-485.
[2] 孙杨忠,徐阿曼. 急性无结石性坏疽性胆囊炎临床诊治分析[J]. 肝胆外科杂志,2008,16(1):39-40.
[3] Schafer M, Krahenbahl L, Buchler MW. Predictive factors for the type of surgery in acute cholecystitis[J]. Am J Surg,2001,182(3): 291-297.

(编辑:黄春霞)

注射奥美拉唑与盐酸氨溴索注射液存在配伍禁忌

粟海燕 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所胸外科,重庆 400042)

[关键词] 奥美拉唑;盐酸氨溴索;配伍禁忌
[中图分类号] R979.9 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)05-0369-01

奥美拉唑作为一种保护胃粘膜较好的药物,常用于治疗消化性溃疡。盐酸氨溴索注射液常用于治疗呼吸系统疾病。临床工作中发现注射奥美拉唑与盐酸氨溴索注射液存在配伍禁忌。现报告如下。

1 临床资料

患者52岁,诊断:食管癌,在前后输入奥美拉唑(商品名:莱美 重庆莱美药业有限责任公司)40 mg加入100 mL的生理盐水与盐酸氨溴索(商品名:伊诺舒,天津药物研究院药业有限责任公司)16 mL加入100 mL的生理盐水液体后,输液器管道内的液体为澄清的淡淡的红色。患者未诉不适及其他不良反应。

2 验证方法

用20 mL的注射器抽取注射奥美拉唑、盐酸氨溴索注射液两种配置好的液体各10 mL,放置30 min后,注射器内的液体成淡红色。说明两种药物之间存在配伍禁忌。

3 讨论

奥美拉唑为一种质子泵抑制剂,能抑制胃壁细胞分泌胃酸,使胃粘膜细胞酸化程度减轻。在临床上奥美拉唑用于治疗消化性溃疡,溃疡合并出血及协同抗生素根除HP感染,对胃细胞起营养作用和保护胃黏膜屏障功能[1-2]。盐酸氨溴索注射液为溴己新的体内活性代谢物,具有粘液排促作用及溶解分泌物的特性,在呼吸系统相关疾病的治疗中应用广泛。有报道注射用盐酸氨溴索溶液与磷霉素及头孢唑林钠溶液存在配伍禁忌[3-4]。由于大量新药的涌现,在临床工作中应注意观察积累,发现新药配五禁忌,不断完善新药的配伍禁忌内容和参考依据。本例临床资料中虽然患者无不良反应,但是在我们临床工作中用奥美拉唑与盐酸氨溴索时,最好在中间间隔生理盐水,避免给患者带来不必要的伤害。

[参考文献]

[1] 谢龙国. 奥美拉唑三联疗法治疗消化性溃疡疗效观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2008,29(19):2339-2340.
[2] 魏越浩. 奥美拉唑新三联对幽门螺杆菌再感染的疗效观察[J]. 药物与临床,2008,46(21):146-147.
[3] 范章云,康 琳,刘月芹. 注射用五水头孢唑林钠与注射用盐酸氨溴索存在配伍禁忌[J]. 临床荟萃,2008,23(16):1196.
[4] 刘 英. 盐酸氨溴索与磷霉素存在配伍禁忌[J]. 护理学报,2008,15(8):83.

(编辑:郭光金)

[收稿日期] 2009-07-20 [修回日期] 2009-08-16

新鲜马铃薯治疗深静脉置管所致静脉炎的体会

向悠琼[1],徐绍萍[2],黄茂华[1] (第三军医大学附属西南医院:1. 耳鼻喉科;2. 呼吸内科, 重庆 400038)

[关键词] 马铃薯;静脉炎;外敷
[中图分类号] R543.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)05-0369-02

深静脉置管(PICC)已广泛用于临床,它不仅保证了患者的及时用药,还可监测中心静脉压,了解患者循环血容量和心脏功能,为治疗和护理带来极大方便,提高了抢救的成功率。但深静脉置管毕竟是一项有创治疗,不可避免地存在一些并发症和风险,包括堵管局部渗液红肿、血栓形成及导管相关性感染等[1-2]。临床上已成为肺癌病人术后治疗和营养给药的首选途径。但是输入刺激性溶液或静脉内放置刺激性较强的静脉导管时间过长,引起局部静脉感染,既增加了患者的痛苦,也增加了护理人员静脉穿刺的难度,给治疗造成极大的障碍。我科采用新鲜马铃薯治疗深静脉置管所致静脉炎20例,取得了满意的

[收稿日期] 2009-06-10 [修回日期] 2009-07-22