fistula[J]. Cochrane Database Syst Rev,2010,(5):CD006319.
[9] Mitalas LE,Gosselink MP,Zimmerman DDE,et al. Repeat transanal advancement flap repair:Impact on the overall healing rate of high transsphincteric fistulas and on fecal continence. Dis Colon Rectum,2007,50(10):1508 – 1511.
[10] Tan KK, Tan JJ, Lim FS,et al. The anatomy of failures following the ligation of intersphincteric tract technique for anal fistula:A review of 93 patients over 4 years. Dis Colon Rectum,2011,54(11):1368 – 1372.
[11] van Onkelen RS,Gosselink MP,Schouten WR. Is it possible to improve the outcome of transanal advancement flap repair for high transphincteric fistulas by additional ligation of the intersphincteric fistula tract. Dis Colon Rectum,2012,55(2):163 – 166.
[12] Sentovich SM. Fibrin glue for anal fistulas:long-term results. Dis Colon Rectum,2003,46(4):498 – 502.
[13] Garg P,Song J,Bhatia A,Kalia H,et al. The efficacy of anal fistula plug in fistula-in-ano: systematic review. Colorectal Dis, 2010, 12(10):965 – 970.
[14] Safar B,Jobanputra S,Sands D, et al. Anal fistula plug:initial experience and outcomes. Dis Colon Rectum,2009,52(2):248 – 252.
[15] 王振军,宋维亮,郑 毅,等. 脱细胞异体真皮基质治疗肛瘘临床研究[J]. 中国实用外科杂志,2008,28(5):273 – 275.
[16] 王振军. 肛瘘治疗新手术:LIFT-Plug 术[J]. 中国临床医生,2011,39(8):8 – 9.
[17] Neal Ellis C. Outcomes with the use of bioprosthetic grafts to reinforce the ligation of the intersphincteric fistula tract(BioLIFT procedure)for the management of complex anal fistulas. Dis Colon Rectum,2010,53(10):1361 – 1364.

(编辑:杨 颖)

· 个案与短篇 ·

思美泰针与肝得健存在配伍禁忌

黄 舒 (第三军医大学大坪医院野战外科研究所耳鼻喉科,重庆 400042)

[**关键词**] 药物互相作用;思美泰;肝得健;
[**中图分类号**] R969.2 [**文献标识码**] B [**文章编号**] 1672-5042(2012)06-0666-01

思美泰(注射用腺苷蛋氨酸)为白色或类白色粉末,其剂量:500 mg/瓶,用于治疗肝硬化前和肝硬化所致的肝内胆汁淤积,美康公司出品。肝得健(易善复)为黄色液体针剂,剂量:5 mL/支,临床用于治疗各种肝病、预防胆结石复发等,安万特医药 Aventis Pharma 出品。2012 年 5 月 7 日,笔者在为一例胆管癌患者更换液体时,发现在以上两种药物接触的输液管内出现白色混浊,故考虑思美泰与肝得健存在配伍禁忌,现报告如下。

1 临床资料

患者,男,61 岁,诊断为胆管癌合并慢性化脓性中耳炎。遵医嘱静脉滴注 5% 葡萄糖注射液 250 mL 加思美泰针 1 g 后继续输注 5% 葡萄糖 100 mL 加肝得健针 10 mL。输入约 5 s,茂菲氏滴管内出现白色混浊,且白色混浊物逐渐增多,遂更换输液器、液体,然后用生理盐水维持静脉通道。患者未诉不适。为证实两种药物是否有配伍禁忌,笔者进行了如下实验:将思美泰针 1g 加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中,肝得健 10 mL 加入 5% 葡萄糖 100 mL 中。用 20 mL 注射器抽取稀释后的思美泰和肝得健各 10 mL,注射器内立即出现少量白色浑浊,1 min 后注射器内全部变为乳白色物质(似牛奶),30 min 后注射器内白色物质凝集成块状并堵塞针头,放置 24 h 无变化。

2 讨论

思美泰(注射用腺苷蛋氨酸)用于治疗肝硬化前和肝硬化所致的肝内胆汁淤积。肝得健(易善复)主要成分为容易吸收利用的高能多烯磷脂酰胆碱,具有使受损的肝功能和酶活力恢复正常、调节肝脏能量平衡、促进肝组织再生等生理功能。经临床观察及实验发现,两种药物接触后输液管内出现白色混浊,结果证明思美泰与肝得健有配伍禁忌,不能直接连续输入,应当中间用生理盐水冲管。因此,思美泰针与肝得健存在配伍禁忌,临床上在合用这两种药物时应注意多观察,若发现两种药物在输液管内出现白色浑浊,应马上用生理盐水冲洗输液器,若清洗不干净,可另换输液器,以免给患者造成伤害。

[参考文献]

[1] 蔡爱宁. 肝得健与维生素 C 注射液存在配伍禁忌[J]. 中国实用护理杂志(上旬版),2010,26(1):26 – 26.
[2] 惠菊芬. 头孢匹胺钠与思美泰存在配伍禁忌[J]. 临床护理杂志,2008,7(4):33 – 33.
[3] 苑 静,连冬梅. 多烯磷脂酰胆碱与丁二磺酸腺苷蛋氨酸存在配伍禁忌[J]. 中华现代护理杂志,2010,30:3692.

(编辑:魏 源)

[**收稿日期**] 2012-05-10 [**修回日期**] 2012-05-25