

合理用药

常见药物的滴注速度

□戴江瑞

静脉滴注是临床常用的给药途径之一,单位时间内给药多少,往往对治疗效果起着重要的作用。滴注速度应根据患者病情、年龄、输液总量、输液目的和药物性质等情况确定。

补充日常生理消耗量的输液类型和为了输入某些药物(如抗生素、激素、维生素等)时的输液类型,一般每分钟5毫升左右,即60滴~80滴/分钟。
儿童、老年人由于器官发育不完全或功能降低,滴注速度应减慢,儿童的滴注速度为20滴~40滴/分钟,老年人滴注速度不应超过40滴/分钟。
一些特殊患者,如患有心脏病(尤其是心功能不全者)或肺部疾病者,滴注速度更应减慢,以30滴~40滴/分钟为宜。此类患者输液时滴注速度若过快,容易引起心力衰竭或肺水肿等不良反

应。因此,输液时不能因急躁而随意调快滴速。
静滴氯化钾,若滴注速度过快可使血清钾突然上升引起高血钾,从而抑制心肌,以致心脏停搏于舒张期状态,表现为四肢无力、手脚口唇发麻、呼吸乏力、呼吸困难、心率减慢,甚至心脏停搏等。血清钾达7.5毫当量/升时,即有可能发生死亡。因此,氯化钾的滴注速度,一般要求稀释成0.3%的浓度,每分钟4毫升~6毫升。
氨基酸、脂肪乳等肠外营养药物滴注过快时可引起面红、发热、恶心、呕吐、心

悸、胸闷等不适。氨基酸滴注速度应为每分钟40滴,脂肪乳平均滴注速度在每分钟10滴左右。
硝酸甘油、单硝酸异山梨酯滴注速度为8滴~15滴/分钟,过快则可引起血压下降、心率加快,甚至昏厥。硝普钠滴注过快时可使血压急剧下降,且患者的耐受性差异较大,使用时要严密观察血压及体征,严格控制滴速。
输液所需滴注速度因药而异,以化疗药为例,有些药物快速滴注时刺激性和毒性增加,慢速滴注则毒性降低,如氟尿嘧啶、顺铂、异环磷酰胺;有些药物则对光、

热敏感,溶解稀释后不稳定,含量下降迅速,毒性和刺激性反而增加,如阿霉素类。这些药物输液时应更严格依从专业人士的指导。
有些药需要快速滴注,如扩容时输入5%碳酸氢钠或低分子右旋糖酐,又如降低颅内压或急性肾功能衰竭而早期使用的甘露醇,每分钟均需以10毫升左右的速度进行。抢救脱水严重或失血过多的休克患者时应快速补液,通常每小时进入体内的液体达到几千毫升。
(作者供职于河南省人民医院)

每周一练

(《执业医师法》)

一、中等卫校毕业生林某,在乡卫生院工作,2000年取得执业助理医师执业证书,他要参加执业医师资格考试,根据《执业医师法》规定,应取得执业助理医师执业证书后,在医疗机构中工作满

A.6年
B.5年
C.4年
D.3年
E.2年

二、李某在医学院获得了专科毕业证书,此时他可以

A.在医疗、预防、保健机构中试用期满1年,参加执业医师资格考试
B.在医疗、预防、保健机构中试用期满1年,参加执业医师资格考试
C.在医疗、预防、保健机构中试用期满2年,参加执业医师资格考试
D.取得执业助理医师执业证书后,在医疗、预防、保健机构中工作满1年,参加执业医师资格考试
E.取得执业助理医师执业证书后,在医疗、预防、保健机构中工作满1年,参加执业医师资格考试

三、下列情形中,符合参加执业医师资格考试的正确说法是

A.具有医学专业本科以上学历,在医疗机构中工作满1年
B.具有医学专业本科及以上学历,在医疗机构中试用期满1年
C.具有医学专业本科以上学历,在医疗机构中试用期满2年
D.具有医学专业本科以上学历,在医疗机构中试用期满1年
E.具有医学专业本科以上学历,在医疗机构中工作满1年

四、受理执业医师注册申请的卫生行政部门,对于应当准予注册的,应当在收到申请之日起多少日内准予注册

A.7日内
B.10日内
C.15日内
D.30日内
E.60日内

五、黄某2006年10月因医疗事故受到吊销医师执业证书的行政处罚,2008年9月向当地卫生行政部门申请重新注册,卫生行政部门经审查决定对黄某不予注册,理由是黄某

A.行政处罚自处罚决定之日起至申请注册之日止不满1年
B.行政处罚自处罚决定之日起至申请注册之日止不满2年
C.行政处罚自处罚决定之日起至申请注册之日止不满3年
D.受刑事处罚
E.有国务院卫生行政部门规定不宜从事医疗、预防、保健业务的其他情形

六、下列几种情形中,可以准予医师执业资格注册的是

A.受吊销医师执业证书行政处罚,自处罚决定之日起至申请之日止不满1年的
B.受吊销医师执业证书行政处罚,自处罚决定之日起至申请之日止已满2年的
C.受吊销医师执业证书行政处罚,自处罚决定之日起至申请之日止已满2年的
D.受刑事处罚,自刑罚执行完毕之日起至申请注册之日止不满1年的
E.受刑事处罚,自刑罚执行完毕之日起至申请注册之日止不满2年的

(答案见下期本版)

经验交流

中医辨证治疗睡眠障碍

□牛风景 刘建英

患者为男性,42岁,因睡眠障碍于2020年11月20日就诊。自述近3个月来因情志不遂引起心烦不寐,每晚仅睡4小时,晨起神疲乏力,心悸不安,腰酸足软,伴头昏耳鸣,记忆力下降,口干津少,五心烦热,时时汗出,大便干结,舌红绛,无苔,少津,脉细数。因担心镇静催眠药成瘾性,不接受西药催眠类药物,故来笔者所在的医院寻求中医治疗。

中医诊断:不寐(阴虚火旺证)。

治法:滋阴降火。

方药:黄连阿胶汤。黄连12克,黄芩6克,白芍6克,阿胶9克(烊化),鸡子黄6克。共7剂。

用法:黄连、黄芩、白芍三味药加饮用水1200毫升,先煮30分钟,取药液约600毫升,去滓,纳入阿胶烊化,稍冷纳入鸡子黄,搅匀,一次温服200毫升,每天3次,饭前服用。

二诊:患者服药后,睡眠好转,每晚可睡5小时,头昏、耳鸣、汗出减轻,记忆力亦有所好转,大便正常,情绪稳定;然而出现腹胀、恶心、不思饮食,在原方基础上加肉桂6克。共7剂。

三诊:患者服药后,每晚可睡6小时,头晕、耳鸣、晨起乏力好转,记忆力、大便恢复正常,情绪稳定。

按语:本病实为情志不遂,肝气郁结,气郁化火,火热伤阴,阴不涵阳,阴虚火旺,干扰心肾,心肾阴虚。热盛为标,阴虚为本。本病症状似少阴热化证。《伤寒论》曰:“少阴病,得之二三日以上,心中烦,不得卧,黄连阿胶汤主之。”方中用苦寒之黄连、黄芩清心火,祛郁热,白芍、阿胶、鸡子

黄滋肾阴,本方属纯阴无阳之剂,寒性则气凝于中焦,升降失常则恶心、腹胀、不思饮食等诸多不适症状。

黄连阿胶汤来源于张仲景的《伤寒论》,是著名的经方。经方本指治疗疾病的经验之方,近代中医界专指《伤寒论》和《金匮要略》中所载方剂。经方以其立法严谨,取效卓越,被誉为“医方之祖”。被近代诠释为“经典方剂”。

(牛风景为全国基层名老中医药专家传承工作室指导老师,刘建英供职于淇县中医院)

中国公民健康素养66条(51)

主动接受婚前和孕前保健,孕期应至少接受5次产前检查并住院分娩。

婚前和孕前保健可以帮助准备结婚或怀孕的男女双方了解自身的健康状况,发现可能影响生育的有关疾病和问题,接受有针对性的咨询和指导,提高婚姻质量和促进安全孕产。

妇女怀孕后应及时去医院检查,建立“孕产妇保健手册”。孕妇产前至少应进行5

次产前检查(孕早期1次,孕中期2次,孕晚期2次),有异常情况者应适当增加检查次数。定期产前检查能够动态监测胎儿发育情况,及时发现妊娠并发症。

孕妇要到有助产技术服务资质的医疗保健机构住院分娩,高危孕妇应提前住院待产,最大限度地保障母婴安全。



(据《中国公民健康素养66条》)

万里/制图

哥哥捐献骨髓细胞救弟弟

□杨须 姜伟

2020年11月,12岁的小超(化名)四肢出现紫癜并伴有血尿,这一异常情况立即引起了父母的关注。小超在医院接受血常规、骨穿等检查,答案均指向了急性重型再生障碍性贫血。病情进行性加重,小超性命堪忧,靠输血维持生命。

小超的父母一边调整焦虑状态,一边为小超寻找合适、有效的治疗方法,具有30余年移植经验的郑州市第三人民医院血液科成了他们信赖的地方。

郑州市第三人民医院血液科二病区副主任王娟静了解小超的病情后,根据他的综合情况,提出实施造血干细胞移植治疗建议,令人可喜的是小超与24岁的哥哥移植配型为全相合,为移植创造了优良的条件。

祸不单行!在即将入仓治疗前,小超突然合并阑尾炎。在治疗阑尾

炎的过程中,需要小超正常维持的血源又出现了“心慌”现象,为移植治疗增加了危险性。最终,郑州市第三人民医院血液科二病区医务人员强强联手,想尽办法克服春节假期及“血源紧张”等因素,选择小超哥哥造血干细胞在临近年关的艰难时期为小超安排进仓移植,并选择“骨髓+外周”造血干细胞采集方案,以充分保障细胞采集的数量和质量。

集体献血!为保证春节期间患者的正常输血,郑州市第三人民医院血液科二病区医务人员一边积极联系血源,一边组织科室的医务人员和患者家属集体献血,让小超在春节期间的治疗没有后顾之忧。

手足情深!小超哥哥进行了骨髓采集及外周血造血干细胞采集。小超哥哥仍坚持要求医务人员多采集自己的骨髓细胞以保证弟弟移植

顺利。此刻在仓里接受移植的小超,顺利回输了来自哥哥的造血干细胞并平安度过危险期。

相亲相爱!小超之所以能够在确诊后快速接受移植治疗,离不开家人和医务人员的全力支持。移植团队整个春节期间正常工作,确保移植顺利进行。移植仓内的医务人员则担当起家人的角色,和他聊学校的事情、发放新年礼物、新年红包等,年味一点儿不比家里少。小超的家人十分感动,在微信朋友圈替小超感谢了医务人员不求回报的付出。

收获新生!经过20多天的移植治疗,小超顺利出仓了,医务人员和妈妈惊喜地在仓外。王娟静送给小超一本新的日记本,不仅可以记录12岁年纪的所思所想,更记录着一段崭新人生的开始!

家长要警惕孩子睾丸扭转

□杨须 陈爱云 冀慧丽 肖婧菁

睾丸扭转,俗称“蛋疼”,多发生在未成年男性身上,由于他们一般羞于启齿,痛到无法忍受时才告诉家长,往往错过了最佳治疗时机。

近日,在河南省直第三人民医院泌尿外科门诊,医生贾斌收治了一位14岁的男孩。当时,男孩儿表情痛苦,步态异常。经询问得知3天前男孩儿在睡眠中突然发生左侧“蛋疼”,未引起重视。

贾斌经过进一步检查证实,男孩儿左侧睾丸完全坏死,给予切除,术中并将男孩儿右侧睾丸也做了固定,防患于未然。得知孩子睾丸没保住,他的母亲很后悔,一时不察,竟然会造成一生痛苦。

那么,什么是睾丸扭转?有哪些危害呢?

睾丸扭转是一种泌尿系急症,可能发生在任何年龄的男性身上。上至80岁的老人,下至孕妇肚子中的胎儿,都可能发生睾丸扭转。

睾丸扭转好发于12岁~18岁的青少年,其次是婴幼儿期,青春期后发病率缓慢下降。

引起睾丸扭转的原因主要考虑先天睾丸发育不良、睾丸系膜过长、睾丸在阴囊内的位置异常、附睾与睾丸之间缺乏有效固定,导致睾丸在阴囊内活动度异常,

从而引发睾丸扭转。

睾丸非常脆弱,一旦发生扭转,病变程度除了和扭转程度有关外,与扭转的时间也有重要关系。睾丸缺血2小时内,不影响生育能力和内分泌功能;一旦扭转时间超过4小时,即可发生睾丸实质不可逆的缺血性损伤;超过10小时,大部分睾丸发生萎缩;超过24小时,睾丸将发生严重萎缩。

临床资料表明,睾丸扭转4小时~6小时复位,睾丸挽救率达90%,俗称“黄金6小时”。通常认为,睾丸扭转致使睾丸缺血12小时后,会造成睾丸组织缺血坏死,功能丧失,失去保留的价值。

哪些情况下考虑睾丸扭转?

疼痛。最常见的就是疼痛,多在剧烈体力活动或阴囊轻微创伤后数小时,中度至重度睾丸疼痛,伴明显弥漫性压痛和肿胀,可能伴随恶心和呕吐。还有部分儿童睾丸疼痛发生在睡眠中,尤其见于男童和青少年,在半夜或早晨因疼痛醒来,这种表现很可能与快速眼动睡眠期中的夜间性刺激引起提睾肌收缩有关,家有男孩儿的父母遇到孩子痛醒的情况要提高警惕。

体格检查发现,睾丸扭转侧不对称升高,其长轴处于横向位置,而不是正常的

纵向位置,这与睾丸扭转所致精索缩短相关,被称为“钟摆畸形”。

肿胀。明显的睾丸肿胀多发生在扭转早期,有经验的检查者常能区分肿胀、触痛剧烈的睾丸与后部较柔软、触痛较轻的附睾。特征性的表现为向上托起阴囊时,疼痛不轻加重。

提睾反射检查发现,轻划或轻捏下腹部皮肤,观察同侧睾丸活动情况。正常的反应是提睾肌收缩,睾丸上提。睾丸扭转患者提睾反射通常消失,而急性附睾炎、睾丸附睾炎或其他病因的阴囊疼痛,提睾反射通常完好。

根据病史和体格检查结果初步考虑为睾丸扭转,更进一步的阴囊超声检查可确诊。如果不能开展阴囊超声检查或超声不能排除睾丸扭转,建议进行手术探查。

睾丸扭转如何处理? 手术探查及睾丸固定术。疑似睾丸扭转的处理方法为尽快手术探查,并在术中复位和固定睾丸。复位延迟数小时可使睾丸坏死率进行性增加。

手法复位。诊断已经确定,且发病时间短,或不能立即手术干预者,可先尝试手法复位,尽早解除扭转,恢复睾丸血流,降低坏死概率,提高保留睾丸的成功率。

肛肠全程无痛技术培训

常年招生

学痔疮技术送鼻炎技术

联系人:田长修 电话:13653737333

地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘡专科医院

甄选真材实料 安全放心可靠 健康营养 每一瓶

奇芝堂 老系坊友 就选奇芝堂

扫码进入商城

郑州奇芝堂食品科技有限公司 团购/订购热线:0371-58615152

征稿

本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑解惑》《老药新用》等。欢迎踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com

联系人:杨小玉