

## 为什么口服比静脉滴注的量要小——高中生物关于口服和静脉注射问题-股识吧

### 一、口服铁剂，起不到提高血红蛋白指标的原因？

消化道出血导致血红蛋白丢失过多是根据原因，要先治疗出血再治疗贫血，否则一边补一边流，不会有明显效果的。

再者，铁仅是血红蛋白的组成成份之一，需要在补铁同进，加强蛋白质等其它营养物质的摄入，才能发挥铁的作用。

光补铁不但会造成浪费，有些铁剂对消化道还有刺激作用。

### 二、[转贴] 为什么有的人需要的药量大，而有的人药量小？

有时，同一药物在治疗两种不同疾病时，可能需要不同的剂量；那是疾病的需要了。

就如用氟西汀治疗强迫症，就需要至少天天2片（即40mg）。

有的医生不知道这一点，就解决不了题目。

有的医生还只用舍曲林（左洛复）50mg一片，当然更是没用了；

治疗强迫症，用氟西汀、应该逐日2片，而舍曲林、至少要4片/日。

连上学医学院的学生都知道 治疗强迫所需剂量要大

！最最少我知道！我不事学医的 也不事医生！有的医生是不知道这个道理；

但也有的医生是故意如此，把病员吊在他的钓鱼钩上 这样的医生究竟还事极少数 极少数的！再者疗效起不了 鱼你就吊不到了！

### 三、为什么有的药品要注射，有的则要口服？

这是有药物的成分决定的，有些药成分成分是氨基酸，或直接是亚铁，钙盐之类的人体可直接吸收这些成分，所以就可以口服，当然也可以静脉注射。而有的只能静脉注射，比如治疗糖尿病的胰岛素，这种药就是蛋白质，一旦口服进入消化道就会被分解而不能起作用了。

## 四、挂水打针口服这三种给药途径产生的效果差异那么大，是不是药的剂量因为途径的不同有很大的差别？

同一药物，相同剂量，给药途径不同，主要影响生物利用度和疗效出现的快慢，静脉注射》肌内注射》皮下注射》内服。

根据疾病治疗的需要和药物性质等选择给药途径。

%D%A生物利用度是指药物以一定的剂型从给药部位吸收进入全身循环的速率和程度。

## 五、为什么有的药品要注射，有的则要口服？

这是有药物的成分决定的，有些药2113物成分是氨基酸，或直接是亚铁，钙盐之类的人体可5261是直接吸收这4102些成分，所以就可以口服，当然也可以静脉注1653射.而有的只能静脉注射，比如治疗糖尿病的胰岛素回，这种药就是蛋白质，一旦口服进入消化道就会被分解而不能起作用答了.

## 六、同一种药，吊水和口服有啥区别

吊水是直接将药物注入血液，见效快；  
口服是通过消化系统再进入血液，见效慢

## 七、同一种药，吊水和口服有啥区别

吊水是直接将药物注入血液，见效快；  
口服是通过消化系统再进入血液，见效慢

## 八、高中生物关于口服和静脉注射问题

1、胰岛素是蛋白质，只有在结构完整的情况下才能发挥生物效应，如果被蛋白酶水解就会破坏它的结构，无法起到应有的生物效应，所以口服会导致身体只能吸收

组成胰岛素的多肽片段而不能得到生物活性的胰岛素。

2、蔗糖不能静脉注射是因为体内的细胞的细胞膜上没有能直接转运蔗糖的转运蛋白，只有转运葡萄糖和果糖的蛋白质，所以要在消化后分解为葡萄糖和果糖才能转运入细胞。

3、蛋白酶只会解开多肽的肽键，氨基酸衍生物类的激素如甲状腺激素和肾上腺素因为不是蛋白质不含肽键而不会被消化酶水解，所以口服就能起到应有的生物效应。

如果仍不清楚可以追问。

## 九、静脉滴注与口服在人体吸收上有什么差异？

ivgtt直接进入静脉，经血液循环运送到全身各器官，见效快。

口服通过消化道进入肠道吸收，受肠道消化液影响会灭活一部分，再运送到全身又消耗一大半，所以口服药都适合症状轻的，需长时间控制的。

## 参考文档

[下载：为什么口服比静脉滴注的量要小.pdf](#)

[《法院裁定合并重组后股票多久停牌》](#)

[下载：为什么口服比静脉滴注的量要小.doc](#)

[更多关于《为什么口服比静脉滴注的量要小》的文档...](#)

声明：

本文来自网络，不代表

【股识吧】立场，转载请注明出处：

<https://www.gupiaozhishiba.com/article/25706016.html>