

# Особенности введения некоторых лекарственных препаратов



Подготовила: Денисова Ольга  
ФШ-204

# **Тёмные масляные растворы**

# Бициллин

# Раствор сернокислой магнезии

Раствор сернокислой магнезии 0,25% выпускается в ампулах по 10 мл. Препарат обладает сильным гипотензивным действием. Применяется для быстрого снижения артериального давления. Для ускорения действия препарата его вводят внутривенно 5-10 мл согласно назначению врача. Кроме этого раствор можно применять внутримышечно. Инъекция делается глубоко в мышцу.



# Раствор сернокислой магнезии

## Рекомендации для медсестры:

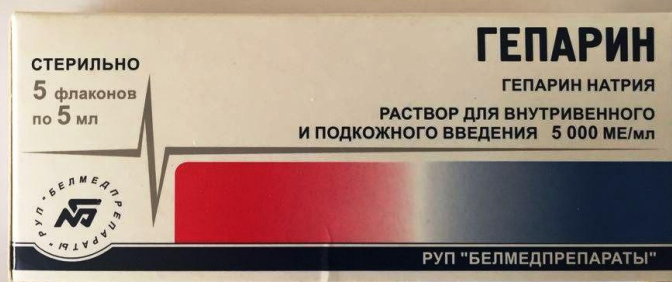
1. При внутримышечном применении – вводить глубоко, двухмоментным способом, при отсутствии аллергической реакции использовать новокаин для обезболивания;
2. При внутривенной инфузии – медленно, первые 3 мл – в течение трёх минут (не рекомендуется на ФАПе делать в/в – возможна остановка дыхания);
3. При необходимости одновременного внутривенного применения солей магния и кальция – вводить в разные вены;
4. Приложить тёплую грелку к месту инъекции на 20-30 минут.



# Гепарин

Гепарин относится к антикоагулянтам прямого действия, то есть влияет непосредственно на факторы свёртывания, так же блокирует биосинтез тромбина, уменьшает количество тромбоцитов.

Гепарин действует быстро, но относительно кратковременно, при однократном подкожном введении действует через 40-60 минут и продолжается 8-12 часов.





# Гепарин

Выпускают гепарин в герметически закрытых флаконах по 5 мл с активностью 5000, 10000, 20000 ЕД. В 1мл содержится 5000 ЕД.

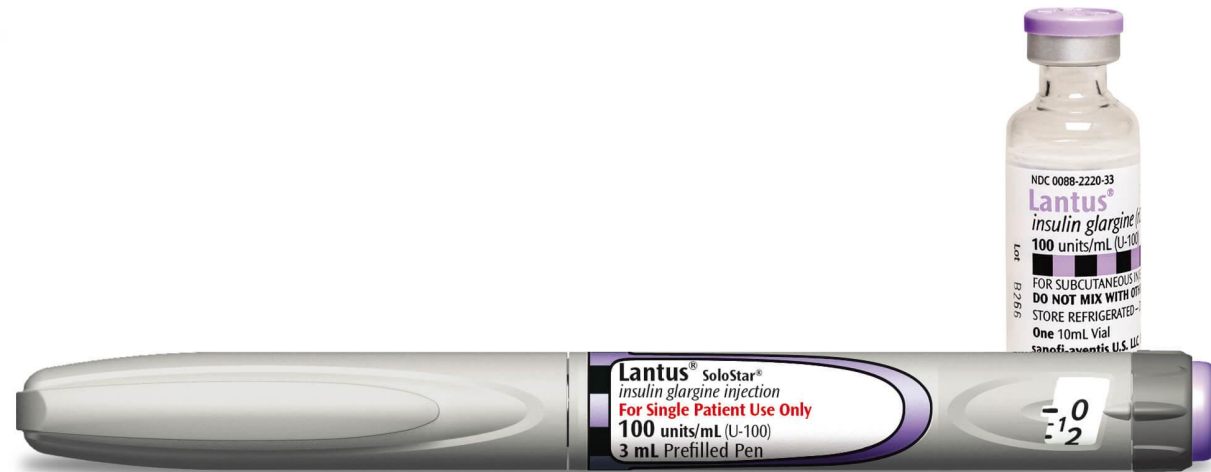
Хранить гепарин в прохладном, защищённом от света месте.

Дозы при различных заболеваниях разные. Действие гепарина контролируется путём определения свёртывания крови в течение 7 суток не реже 1 раза в 2 дня, далее 1 раз в 3 дня. При применении гепарина могут возникнуть геморрагические осложнения: гематурия (кровь в моче), кровоизлияния в суставы, желудочно-кишечные кровотечения, гематомы в месте введения



# Основные типы инсулина

1. Быстродействующий инсулин. Его применяют непосредственно перед едой, во время приёма пищи, или сразу же после еды. Пик его воздействия приходится на первые три часа. Длительность воздействия быстродействующего инсулина не превышает 5 часов. То есть, он актуален для конкретного приёма пищи.





# Основные типы инсулина

Аналоговый инсулин длительного действия – своеобразный “рекордсмен”. Одного приёма такого инсулина хватает на сутки. Этот тип инсулина не зависит от приёма пищи, благодаря отсутствию пика воздействия.

# Инъекции инсулина

Инсулин вводится подкожно, а не внутримышечно или внутривенно.

После инъекции инсулин поступает в кровоток. Особенности инъекции инсулина в том, что он всасывается с разной скоростью из различных областей. Быстрее всего процесс всасывания протекает, если инъекции делаются в область живота. Место введения рекомендуется менять, при этом, придерживаясь правила: смена мест для инъекции должна быть одинаковой каждый день. Свободное чередование может привести к колебаниям уровня сахара в крови.

