

戊二醛致术后局部皮下水肿 2 例

王玲(浙江新昌人民医院:浙江 新昌 312500)

中图分类号:R978

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2004)02-0166-01

患者 1,女性,22 岁。因双上单睑来我院门诊行重睑术。查体:BP 120/70 mmHg, P 86 次/分,术前血常规检查无异常。施行双眼重睑术,术中 1%利多卡因局麻,双侧麻醉相同,术中麻醉效果好,出血不多。术后加压包扎双眼,口服抗生素预防感染。术后第 2 天换药时发现右眼肿胀十分明显,上睑不能睁开,肿胀以针头注射点为中心向上、下眼睑发散,手术切口对合良好,创面不红,左眼仅轻微肿胀。静脉予青霉素针 320 万 u,地塞米松针 10 mg,3d 后右眼肿胀开始减退,1 周后肿胀渐消退。

患者 2,女性,38 岁。因眼袋松弛来我院门诊治疗。入院查体:BP 120/75 mmHg, P 96 次/分,血常规无异常,无药物过敏史。施行眼袋祛除手术,手术经过顺利,术中予 1%利多卡因局麻,双侧用药相同,术中麻醉效果好,出血不多,创面经连续缝合后加压包扎双眼,静脉予青霉素针 320 万 U 预防感染,术后第 2 天换药,右上睑肿胀明显,上睑不能睁开,下睑手术创面干燥,创面表面皮肤不红,下睑皮肤肿胀,右眼肿胀以注射麻药为中心向眼上下睑肿胀,左眼下下睑无明显肿胀,皮肤切口对合好,静脉予地塞米松 10 mg,3d,右眼肿胀消退较缓慢,1 周后肿胀渐消退。

讨论:戊二醛为一种中性强化的水溶液,并附有缓冲剂,缓蚀剂。它是近几年来应用较广泛的一种新型、高效、低毒的消毒灭菌剂,有较强的穿透力。但是用于医疗器械消毒后必须用灭菌蒸馏水将残留在器械上的戊二醛冲洗干净,然后才可使用,因戊二醛对人体组织、黏膜、皮肤均有固化作用,伤口接触戊二醛可影响其愈合过程。上述 2 例患者,术后均为第一针注射点为中心出现十分明显的皮肤肿胀,出现水肿后愈合也明显较左侧恢复的慢,经过我们认真查找原因,终于发现手术室护士在取一次性注射器时用了浸泡筒的镊子,镊子为 18 cm 长,镊子头较大,浸泡液为 2%戊二醛溶液,只要镊子头与针头尾部接触的,戊二醛溶液就会残留在针头尾部,在注射麻药时就会出现右侧注射点皮下被动接触戊二醛溶液,术后第 2 天皮下即出现第一针侧较第二针侧皮下明显水肿、皮肤愈合慢等皮肤损伤情况。自从发现上述现象后,手术室护士改变了镊子接触一次性针头尾部的操作,手术后患者中再未出现过上述现象。这也提示我们今后工作中一定要严格按照操作规程,以减少戊二醛对器械、组织的接触,以杜绝上述情况的发生。

收稿日期:2004-01-12