

內外科護理學考前衝刺

頁數	增補資料																
4-14	<p>試題演練8</p> <p><i>Ans</i> : (D)</p>																
7-11~12	<p>(三)消化性潰瘍常用藥物：</p> <table border="1" data-bbox="299 527 1153 1619"> <thead> <tr> <th data-bbox="299 527 614 568">藥物種類</th> <th data-bbox="614 527 1153 568">副作用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="299 568 614 649"> 1. 制酸劑 氫氧化鋁 $Al(OH)_3$ </td> <td data-bbox="614 568 1153 649"> (1)作用：中和胃酸。飯後1小時及睡前用。 (2)副作用：便秘、低血磷。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 649 614 768"> 氧化鎂MgO </td> <td data-bbox="614 649 1153 768"> (1)作用：中和胃酸。 (2)副作用：腹瀉、高血鎂。 (3)腎病者不可使用。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 768 614 1078"> 2. histamine-2 receptor blockers (H₂接受器拮抗劑) Cimetidine (Tagamet) Ranitidine (Zantac) famotidine (Pepcid) </td> <td data-bbox="614 768 1153 1078"> (1)作用：抑制胃酸分泌。 (2)睡前給予單一劑量，抑制夜間胃酸過度分泌。 (3)Cimetidine (Tagamet)：不可以與制酸劑同服。 (4)Ranitidine (Zantac)：可以與制酸劑同服。 (5)famotidine (Pepcid)：最適合與制酸劑同服。 (6)副作用：紅疹、低血壓、腹瀉、男性女乳、陽萎。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 1078 614 1232"> 3. cytoprotective drugs (黏膜防禦劑 Sucralfate) (Cacrafate) </td> <td data-bbox="614 1078 1153 1232"> (1)作用：附著潰瘍表面成保護膜。飯前1小時或睡前用。 (2)給任何藥物後，30分鐘內不可以給此藥。 (3)副作用：頭暈、便秘、噁心及胃不適。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 1232 614 1387"> 4. proton pump inhibitors (質子幫浦抑制劑) Omeprazole (Losec) </td> <td data-bbox="614 1232 1153 1387"> (1)抑制胃壁細胞氫－鉀離子ATP酶作用，使胃酸分泌減少。 (2)藥物過敏者、肝功能不佳、高齡者應小心使用。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 1387 614 1503"> 5. 抗生素 Amoxicillin、Tetracycline </td> <td data-bbox="614 1387 1153 1503"> (1)作用：殺死胃幽門螺旋菌。 (2)治療期間為2星期，症狀緩解不可立即停藥，以減少抗藥性。 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="299 1503 614 1619"> 6. anticholinergic drugs 抗膽鹼藥物 (pirenzepin、fina) </td> <td data-bbox="614 1503 1153 1619"> 作用抑制胃酸分泌、減緩胃的活動力、延緩胃排空。 </td> </tr> </tbody> </table>	藥物種類	副作用	1. 制酸劑 氫氧化鋁 $Al(OH)_3$	(1)作用：中和胃酸。飯後1小時及睡前用。 (2)副作用：便秘、低血磷。	氧化鎂MgO	(1)作用：中和胃酸。 (2)副作用：腹瀉、高血鎂。 (3)腎病者不可使用。	2. histamine-2 receptor blockers (H ₂ 接受器拮抗劑) Cimetidine (Tagamet) Ranitidine (Zantac) famotidine (Pepcid)	(1)作用：抑制胃酸分泌。 (2)睡前給予單一劑量，抑制夜間胃酸過度分泌。 (3)Cimetidine (Tagamet)：不可以與制酸劑同服。 (4)Ranitidine (Zantac)：可以與制酸劑同服。 (5)famotidine (Pepcid)：最適合與制酸劑同服。 (6)副作用：紅疹、低血壓、腹瀉、男性女乳、陽萎。	3. cytoprotective drugs (黏膜防禦劑 Sucralfate) (Cacrafate)	(1)作用：附著潰瘍表面成保護膜。飯前1小時或睡前用。 (2)給任何藥物後，30分鐘內不可以給此藥。 (3)副作用：頭暈、便秘、噁心及胃不適。	4. proton pump inhibitors (質子幫浦抑制劑) Omeprazole (Losec)	(1)抑制胃壁細胞氫－鉀離子ATP酶作用，使胃酸分泌減少。 (2)藥物過敏者、肝功能不佳、高齡者應小心使用。	5. 抗生素 Amoxicillin、Tetracycline	(1)作用：殺死胃幽門螺旋菌。 (2)治療期間為2星期，症狀緩解不可立即停藥，以減少抗藥性。	6. anticholinergic drugs 抗膽鹼藥物 (pirenzepin、fina)	作用抑制胃酸分泌、減緩胃的活動力、延緩胃排空。
藥物種類	副作用																
1. 制酸劑 氫氧化鋁 $Al(OH)_3$	(1)作用：中和胃酸。飯後1小時及睡前用。 (2)副作用：便秘、低血磷。																
氧化鎂MgO	(1)作用：中和胃酸。 (2)副作用：腹瀉、高血鎂。 (3)腎病者不可使用。																
2. histamine-2 receptor blockers (H ₂ 接受器拮抗劑) Cimetidine (Tagamet) Ranitidine (Zantac) famotidine (Pepcid)	(1)作用：抑制胃酸分泌。 (2)睡前給予單一劑量，抑制夜間胃酸過度分泌。 (3)Cimetidine (Tagamet)：不可以與制酸劑同服。 (4)Ranitidine (Zantac)：可以與制酸劑同服。 (5)famotidine (Pepcid)：最適合與制酸劑同服。 (6)副作用：紅疹、低血壓、腹瀉、男性女乳、陽萎。																
3. cytoprotective drugs (黏膜防禦劑 Sucralfate) (Cacrafate)	(1)作用：附著潰瘍表面成保護膜。飯前1小時或睡前用。 (2)給任何藥物後，30分鐘內不可以給此藥。 (3)副作用：頭暈、便秘、噁心及胃不適。																
4. proton pump inhibitors (質子幫浦抑制劑) Omeprazole (Losec)	(1)抑制胃壁細胞氫－鉀離子ATP酶作用，使胃酸分泌減少。 (2)藥物過敏者、肝功能不佳、高齡者應小心使用。																
5. 抗生素 Amoxicillin、Tetracycline	(1)作用：殺死胃幽門螺旋菌。 (2)治療期間為2星期，症狀緩解不可立即停藥，以減少抗藥性。																
6. anticholinergic drugs 抗膽鹼藥物 (pirenzepin、fina)	作用抑制胃酸分泌、減緩胃的活動力、延緩胃排空。																

頁數	增補資料					
12-22	(一)分類：					
種類	磷酸鈣	磷酸鉍鎂	草酸鈣	胱胺酸	尿酸	
尿液pH	鹼性	鹼性	不受影響	酸性	酸性	
病因	副甲狀腺亢進、長臥床、過多Vit D或腸道、腎功能不佳	尿液pH > 7 易形成，又稱鹿角結石	同磷酸鈣病因	先天性染色體隱性遺傳，代謝胺基酸異常	1. 過多嘌呤飲食 2. pH < 5.5 容易形成	
內科治療	1. 增加酸灰性食物及維生素C及小紅莓果汁：使尿液pH < 6 2. 攝取液體3,000c.c. ↑ 3. 磷酸鉍鎂結石：口服氫氧化鋁使腸道多排除磷		1. 低嘌呤低草酸飲食 2. 攝取液體3,000 c.c. ↑ 3. 促草酸鹽代謝藥物cholestyramine（為一離子交換樹脂，可以吸收草酸鹽，但會導致Vit K減少）		1. 攝取液體3,000c.c. ↑ 2. 鹼化尿液：鹼灰性食物（柑橘類）及碳酸氫鈉 3. 胱胺酸結石：低蛋白飲食 4. 尿酸結石：低嘌呤飲食（避免小魚乾、沙丁魚、內臟、肉汁、肉湯、香腸、雞精、海鮮、香菇等）	