

染的情况时有发生,且储存期愈长污染率愈高^[4]。我院对输液器材的质量控制较严,生产厂家相对固定,不同批次的输液器材在使用前需进行细菌内毒素检测,结果均符合要求。但其终端滤器的质量难以检测,另外进气针空气过滤装置若存在质量问题,也可带入空气中的细菌和尘粒而污染药液,从而诱发输液反应。

3.3 输液操作因素

3.3.1 输液操作 在输液配伍和输注时,若无菌操作观念不强,操作不规范、操作间空气洁净度不佳、消毒剂浓度不合格以及细菌对消毒剂的抗性等都可引起细菌污染;操作不当,添加药品时穿刺橡胶塞带入橡胶屑、切割安瓿后吸入玻璃屑等导致输液微粒增加,也可致输液反应。

3.3.2 输注速度 药典规定每公斤人体在每小时对细菌内毒素承受的量为 5EU^[5]。合格药品,由于输注速度过快,单位时间内进入体内的细菌内毒素有可能超过机体承受量,成为又一个输液反应的诱因。

3.4 患者个体因素 在 101 例反应中,55 岁以上的为 64 例,占 63.4%,与文献报道^[6]相似。提示:体质衰弱、免疫力下降易诱发输液反应,或者可以理解为老年患者对致热物质的耐受力降低了。另外,标准的阈值是个平均值,不同个体对致热物质的敏感程度也不相同,相同质量的药品、输液器材,同一环境,同样规范的操作,在不同患者中可能会有不同的反应。

3.5 环境气候因素 由表 3 显示,不同季节发生输液反应的数量有较大差异。天气炎热,药液易被微生物污染,患者抵抗力下降等容易导致输液反应。改善输液间大环境(温度、洁净度、空气清新度等)对夏季来说尤为重要,在气温较低时,则应解决好药液温度与体温的差异,良好的环境也将增强患者对致热物质的耐受力。

输液反应的发生多归咎于药品质量、输液器材质量,但根据笔者的粗浅分析,患者对药液及输液器材中致热物质的耐受性以及环境气候等因素的影响不容忽视,在控制输液内在质量的情况下,更应关注后二者,尤其是年老患者以及在天气炎热时。一旦在输液过程中出现类似输液反应的症状,也应分清是输液反应还是患者本身病情发展,及时对症处理并做好解释工作,以促进医患关系的健康发展。

参考文献:

- [1] 薛富善,袁风华.围手术期护理学[M].北京:科学技术文献出版社,2001:322.
- [2] 中国药典 2000 年版.二部[S].附录,2000:86.
- [3] Wettrich V. Quality of cefotaxime sodim preparation [J]. Arzneimittel Forschung Drug/Research, 1995,45(1):74.
- [4] 任福荣,王希昌.一次性医疗无菌用品的微生物监测[J].中华医院感染学杂志,1996,6(2):119.
- [5] 中国药典.1995 年版.二部[S].附录,1995:77.
- [6] 朱秀英.对 26 例老年患者输液反应临床特点分析[J].中国医院药学杂志,1998,18(12):538.

收稿日期:2003-08-28

吲哚美辛控释胶囊引起严重耳鸣 1 例

方丽莎,陈燕,尚北城(成都军区昆明总医院药剂科,云南昆明 650032)

中图分类号:R971.1

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2004)02-0123-01

1 临床资料

患者,女,56 岁,患骨关节炎多年,因气候因素,关节疼痛剧烈,几乎不能活动。在医生指导下服用吲哚美辛控释胶囊(久保新,四川欧生制药有效公司,批号 20011104)75mg,一日一粒,24h 后出现头晕,剧烈耳鸣,停药即来就诊。体检:T37℃、HR82 次/min、BP17/12kPa、呼吸率、双肺、肝脾正常,神经病变检查无异常,既往无药物过敏史。初步诊断:药物过敏。停用吲哚美辛控释胶囊,给予氯苯那敏、维生素 C、葡萄糖酸钙、能量合剂等药物治疗 24h 后症状消失。为验证该药的不良反应,24h 后再次服用

吲哚美辛控释胶囊(批号相同)75mg,一日一粒,病人又出现以上类似反应,但症状较轻,停药 24h 后,症状自行消失。据此认为,出现严重的耳鸣症状为吲哚美辛控释胶囊所致,属于吲哚美辛控释胶囊的药物不良反应。

2 讨论

吲哚美辛控释胶囊为非甾体类消炎药,抑制体内前列腺素(PG)的合成,具有镇痛、退热和抗炎的作用。临床常用于缓解关节炎引起的疼痛及痛经。常见不良反应为胃肠道反应,引起严重耳鸣的不良反应较少见,应该引起临床医生的重视。

收稿日期:2003-08-21