

复方五倍子贴在献血者单采成分血止血中的应用*

Application of compound gallnut paste in hemostasis
during blood component apheresis

谷世娟¹ 邓曦² 胡水英¹ 周慧³

[关键词] 复方五倍子贴;单采血小板;止血;抗感染

Key words compound gallnut paste; apheresis platelet; hemostasis; anti infection

doi:10.13201/j.issn.1004-2806-b.2016.04.023

[中图分类号] R457.1 [文献标志码] B

献血者单采血小板后针眼常需压迫较长时间(15 min),但仍有高达 7.03% 的单采血小板者会出现针眼血肿或感染^[1],血液成分的渗出及局部感染易引起结缔组织的增生,导致血管壁增厚、变硬、管腔变小,给下次静脉穿刺带来困难,单采后长时间的针眼压迫及穿刺针眼并发症的发生,不但对献血者的生理、心理都造成不良影响,在临床血小板供不应求的态势下,还有碍于单采血小板工作的大力开展^[2]。为此,笔者采用复方五倍子贴按压单采血小板者针眼,明显缩短了针眼按压时间,避免了针眼并发症,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 1 至 5 月在我站无偿捐献 2 次血小板的献血者 328 名,其中男 206 名,女 122 名;年龄 25~53(41.30±10.21)岁,献血者均符合《献血者健康检查要求》(GB18467-2011)。每名献血者连续 2 次单采血小板选用手臂及静脉相同,且 2 次捐献血小板量相同,捐献后血小板计数大于 100×10⁹/L。所有献血者 2 次捐献时间间隔>2 周,所有单采操作均由 2 名有丰富采血经验护理人员完成,静脉穿刺均 1 次成功。

1.2 复方五倍子贴的制作

本研究中所使用的复方五倍子贴由麻城市人民医院药学部制备提供。复方五倍子贴的制作方法:取五倍子、紫草、栀子、白茅根、白芨各 15 g,打磨成混合粉状,按照药和水重量比例 1:10 加水 750 ml 煎煮,头煎加 65% 水,武火煮沸,文火煮 20 min,滤出药液,二煎加 35% 水,煮法同头煎。将两次煎出液混匀,沉淀 1 h,将上层液以双层纱布过滤,取得复方五倍子水提液。取 4.0 cm×5.0 cm 纱布对折 2 次成 2.0 cm×2.5 cm 4 层小纱布,将小

纱布浸透复方五倍子水提液后低温烘干,独立塑封包装,高压灭菌,即制成复方五倍子贴。有效期为 6 个月。

1.3 复方五倍子贴的应用

本研究采用自身对照法,观察比较每名献血者连续 2 次单采后针眼按压的效果。单采血小板静脉穿刺成功后,在进针处贴一张 3 L 医用胶贴,保护针眼,再用胶布妥善固定穿刺针。第 1 次单采结束后用 3 L 医用胶贴按“两点连线法”轻压针眼,即用 3 L 医用胶贴盖住皮肤进针点,拔出针头后用食指和中指顺静脉走向平压皮肤进针点、静脉进针点、针头在皮下移行路线。第 2 次单采结束后用复方五倍子贴按压针眼,即先用复方五倍子贴覆盖皮肤进针点,再用医用胶贴盖住复方五倍子贴,拔出针头并用“两点连线法”轻压针眼。2 组按压时肢体均保持与身体同一水平。所有献血者均在按压 3 min 时观察针眼是否渗血,若无渗血,则嘱献血者肘臂在 3 min 内禁止活动;若有渗血,则再继续压迫并每隔 1 min 观察 1 次,直至无渗血并做好记录。3 d 后回访献血者发生血肿、感染等情况。

1.4 统计学方法

所得数据输入 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,2 组计量资料采用配对 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2 组捐献血小板者针眼平均止血时间及针眼并发症发生情况,见表 1。

表 1 2 组捐献血小板者针眼情况 $\bar{x}\pm s$

组别	针眼止血时间/min	针眼并发症/例(%)
第 2 次单采	4.56±0.49 ¹⁾	0 ¹⁾
第 1 次单采	13.64±2.49	17(5.18)

与第 1 次单采比较,¹⁾ $P<0.01$ 。

3 讨论

献血者在捐献血小板后体内血小板计数短时间内减少,凝血功能相对较差,同时由于单采过程

* 基金项目:2015—2016 年度湖北省卫生计生采供血专项项目(No:WJ2015CB019)

¹⁾ 麻城市中心血库(湖北麻城,438300)

²⁾ 孝感市中心血站

³⁾ 黄冈市中心血站

通信作者:胡水英,E-mail:598136664@qq.com

中体内输入大量的 ACD-A 抗凝剂,其凝血机制也减弱,另单采血小板所使用的针头较粗,静脉壁开口较大,因此,单采血小板后,针眼若仅采用两点连线法压迫止血,压迫时间长,且易发生血肿、感染等针眼并发症^[1]。有研究报道,由机采的护士手指按压献血者手指再同时按压创口贴拔针按压止血效果满意^[3]、肢体抬高对单采血小板者穿刺针眼止血效果较好^[1],可明显缩短止血时间并减少针眼并发症发生率。由此可见,单采后穿刺针眼护理已备受输血工作者的关注。

本研究中复方五倍子贴由五倍子、梔子、紫草、白茅根、白芨组方而成。五倍子对金黄色葡萄球菌、链球菌等多种细菌有明显抑制和杀灭作用,其主要成分没食子鞣酸能与蛋白质结合生成不溶于水的大分子沉淀物,皮肤、粘膜接触后,其组织蛋白即被凝固,发挥收湿敛疮,促进肉芽组织生长,加速创面愈合的作用,同时创伤部位血管被压迫收缩,血液凝结而促止血功效^[4]。紫草对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌等均有抑制作用,且可促进肉芽组织增殖及上皮生长,拮抗凝血抑制因子,能减少出血量,缩短出血时间,具有一定的止血作用从而起到抗菌、生肌、凉血止血的功效^[5]。梔子具有广谱抗菌作用,亦有凉血止血、收敛、消炎、消肿等功效^[6]。白茅根能明显缩短出、凝血时间,对凝血第 2 阶段(凝血酶生成)有促进作用,并能降低血管通透性^[7]。白芨对金黄色葡萄球菌、枯草杆菌等有抑制作用,同时能增强血小板Ⅲ因子活性,促进创面血小板的聚集,显著缩短凝血时间及凝血酶原形成时间,抑制纤维蛋白溶酶活性,有止血功效^[8]。因此,复方五倍子贴的止血、抗炎、促进愈合作用有明确的证据支持。

本研究采用自身对照法,献血者第 2 次单采后采用复方五倍子贴按压针眼,第 1 次单采后采用普通医用胶贴按压针眼,两次针眼平均止血时间及针眼并发症发生率相比差异均有统计学意义($t=84.33, \chi^2=17.450$,均 $P<0.01$),说明复方五倍子贴有利于针眼伤口迅速止血,同时还能预防血肿及感染的发生,起到保护献血者的作用,为急于离开的献血者带来了方便,受到了献血者的欢迎,另复方五倍子贴制作简单,使用方便,值得采供血机构及医疗机构单采治疗时推广运用。

参考文献

- [1] 杨青成. 肢体抬高对单采血小板者穿刺针眼止血的效果观察[J]. 实用医学杂志, 2010, 26(17): 32—39.
- [2] 田青, 药飞, 郭效君, 等. 血小板输注效果的临床分析[J]. 临床血液学杂志, 2014, 27(8): 673—675.
- [3] 张亦弛. 无偿献血拔针后按压针眼时间的研究[J]. 临床血液学杂志, 2012, 25(8): 515—516.
- [4] 郑兰娟, 罗艳萍, 汪玉娇, 等. 五倍子抗菌抗炎作用研究进展[J]. 中国病原生物学杂志, 2011, 11(6): 868—869.
- [5] 韦新成, 赵国君, 等. 紫草药理作用及有效成分提取研究进展[J]. 包头医学院学报, 2011, 27(3): 125—126.
- [6] 赵亚南, 张卫明, 钱骅, 等. 梔子苷及其衍生物药理活性的研究进展[J]. 中国野生植物资源, 2011(1): 1—5.
- [7] 李立顺, 时维静, 王甫成. 白茅根化学成分、药理作用及在保健品开发中的应用[J]. 安徽科技学院学报, 2011, 25(2): 61—64.
- [8] 徐鹏, 张颖智, 宋婷, 等. 中药白芨龙血竭复方预防应激性胃溃疡的药理作用研究[J]. 中医药信息, 2012, 29(5): 20—22.

(收稿日期: 2015-08-13)

XT-1800i 与 XE-2100D 血液细胞分析仪的比对分析 Comparative analysis of XT-1800i and XE-2100D blood cell analyzer

洪华林¹ 严莉¹

[关键词] 血液细胞分析仪; 比对分析

Key words blood cell analyzer; comparative analysis

doi: 10.13201/j.issn.1004-2806-b.2016.04.024

[中图分类号] R457.1 [文献标志码] B

我院实验室共有 4 台血细胞分析仪,在工作中我们发现即使每台仪器都进行室内质控,并处于在

控状态,使用的是相同厂家的仪器(相同型号或不同型号),但同一份标本,相同项目在不同仪器上检测出来的结果也可能千差万别^[1]。因此,工作人员应定期对仪器进行比对试验及偏倚评估,以确定各仪器测定结果在可接受的范围之内,并及时校正以

¹ 长兴县中医院检验科(浙江湖州, 313100)
通信作者: 洪华林, E-mail: 251592648@qq.com