

## · 短 篇 ·

## 夫西地酸钠的配伍禁忌及处理方法

陶瑛瑛, 马爱华, 倪江洪

[关键词] 抗生素; 夫西地酸钠; 配伍禁忌; 不良反应

中图分类号: R978.1; R994.11 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)03-0257-02

夫西地酸钠为一种具有甾体骨架的抗生素, 对革兰阳性细菌有强大的抗菌作用, 如葡萄球菌, 包括对青霉素、甲氧西林和其他抗生素耐药的菌株, 均高度敏感。夫西地酸钠与其他抗菌药物之间无交叉耐药性。临床主要用于各种敏感细菌, 尤其是葡萄球菌引起的各种感染, 如骨髓炎、败血症、心内膜炎、反复感染的囊性纤维化、肺炎、皮肤及软组织感染、外科及创伤性感染等。本文就夫西地酸钠相关配伍禁忌、正确配制及操作方法以及并发症的处理问题作

一介绍。

## 1 夫西地酸钠的配伍禁忌

夫西地酸钠可与耐青霉素酶的青霉素类、头孢菌素类、红霉素、氨基糖苷类、林可霉素、利福平或万古霉素联合使用, 并可获得相加或协同作用的效果。但夫西地酸钠不能与卡那霉素、庆大霉素、万古霉素、头孢噻啉或羟苄青霉素混合, 亦不可与全血、氨基酸溶液或含钙溶液混合, 见表 1。

表 1 夫西地酸钠的配伍禁忌

其他药物	发生时的状况	出现的现象
甲磺酸帕珠沙星 <sup>[1]</sup>	连续输液	输液管内立即出现白色浑浊
果糖二磷酸钠 <sup>[2]</sup>	连续输液	输液管内立即出现乳白色浑浊物
转化糖电解质 <sup>[3]</sup>	连续输液	立即出现白色混浊物
美洛西林钠舒巴坦钠	连续输液	立即出现白色混浊物
川芎嗪	连续输液	输液管中立即出现乳白色浑浊
盐酸氨溴索	更换输液时	输液管中立即出现乳白色浑浊
奥硝唑 <sup>[4]</sup>	更换输液时	输液管中立即出现乳白色浑浊
硫酸庆大霉素	更换输液时	输液管中立刻出现白色浑浊
维生素 B <sub>6</sub> <sup>[5]</sup>	更换输液顺序	结果相同, 同样出现白色沉淀
维生素 C	更换输液时	输液管中立刻出现白色浑浊
	更换输液顺序	结果相同, 同样出现白色沉淀
复方氨基酸	更换输液时	输液管中立刻出现白色浑浊
环丙沙星	更换输液时	发现输液管中液体变成乳白色, 1 分钟以后出现乳白色絮状物。无论药物浓度大小, 滴注顺序先后, 二者混匀后, 均出现不同程度乳白色絮状物
人免疫球蛋白	更换输液时	立即发现两药交界处迅速产生白色絮状物
盐酸左氧氟沙星	更换输液时	立即发现两药交界处迅速产生絮状物

## 2 正确配制及操作方法

夫西地酸钠 500 mg 溶于 10 ml 所附的无菌缓冲溶液中, 然后用氯化钠注射液或 5% 葡萄糖注射液

稀释至 250 ~ 500 ml 静脉输注。夫西地酸钠属于弱酸强碱盐, pH 为 7.3 ~ 8.3, 水解后成为碱性。0.9% 氯化钠注射液 pH 为 4.5 ~ 7.0, 更接近夫西地酸钠的酸碱度。夫西地酸钠为碱性药, 和酸性药配伍时, 在一定条件下溶解度降低, 会有结晶析出。在输液接瓶过程中, 由于两种液体 pH 不同, 夫西地酸

作者单位: 210002 江苏南京, 南京军区南京总医院药品科

钠原有缓冲液的缓冲能力丧失,在输液器滴管内出现异常变化。为了避免此类现象,输注夫西地酸钠前后最好用生理盐水冲管防止产生沉淀。

### 3 并发症的预防及处理

夫西地酸钠 500 mg 稀释的液体不得少于 250 ml,最好为 500 ml;每瓶输注时间不应少于 2~4 小时,过快输注也易导致局部强烈反应;应选择血流良好、直径较大、弹性好的静脉输注,同时使用大号输液针,需长期输液且病情严重患者最好是中心静脉插管输入;穿刺处须每天消毒并更换敷料,可以减少静脉痉挛及血栓性静脉炎的危险;因对局部组织损伤较强,不得将未经稀释的夫西地酸钠溶液直接静脉注射,静脉注射可出现脉管痉挛、静脉炎和溶血;亦不得肌注或皮下注射。另外,宜使用精密输液器,以过滤去除肉眼可见或不可见的颗粒,也可以减少刺激,缓解患者的疼痛感。

在临床应用中严密观察病情,询问患者的症状,观察注射部位的静脉有无红肿痛现象,如有轻微不适用热毛巾或热水袋热敷;如发现输液速度过慢,不

能随意挤压进莫非氏滴管,以免将沉淀物挤入血管,避免静脉炎的发生;若发现静脉炎,每日用 50% 硫酸镁湿敷数次,次日输液前用温水浸泡双手或用毛巾热敷,以促进炎症吸收,输液时尽量避免一条静脉连续使用,应左右交替<sup>[6]</sup>。

### 【参考文献】

- [1] 李田. 夫西地酸钠与甲磺酸帕珠沙星注射液存在配伍禁忌[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(1): 106.
- [2] 李培玉. 果糖二磷酸钠与夫西地酸钠存在配伍禁忌[J]. 护理研究, 2009, 23(2): 449.
- [3] 朱苗苗. 夫西地酸钠与转化糖电解质存在配伍禁忌[J]. 中华护理调查, 2009, 3(1): 62.
- [4] 匡丹. 夫西地酸钠与奥硝唑注射液存在配伍禁忌[J]. 临床护理杂志, 2008, 7(4): 65.
- [5] 王静. 夫西地酸钠与多种药物配伍禁忌[J]. 中国民康医学, 2008, 20(10): 1086.
- [6] 刘小兰, 杨小敏. 静脉输注夫西地酸钠不良反应观察及护理对策[J]. 医学理论与实践, 2008, 21(6): 725-726.

(收稿日期: 2009-12-24)

(本文编辑: 潘雪飞)

## 甲状腺功能亢进患者检测肝动脉流速的意义

郭晓波, 薛建设, 缪秋菊, 刘婧玮

【关键词】 甲状腺功能亢进; 甲状腺上动脉; 肝动脉流速

中图分类号: R581.1 文献标志码: B 文章编号: 1672-271X(2010)03-0258-02

通过观察甲状腺功能亢进(甲亢)患者甲状腺上动脉与肝动脉的彩色多普勒血流显像(CDFI)数据,探讨甲亢患者肝动脉血流数据的研究价值。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 收集我科 2004 年至 2009 年经临床及实验室检查确诊的门诊甲状腺功能亢进(甲亢)患者 30 例,其中男 8 例,女 22 例,年龄(45 ± 24)岁;并与 30 例甲状腺功能正常者对照,其中男 10 例,女 20 例,年龄(44 ± 25)岁。全部病例均测量甲状腺上动脉、肝动脉流速。

**1.2 仪器与方法** 日本 ALOCA α5 超声诊断仪, 10.0 MHz、3.5 MHz 探头。患者取仰卧位,颈后垫枕。检测甲状腺上动脉收缩期峰值血液流速( $V_{max}$ )、

舒张末期最低流速( $V_{min}$ )、阻力指数(RI),及肝动脉血流相关  $V_{max}$ 、 $V_{min}$ 、RI。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS10.0 软件处理,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较用  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

治疗前,甲亢组肝动脉血流速度较正常组增快, RI 值变化不明显。甲亢组甲状腺上动脉血流速度明显增快, RI 值稍减低或变化不明显。治疗 6 个月后,甲亢组肝动脉血流速度、RI 值均恢复正常。甲亢组甲状腺上动脉血流速度稍增快或恢复正常, RI 值正常或稍减低。随着甲亢症状的缓解,肝动脉、甲状腺上动脉血流速度逐渐恢复正常,且肝动脉较甲状腺上动脉流速提前恢复正常。见表 1、表 2。

作者单位: 350002 福建福州,解放军 476 临床部特诊科