

物所需速率进行滴注。给药期间监测实际输入量与调节的速率是否相符及患者用药后反应。全部药物灌注完毕再给予少量 0.9% 生理盐水将输液管内药液冲洗干净。

三、体会

(一) 从支气管动脉快速推注高浓度抗癌药液时, 患者常有咽喉部, 胸骨后灼热感, 刺激性咳嗽, 胸痛等反应。我们改用加压滴入法后, 给药速率处于均衡性, 可控性, 克服了手推法在单位时间内注灌的不稳定性, 减轻了给药时的反应, 有得于导管头嵌顿于靶血管的稳固性。

(二) 在总药量不变的前提下, 通过调节加压装置, 适当减慢给药的速率可使病变部位细胞膜吸收滤过速率延长, 提高了杀伤肿瘤细胞的效能。如需给予细胞周期特异性药物, 还可保留导管, 将患者送入病房进行持续加压滴入。

(三) 在介入手术中采用加压滴入, 操作简单, 节省人力物力, 简化了手术台上医生再用空针分次吸药的环节, 使整个给药过程处于密闭式状态, 减少了抗癌药物外漏对手术室环境的污染, 缩短了医护人员直接接触抗癌药物的时间。

肝癌介入治疗术后物品的消毒处理

张桂敏 陆翠玉

肝癌介入治疗, 是在无菌条件下借助 X 线电视系统监视下进行操作的, 为避免交叉感染, 对术中所使用过的导管器材(导管、导丝、穿刺针等物品)需进行严格的消毒处理后, 才能够再次重复使用。通过几年来的实践, 在肝癌介入治疗术后物品的消毒处理方面, 总结出一定经验, 现介绍如下。

一、导管器材与物品的初步处理

(一) 使用过的导管器材, 先用空针抽取 0.02% 肝素溶液, 冲洗管腔内余血, 然后随同术中所使用过的盆、碗、小酒杯、器械、高压注射器针筒等物品, 均浸泡入 0.2% ~ 0.5% 过氧乙酸溶液中, 并将管腔内注满药液, 浸泡时间为 10 ~ 15 分钟(浸泡时间不宜过长, 以免腐蚀损坏)。

(二) 将已用过氧乙酸浸泡消毒过的导管、导丝、穿刺针等, 再用使用过的戊二醛(2 周更换一次的消毒液)内加肝素(浓度为 0.02%)的溶液浸泡, 管腔内注满消毒液, 进行加强消毒并

溶解掉管腔内壁粘附着的微小血块和血浆颗粒。浸泡时间为 30 分钟。此消毒液应每周更换一次。

(三) 用戊二醛消毒后的导管用流水冲洗。时间在 12 小时以上。再用注射用水冲洗 4 ~ 5 遍, 冲洗时用 20 ~ 50ml 空针, 冲洗压力要大, 将管腔内的杂质、水锈冲净, 最后用吸引器将腔内的残存水珠吸出, 使管腔内壁达到无积水。

二、用 2% 戊二醛浸泡消毒物品

(一) 用几只大小合适的不锈钢盒, 高压灭菌后, 倒入 2% 戊二醛, 盒子里面上下复盖纱布垫, 把上述步骤处理好的导管器材等物品, 均浸泡在 2% 戊二醛溶液内, 并将管腔内注满药液, 物品全部浸泡于溶液内, 不能露出药液表面, 浸泡时间为 4 ~ 10 小时。

(二) 在使用所浸泡的导管器材时, 要先用生理盐水冲洗 4 遍方可使用。

(三)、所使用的 2% 戊二醛消毒溶液根据使用密度更换消毒溶液, 一般更换时间为 2 ~ 4

作者单位: 441021 湖北襄樊市中心医院介入室

周。

三、污敷料的处理

(一)手术台上所使用过的血纱布、手套、报废的导管与导丝等物品,均放入专用的容器内,

用 1% 的过氧乙酸浸泡 30 分钟,统一处理,一次性用品必须毁形后处理,以防环境污染。

(二)术中使用过的污敷料,要在指定地方单独清洗,防止交叉感染。

甲氧氯普胺治疗肝癌介入治疗中的胃肠道反应

黄小明 于 森 暴军玲

肝癌是危及生命的恶性肿瘤,对于失去手术机会的患者,通过介入治疗能提高生活质量和延长生存期。在经导管肝癌介入治疗,在灌注化疗药物时,患者常出现明显或严重的胃肠道反应,我们通过直接在导管内给予甲氧氯普胺(胃复安)治疗 62 例患者,起到了良好效果。

材料与方法

一、一般资料

62 例胃肠道反应患者中,男 47 例,女 15 例,年龄为 29~65 岁,其中首次经导管肝癌介入治疗患者 50 例,其余 12 例为多次导管治疗者。

二、临床表现

经导管在腹腔动脉或肝总动脉化疗药物灌注时,出现上腹部胀痛、恶心呕吐,严重者有频繁呕吐。

三、用药方法

甲氧氯普胺(国产,商品名:胃复安)20mg 注射液加入生理盐水 10ml 内,经导管注入,时间在 20 秒左右。

四、疗效判断

导管注入胃复安后(1)3 分钟内症状缓解;(2)3~5 分钟症状缓解;(3)3~5 分钟症状部分缓解;(4)5 分钟后症状不缓解。

结 果

20 例经导管给入胃复安后 3 分钟内胃肠道反应症状缓解。在 3~5 分钟内症状缓解 36 例;部分缓解 6 例,有效率 100%,无一例发生毒副反应。所有胃肠道反应缓解后,都能完成进一步介入治疗。

讨 论

胃复安有镇静、安定、止吐和改善胃肠平滑肌功能等作用,静脉注射 3~5 分钟,肌注后 15 分钟,口服后半小时起作用。该药止吐作用强,主要抑制延髓催吐化学感受区,此外尚能兴奋上消化道平滑肌,提高贲门括约肌的张力,增加胃(胃窦)的收缩,并使胃窦部的收缩与十二指肠球部蠕动相协调,对小肠作用与食管、胃相同,另外能增加胆道和胆囊张力及松弛胆总管,因此胃肠道功能获得改善。对中晚期不能手术切除的肝癌,在经腹腔动脉或肝总动脉处灌注化疗药物,同时,采用立即经导管内注入 20ml 胃复安治疗,胃肠道反应的症状都在短时间内缓解。通过我们一组病例的疗效观察,我们认为经导管注入胃复安治疗肝癌介入治疗中的胃肠道反应安全、快速、方便,而且价格便宜、易于使用、确保了进一步肝癌介入治疗的质量及增强病人战胜疾病的信心。

作者单位:222046 江苏省连云港市海港医院(黄小明),解放军总医院放射科(于森、暴军玲)