

作。(2)手术进行中使用的器械种类较多、精密,且大部分价格昂贵,洗手护士应熟练掌握器械的使用方法,熟知手术的各个步骤。膝关节镜、摄像头、光纤导线等最好按固定的位置放好,根据手术的进展情况,及时准确地传递术中所需的各种器械,在传递器械时,动作要轻柔,不得投掷或相互碰撞,防止打折、锐伤,用后及时取回,并擦净血迹。对切割下的组织及标本要妥善保存。(3)术毕取下膝关节镜、摄像头、光纤时应轻取轻放,水洗过程中切忌碰撞,膝关节手术的器械如刨削手柄、刨削刀头、栏钳等不易清洗干净,洗手护士术后应认真仔细地洗净器械的各个部位,术后将械件用清水漂洗,再于适酶中浸泡 30min,然后用超声清洗机清洗 5min,再进行精心刷洗,以保证每次清洗彻底,用软布擦干及上油后放入专用柜内,并设专人管理,定期检查保养,以保证其良好的性能。

4 体会

膝关节镜手术以其创作小、视野清晰、并发症或后遗症较少,而患者康复较快^[1],已在国内外广泛推广。但由于关节镜系统仪器贵重、精密,其操作技术性很强,并且手术时间受气压止血带的时间限制,对医护人员要求较高,因此护士应做好完善的术前准备,熟知手术步骤,器械护士须熟练掌握每件手术器械的名称、功能及正确安装与使用方法,巡回护士要熟练掌握仪器设备的正确连接方法。为防止关节感染,在器械消毒、更换灌洗液及手术操作过程中均应严格执行无菌技术操作,杜绝手术感染的发生,同时应选择一台性能良好的电脑气压止血带,尽量缩短止血带的使用时间,一般不超过 1h,以免肢体缺血时间过长,引起神经麻痹及肢体血循环障碍和血栓性静脉炎等并发症的发生,术中应密切观察病情变化,尤其是高龄患者呼吸循环功能差,加之手术中用大量 4℃ 生理盐水冲洗关节囊,滑膜也具有吸引功能^[2],应密切注意患者心肺功能的监护。总之,术前对患者认真做好访视,充分准备好手术器械及物品,严格无菌技术操作,熟练掌握关节镜的性能及操作步骤,医护之间的默契配合,是手术安全顺利完成的保障。

参 考 文 献

- 1 洪华. 膝关节镜下半月板切除术的手术配合 [J]. 护士进修杂志, 2003, 18(9): 822
- 2 吴海山. 膝关节镜外科 [M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 1997: 103

(收稿日期 2006 - 04 - 27)

灯盏细辛与氨茶碱存在配伍禁忌

李梅云¹ 周 苹¹ 李素云² 陈淑华³

中图分类号: R942 文献标识码: B
文章编号: 1004 - 745X(2006)09 - 1058 - 01

【关键词】 灯盏细辛注射液 氨茶碱注射液 配伍禁忌

在临床护理工作中,随着新药物的不断问世,新药物的配伍禁忌问题也不断涌现,而这些新药物的配伍禁忌在《80 种注射

液配伍变化快速检索表》中未予查见。我们在配制药液过程中发现,灯盏细辛注射液与氨茶碱注射液存在配伍禁忌。现报告如下。

1 临床资料

患某,女性,60 岁,全身关节疼痛、咳嗽、乏力、气憋、气喘 5d;患某,男性,65 岁,心悸、气憋、气喘、咳嗽 30d,均于 2005 年 4 月 30 日入院。两患者既往均有冠心病病史,此次胸片示肺气肿合并肺部感染。入院后医嘱为头孢呋辛钠注射液 2g 加入 0.9% 氯化钠注射液 150ml 静滴,每 12 小时 1 次;氨茶碱注射液 0.25g 加入 5% 葡萄糖注射液 200ml 静滴,每日 1 次;灯盏细辛注射液 20ml 加入 0.9% 氯化钠注射液 200ml 静滴,每日 1 次。我们在配液过程中,使用同一注射器先配制氨茶碱组溶液,注射器未用无菌液冲洗,接着抽吸灯盏细辛注射液加入 0.9% 氯化钠注射液中,灯盏细辛溶液由茶色转变为暗草绿色。我们将 2 瓶变色的灯盏细辛溶液废弃,另用两具注射器分别配制氨茶碱与灯盏细辛药液,按操作规程,将氨茶碱项溶液为患者输入,输液通畅无不良反应。静脉滴注完氨茶碱药液后,为患者换上灯盏细辛药液,约 0.5min,茂菲氏滴管内药液较原液色泽变绿,立即更换输液管。在输液过程中严密观察,患者未发生不良反应。

为验证该两药是否存在配伍禁忌,我们作了以下实验:取云南生物谷灯盏花在药业有限公司生产的灯盏细辛 1 支(规格为 45mg/支;批准文号:国药准字 253021569;产品批号:050108)、扬州中宝制药有限公司生产的氨茶碱 2 支(规格为 0.25/支;批准文号:国药准字 H32024040;产品批号:050301)、新疆华世丹药业股份有限公司生产的 0.9% 氯化钠注射液 100ml(生产批号:05040804),上述药品均在有效期内。另备 10 毫升无菌注射器 2 具,无菌试管 2 支。取试管 2 支分别编号 a、b。用一注射器抽氨茶碱注射液 4ml 分别注入 a、b 试管各 2ml,用另一注射器在 a 试管中加入灯盏细辛注射液 2ml,药液立即变成混浊的深草绿色;将灯盏细辛注射液 8ml 加入 0.9% 氯化钠注射液 100ml,取此稀释液 2ml 加入 b 试管,溶液即变成淡黄色(灯盏细辛注射液为深茶色溶液)。冰箱内静置 24h 后,a、b 试管均无变化。

2 讨 论

灯盏细辛为偏酸性药物,有活血祛瘀、通络止痛的作用,用于治疗缺血性中风、冠心病、心绞痛等疾病。氨茶碱呈碱性,有松弛支气管平滑肌、增强呼吸肌收缩力、增强心肌收缩力等功能,用于治疗支气管哮喘、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿、心源性哮喘等疾病。两者配伍时,可能由于混合液的酸碱化学反应出现药液变色。根据进一步实验观察可以看出,灯盏细辛与氨茶碱确实存在配伍禁忌。本文提醒一线护理人员在工作时一定要认真仔细,科学合理安排输液顺序,遇有配伍禁忌的药物要分别输入,如无间隔液可征得医生同意,用少量 0.9% 氯化钠注射液将原输液管中药液冲净,再更换有配伍禁忌的药液。需严格限制入量的患者可采用更换输液管的方法以免发生不良反应。在更换液体后应经常巡视,一旦发生异常要及时处理,以确保患者生命安全。

(收稿日期 2006 - 03 - 15)

- 1 新疆生产建设兵团农十师医院(北屯 836000)
- 2 新疆生产建设兵团农十师 181 团医院(北屯 836000)
- 3 新疆生产建设兵团农十师 184 团医院(北屯 836000)