

表 1 10 种批号腰痛宁胶囊麻黄碱含量测定

Tab 1 Determination of Ephedrine content of Yaotongning in 10 kinds of batch number

批号	取样量	麻黄碱含量(mg/粒)
030201	2.0012	0.25
030202	1.9921	0.26
030203	1.8978	0.24
030204	2.1003	0.28
030301	2.0421	0.27
030302	1.9382	0.23
030303	1.9218	0.23
030304	1.8992	0.22
030401	1.9287	0.23
030402	2.0079	0.27

测手段。

麻黄碱的药效明显,也有副作用,故麻黄碱含量的高低,可直接影响临床的用药安全,需严格控制含量。建议每粒腰痛宁胶囊中,麻黄碱的含量应控制在 0.16~0.32 mg/粒,即腰痛宁胶囊中麻黄原药材中麻黄碱的含量应为 0.8~1.6 之间,所以控制腰痛宁胶囊中麻黄碱的含量应在麻黄原药材及其腰痛宁胶囊成品两点来进行控制,以确保腰痛宁胶囊的内在质量。

参考文献

1 国家药典委员会编. 中华人民共和国药典(一部). 北京:化学工业出版社,2000. 附录.

(收稿日期:2003-08-12 本文编辑:李为农)

·骨伤护理·

镇痛泵在骨科术后患者中的应用及护理措施

王玉娟

(107 医院创伤骨科中心,山东 烟台 264002)

术后疼痛是机体对手术造成的组织损伤和机体动员各系统恢复损伤的一种复杂的生理反应。疼痛不但给患者带来了肉体上的和精神上的痛苦,而且也不利于疾病的恢复,使病人身心受到影响。现针对骨科 32 例术后病人使用镇痛泵过程需护理的护理问题浅谈如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 32 例,男 26 例,女 6 例;平均年龄 45 岁。胫腓骨折 10 例,腰椎间盘突出 7 例,股骨干骨折 5 例,股骨颈骨折 7 例,髌骨骨折 3 例。镇痛泵放置时间 48~72 h,镇痛效果均满意。

1.2 方法 32 例术后病人使用的镇痛泵由扬州市客乐医用器械厂生产,麻醉师依据病人疼痛情况预先设定适量药物于储液泵内,调整正常工作状态约 5 min 后,按手控键数次,等管内空气排尽后,同时药物渗出时自动给药,从而达到镇痛效果。

1.3 药物 布比卡因注射液 100 mg(20 ml);芬太尼注射液 0.2 mg(4 ml);氟派啶注射液 5 mg(2 ml),加入 0.9%生理盐水 100 ml 稀释后用,为 24 h 维持量。

2 护理措施

2.1 硬膜外导管的管理 术后应保持硬膜外针孔部位的敷料清洁、干燥,避免硬膜外腔感染。导管固定在安全位置,以防止滑脱,影响药物输入。保持导管通畅,确保药物的有效发挥。

2.2 副作用的观察

2.2.1 恶心、呕吐的预防及护理 主要是药物作用引起的,本组病例中有 2 例。轻者护理上做好解释工作,消除病人的心理顾虑,反应明显时遵医嘱给予止吐药物,以缓解症状。同时保持好呼吸道通畅及口腔清洁。

2.2.2 尿潴留的预防及护理 硬膜外腔或静脉应用麻醉性镇痛药物可降低膀胱副交感神经兴奋性,加重骶髓副交感神

经的抑制,导致尿潴留。一般发生在术后 1~2 d 内。我们一般在术前给予病人留置导尿管,术后的镇痛期间严密观察尿液的颜色、量、性状,必要时遵医嘱给予 0.1 mg 纳络酮分次静脉注射。留置的导尿管应在镇痛泵结束之后,同时注意护理,防止泌尿系感染。本组病例中有 3 例尿潴留的发生,无泌尿系感染的发生。

2.2.3 腹胀、便秘的预防及护理 由于麻醉、手术及术后的镇痛药物的作用,使患者胃肠蠕动减弱,胃排空延迟,使便意迟钝,因而易产生腹胀、便秘。护理易给予进食易消化的半流质饮食,定时按摩腹部,促进肠蠕动,必要时遵医嘱给予缓泻剂。本组病例中有 5 例均有不同程度的腹胀,经对症处理后,症状消失。

3 并发症的预防及护理

3.1 压疮的预防及护理 硬膜外腔应用麻醉镇痛药物后,感觉运动神经传导障碍,肌肉张力降低,对疼痛、压痛及体位不适的反应不敏感,加之术后卧床时间长,所以很容易出现压疮。术后加强皮肤护理,按时 1~2 h 翻身扣背 1 次,预防压疮及坠积性肺炎的发生。按摩骨隆突部位,肢体的被动活动,同时翻身时应注意各种导管,防止滑脱。

3.2 下肢静脉血栓的预防及护理 由于病人卧床不动及硬膜外腔镇痛药物的应用,双下肢运动神经传导及疼痛反射均受到抑制,血流变缓,易形成下肢深静脉血栓,因此注意下肢感觉及运动,使肢体被动活动,防止血栓形成。

3.3 呼吸抑制的预防及护理 呼吸抑制是较为严重的并发症,发生在术后 1~2 h 内,病人常表现为意识状态的改变,嗜睡,呼吸深度减弱。因此,需严密监测病人的呼吸、脉搏、血压,一旦呼吸频率 < 10 次/min,即为呼吸抑制,需及时汇报医师,必要时备好急救复苏设备和抢救治疗药品。

自控镇痛泵虽有一定的副作用及并发症,但通过临床应用表明,只要预防及时,措施到位是可以避免的。

(收稿日期:2003-05-28 本文编辑:王宏)