-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

效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2008年2月至2008年6月采用PICC输注化疗药物引起的皮下肿胀或静脉炎病人20例,男性9例,女性11例,年龄在44~88岁,所有病例均除外脉管炎、皮肤病。临床表现为局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛,沿静脉走向出现条索状红线,有明显的触痛。严重者红肿范围波及整个肢体或伴有发热等全身症状。

1.2 治疗方法

将新鲜马铃薯洗净去皮,用刀纵向切成厚约0.1~0.2 cm薄片敷于发生静脉炎处(避开针眼处),外敷范围超过病变四周2~3 cm,用胶布适当固定,每天连续外敷24 h,连敷2~4 d,至马铃薯表面开始颜色改变时予更换1次,干燥天气,更换时间应适当缩短,以保持局部湿润达到疗效。

1.3 疗效判定标准

治愈:静脉红肿完全消退,局部疼痛消失;显效:瘀血明显吸收,肿胀疼痛明显减轻,静脉红肿面积缩小大于70%,局部疼痛明显缓解;好转:静脉红肿面积缩小小于50%,局部疼痛有所缓解;无效:静脉红肿无变化,局部疼痛无缓解。

2 结果

17例完全治愈,2例显效,1例好转。

3 讨论

马铃薯,又称土豆,属草本植物,主要成分胡萝卜素、维生素B、维生素C及茄定、龙葵碱(Solanma)、块茎葛素等[1],有行气活血、清热解毒、消肿止痛、杀菌、消炎、软坚散结之功效,冷敷具有减轻疼痛,制止炎症扩散和化脓之作用。对静脉炎的主要作用机制是抑制炎症过程中毛细血管通透性和减轻水肿,且对巨噬细胞的吞噬功能有促进作用,而且对炎症部位产生镇痛作用[2]。其次,马铃薯内含有大量淀粉,具有高渗作用,能缓解局部肿胀,其生物茄碱具有兴奋平滑肌和加速血液流通的作用,从而达到活血消肿等功效,其丰富的B族维生素能参与糖、蛋白质及脂肪的代谢,可保护皮肤免受炎症侵害。同时中医也认为静脉炎是淤血之症,因药物刺激致脉络损伤,血行瘀涩,不通则痛。马铃薯片外敷可收到散瘀解毒之功效,治疗静脉炎,可有效地软化血管。而近年来,马铃薯治疗静脉炎的研究报告也不断深入[3-4]。

马铃薯片外敷治疗,只需通过护理人员的讲解示范,患者及家属便可自行操作,并可随时随地使用,且此法还可有效预防静脉炎的发生,适用于长期输液患者自行保护血管,从而有效减轻患者痛苦;另外马铃薯来源广泛,取材容易,价格低廉,故值得临床上推广使用。

[参考文献]

[1] 陈莲华,方楚如,李燕佳. 新鲜马铃薯外敷治疗氟尿嘧啶化疗致静脉炎的临床研究[J]. 华夏医学,2006,19(3):569-570.

[2] 张运侠,苑文珍. 草酸铂所致静脉炎两种治疗方法的观察[J]. 吉林医学,2006,27(12):1501-1502.

[3] 叶和珍,杨午红,石小姑. 两种方法治疗奥沙利铂所致静脉炎的疗效观察[J]. 上海护理,2005,5(2):35-36.

[4] 陈彩片,刘 肖. 深静脉置管预防甘露醇致静脉炎的效果观察及护理[J]. 局解手术学杂志,2006,15(5):342.

(编辑:张天飞)

97166X
09, -, (5)

《局解手术学杂志》简介

《局解手术学杂志》是全国唯一的局部解剖学与临床外科手术学相结合的杂志。国际标准刊号:ISSN1672-5042,国内统一刊号为:CN50-1162/R,双月刊,主要刊登人体解剖学、应用解剖学、断层解剖学及临床外科手术学的基础理论、实验及临床研究。设置的栏目有:专家论坛、科研论著、教学研究、经验交流、综述与讲座、短篇与个案、手术方法改进、国内外本领域研究动态等。本刊稿件刊出周期短,大16开,72页,彩色铜版纸印刷,每逢双月的25日出版,每册定价:12.00元,全年72.00元(含邮资费)。

地 址:重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号第三军医大学局解手术学教研室《局解手术学杂志》编辑部

联系人:左艳芳 **邮 编**:400038 **电 话**:023-68752649,68752251

传 真:023-68752250 **http**://www.JRAOS.com.cn **E-mail**:jjssxzz@yahoo.com.cn

敬告订户:本刊由重庆五湖印务有限公司承印,如有印刷和装帧质量不合格者,请直接寄回公司更换

地址:重庆市高新区石桥铺六店子1号 电话:023-68620167 邮编:400041