

际的考试带来的精神压力。(8)切实帮助解决 ICU 病房护士的个人实际问题,有条件时适当提高他们的工作、生活待遇,对个别有特殊困难者要给予必要的精神、经济关心和帮助。

参考文献

1 Leighton DJ, Reilly T. Epidemiological aspects of back pain, the ince-

dence and prevalence of back pain in nurses compared to the general population[J]. Occup Med, 1995, 45(50): 263-267.

2 周 佳. 精神卫生劳动对护士的影响[J]. 国外医学护理学分册, 1999, 18(1): 22.

3 张春兴. 现代心理学[M]. 上海: 上海人民出版社, 1996: 584.

[收稿日期 2009-09-23][本文编辑 韦捍德 黄晓红]

护理研讨

应用精密过滤输液器对减少输液反应的效果分析

肖淑宁

作者单位: 537400 广西, 北流市人民医院护理部

作者简介: 肖淑宁(1974-), 女, 本科在读, 主管护师, 研究方向: 心血管疾病护理。E-mail: xiaoshuning6388320@163.com

[摘要] 目的 探讨精密过滤输液器对减少输液反应的效果。方法 将 1 300 例患者随机分成 2 组, 试验组使用一次性精密过滤输液器, 对照组采用普通一次性输液管, 观察两组患者输液反应发生率。结果 试验组无输液反应发生, 对照组有 5 例发生输液反应, 两者相比差异有统计学显著意义($P < 0.05$), 试验组优于对照组。结论 使用一次性精密过滤输液器是减少输液反应的有效措施。

[关键词] 精密过滤输液器; 输液反应

[中图分类号] R 472.908 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)02-0193-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.02.40

Analysis on the effect of precision filter infusion set on reducing the infusion reaction XIAO Shu-ning, Beiliu People's Hospital, Guangxi 537400, China

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of the precision infusion filter set on reducing infusion reaction. **Methods** 1 300 patients were randomly divided into 2 groups. The experimental group was used a one-time precision filter infusion set, and control group, the ordinary one-time infusion tube. The incidence of infusion reactions in the two patients were observed. **Results** Infusion reactions was not found in the experimental group; infusion reactions was found in 5 cases in the control group. There was statistically significant difference between two groups ($P < 0.05$). The effect of the experimental group was better than that of the control group. **Conclusion** The use of one-time precision filter infusion set is an effective measure for reducing infusion reaction.

[Key words] Precision filter infusion set; Infusion reaction

基层医院输液治疗是临床治疗的主要手段之一,而输液反应是输液时最常见的不良反应。为减少输液反应的发生,使输液更加安全,我科于 2008-05~2009-01 分别采用普通一次性输液器及精密过滤输液器对 1 300 例病人进行输液,观察输液不良反应的发生情况,现总结如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 1 300 例住院患者中,男 752 例,女 548 例,年龄 37~82 岁,平均 51.4 岁。平均住院天数 8 天。使用药物中成药类:舒血宁注射液、葛根素注射液、参麦注射液;西药类:注射用环磷腺苷葡胺、头孢类抗生素、左卡尼丁注射

液。随机将病人分成试验组和对照组,两组各 650 例,两组病人性别、年龄、病种、输液药物无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组使用普通输液器,试验组使用精密过滤输液器(山东威高集团医用高分子制品股份有限公司生产,规格型号:进气式 0.7)。两组病人均按照操作规程进行配药、输液,观察输液过程中出现反应的情况并做好记录。

1.3 统计学方法 采用 χ^2 检验,两者差异有统计学显著意义($P < 0.05$)。

2 结果

试验组 650 例中无一例发生输液反应,对照组 650 例中

有5例发生输液反应。见表1。

表1 试验组及对照组输液反应结果比较[n(%)]

组别	病人例数	输液反应	热原检测阳性	微粒超标
试验组	650	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
对照组	650	5(0.77)	1(0.15)	3(0.46)

注:两组比较, $\chi^2 = 5.03, P < 0.05$

3 讨论

输液反应的原因 过去认为是由于输入药液中含有致热物质如致热原、死菌、游离菌体蛋白、蛋白质和非蛋白的有机或无机物质,或输入的药液不纯,消毒、保存不当所致^[1],后来的研究结果证实,输液造成的临床反应大部分是由于输入了有害微粒^[2],如橡胶微粒、玻璃碎屑、纤维素、塑料微粒、结晶体、脂肪栓等微粒。这些微粒分别来源于穿刺胶盖、输液及注射器具、安瓿开启、室内环境、输液器、中药制剂、药物配伍、药物生产过程、临床用脂肪乳溶液等。当微粒直径大于毛细血管直径时,毛细血管将被堵塞,从而引起热原的过敏反应^[3]。本文对照组5例出现输液反应原因,均是加用中成药制剂,且多为复方制剂^[4],微粒超标是中药输液反应的主要原因^[5]。输液微粒污染途径以输液器具、配液操作和空气环境污染为主。目前,普通输液器的过滤介质的孔径基本在10 μm 以上,对10 μm 以下的微粒基本没有截留作用。据

王世玲^[6]对输液中不溶性微粒分布的调查结果表明,输液中不溶性微粒2~5 μm 者占98%左右,而粒径10 μm 以上的微粒仅占1%~2%。精密过滤输液器的过滤介质的孔径基本是5 μm ,某些专用的输液过滤器滤膜孔径可达到1.0 μm ,可有效截留任何途径导致直径为5 μm 以上的输液微粒,从而减少微粒对患者造成的潜在危害或直接的危害^[7]。

参考文献

- 1 张景龙. 护理学基础[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:209.
 - 2 李文硕. 液体治疗学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1999:63-65.
 - 3 费迎珍. 静脉给药中微粒来源及对策[J]. 护理研究,2002,16(3):144-145.
 - 4 李革晖,苏佳,伊丽,等. 367例输液反应回顾性分析[J]. 药物流行病学杂志,2000,9(4):185-187.
 - 5 王占科,祝仲珍,杨莉萍,等. 中药制剂输液反应原因分析探讨[J]. 现代诊断与治疗,2000,11(1):7-8.
 - 6 王世玲. 就输液中不溶性微粒的粒径分布谈输液滤器的开发方向[J]. 中国医院药学杂志,1995,15(2):71-72.
 - 7 王华生,宋婉丽. 药液注射过滤器在临床上的应用[J]. 中华医院感染学杂志,2000,10(5):378.
- [收稿日期 2009-08-21][本文编辑 韦挥德 覃柯涵]

护理研讨

电视胸腔镜胸外科手术病人的护理

王其燕, 邓海青

作者单位: 535000 钦州,广西钦州市第二人民医院心胸外科

作者简介: 王其燕(1969-),女,大专,主管护师,研究方向:胸外科手术病人的护理。E-mail:wangqy8558@163.com

通讯作者: 邓海青(1976-),男,硕士,主治医师,研究方向:电视胸腔镜在心胸外科手术的应用

[摘要] 总结68例电视胸腔镜下行胸外科手术病人的护理体会。术前做好心理护理,指导病人呼吸训练;术后严密观察病情,加强呼吸道管理及胸腔闭式引流管护理,鼓励病人早期下床活动是护理的重点。本组术后除1例出现肺漏气,1例出现胸腔积液外,全部病例均于术后3~7d治愈出院。

[关键词] 电视胸腔镜; 胸外科手术; 护理

[中图分类号] R 473.6;R655 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)02-0194-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.02.41

电视胸腔镜手术(video-assisted thoracoscopic surgery, VATS)是近年来发展起来的一项微创诊治新技术,手术后患者的肺功能破坏程度远较常规开胸手术为小,且不切断肋间神经,具有对肺功能影响小、手术切口小、损伤小、出血量少、患者术后疼痛轻,能早期下床活动、恢复快等优点。已被广泛用于肺、纵隔、胸膜、心脏等疾病的诊疗。我科从2003-06

~2009-06共完成电视胸腔镜下胸外科手术68例,现将护理体会总结分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组68例,男性40例,女性28例;年龄21~81(43.12 $\pm$ 6.93)岁。手术种类为肺小肿物切除23例,纵隔淋巴结活检15例,肺大泡及自发性气胸治疗共13例,包