

一、病区药物应该如何保存？

【答题要点】

1.药柜放置：药柜应放在通风、干燥、光线明亮处，避免阳光直射，由专人负责。

2.分类放置：药品应按内服、外用、注射、剧毒等分类放置。毒麻药应有明显标记，加锁保管，专人负责，使用专本登记，并实行严格交班制度。

3.标签明显：内服药为蓝色、外用药为红色、毒麻药为黑色。

4.定期检查：药物要定期检查，如有异常，立即停止使用。

5.妥善保存：

(1) 易挥发、潮解或风化的药物：如乙醇、过氧乙酸、糖衣片等，应装瓶、盖紧瓶盖。

(2) 易氧化和遇光易变质的药物：如维生素 C、氨茶碱、盐酸肾上腺素等，应装在有色密盖瓶中，或放在黑纸遮光的纸盒内，放于阴凉处。

(3) 易被热破坏的某些生物制品和抗生素：如抗毒血清、疫苗、胎盘球蛋白、青霉素皮试液等，应置于干燥阴凉（约 20℃）处或冷藏于 2~10℃处保存。

(4) 易燃易爆的药物：如乙醇、乙醚、环氧乙烷等，应单独存放，密闭瓶盖置于阴凉处，并远离明火。

(5) 患者个人专用的贵重或特殊药物应单独存放，并注明床号、姓名。

二、简述产后出血的临床表现有哪些？

【答题要点】

胎儿娩出后 24 小时内阴道分娩者出血量超过 500ml，剖宫产者超过 1000ml，

即为产后出血。

1.症状：（1）面色苍白、出冷汗、主诉口渴、心慌、头晕。（2）出血淤留于

宫腔及阴道内表现为寒战、怕冷、表情淡漠、呼吸急促、甚至昏迷。(3) 如造成

阴道壁血肿则有尿频或肛门坠胀感，排尿痛。

2. 体征：血压下降、脉搏细速。(1) 子宫收缩乏力或胎盘因素导致的，子宫轮廓不清，触不到宫底。(2) 血液积存或胎盘滞留导致的，宫底升高。(3) 软产

道裂伤或凝血功能障碍导致的，宫缩较好，轮廓较清。

3. 并发症：出血性休克。

三、简述洋地黄中毒预防措施及护理措施。

【答题要点】

【密切观察（适应证，禁忌证） - 处理（对因处理，对症处理）】

1. 预防洋地黄中毒：

(1) 严格掌握洋地黄类药物的适应证和禁忌证：严重房室传导阻滞、肥厚性梗阻型心肌病、急性心肌梗死 24 小时内不宜使用。

(2) 遵医嘱给药。用药时监测心率、心律及心电图变化，若患者脉搏低于 60 次/分应暂停给药。

(3) 洋地黄用量个体差异很大，老年人、心肌缺血缺氧、低钾血症、肾功能减退等情况对洋地黄较敏感，使用时应严密观察患者用药后反应，必要时监测血清地高辛浓度。

(4) 与胺碘酮、阿司匹林等药物合用，可增加中毒机会，在给药前应询问有无上述药物及洋地黄用药史。

2. 洋地黄中毒的处理：

(1) 立即停用洋地黄。

(2) 低血钾者可口服或静脉补钾，停用排钾利尿剂。

(3) 纠正心律失常：快速性心律失常可用利多卡因或苯妥英钠，一般禁用电复律，因易致心室颤动；有传导阻滞及缓慢性心律失常者可用阿托品静注或安置临时心脏起搏器。