝普钠、酚妥拉明和美托洛尔在嗜铬细胞瘤 并发急性心肌梗死时的合理应用·····	138
案例 80. 硝酸甘油、硝酸异山梨酯和单硝酸异山梨 酯的合理选择·····	140
案例 81. 小儿高胆红素血症感染时的抗生素选用·····	142
案例 82. 小儿慎用地芬诺酯·····	144
案例 83. 心脑血管疾病合并骨质疏松症患者的药物 选择·····	145
案例 84. 选药不恰当贻误病情·····	148
案例 85. 亚叶酸钙与口腔溃疡·····	149

案例 86. 盐酸氟桂利嗪和尼莫地平合用治疗头痛·····	151
案例 87. 药量不足,治疗效果不佳 ·····	151
案例 88. 药师参与心内科临床教学查房的实例与 体会·····	153
案例 89. 药师审方是保证儿童用药安全的重要 措施·····	156
案例 90. 一例出血性脑梗死不合理用药分析·····	158
案例 91. 一例急性心肌梗死经皮冠脉介入术患者的 病例及用药讨论·····	160
案例 92. 一例社区获得性肺炎(CAP)患者住院的病例 分析·····	162
案例 93. 应及时作细菌培养及药敏试验(一)·····	165
案例 94. 应及时作细菌培养及药敏试验(二)·····	166
案例 95. 应及时作细菌培养及药敏试验(三)·····	168
案例 96. 应及时作细菌学培养及药敏试验并切除病变 部位·····	170
案例 97. 应用抗菌药物前要做细菌培养及药敏 试验·····	172
案例 98. 应用抗菌药物前要做细菌培养及药敏 试验·····	173
案例 99. 幽门螺杆菌(Hp)根治术的抗生素应用 ·····	174
案例 100. 孕妇禁用利巴韦林 ·····	175
案例 101. 孕妇用药应引起我们警觉 ·····	176
案例 102. 支气管哮喘合并高血压的药学监护 ·····	178
案例 103. 支气管哮喘患者的药学监护是重点 ·····	180
案例 104. 支气管哮喘患者住院治疗的药学服务 ·····	184
案例 105. 肿瘤并发高热时抗菌药物的合理应用 ·····	187
案例 106. 住院患者合理用药还需患者的配合 ·····	188

二、体外配伍变化	193
案例 1. 奥美拉唑(洛赛克)的体外配伍变化	194
案例 2. 奥美拉唑钠与葡萄糖酸钙注射液存在配伍禁忌	195
案例 3. 不安全的输液及配伍 3 例	196
案例 4. 穿琥宁注射液在酸性条件下更不稳定	198
案例 5. 呋塞米与多巴胺注射液能配伍使用吗?	199
案例 6. 静脉滴注克林霉素浓度过高致疼痛	200
案例 7. 灵杆菌多糖用法错误致输液反应	202
案例 8. 硫普罗宁(凯西莱)粉针的不规范配制	203
案例 9. 尼莫地平用生理盐水溶解出现淡黄色絮状或丝状沉淀	205
案例 10. 葡萄糖酸依诺沙星与地塞米松磷酸钠注射液存在配伍禁忌	207
案例 11. 三磷酸腺苷、辅酶 A 与氯化钾联用存在滴速矛盾	208
案例 12. 三磷酸腺苷二钠与维生素 B ₆ 混合注射液产生沉淀	210
案例 13. 碳酸氢钠注射液变为粉红色	211
案例 14. 头孢哌酮/舒巴坦(新瑞普欣)使用中出现白色沉淀	212
案例 15. 头孢匹胺钠和乳酸左氧氟沙星存在配伍禁忌	214
案例 16. 头孢唑肟钠与奥硝唑连续输注时变色的原因及预防措施	215
案例 17. 万古霉素与穿琥宁存在配伍禁忌	215
案例 18. 亚胺培南/西司他丁钠(泰能)输液配制过程中出现白色粉末状沉淀	216

案例 19. 依托泊苷输液过程中出现白色粉末状沉淀·····	217
三、药物相互作用 ·····	219
案例 1. ACEI 和保钾利尿药合应用致血钾升高·····	220
案例 2. α -葡萄糖苷酶抑制剂和其他口服降血糖药物的相互作用 ·····	221
案例 3. β 受体阻断剂和 I 类抗心律失常药物合用致心动过缓或低血压 ·····	223
案例 4. 阿卡波糖(拜糖平)和地高辛的相互作用 ·····	224
案例 5. 阿司匹林肠溶片、注射用葛根素、消栓通络胶囊合用导致血小板、白细胞下降·····	225
案例 6. 阿托伐他汀与环孢霉素 A 合用致横纹肌溶解症 ·····	226
案例 7. 氨茶碱和 H_2 受体阻断剂 ·····	227
案例 8. 氨茶碱与别嘌醇合用致恶心、呕吐·····	229
案例 9. 氨茶碱和大环内酯类抗生素合用致氨茶碱中毒 ·····	230
案例 10. 氨茶碱和氟喹诺酮类抗生素合用致氨茶碱中毒·····	232
案例 11. 氨茶碱和利福平合用致哮喘发作·····	235
案例 12. 氨茶碱和美西律合用致氨茶碱中毒·····	236
案例 13. 氨茶碱和依诺沙星的联合应用·····	237
案例 14. 胺碘酮导致心动过缓·····	238
案例 15. 胺碘酮和西咪替丁合用致胺碘酮中毒·····	240
案例 16. 胺碘酮与地高辛合用致地高辛中毒·····	241
案例 17. 昂丹司琼和利福平合用致昂丹司琼作用减弱·····	242

案例 18. 贝特类与 HMG-CoA 还原酶抑制剂合用致横纹肌溶解症·····	244
案例 19. 苯妥英与噻氯匹定合用致苯妥英毒副反应·····	247
案例 20. 丙吡胺和大环内酯类抗生素合用致严重的室性心律失常·····	249
案例 21. 丙吡胺和克拉霉素合用致低血糖·····	252
案例 22. 丙戊酸钠与碳青霉烯类合用致癫痫发作·····	256
案例 23. 蛋白结合与游离苯妥英的浓度对药效的不同影响·····	258
案例 24. 地高辛和阿卡波糖合用致地高辛血药浓度下降·····	260
案例 25. 地高辛和大环内酯类抗生素合用致地高辛血药浓度升高·····	261
案例 26. 地高辛和抗生素的相互作用·····	265
案例 27. 地高辛和伊曲康唑合用致地高辛中毒·····	268
案例 28. 地高辛和伊曲康唑联合应用致地高辛血药浓度升高·····	270
案例 29. 地高辛克拉霉素联合应用致地高辛中毒·····	271
案例 30. 对几例药物间相互配伍的不同看法·····	273
案例 31. 二甲双胍和依那普利联合应用致高氯血症和高钾血症的代谢型酸中毒·····	275
案例 32. 非甾体抗炎药物与环孢素合用致 Cr 上升 ·····	278
案例 33. 氟喹诺酮类与含有金属阳离子制酸药合用致抗感染治疗失败·····	279
案例 34. 钙拮抗剂和利福平合用致血压升高·····	281
案例 35. 钙拮抗剂和伊曲康唑合用致脚踝部水肿和下肢水肿·····	284
案例 36. 钙离子拮抗剂和利福平相互作用·····	286

案例 37. 格列本脲和苯扎贝特合用致低血糖反应·····	287
案例 38. 格列吡嗪和复方磺胺甲噁唑合用致 低血糖·····	292
案例 39. 格列齐特与保泰松合用致严重低血糖·····	293
案例 40. 华法林和胺碘酮合用致出血·····	295
案例 41. 华法林和含有维生素 K 食品(纳豆,绿藻等) 合用致 INR 值下降 ·····	296
案例 42. 华法林和克拉霉素合用出现 INR 显著 升高·····	298
案例 43. 华法林和氯沙坦合用致胃肠道出血·····	300
案例 44. 华法林和左甲状腺素钠的相互作用·····	301
案例 45. 环孢素与钙拮抗剂合用致血清肌酐和血清 环孢素浓度均升高·····	303
案例 46. 环孢素与利福平合用致环孢素血药浓度 下降·····	305
案例 47. 环丙沙星与氨茶碱合用需监测氨茶碱血药 浓度·····	306
案例 48. 继发性癫痫治疗用药分析·····	307
案例 49. 甲氨蝶呤与非甾体抗炎药合用致严重不良 反应·····	313
案例 50. 甲氨蝶呤与抗菌药物合用致严重不良 反应·····	316
案例 51. 甲亢脑病·····	318
案例 52. 甲泼尼龙与克拉霉素合用致激素用量 减少·····	322
案例 53. 甲泼尼龙与利福平合用致哮喘发作·····	323
案例 54. 甲氧氯普胺与舒必利合用致严重不良反应·····	324
案例 55. 解痉镇痛药联用致重症低钾血症·····	326
案例 56. 抗心律失常药物和利福平的相互作用·····	328

- 案例 57. 喹诺酮类与非甾体抗炎药(NSAIDs)合用致严重不良反应..... 329
- 案例 58. 喹诺酮类与糖皮质激素类合用致中枢兴奋作用增强..... 332
- 案例 59. 利福平降低丙吡胺的抗心律失常作用..... 333
- 案例 60. 利福平降低硝苯地平的降血压作用..... 335
- 案例 61. 硫唑嘌呤和别嘌醇合用致血液系统不良反应..... 336
- 案例 62. 吗替麦考酚酯与铁剂合用致排异反应发生..... 338
- 案例 63. 美西律与普罗帕酮合用致新的心律失常..... 340
- 案例 64. 青霉胺与铁剂和制酸药物合用致肾小球肾炎..... 342
- 案例 65. 曲美他嗪(万爽力)和左卡尼汀(雷卡)不可同时使用..... 343
- 案例 66. 去甲替林与利福平的联用致中毒..... 344
- 案例 67. 人参降低华法林的抗凝作用..... 346
- 案例 68. 噻吗洛尔滴眼剂与维拉帕米合用致心动过缓..... 348
- 案例 69. 他克莫司与红霉素合用致血清肌酐升高..... 350
- 案例 70. 特布他林和氨茶碱致心悸..... 352
- 案例 71. 特非那定与葡萄柚汁的相互作用..... 354
- 案例 72. 头孢地尼与铁剂合用致大便变色..... 355
- 案例 73. 万古霉素与哌拉西林/三唑巴坦钠联合抗感染..... 356
- 案例 74. 维拉帕米和美托洛尔合用致严重低血压..... 358
- 案例 75. 西咪替丁和西沙必利合用致 QT 延长..... 361
- 案例 76. 西沙必利和地尔硫革合用致心电图异常..... 362
- 案例 77. 西沙必利与抗真菌药物和抗生素合用致心律失常..... 363