

[经验交流]

肱静脉采血法在 720 例注射吸毒者检测中的运用分析

谢凤英

(云南省文山市疾病预防控制中心针具交换点,文山 663000)

摘要 目的:探讨肱静脉采血法在注射吸毒者(injection drug user, IDU)中的实用性。方法:分析 2012 年 1 月至 2017 年 12 月采用肱静脉采血法对 720 例 IDU 人群的采血情况。结果:采用肱静脉采血法对常规浅表静脉采血失败的 IDU 人群进行采血,多数获得了成功,且随着操作熟练程度日益提高,采血成功率也逐年增高,总成功率达 94.17%。结论:对于浅表静脉采血困难的 IDU 人群,选择肱静脉采血法是行之有效的办法,有助于在该类人群中开展各种疾病的监测与检测。

关键词 静脉吸毒者;肱静脉;采血;实用性

doi: 10.13936/j.cnki.cjdd1992.2018.02.016

中图分类号 R47

注射吸毒的药物滥用者(injection drug user, IDU)是一类特殊的人群。该类人群的特点:(1)由于肌体对海洛因耐受性的不断增加,迫使海洛因使用量和注射频次都越来越大;(2)大部份习惯多药混用(海洛因+地西洋,海洛因+地西洋+异丙嗪)。因为长期、反复在四肢浅静脉注射,加上静脉注射异丙嗪对血管内皮及周围组织有高度腐蚀性,导致注射部位疼痛、发红、静脉炎、紫绀、肿胀、起泡、坏死和神经损伤等^[2]。最后导致该类人群的四肢浅表静脉硬结,再也打不进,没有可注射的部位^[1]。静脉吸毒者艾滋病病毒感染的危险因素调查显示^[3],IDU 人群与艾滋病密切相关。根据《国家艾滋病防治条例》等相关要求, IDU 人群每年都要接受艾滋病病毒(HIV)检测(阴性的 IDU 需每 3 个月复查一次),HIV 感染者每年必须采血做的检测有 CD4、肝肾功、病毒载量等,一般检测采血量至少 3 ml,病毒载量检测采血量则需 10 ml。由于 IDU 人群的上述特点,以至对其进行采血检测时,常规部位已经无法采到血或难以采到足够血量的情况下,笔者尝试采用臂部深层静脉—肱静脉作为采血部位,结果令人满意。现将 2012 年 1 月至 2017 年 12 月在云南省文山市疾控中心针具交换点接受检测的 720 例 IDU 人群的采血情况进行分析。

1 对象与方法

720 例全部均是静脉吸毒史 3 年以上的 IDU。采血对象四肢外观看不到血管,肘正中静脉、贵要静

脉^[3]、头静脉等浅表大血管难以触摸到,给临床采血带来了困难。笔者在常规采血无法完成的情况下,尝试采用臂部深层静脉—肱静脉进行穿刺采血。操作者在熟悉肱静脉血管走向和解剖部位后,选取肱静脉走向中相对表浅的位置(肱二头肌与旋前圆肌之间,上面覆盖有肱二头肌腱膜,相当于肘部尺侧肘横纹上下各约 2.5 cm 处)作为采血部位;实际操作时,取该部位肱动脉搏动最明显处的内或外旁开 0.3 cm 处作为穿刺点,进针角度 90 度,深度 1-2 cm,避开神经^[4]。由于 90 度进针,需要 2 人操作,一人进针,一人连接采血管。

2 结果

2012 年起,笔者对常规浅表静脉采血失败者,尝试采用肱静脉方法采血,多数获得了成功,经不断实践,操作者对不同对象穿刺点的选取上积累了一定经验,且随着操作熟练程度日益提高,采血成功率也逐年增高,见表 1。

表 1 肱静脉采血情况

年份	采血总数 (例)	成功 (例)	未成功 (例)	成功率 (%)
2012	10	6	4	60.00
2013	56	42	14	75.00
2014	130	117	13	90.00
2015	188	181	7	96.28
2016	166	163	3	98.19
2017	170	169	1	99.41
合计	720	678	42	94.17

3 讨论

IDU 人群作为一群特殊的群体,由于四肢浅表静脉硬结,血管弹性差,在面对每年至少需接受 3 次以上的采血检测时,给采血者增加了技术难度,也让被采血者产生了恐惧心理,致使采血检测工作在该类人群中越来越难开展;在浅表静脉采血失败后,笔者选择在肱静脉处穿刺采血,从而解决了 IDU 人群浅表静脉采血难的问题。经笔者分析,认为 IDU 人群在注射吸毒时损伤的基本上是浅部血管,深部静脉不易遭到破坏,肱静脉是臂部深层的静脉,有两条,与肱动脉伴行,较易定位和穿刺,只要操作者对人体解剖血管走向清楚和采血熟练,对于浅表静脉

采血困难者,选择穿刺肱静脉采血,成功率会很高,且安全方便,能抽出的血量多,完全能满足检测需求。近几年来,由于笔者采用肱静脉采血提高了成功率,逐步消除了 IDU 人群的采血恐惧心理,主动性增强了,检测工作开展顺利了,对该类人群中的感染者管理、服药依从性等也有了很大的改善。除针具交换点人群之外,社区美沙酮维持治疗门诊、抗病毒治疗门诊的 IDU 人群也会主动找笔者帮助采血做相关检测。

综上所述, IDU 人群在浅表静脉采血困难时,选择肱静脉采血法是行之有效的方法,尤其在对该类人群开展各种疾病的监测与检测中极具实用性。

4 参考文献

- [1] 高丽, 李晓春, 王丽艳, 等. HIV 感染的吸毒人群的艾滋病知识和行为调查[J]. 中国预防医学杂志, 2010, (7): 702-704.
- [2] 蒋彦章, 杨金祥. 异丙嗪注射液: 严重组织损伤的报告[J]. 药物流行病学杂志, 2011, (4): 194-194.
- [3] 黄红, 张鹏, 李玲. 静脉吸毒者艾滋病病毒感染的危险因素调查[J]. 中华流行病学杂志, 2002, 23(s1): 193-193.
- [4] 王笃伦. 介绍肱静脉穿刺采血法[J]. 解剖学研究, 1989(1): 35-35.

收稿日期: 2017-10-20

修回日期: 2018-01-31

(上接第 150 页)

4 参考文献

- [1] 郑威, 刘昌杰. 亚甲二氧甲基苯丙胺、氯胺酮滥用致急性精神障碍 1 例[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2005, (11): 105-106.
- [2] 赵敏, 郝伟. 苯丙胺类兴奋剂所致精神障碍的临床诊治问题[J]. 上海精神医学, 2011, 6: 324-328.
- [3] 江开达. 精神病学高级教程[M]. 北京: 人民军医出版社, 2009: 119.
- [4] 火焰, 李小奇. 丙戊酸镁治疗摇头丸成瘾复吸的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2012, (6) 5: 78-79.
- [5] 沈渔邨. 精神病学[M]. 第 5 版, 北京: 人民卫生出版社, 2009.
- [6] 唐敦立, 黄希顺. 丙戊酸镁的药理与临床[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2005.
- [7] 张家麟. 药物临床信息参考[M]. 四川科学技术出版社, 2007: 731-732.
- [8] 李凌云, 秦正江, 罗中琴. 中国药理学通报[J]. 2007, (3): 295-298.
- [9] 李晓白. 锂盐与丙戊酸的药理学机制及神经保护[J]. 上海精神医学, 2010, 22(6): 321-324.
- [10] 陈恒胜. 镁在中枢神经系统损伤的作用[J]. 国外医学. 神经病学神经外科学分册, 1996: 35-36.

收稿日期: 2017-04-01

修回日期: 2018-01-12

(上接第 153 页)

4 参考文献

- [1] 蔡尚立, 王刚, 郝伟. 甲基苯丙胺依赖的药物治疗进展. 中华精神科杂志, 2017, (50) 2: 149.
- [2] 胡寒. 云南毒品滥用及相关流行病的数据关联分析及方法研究[D]. 云南大学, 2015.
- [3] 刘志民, 吕宪祥, 穆悦, 等. 我国药物滥用的基本情况调查[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2002, (5): 27-30.
- [4] 李渔, 王平, 白丽琴, 等. 云南省 2011 年-2013 年新增加的药物滥用者现状分析[J]. 中国药物依赖性杂志, 2014, 24(6): 453-457+463.
- [5] 王昊鹏, 杨静静, 邓小昭, 等. 中国大陆吸毒人群 HIV、HBV、HCV 感染状况及其相关因素的 Meta 分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2010, (4): 300-304.
- [6] 范笑冬等译. ICD-10 精神与行为障碍分类[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 61-69.

收稿日期: 2017-08-07

修回日期: 2017-11-23