

• 经验交流 •

终端滤器在医院滴眼剂制备中的应用

曾卫东 (江西省宜丰县人民医院, 宜丰 336300)

滴眼剂是医院的常用制剂。其过滤方法历来采用垂熔玻璃漏斗过滤, 而垂熔玻璃漏斗的处理, 方法十分繁琐、费时。为此, 我们应用终端滤器过滤, 并与用垂熔玻璃漏斗过滤的滤液作了微粒计数比较。现将实验结果报告如下:

1 仪器与试剂

B₂型一次性输液器(江苏靖江县电子医疗器械厂); 终端滤器(江苏靖江县电子医疗器械厂); MCU-15型测微目镜(上海第二光学仪器厂); MJ-25型微孔滤膜滤器(北京市石景山玻璃仪器厂);

4种滴眼剂均为本院制剂室生产。

2 方法与结果

按常规配制4种滴眼剂, 含量测定合格后, 取一部分用垂熔玻璃漏斗过滤。另一部分装入输液瓶内, 压盖灭菌。然后在无菌室里取出一次性输滤器, 按实用长度任意切去一段, 套上截流器和终端滤器, 若是玻璃滴眼瓶, 便可直接输液样分装。若是塑料滴眼瓶, 则把头皮针一节套上, 再进行输液样分装。最后把两种过滤方法的滤液, 按中国药典(1985年版)进行微孔滤膜—显微镜计数, 结果见表:

表 两种不同过滤方法的过滤液微粒计数比较(n=3)

	终端滤器过滤		垂熔玻璃漏斗过滤	
	10μm以上	25μm以上	10μm以上	25μm以上
硫酸阿托品滴眼液	278	19	403	42
盐酸狄奥宁滴眼液	437	27	615	68
盐酸丁卡因滴眼液	485	10	527	70
硝酸匹罗卡品滴眼液	368	15	427	48

3 讨论

3.1 由表可知: 用终端滤器过滤在微粒计数上远低于垂熔玻璃漏斗过滤, 制剂符合《中国医院制剂规范》(85年版)滴眼剂项下各项规定。

3.2 本文应用终端滤器和一次性输液器是在输液瓶与输液器封闭系统内进行滴眼液的过滤与分装,

从而杜绝了原滴眼剂分装而带来的开放性污染机会。缩短了过滤与分装的时间, 提高了工作效率。

3.3 由于终端滤器的应用, 省去了垂熔玻璃漏斗处理带来的不便, 该方法简单, 实用性强。