

自我評量(是非題)

- () 1. 藥物中毒，藥物作用時間分短中長型。
- () 2. 藥物中毒檢驗可由血液、尿液、檢測藥物濃度、心電圖協助判斷。

請寫下您的問題：

參考資料：

Levine, M.D.(2023).General approach to drug poisoning in adults.*UpTo Date*. Retrieved Jul 19, 2021,from <https://www.uptodate.com/contents/general-approach-to-drug-poisoning-in-adults>

制定日期：2003年1月

修訂日期：2023年9月（第七版）

編碼：5736-單張-中文-290-07

題號	1	2
解答	O	O

藥物過量 或中毒之照護



腎臟科暨慢性腎臟病衛教中心・護理部製作

諮詢專線：(04) 7238595轉3227、7991

諮詢專線服務時間

週一至週五8:00-17:30

週六 8:00-12:00

讚美專線：(04) 7238595轉3920

抱怨專線：(04) 7238595轉3925

腎臟科網址：[//www.cch.org.tw/nephro](http://www.cch.org.tw/nephro)

衛教單張



彰化基督教醫療財團法人

彰化基督教醫院

CHANGHUA CHRISTIAN MEDICAL FOUNDATION
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

鎮靜、安眠、抗焦慮藥物，普遍被使用又取之容易，常因意外服用過量或蓄意自殺而導致中毒情形。

一、安眠鎮靜藥物作用時間

藥物作用時間依半衰期的差異，可分短效型(1-5小時)、中效型(10-20小時)、長效型(大於20小時)。

二、中毒症狀

1. 中樞神經抑制：言語不清、步態不穩、頭暈、眼顫、頭痛、全身倦怠、嗜睡。
2. 輕度到重度昏迷都有可能發生。
3. 低體溫。
4. 低血壓、心跳過慢、呼吸緩慢。
5. 小便失禁。
6. 噁心、嘔吐、吸入性肺炎。



三、檢驗

由血液、尿液、檢測藥物中毒濃度、心電圖。



四、照護注意事項

1. 減少腸胃道對藥物的吸收：胃管存留，藥物中毒即時被發現可由胃管給予活性炭吸附毒物。
2. 隨時注意呼吸速率。
3. 避免吸入性肺炎
 - (1) 患者意識未清醒之前不隨意給患者食物或開水。
 - (2) 患者嘔吐時請先將患者頭部移轉側一邊，(防止嘔吐物吸入肺部的危險)並通知醫護人員。
4. 隨時將床欄拉上，預防發生跌落的情形。
5. 一般及早發現配合治療，中毒症狀是可恢復的，但老年人與肝腎功能不佳患者其危險性較高。