

# 血液灌流抢救静脉误输松节油致肺梗塞 1 例

张 军, 王雪梅, 王珏君

山东省立医院人工肾室, 山东 济南 250021

## 1 资料

患者女, 46 岁, 48 小时前在当地卫生所误将松节油 100 ml 注入静脉, 随即出现昏迷、抽风, 1 分钟神志清醒后感到剧烈胸痛、胸闷、咳嗽、咯血痰。呈憋喘貌, 双肺满布哮鸣音, 双肺下部闻及痰鸣音。肝在右肋下 3 cm, 有触痛。胸片示双肺野见点片状模糊阴影, 双侧肋膈角变钝。诊断为急性松节油中毒、肺梗塞。

## 2 方法

入院后当日行血液灌流, 灌流中辅以氟美松、喘定、肝素等药物治疗。灌流后症状、体征无明显好转。10 天后复查胸片, 与前胸片对比有明显吸收。MRI 示双肺周围及双肺胸膜广泛病

变, 为肺梗塞。于 13 日再次血液灌流, 14 日患者除双肺呼吸音粗糙外, 未闻及干湿性罗音, 胸痛明显减轻; 第 15 日症状全部消失, 双肺呼吸音正常。

## 3 结果

本例第 1 次血液灌流消除了血中大部分松节油, 胸片示明显吸收, 但症状未见明显好转; 第 2 次血液灌流后, 将机体松节油及油栓清除, 症状、体征很快消失, 获得了较好的治疗效果。

## 4 结论

本例提示对此类患者应尽早短时间多次进行血液灌流, 以便收到更为满意的效果。

# 浅谈血液灌流的临床应用

高如丽

滁州市第一人民医院血透室, 安徽 滁州 239000

**目的:**观察血液灌流抢救重症药物中毒 28 例的疗效。**方法:**材料血透机及动静脉管路(为德国费森尤斯公司生产), 炭肾(廊坊市爱尔血液净化器材厂生产)的。严格按照说明书的要求操作。一般每次灌注时间为 2 小时。**结果:**28 例重症药物中毒患者中 25 例痊愈出院, 1 例留有后遗症, 2 例死亡。**讨论:**最佳抢救时间为服药

后 6 小时内。血液灌流前详细询问病史, 彻底洗胃, 穿刺血管以足背动脉—大隐静脉建立血液通路。严格执行无菌操作技术。血液灌流中密切观察病情, 严密监测各项参数, 发现问题及时给予处理, 血液灌流结束后穿刺点的加压包扎要适度。