

关于麻醉药品使用 原则



主要内容

1 处方管理办法

2 麻醉药品概念及分类

3 麻醉药品临床使用指导原则

4 医师的权利和义务

1. 处方管理办法

第十一条 医疗机构应当按照有关规定, 对本机构执业医师和药师进行麻醉药品和精神药品使用知识和规范化管理的培训。执业医师经考核合格后取得麻醉药品和第一类精神药品的处方权, 药师经考核合格后取得麻醉药品和第一类精神药品调剂资格。

1. 处方管理办法

医师取得麻醉药品和第一类精神药品处方权后，方可在本机构开具麻醉药品和第一类精神药品处方，但不得为自己开具该类药品处方。

药师取得麻醉药品和第一类精神药品调剂资格后，方可在本机构调剂麻醉药品和第一类精神药品。

1. 处方管理办法

第二十条 医师应当按照卫生部制定的麻醉药品和精神药品临床应用指导原则，开具麻醉药品、第一类精神药品处方。

2. 麻醉药品概念

是指列入麻醉药品目录的药品及其他物质。

由国务院药品监督管理部门同国务院公安部门、国务院卫生主管部门共同制定、调整并公布。

概述：我国的麻醉药品管理

《麻醉药品临床应用指导原则》-----

卫生部
中华医学会
中国医院协会药事管理专业委员会
中国药学会医院药学专业委员会

2. 概述：麻醉药品的定义

指连续使用后容易产生身体依赖性，能成瘾癖的药品。

这类药品具有明显的**两重性**

是医疗上必不可少的药品

不规范地连续使用又易产生依赖性，若流入非法渠道则成为毒品，造成严重社会危害

2. 麻醉药品分类

阿片类

天然来源：吗啡、可待因

人工合成或半合成：海洛因、哌替啶、芬太尼、美沙酮、二氢埃托啡

可卡因类

古柯叶

古柯糊

大麻类

印度大麻及制剂

2. 概述：药物滥用

前提条件

有依赖性的药物
致欣快作用
产生渴求和依赖

使用特点

与医疗目的无关
用药者自我给药
反复大量使用

引发问题

精神和行为紊乱
公共卫生问题
社会危害
影响经济发展

3. 麻醉药品临床应用指导原则

麻醉药品主要用于癌症疼痛或手术镇痛

下面着重讲述麻醉药品在癌痛治疗中的应用

3.1 癌痛的药物治疗:

1、癌痛的定义:

是一种不愉快的感觉和情绪上的感受。

伴随着现有的或潜在的组织损伤。

2、癌痛的影响:

可影响患者的活动、情绪和生活质量。

3、癌痛的评估:

首先应该相信病人的主诉。

3.1 癌痛的药物治疗：

4、癌痛分级：

A、主诉分级法：VRS

将疼痛分为4级：

0级：无疼痛。

1级：（轻度疼痛）虽有痛感但可以忍受，并能正常生活，睡眠不受干扰。

2级：（中度疼痛）疼痛明显，不能忍受，要求服镇痛药物，睡眠受干扰。

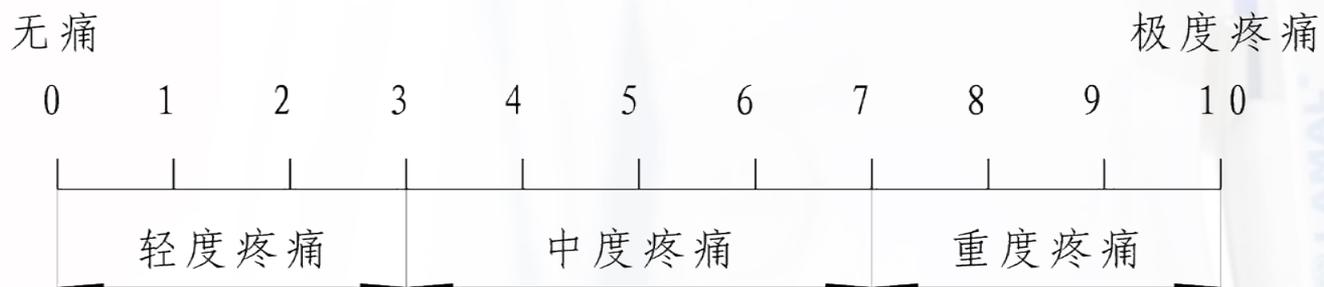
3级：（重度疼痛）疼痛剧烈，不能忍受，需要服镇痛药物，睡眠严重受干扰。可伴有植物神经功能紊乱表现或被动体位。

3.1 癌痛的药物治疗:

4、癌痛分级:

B、目测划线法: VAS

将疼痛分为0-10, 并制成标尺:



3.1 癌痛的药物治疗：

5、癌痛药物治疗5原则：

A、按阶梯给药：

WHO三阶梯止痛疗法：

第一阶梯：轻中度癌痛

首选非阿片类止痛药（如阿斯匹林、对乙酰氨基酚）。

辅助用药：根据疼痛的病理生理决定。

如骨转移所致：可选择非甾体抗炎药，如阿斯匹林。

来自周围神经的轻度疼痛：联合应用上述药物和三环类抗抑郁药物，如阿米替林。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/567045020010006060>