

患者及照护者教育

如何使用 Solu-Cortef® Act-O-Vial® 进行紧急注射

本信息介绍了如何紧急注射 Solu-Cortef。Solu-Cortef 是一种含有皮质醇的药物。

关于皮质醇

皮质醇是人体正常工作所需的一种激素。皮质醇的作用如下：

- 在您生病或受伤时，帮助您的身体自愈。
- 维持您的血压和心脏功能。
- 控制您的血糖水平。

皮质醇由肾上腺分泌。肾上腺位于肾脏上方。

关于肾上腺功能不全

肾上腺功能不全指肾上腺无法分泌足够的皮质醇。如果您患有肾上腺功能不全，则需要每天服用药物来补充体内缺少的皮质醇。阅读 [肾上腺功能不全](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/adrenal-insufficiency) (www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/adrenal-insufficiency)，了解更多信息。

有时，您的身体需要额外的皮质醇。例如生病或严重受伤时。出现这种情况时，您可能需要在短时间内服用更大剂量的药物。这称为应激剂量。您的医生将告知您如何以及何时使用应激剂量。

请勿在未咨询医生的情况下擅自更改药物剂量。当您感觉良好时，医生会告诉您如何恢复正常剂量。

关于肾上腺危象

如果体内没有足够的皮质醇，您可能会出现肾上腺危象。这是一种医疗紧急情况，可能会危及生命。这意味着如果不及时治疗，您可能会因此而死亡。

如果出现肾上腺危象，您需要紧急注射一种名为 Solu-Cortef® 的药物。医生会为您开具药物处方，并教您如何使用。给自己注射后，请拨打 911 或让照护者将您送到附近的急诊室。您可能需要接受更多医疗护理。

肾上腺危象的体征

如果您出现以下任何一种情况，请立即联系您的医生：

- 比平时更恶心（感觉想吐）。
- 呕吐。
- 腹泻（稀便、水样便）。
- 感觉头晕、头晕目眩（感觉可能要晕倒）。
- 腹部疼痛。
- 意识模糊。
- 低血压。
- 感觉眩晕或要晕倒。

何时自行紧急注射 Solu-Cortef

遇到以下情况时，请自行紧急注射 Solu-Cortef：

- 严重受伤，例如骨折或大量失血。
- 呕吐。

- 感觉眩晕或要晕倒。
- 病情过重，无法服用每日皮质醇药物。

除此以外，可能还有其他需要您自行紧急注射的情况。请遵循医疗保健提供者的指导说明。

您需要准备一个紧急注射包。请确保您的注射包随时可用，以备不时之需。如有任何疑问，请致电您的医疗保健提供者办公室。

准备 Solu-Cortef 紧急注射包

您需要准备一个紧急注射包并妥当维护（见图 1）。您的紧急注射包中应包含以下物品：

- 1 个 Solu-Cortef Act-O-Vial 小药瓶。
- 2 片酒精湿巾。
- 1 支 3 至 5 毫升的带针头无菌注射器。
- 1 块纱布。
- 1 个绷带（例如 Band-Aid®）。
- 1 个一次性锐器盒，例如带旋盖的空洗衣液瓶。在该容器上标注“家用锐器 – 不可回收”。



图 1. 您的紧急注射包。

如何紧急注射 Solu-Cortef

▶ Please visit www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/video/emergency-shot-solu-cortef-act-o-vial to watch this video.

请按照以下说明紧急注射 Solu-Cortef。

您的照护者应该了解如何为您注射，以防您无法自行注射 Solu-Cortef。在医院与护士一起练习后，您和您的照护者应一起复习这些说明。

为注射做好准备

1. 打开紧急注射包，取出所有用品。置于干净表面。
2. 检查 Solu-Cortef Act-O-Vial 小药瓶上的有效期。如果药物已过期，请勿使用。过期药物可能效果不佳。检查您是否还有其他未过期的药瓶。如果没有，请致电 911。
3. 用肥皂和水或酒精洗手液洗手。
 - 如果使用肥皂和水，请打湿双手并涂抹肥皂。揉搓双手至少 20 秒后冲洗干净。用纸巾擦干双手，用同一纸巾关闭水龙头。
 - 如果您使用含酒精的洗手液，请将其涂满双手。请揉搓双手，直到双手干燥。
4. 将药瓶上的黄色瓶盖往下按，使上部的液体与下部的粉末混合（见图 2）。



图 2. 按压瓶盖

5. 将药瓶倒置几次，直到药液变清。这表明其已充分混合。
 - 如果药液仍浑浊，请勿使用。尝试使用另一瓶药物，如果没有，请致电 911。
6. 取下药瓶顶部的黄色标签（见图 3）。您将看到下方有一个橙色的橡胶塞。

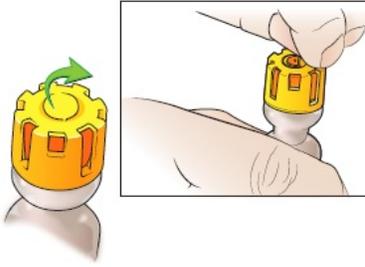


图 3. 取下黄色圆片

7. 用酒精湿巾清洁药瓶顶部（见图 4）。让其自然晾干。



图 4. 清洁药瓶顶部

8. 拿起注射器，取下针头上的护帽。
9. 倒持药瓶。将针头刺入橙色橡胶塞的中心（见图 5）。确保针尖浸入溶液中。



图 5. 将 Solu-Cortef 抽进注射器

10. 轻轻回拉柱塞，将药瓶中的所有药液填充进注射器。然后将针头从药瓶中抽出。
11. 检查注射器中是否存在气泡。如果发现任何气泡，请握住注射器，使针头朝上。轻轻敲击注射器，直到气泡上升到靠近针头的顶部（见图 6）。缓慢地向上推动柱塞，将气泡排出注射器。请小心不要把药物推出来。



图 6. 轻轻敲击去除注射器中的气泡

12. 将护帽盖回注射器上。把注射器放在干净表面上。
13. 使用另一片酒精湿巾清洁注射部位。注射部位大约在大腿中间靠近外侧的地方（见图 7）。

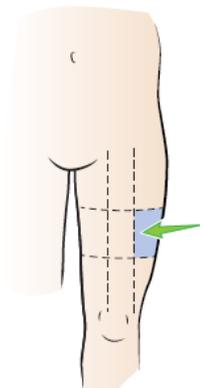


图 7. 注射部位

注射

1. 拿起注射器，取下护帽。手以拳状握持注射器，确保拇指不在柱塞上。
2. 另一只手按住注射部位周围的皮肤。
3. 快速将针头直接向下插入大腿（见图 8）。您的护士将告知您进针深度。



图 8. 将针头插入大腿

4. 将拇指移到柱塞上。缓慢向下推动柱塞，将药物注入大腿（见图 9）。

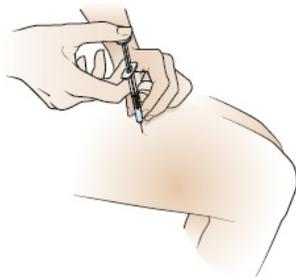


图 9. 推动柱塞，注射药物

5. 让针头在大腿内停留 10 秒钟，以便药物进入您体内。然后直接抽针并将其置于一旁。
6. 用纱布按压大腿数秒。用绷带遮盖注射部位。
7. 将注射器和针头扔进锐器盒。



自行注射后，请致电 911 或让照护者将您送至附近的急诊室。您可能需要接受更多医疗护理。

请查看当地卫生部门的说明，了解如何安全地丢弃锐器。请阅读 [如何储存和处置家用医疗锐器 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-store-and-dispose-your-home-medical-sharps\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/how-store-and-dispose-your-home-medical-sharps)，了解更多信息。

MedicAlert® 首饰

您还应佩戴注明您患有肾上腺功能不全的 MedicAlert 手环或项链。如此一来，如果您的病情或伤情严重，医务人员便能知晓您可能需要接受紧急注射。

请访问 MedicAlert 官网 www.medicalert.com，以了解更多信息。您也可以拨打 800-432-5378 联系 MedicAlert。

MSK 非工作时间电话分诊呼叫中心

非工作时间电话分诊 (AHTT) 是一处呼叫中心，专为出现癌症护理相关紧急症状的 MSK 患者设立。

AHTT 每周 7 天、于医生办公室关闭时开放。您可以致电您的医生办公室，根据提示联系 AHTT 呼叫中心。您也可以致电 212-639-7900 联系 MSK 接线员。

当您出现需要立即引起注意的紧急症状或医疗问题时，请致电。如果个人问题无法等待看诊，AHTT 可以让您与医疗保健提供者进行咨询。阅读关于 [MSK 非工作时间电话分诊 \(www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/about-after-hours-telephone-triage-msk\)](http://www.mskcc.org/zh-hans/cancer-care/patient-education/about-after-hours-telephone-triage-msk)，了解有关 AHTT 的更多信息。

如果您有任何问题或顾虑，请联系您的医疗保健提供者。医疗团队成员将在周一至周五上午 9:00 至下午 5:00 给与回复。如在非上述时间段，您可以留言或与其他 MSK 服务提供者联系。随时有值班医生或护士为您提供帮助。如果您不确定如何联系医疗保健提供者，请致电 212-639-2000。

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

How To Give an Emergency Shot Using Solu-Cortef® Act-O-Vial® - Last updated on February 23, 2026

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利

上次更新时间

二月 23, 2026

Learn about our [Health Information Policy](#).

请告诉我们您的想法

请告诉我们您的想法

您的反馈有助于我们改进所提供的教育信息。您的医疗团队将无法看到您在本反馈表中填写的任何内容。请勿通过反馈表表达您的医疗需求。如果您对自己接受的医疗服务有任何疑问，请联系您的医疗保健提供者。

我们会阅读所有反馈，但不会回答任何问题。请勿在本反馈表中填写您的姓名或任何个人信息。

该信息是否易于理解？

- 是
- 尚可
- 否

我们应该更清楚地解释哪些方面？

请勿输入您的姓名或任何个人信息。