

护理学：静脉滴注双黄连粉针剂的护理体会 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/254/2021_2022__E6_8A_A4_E7_90_86_E5_AD_A6_EF_c67_254833.htm

双黄连是十药复方制剂，具有清热解毒、抗炎及抑制病毒作用，适用于病毒和细菌感染引起的上呼吸道感染、支气管炎等。近年来临床应用比较普遍。但若使用不当，则会降低其疗效，甚至危及病人的生命。现本人结合临床对静脉滴注双黄连谈几点体会。

一。临床资料随机选择在我院门诊静脉滴注双黄连的病例102例，其中男53例，女49例，年龄从278岁，输液量100500ml.其中在护士配药过程中出现混浊沉淀的1例，加药时出现许多泡沫的15例，在输液过程中出现微小气泡的17例，病人自诉药物性疼痛的69例，出现皮疹的1例。

二。护理体会

- 1.护士配药过程中应注意的问题：
 - (1) 双黄连易与庆大霉素、卡那霉素、链霉素、红霉素等多种药物发生反应而产生混浊或沉淀，且双黄连粉针剂经溶解后药液颜色较深，其产生的混浊或沉淀极易被本身较深的颜色掩盖而难以发现。因此，护士除应注意上述配伍禁忌外，在配药时最好单独拿一个注射器用来加双黄连。加完药后，确认无混浊，沉淀及絮状物后方可进行滴注。
 - (2) 双黄连在加药时极易产生泡沫，护士应注意不要过度震荡安瓿。加药时将液体瓶倒转后使针头没入液体内部，再将药液注入，注入速度要慢，也能减少泡沫。
- 2.在输液过程中应注意的问题：
 - (1) 双黄连制剂对血管壁刺激性较大，患者常诉穿刺处疼痛及向其它部位放射痛。个别病人甚至于感到难以忍受而要求提前拔针。出现这种情况时护士应首先检查穿刺部位，排除药液外漏、针尖刺激血管壁等非药

物性疼痛的因素，然后做好解释工作。同时调慢滴速，并可指导病人使用热水袋或热毛巾热敷针头以上的血管部位，尽量避免在同一位置多次穿刺以减轻患者的疼痛。（2）双黄连制剂在输液时极易在输液管中产生微小的气泡。因此，护士应注意加强巡视及时排除。切忌热水袋直接接触输液管，以免因温度过高产生大量气体而形成气栓，甚至危及生命。

（3）双黄连粉针剂不良反应较少，但偶尔也有病人出现皮疹等过敏反应。一旦出现过敏反应，可视反应轻重调慢滴速观察或立即停药，并通知医生，配合医生按过敏反应及时处理。一般说来，皮疹在停药后可自行消失。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com