

据患者进食和呕吐的情况给予适当补充水分,如:果汁、糖水、盐水等。

**2.5 观察药物的不良反应** 化疗药物引起恶心呕吐时常伴有唾液分泌增加、心动过速、出冷汗、头晕眼花等症状,剧烈呕吐致使嘴唇干燥、唾液黏稠、尿色暗黄、极度口渴等脱水症状。同时止吐药也会产生头痛、嗜睡、肌肉强直等不良反应。因此,用药期间护理人员应观察上述症状,做好详细记录,对症状严重者应汇报医生,以便及时调整药物剂量和给药间隔时间。对脱水患者要注意保持水、电解质及酸碱平衡。

**3 化疗后期护理**

通常化疗一疗程结束后,恶心呕吐症状随之消失。但也有个别患者恶心呕吐会延迟发生在化疗后 24 h,甚至持续几天。因此护士仍应关心患者,多与患者交谈,劝其适当起床活动,摆脱化疗时不适的阴影,使机体在化疗后能尽快康复。

**参考文献**

[1] 韩光,李丽朝,周亚男,等.耳穴贴压法联合止吐药预防化

疗胃肠道反应疗效观察[J]. 护理学杂志,2004,19(5):34-35.

[2] 沈蓉蓉.胃充盈度对化疗致吐的影响[J]. 中华护理杂志,1997,32(7):376-377.

[3] 郭新平,王福利,宋传莲,等.动脉注射康泉预防肝癌介入治疗引起的胃肠道反应[J]. 护理学杂志,2002,17(11):858-859.

[4] 白兴华.实用耳穴位图[M]. 北京:科学技术文献出版社,2002:5-6.

[5] 谢毅,付越榕.睡眠中给药预防化疗所致的呕吐[J]. 国外医学:肿瘤分册,1996,23(4):254.

[6] 曾万勇,孙燕.枢复宁预防由顺铂引起呕吐的临床研究报告[J]. 中华肿瘤杂志,1992,14(4):273-275.

(收稿日期:2011-02-27)

# 西宁地区 686 例癫痫患者丙戊酸钠血液药物浓度监测的结果分析

彭 海,刘 兰,龙 溯(青海省人民医院检验科,西宁 810007)

**【关键词】** 癫痫; 丙戊酸钠; 药物浓度

**DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.13.077 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)13-1657-02**

癫痫是由多种原因引起的中枢神经系统疾病,是以脑部神经元过度放电所致的突然、反复和短暂的中枢神经系统功能失常为特征的多发病、常见病。为了控制癫痫发作或减少发作次数,患者需要长期或终生服用抗癫痫药物。丙戊酸钠(又名抗癫痫片、二丙基乙酸钠片)是目前临床上常用的抗癫痫药物之一,由于此类药物具有吸收和代谢的个体差异性大、安全范围小、毒性较强等特点,易造成治疗效果不佳或用药过量后发生药物不良反应。因此,定期、适时进行血液药物浓度的监测是达到安全、有效治疗癫痫的最终手段。现将本院在 2008 年 1 月至 2009 年 10 月检测的 686 例丙戊酸钠血液药物浓度的结果统计后进行回顾性分析,现报道如下。

**1 资料与方法**

**1.1 一般资料** 本组统计资料为 2008 年 1 月至 2009 年 10 月期间来本院进行丙戊酸钠血药浓度检测的原发或继发性癫痫患者 686 例。

**1.2 检测方法** 长期口服丙戊酸钠的癫痫患者,根据药物的正常治疗剂量连续服药 1 周以上,达到稳态血药浓度后,晨起、空腹并在服药前(稳态血药浓度的谷值)采集静脉血 2 mL,分离血清后 2 h 内完成测试。

**1.3 测试仪器** 美国雅培公司生产的 TDX/FLX 血药浓度检测仪,使用原厂标准品、质控品和检测试剂盒。

**2 结 果**

对 686 例癫痫患者进行丙戊酸钠血药浓度监测结果的分析,在有效血药浓度范围(50~100 μg/mL)内的有 367 例,占 53.50%;低于有效治疗浓度下限(<50 μg/mL)的有 292 例,占 42.57%;高于有效治疗浓度上限(>100 μg/mL)的有 27 例次,占 3.93%。见表 1。通过各年龄段的统计数据来看,115 例 0~3 岁组的血液药物浓度在治疗窗范围的仅占 52 例,为

45.22%;而不在治疗窗范围的为 63 例,达到了 54.78%。另外,>18 岁组不在治疗窗范围的比例也达到了近一半,为 125 例,占 48.83%。

**表 1 686 例癫痫患者丙戊酸钠血液药物浓度的检测结果[n(%)]**

年龄(岁)	n	低于有效治疗浓度 (<50 μg/mL)	治疗窗范围 (50~100 μg/mL)	高于有效治疗浓度 (>100 μg/mL)
0~3	115	59(51.30)	52(45.22)	4(3.48)
3~14	269	104(38.66)	157(58.36)	8(2.97)
14~18	46	17(36.96)	27(58.70)	2(4.35)
>18	256	112(43.75)	131(51.17)	13(5.08)
合计	686	292(42.57)	367(53.50)	27(3.93)

**3 讨 论**

丙戊酸钠主要用于癫痫综合征、大发作、失神性发作、肌阵挛性发作,还可用于各型小发作、局限性发作、混合型癫痫以及高热惊厥等<sup>[1]</sup>,有效血药浓度范围为 50~100 μg/mL<sup>[2]</sup>。丙戊酸钠在使用过程中,中枢神经系统不良反应小。但在临床上的治疗指数低、安全范围窄,体内代谢过程和疗效存在较大的个体差异,血药浓度与药效的相关度明显大于剂量与药效的相关度,给药剂量与血药浓度的相关性不稳定<sup>[3]</sup>。

此次对 686 例癫痫患者的丙戊酸钠血药浓度检测数据的统计结果总体来看:只有 53.5% 的患者在有效治疗范围内,另外 46.5% 的患者血药浓度不在有效治疗范围内。也就是说,即使是按药物的正常治疗剂量进行治疗,也有近半数患者治疗效果不佳或存在药物过量。年龄在 0~3 岁的婴幼儿和大于 18 岁的成人不在有效治疗浓度范围的比例最高,分别是 54.78%、48.83%。经回访部分患者本人、家属及临床医生后,

分析原因可能是以下几点。(1)婴幼儿各器官生理功能尚未发育完全,丙戊酸钠在体内代谢受到影响。(2)丙戊酸钠可蓄积在发育的骨骼内<sup>[1]</sup>,临床医生用药比较谨慎、保守,用量接近正常治疗剂量的低水平状态。(3)与患者的依从性(按时、按剂量服药)有直接的关系:①婴幼儿在喂服药物后容易呕吐,不及时补服或补服剂量不准;②少数成人患者对癫痫认识不足,有自卑感,尤其是在公共场所疾病的发作无法忍受,尽快控制或根治疾病的心切,不按医嘱服药或私自加大治疗剂量。(4)同时服用其他抗癫痫类药物(如卡马西平、苯妥英钠等)可降低丙戊酸钠的血药浓度。

综上所述,不同个体、不同年龄段的癫痫患者,由于个体因素、代谢状况的不同,其血液药物浓度也不尽相同。因此,临床医生应结合患者的自身因素和临床疗效,适时监测丙戊酸钠血

药浓度,及时调整药物剂量,以达到最佳的治疗效果,同时减少药物不良反应的发生。

## 参考文献

- [1] 江明性. 新编实用药理学[M]. 2 版. 北京:科学出版社, 2005:130-131.
- [2] 李红健,曹丽蒙,刘文丽. 240 例癫痫患儿丙戊酸钠的血药浓度监测[J]. 中国药房,2007,18(20):1561-1562.
- [3] 尹玉琴,荆海霞. 546 例丙戊酸钠血药浓度监测结果分析[J]. 中国药业,2010,19(5):9-10.

(收稿日期:2011-02-28)

# 血站物料管理的质量体系建设

张金磊(新疆维吾尔自治区昌吉州中心血站 831100)

**【关键词】** 物料; 质量体系; 血站

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.13.078 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)13-1658-02

血站物料管理是血站后勤管理的重要组成部分之一,一个科学、合理的物料管理质量体系是血站各项开展工作的物质基础<sup>[1]</sup>。物料是用于生产及服务的原料和检测的试剂。质量体系是实施质量要求所需要的组织结构、过程、程序和资源<sup>[2]</sup>。本站依据《血站管理办法》《血站质量管理规范》《血站实验室质量管理规范》要求,结合实际情况建立了血站质量管理体系,本文仅就本站物料的质量管理原则、质量体系建立进行分析和阐述。

## 1 血站物料质量管理原则

**1.1** 以满足业务科室需求为质量管理目标,及时充分了解各业务科室的物料需求,以业务科室为关注点,为业务科室提供满足要求的、期望的、合格的物料。

**1.2** 充分发挥领导者作用,创造一个全体员工都能积极参与实现质量目标的内部氛围和环境,使目标与行动相统一。

**1.3** 质量管理是通过各职能、各层次人员的参与支持过程来实施的,因此全员的主动参与十分重要,调动每个人的积极性,使每个人的才干得到充分发挥,人的素质全面发展和提高是有效管理的基本前提。

**1.4** 用过程、系统管理方法来管理物料。质量管理体系的构成要素是过程,一组完备的相互关联的过程的有机组合构成了一个系统,对构成系统的过程予以识别,理解并管理系统,是提高实现质量目标的有效方法。

**1.5** 质量管理目标是使产品质量持续不断得到改进,质量体系的建立就是建立一种不断持续改进的机制,要将持续改进这一理念贯穿到整个物料质量管理体系中,把产品、过程和体系的持续改进作为每位成员的目标。

**1.6** 确保数据和信息量充分、准确、可靠并能得到,对数据和信息基于事实分析,做出决策并采取措施。

**1.7** 建立与物料供方的互利合作关系,为各业务科室提供高质量的物料。

## 2 血站物料质量管理体系的建立

### 2.1 物料的组织管理

**2.1.1** 制定物料质量管理目标 血站所用物料的购入、贮存、发放、使用、废料回收等应符合国家相关标准及制度,不得对人

体健康和血液质量产生不良影响。

**2.1.2** 确立血站物料管理的组织结构、职责和权利 成立物料采购小组、物料评审小组,制定物料采购小组、物料评价小组的职责及制度,制定物料管理制度、物料采购制度、物料验收制度、物料储存检查制度、物料发放制度。

### 2.2 血站物料管理程序

**2.2.1** 血站常用业务物料的分类 将血站常用业务物料进行分类,分为关键物料和一般物料。关键物料是直接或间接影响血液质量,与献血者和用血者身体健康密切相关的物料。一般物料是指对献血者健康和血液质量不会产生影响的物料,是关键物料以外的其他物料。

**2.2.2** 物料供方的选择和评审,编写《血站物料合格供方名录》。

对纳入政府集中招标采购的物料,直接从政府下发的《采购目录》中选择物料供方,列入《血站物料合格供方名录》。对自行采购的关键物料供方的选择由评审小组对关键物料供方进行评审后选择物料供方,列入《血站物料合格供方名录》。关键物料供方原则上不少于两家,当供方及其产品质量有关的重要因素发生变动,随时进行再审核。评审每年 1 次,两次间隔不超过 18 个月。供方提供的物料出现两次以上的投诉(质量原因、交货原因、财务原因等),可提出更换供方的要求,组织评审小组进行评审,评审不合格的供方从《血站物料合格供方名录》中删除。

**2.2.3** 物料的采购 根据年度物料需求量、有效期、使用频率及库存情况等编制《物料采购年度计划》。依据采购计划在综合考虑价格、交货能力等因素后,从《血站合格供方名录》中选择合适的供方进行采购,应遵循适时、适量、适价的原则进行采购,并签订物料采购合同。合同中应包含有物料种类、规格、数量、技术要求、交货日期、包装方式、送货方式、售后服务、计量单位及按合同规定的其他要求。

**2.2.4** 物料的验收 采购的关键物料到货后,对物料进行验收,验收内容包括:物料名称、生产厂家、供方资质、中标情况、物料资质、规格型号、采购数量、物料外观、生产批号、有效期