

葡萄糖酸钙的药物配伍禁忌

刘明秀,姜广荣,刘常秀(湖北省随州市中心医院儿科,湖北 随州 441300)

中图分类号:R927.2 文献标识码:D 文章编号:1006-0111(2005)02-0122-01

笔者在临床工作中发现葡萄糖酸钙有以下药物配伍禁忌,现报告如下。

1 葡萄糖酸钙 + 头孢曲松钠

静脉输入 10% 葡萄糖 100mL,加葡萄糖酸钙后,更换葡萄糖注射液加头孢曲松钠(清华紫光)1.0g,莫非氏滴管内出现白色絮状物,随后整个输液管被堵塞,遂采用:先输入葡萄糖酸钙,输毕用 0.9% 氯化钠注射液 50mL 冲洗,续注头孢曲松钠溶液,未再发生上述现象。提示葡萄糖酸钙与头孢曲松钠存在配伍禁忌,输液操作中应该避免这两种药物直接作用而产生混浊沉淀现象。

2 葡萄糖酸钙 + 肌苷 + 茵栀黄

静脉输注葡萄糖酸钙溶液后,更换配有肌苷的溶液,随后再更换配有茵栀黄的溶液,输液器接头处立即出现黑色沉淀。笔者用 3 个注射器分别抽取肌苷和 10% 葡萄糖酸钙;茵栀黄和葡萄糖酸钙;肌苷和茵栀黄,均未发现黑色沉淀,随后又用一个注射器一次性抽取肌苷、茵栀黄、葡萄糖酸钙,结果发现注射器里出现了黑色沉淀。说明葡萄糖酸钙与肌苷、茵栀黄之间存在配伍禁忌,输液过程中应避免这 3 种药物连续使用

收稿日期:2004-08-04

保证大输液生产联动线正常工作的几条举措

李 刚,于永州(中国人民解放军第 94 医院,江西 南昌 330002)

关键词 大输液;生产联动线;装置

中图分类号:R955 文献标识码:B 文章编号:1006-0111(2005)02-0122-02

我院使用的是湖北省天门泰丰机械有限公司 PSX250/500 型大输液生产联动线,在实际生产中,发现一些非设备因素会影响大输液的正常生产,甚至影响大输液的质量。为此,针对实际问题采取一定措施,取得较满意的效果,现介绍如下:

1 安装水压表

由于联动线自动化程度较高,操作人员少,如果自来水压力不稳定,甚至发生停水现象,操作人员又不能及时发现,这将给大输液质量带来很大的安全隐患。我们在理瓶机旁接一段水管,安装一水压表,负责理瓶人员很容易观察到水压的变化,当水压 < 0.1mPa 时,立即在电器控制台上切断内洗机、外洗

机的电源,避免未经清洗的输液瓶混入灌装线。

2 温冷凝水粗洗输液瓶

按照生产流程要求,输液瓶的粗洗用自来水,精洗用新鲜蒸馏水。如果在天气较冷的时候生产大输液,自来水、新鲜蒸馏水冷、热温差太大,输液瓶容易爆瓶或产生裂纹,会严重影响生产和大输液的澄明度。为此,我们将多效蒸馏水器的冷凝水导入一大储水箱,用温冷凝水代替自来水粗洗输液瓶。这个方法既节约了用水,又防止爆瓶的发生。

3 安装报警装置

联动线的精洗机、灌装机、翻塞机要求安置在洁净区内,由于洁净区内温湿度较大,距离电器控制台又远,外面人员很难看清、听清里面的情况。如果洁净区内设备出现故障,希望暂停输送输液瓶,而无法

作者简介:李刚(1970-),男,主管药师,Tel:(0791)6407544.

Fax:(0791)6417346, E-mail:ligang94@21cn.com.

与外界沟通,势必造成手忙脚乱。针对这种情况,我们安装了报警装置,电铃安在电器控制台上,按钮安在洁净区内。一有故障就按电铃,负责电器控制台人员立即停开输送带,当故障排除,铃声就是重新开机的讯号。

4 加压泵双向控制

加压泵是常用的大输液生产配套设备,一般安装在药液的粗、精滤之前,即微孔钛管过滤器(或板框过滤器)与微孔滤膜过滤器之前。当生产过程中出现故障,关闭灌装机时,如果不及时关闭加压泵,药液管道会因压力过大容易在接口处漏液,甚至过滤器中滤纸和微孔滤膜破损,严重影响生产和输液

质量。为此,我们设计了加压泵的单刀双掷、双控电路(见图 1),在配药间、灌装间的两个开关,都能控制加压泵开关。

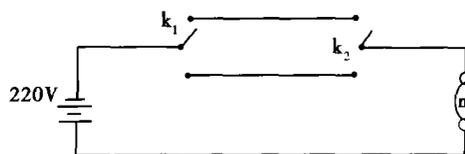


图 1 加压泵双向控制电路图

k_1, k_2 - 开关; m - 加压泵

收稿日期:2004-09-01

· 不良反应个案报告 ·

地奥心血康胶囊致四肢麻木 1 例

龙小华,姚鲁也,陈淑良,刘金玲(湖南省长沙市第四医院,湖南长沙 410006)

中图分类号:R286.2

文献标识码:D

文章编号:1006-0111(2005)02-0123-01

1 临床资料

患者,男,68岁,既往无药物过敏史。2004年3月2日因冠心病发作来我院就诊,医嘱给予地奥心血康胶囊(成都地奥制药集团有限公司生产,批号0312068)0.2g, tid、宁心宝胶囊0.25g, tid、三磷酸苷片20mg, tid,连续服药20d后患者出现双手麻木,嘴唇周围麻木感等不良症状,自行停服地奥心血康胶囊后上述症状渐消失。2004年4月1日患者因冠心病再次发作来我院就诊并遵医嘱服地奥心血康胶囊0.2g, tid、维生素片 B_1 10mg, tid,服上述两药10d后患者出现双手麻木,双下肢酸痛、麻木无力,并伴轻微头晕、头痛和腹绞痛等症状,自行停服地奥心血康胶囊2d后上述症状减轻并渐消失。

2 讨论

地奥心血康胶囊系从黄山药中提取的8种甾体

皂苷(saponin 1~8)制成的纯中药制剂。具活血化瘀,行气止痛功效,可扩张冠脉血管,改善心肌缺血。其主要不良反应有头晕、头痛及少数患者空腹服用时可致胃肠道不适。但随着临床的广泛应用,不良反应报道日渐增多,如:过敏性药疹、皮肤瘙痒症、肝损害、血尿、便秘、腹泻、嗜睡、失眠、育龄妇女月经失调等。我院该患者系再次服用地奥心血康胶囊后再次出现四肢麻木等不良反应,且不良反应症状较第1次加重,2次自行停服地奥心血康胶囊后症状渐减轻并消失,而其他并用药品仍继续服用未出现类似不良反应症状,所以我们推断该患者四肢麻木的不良症状可能系由服用地奥心血康胶囊引起。另外我们发现某些钙通道阻滞剂有类似的不良反应,而地奥心血康胶囊对ROC(受体调控的 Ca^{2+} 通道)及PDC(电压调控的 Ca^{2+} 通道)有阻滞作用,是否与此有关有待进一步研究证实。

收稿日期:2004-08-01