

的研究结果一致。因此,对于广东省从事化疗药物相关工作的护理人员都应进行相关的教育培训,配备充足的防护用具,解除护士的心理压力,使不良反应的发生率下降到合理水平。

4.2 护理人员职业接触化疗药物不良反应发生的危险因素分析 笔者进一步对接触组护士在工作各环节与产生不良反应的关系作了探讨。结果显示:输药次数及处理溢出是临床护士接触化疗药物致不良反应的危险因素。一些防护方面的保护因素未进入方程,可能是由于一些设施、措施在近几年才得到有限地落实,还未能显示其作用。输液、处理溢出是工作中最常见的开放性直接与药物接触环节之一。在配药室,配制化疗药物时将溶液不慎打破或一些微小的侧漏都有可能通过药液的雾化、细小微粒的弥散作用造成对护士的职业暴露;在输液过程中排气、穿刺、拔针环节都有可能使皮肤直接接触,或液体气化致使近距离接触者通过呼吸道吸入;输液完毕后残余液体处理不当,污染身体、空气或物体表面,增加了接触者的职业暴露危险。需要加强此环节的防护,研究如何更有效地减少开放性接触及增加工作环境的安全。首先要求接触化疗药物的护士熟悉化疗药物的防护措施,具有防护意识,操作谨慎,减少不当或不慎操作;尽量应用软袋包装的液体,减少因排气导致病房内化疗药物造成的空气污染;现配现用,尽量减少配药穿刺瓶塞的次数,防止瓶内压力过

高,从而减少产生侧漏的可能;开启安瓿时应垫无菌纱布,以防气雾产生和划破手或手套;遇有需溶媒溶解的粉剂时,应先将溶媒缓慢注入防逸出;操作时需戴好手套、口罩,及时清理污染的环境,减少不必要的接触;操作完毕后应用肥皂及流动水彻底洗手。从护士工作中易于产生接触化疗药物不良反应的危险因素分析,还涉及较为复杂的中间变动情况及暴露的药物种类、形式等的改变,如何更准确揭示护士工作环节与产生不良反应间的关系值得进一步研究。

[参考文献]

- [1] Krstev, Perunicic, Vidakovic A. Work Practice and Some Adverse Health Effects in Nurses Handling Antineoplastic Drugs[J]. Med Lav, 2003,94(5):432- 439.
- [2] Valanis B G, Vollmer W M, Labuhn K T, et al. Association of Antineoplastic Drug handling with Acute Adverse Effects in Pharmacy Personnel[J]. Am J Hosp Pharm, 1993, 50(3): 455- 462.
- [3] 毛秀英,郭娜,于荔梅,等.我国部分医院护士化疗防护现状的调查[J]. 中华护理杂志,2002,37 (11):809- 812.
- [4] 杨惠云,张华华,张瑞丽,等.医院接触抗肿瘤药物人员健康状况调查分析[J]. 护理学杂志,2002,17(6):454- 455.
- [5] 孙伟,任庆芳.医护人员接触抗肿瘤药物的自身防护[J]. 华北煤炭医学院学报,2004,6(4):520- 522.
- [6] Shortridge L A. Menstrual Cycle Sin Nurse Handling Antineoplastic Drugs[J]. Cancer Nurs, 1995, 18(6):439.
- [7] Valanis B G. Acute Symptoms Associated with Antineoplastic Drug Handling among Nurse[J]. Cancer Nurse, 1993,16: 288- 295.

[本文编辑:杨玩华 简若姗]



【短篇报道】

头孢匹胺钠与乳酸左氧氟沙星存在配伍禁忌

王晴

(中国人民解放军广州军区广州总医院 妇产科,广东 广州 510010)

[关键词] 头孢匹胺钠; 乳酸左氧氟沙星; 配伍禁忌

临床上抗感染药物联合应用非常普遍,随着新药的不断研制及应用,笔者发现头孢匹胺钠(商品名抗力欣)与乳酸左氧氟沙星(商品名来立信)存在配伍禁忌。

1 临床资料

2006年1月,患者,女,40岁,诊断为急性盆腔炎,遵医嘱给予乳酸左氧氟沙星0.3g静脉滴注和1.0g头孢匹胺钠+生理盐水100ml静脉滴注联合应用。在输液过程中发现:当滴完头孢匹胺钠更换乳酸左氧氟沙星滴注时输液管内立刻出现白色浑浊及絮状物,立即停止输液,更换输液器,报告医生遵医嘱给予生理盐水间隔静滴后再输入乳酸左氧氟沙星。患者无出现不良反应。

2 实验

笔者进行了实验,将输注用的头孢匹胺钠稀释液5ml与乳酸左氧氟沙星液1ml直接混合,发现混合液立即变为白色浑浊,放置24h后有沉淀析出。以上药物均经卫生药检合格。

3 小结

乳酸左氧氟沙星为淡黄绿色澄清液体,为氧氟沙星的左旋体,与加沙替星同属氟喹诺酮类广谱抗菌药;头孢匹胺钠为白色或类白色粉末,为第3代头孢菌素,其化学结构、抗菌活性和对β-内酰胺酶的稳定性与头孢哌酮钠相似。经检索,发现头孢匹胺钠与加沙替星存在配伍禁忌^[1];乳酸左氧氟沙星与头孢哌酮存在配伍禁忌^[2]。查阅《新编药理学》第15版,未提到头孢匹胺钠与乳酸左氧氟沙星的相互作用。建议临床上应间隔用药,若需要同时使用时,可在其间使用生理盐水冲管,以免发生不良反应,提高用药安全性。

[参考文献]

- [1] 颜婕,王江滨,赵岩.头孢匹胺钠与加沙替星存在配伍禁忌[J]. 中国实用护理杂志,2006,22(1B): 35.
- [2] 傅霞晴.乳酸左氧氟沙星、氨基糖苷与头孢哌酮存在配伍禁忌[J]. 实用药物与临床,2005,8(5): 35.