

例<sup>[6]</sup>,说明存在着个体差异。

分析上述输液反应的成因,临床药师可根据护理工作质量要求,指导临床采取以下几种措施:

1. 严格无菌操作观念 配药前先将房间用紫外线消毒 15~30min,保持室内清洁,减少空气中的菌落与尘埃。操作时注意个人卫生和瓶塞与安瓿的消毒。加药时动作要轻要快,并尽量减少加药次数。

2. 三查、六不用。三查:查液体、查加药、查一次性输液器的生产批号及使用期限。六不用:瓶口松动、漏气、瓶体(安瓿)裂纹、瓶内异物、液体混浊、颜色变黄的液体不用。

3. 稀释粉针剂用的生理盐水连续使用不得超过 72h,夏季应置冰箱保存。

4. 输液前通过输液管道排掉的液体不少于 30ml,达到冲洗管壁减少杂质的目的。

5. 根据热原反应的“双热峰”现象,临床护理要制定相应的观察时间和记录,便于及时发现及时处理。另外注意迟发性的输液反应及处理。

6. 发生输液反应后及时对症治疗,并应

详细记录全过程,保留剩余液体送药检室以查找原因作出结论。

7. 对症用药除盐酸异丙嗪、地塞米松磷酸钠肌注外滴外,还可用哌醋甲酯(利他林) 20mg 加 25% 葡萄糖注射液中缓推,氢溴酸东莨菪碱(654-2) 10mg 肌注或静推,硫酸阿托品 1mg 加输液胶管中继续静滴,安络血 20mg 肌注,地西洋 5~20mg 静脉缓推,樟脑磺酸钠 1 支静注,安痛定 2 支肌注<sup>[7]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 刘国杰. 药剂学. 第二版,北京:人民卫生出版社. 1985:416~7
- [2] 潘庆文. 热原瓶间差异引起输液反应. 消毒与灭菌, 1989;6(3):74
- [3] 奚念朱. 药剂学. 第二版,北京:人民卫生出版社,1990; 5:209
- [4] 叶茂华. 环境空气对输液过程输液质量的影响. 中国医院药学杂志,1993;(8):356
- [5] 奚念朱. 药剂学. 第三版,北京:人民卫生出版社,1995; 1:202
- [6] 张岩. 86 例输液反应样品检查与分析. 药学实践杂志, 1996;14(5):269
- [7] 姜俊勇. 老药新用治疗输液反应. 中国医院药学杂志, 1994;14(22):66

## 维生素 E 致全身水肿 1 例

陈高平 韦基尤

(解放军第 191 医院 广西贵港 537105)

患儿男,2 $\frac{5}{12}$ a,因眼干燥其父在药店自购维生素 E(江西德兴制药厂,批号 961112) 50mg,po. 数小时后,患儿啼哭,烦躁不安,面部、躯干、肢体近端出现较密集淡红色斑丘疹,部分融合成片,认为是正常反应。晚上再服维生素 E 50mg,次日,发现患儿全身皮肤潮红,眼睑、嘴唇、阴囊、阴茎水肿、发亮,眼角、嘴唇、阴囊糜烂。即到我院门诊就诊。查体:体温 39.4℃,行实验室检查。血常规:白细胞 18 × 10<sup>9</sup>/L,中性 0.87,血小板 16 × 10<sup>9</sup>/

L,尿常规:蛋白阴性,镜检阴性,诊断为药物引起过敏反应。当时给予 5% 葡萄糖注射液 250ml 加地塞米松 5mg,静滴,头孢氨苄胶囊 0.125,扑尔敏 2mg,维生素 K<sub>4</sub> 2mg,bid,po,2d 后恢复正常。

#### 讨论

维生素 E 是人体营养的必需成份,一般无毒副作用,本例患儿在未使用其它药物的情况下出现过敏反应,实属少见,应引起同行们的注意。