

格,但由于长时间贮存超过了消毒有效期,使用这种输液器也会发生输液热原反应。故规定凡超过保质期的输液器必须回厂重新消毒,检查合格,方可使用。

(三)有的输液器质量合格,也未超过消毒有效期,但因外包装质量差或包装方法不好,造成外包装破损,受污染,使用即引起输液热原反应。因此,使用前应仔细检查,凡发现外包装破损的就立即停用。

四、输液操作

输液时,操作不严格,会引起输液染菌而发生输液反应。所以,输液时务必严格执行无菌操作,操作者和助手同时相互检查操作过程中的每一个细节是否符合无菌操作要求,必须有无菌观念、一丝不苟、严格遵守操作规程,尤其在输液中配伍药物较多时,更应

严密消毒,防止染毒。

五、输液间环境状况

输液间的环境卫生差,空气混浊,尘埃微粒多,微生物往往结合在尘埃上。这种空气一旦进入输液瓶内,易污染输液而引起热原反应。因此,输液间的环境卫生必须引起重视,要定期进行消毒、净化空气,减少空气中的微粒污染,防止输液热原反应。输液时,采用终端过滤器,是一个比较有效的防范措施。

参考文献

- [1]南京药学院主编.药理学.第1版.北京:人民卫生出版社,1978:227
- [2]丁水平等.输液反应的分析.中国医院药学杂志,1992;12(9):48
- [3]邱祖美.细菌内毒素检查法应用情况分析.中国医院药学杂志,1993;13(10):469

泛影葡胺致血尿 1 例

顾生旺

(解放军第 82 医院传染科 淮阴 223001)

造影剂诱发肾损害的报告愈来愈多,但引起血尿少见,笔者报告 1 例。

1. **病例** 患者谢某,男,55 岁,因肝脾肿大于 1995 年 3 月 18 日上午 9 时行腹部 CT 检查术。术前查血压,双肾输尿管 B 超,肾功,尿常规均正常;碘过敏试验阴性。术中口服 60%泛影葡胺 30ml 后又静脉滴注 80ml。肝脾 CT 加强扫描中无不适。术后次日下午有腰及双下肢酸痛,3 月 20 日晨排淡红色尿 2 次,镜检红细胞满视野,当时仅肌注安络血 10mg。3 月 21 日查血肌苷、尿素氮均正常,3 月 22 日复查尿常规正常。

2. **讨论** 造影剂的肾毒性多表现为无症状性血肌苷升高,30%有少尿^[1],肾衰竭发生率 10%至 20%^[2]。本例未剧烈运动,无肾

结石,未服肾损害药物,泛影葡胺致血尿明确。可能原因①肾脏对造影剂反应开始时血流增加,随后血流减少;②国产离子型造影剂渗透压高,直接损伤肾血管;③造影剂的化学毒性^[2]。为预防造影剂对肾脏损害,可用甘露醇、利尿剂减少造影剂肾病的发生率和严重性^[1]。对原有肾病、糖尿病、高血压、动脉硬化、骨髓瘤者应严格掌握适应症。检查前一天及当天给足水分,如多次检查时要有一定间隔时间。以上措施对预防造影剂肾病尤为重要。

参考文献

- [1]刘义英,熊旭林.造影剂的肾毒性.中华肾脏病杂志,1991;7(5):318
- [2]徐家兴.新一代造影剂.国内外临床应用经验.第1版.香港;1992:30