

DOI: 10.12209/CAIM202504160005

· 中西医结合临床案例 ·

1例中药热奄包联合康惠尔水胶体敷料 治疗静脉炎的护理体会

杨明颖, 邓建华, 吴春丽, 刘司春
(北京中医药大学东方医院 肾病科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例中药热奄包外敷联合康惠尔水胶体敷料治疗静脉炎的护理体会。通过护理评估,选用康惠尔水胶体敷料及中药热奄包外敷治愈静脉炎,有效减轻患者疼痛症状,促进临床症状消退,提高了患者舒适度。

关键词: 中药热奄包; 康惠尔水胶体敷料; 静脉炎

Nursing Experience of One Case Using Traditional Chinese Medicine Hot Compress Bag Combined with Comfeel Hydrocolloid Dressing for Treating Phlebitis

YANG Mingying, DENG Jianhua, WU Chunli, LIU Sichun

(Department of Nephrology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of one case using Traditional Chinese Medicine Hot Compress Bag combined with Comfeel Hydrocolloid Dressing for treating phlebitis. Through nursing assessment, the selection of Comfeel Hydrocolloid Dressing and external application of Traditional Chinese Medicine Hot Compress Bag cured phlebitis, effectively alleviating the patient's pain symptoms, promoting the subsidence of clinical symptoms, and improving the patient's comfort.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine Hot Compress Bag; Comfeel Hydrocolloid Dressing; phlebitis

静脉输液是住院患者常用治疗方式,输注高浓度及刺激性的药物或操作不当时,会增加不良反应的发生,其中以静脉炎最为常见,一旦发生会给患者带来一定的痛苦,常规静脉的湿敷技术需要频繁更换纱布,效果并不理想^[1]。康惠尔水胶体敷料联合中药热奄包热敷可以刺激皮肤表面的感受器,使血管扩张,促使局部血液循环,加快炎症部分的代谢,缓解疼痛等不适症状^[2]。本文总结1例中药热奄包联合康惠尔水胶体敷料治疗静脉炎的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,68岁,主因“发现间断双下肢水肿3月余”于2024年5月8日收入院,患者主诉心悸,胸闷,乏力,周身水肿,纳食不香,夜寐不安,尿中

泡沫,少尿,大便调。既往史:高血压病史20年,2型糖尿病病史18年,慢性心衰病史5月余,均规律服药,可控。否认食物及药物过敏史。患者体温(T)36.4℃,脉搏(P)68次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)90/56 mm Hg。

1.2 诊断及治疗

中医诊断:慢性肾衰(脾肾亏虚,湿热内蕴);西医诊断:慢性肾衰竭尿毒症期。遵医嘱予以盐酸多巴胺注射液200 mg静脉泵入,患者皮肤弹性及血管条件差,静脉穿刺难度较大,容易发生药物外渗情况,引起局部血管坏死,建议使用中心静脉导管输入,患者拒绝;予患者留置针穿刺,2 h后查看患者留置针穿刺处皮肤无红肿,询问患者无明显疼痛,3 h后肾康注射液输入完毕,查看患者留置针穿刺处皮肤无红肿,无硬结;2 d后,查留置针穿刺处周边皮肤红肿,患者自述疼痛,皮温高,有

收稿日期:2025-04-16

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

硬结,遵医嘱予患者中药热奄包外敷 1 h,2 次/d,康惠尔水胶体敷料贴于穿刺处,沿静脉走行方向。经过 7 d 治疗,于 2024 年 5 月 15 日患者静脉炎痊愈,疼痛视觉模拟评分量表(VAS)评分由 5 分下降至 0 分,患者主诉无疼痛。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 静脉炎分级评估

静脉炎分级评估根据美国静脉输液护士协会(INS)制定的静脉炎分级标准,将静脉炎分为 5 级。其中,0 级,患者一般没有明显临床症状,无需特殊治疗,基本上能自行痊愈;1 级,患者会有轻微症状,通常在静脉走行的地方,会有皮肤泛红或轻微疼痛,有的可能不会有疼痛症状;2 级,在有静脉血管的地方,一般会有轻度发胀或皮肤发热的情况,有的皮肤表层会有变化,会表现为红肿,常伴随疼痛;3 级,患者除有二级症状以外,静脉血管走行的地方,通常能触到条索样硬结;4 级,条索样硬结一般长度会超出 2~3 cm,皮肤会有感染现象,比如红肿或渗出等^[3]。本例患者评估为 2 级静脉炎。

2.1.2 疼痛评估

采用视觉模拟评分法(Visual Analogue Scale, VAS)评估患者疼痛程度,按疼痛程度记 0~10 分。0 分表示无痛,1~3 分有轻微的疼痛,4~6 分表示中度疼痛能忍受,7~10 分表示患者感觉剧痛。本例患者评分为 5 分,属中度疼痛^[4]。

2.2 护理诊断

疼痛与静脉炎引起静脉内膜受损有关;患者缺乏预防静脉炎的知识。

2.3 护理计划

予患者中药热奄包外敷及康惠尔水胶体敷料贴于患处等措施,已达到患者治疗期间疼痛减轻或消失,静脉炎得到改善的目的。

2.4 护理措施

2.4.1 康惠尔水胶体敷料

将康惠尔水胶体贴敷有粘性的一面贴于患者留置针穿刺处,用掌心的鱼际向两侧均匀按压,使水胶与皮肤充分贴合,避免出现气泡,7 d 更换 1 次敷料。

2.4.2 中药热奄包

中药热奄包是院内制剂配方,将吴茱萸 200 g 与大青盐 200 g 混合在一起,放置于长 15 cm、宽

10 cm 无纺布袋里,加热后外敷至患者左前臂,温度以患者耐受为宜(温度不超过 60℃),待 1 h 后即可取下中药热奄包,2 次/d,7 d 为 1 疗程。操作过程中观察患者局部皮肤情况,以免烫伤皮肤。

2.4.3 常规护理

嘱患者卧床休息为主,抬高患肢,有利于静脉回流,减轻局部肿胀,此外短时间保持局部皮肤清洁干燥,避免接触水,导致静脉炎加重;班班交接,查看患者局部皮肤及全身情况,如有异常及时通知医生;予患者低盐低脂饮食,忌食辛辣刺激性食物,适当增加营养,增强自身抵抗力;向患者及家属讲解静脉炎发生原因,缓解焦虑情绪。

3 结果

经护理干预 3 d 后,患者左前臂疼痛减轻,红肿减轻,皮温稍高;治疗 5 d 后,患者疼痛明显好转,疼痛明显减轻,皮温正常;治疗 7 d 后,患者疼痛好转,无红肿,无硬结,皮温正常,考虑患者静脉炎好转,详见表 1。

表 1 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗 3 d 后	治疗 5 d 后	治疗 7 d 后
静脉炎分级/级	2	2	1	0
VAS/分	5	3	1	0
疗效评价	/	有效	显效	治愈

4 讨论

静脉炎的发生是与输入高浓度、刺激性强的药物、机械性损伤及个体原因等有关因素,静脉炎在皮肤弹性及血管条件差患者中具有较高的发生率,不仅给患者增加了痛苦,同时也影响患者治疗情况^[5]。中医认为静脉炎与血瘀有关,不通则痛,气血不畅,津液输入受阻肿胀,瘀血内蕴,蕴久化热,则局部发热,脉络损伤,血溢肌肤或血热内蕴则局部发红^[6]。随着中医技术的发展,中药热奄包被广泛应用,主要起到清热解毒化瘀作用,加热后能扩张病变部位的血管,促进炎性物质的吸收,减少渗出,达到消炎镇痛的目的。因此,中药热奄包外敷具有通经活络,消炎消肿解除血管平滑肌功效,可缓解症状,减轻患者疼痛^[7]。

康惠尔水胶体敷具有较好的弹性,透气性强,其外观透明,方便观察皮肤情况,肢体活动不受影响,可有效保持伤口湿润,还可吸收少量或中量渗液,很少会导致患者出现皮肤过敏的反应,且水胶体敷料可通过形成凝胶,从而保护暴露的神经末

梢,减轻疼痛,从而促进创面愈合^[8-9]。因此,针对行静脉留置针长期输入高刺激性药物的患者而言,能有效促进局部血液循环加速,消退炎症^[10]。康惠尔水胶体敷料的应用具有重要意义,可有效治疗机械性静脉炎,减轻血管损伤^[11-12]。综上所述,中药热奄包联合康惠尔水胶体敷料对静脉炎应用,能有效缓解静脉炎情况,减轻患者痛苦,值得临床推广应用。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 周世妹,王巧娟,龚婷婷,等. 大黄芒硝外敷对静脉留置针所致静脉炎患者炎症指标的影响[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(21): 3244-3246.
ZHOU S M, WANG Q J, GONG T T, et al. Effect of external application of rhubarb mirabilite on inflammatory indexes of patients with phlebitis caused by intravenous indwelling needle[J]. Lab Med Clin, 2023, 20(21): 3244-3246. (in Chinese)
- [2] 刘兰香,李玉娟,王杰,等. 外周静脉导管静脉炎的中西医认识及中医药治疗思路概述[J]. 中医临床研究, 2022, 14(15): 130-134.
LIU L X, LI Y J, WANG J, et al. Overview of TCM and Western medicine understanding and TCM treatment of peripheral ductal phlebitis [J]. Clin J Chin Med, 2022, 14(15): 130-134. (in Chinese)
- [3] 刘雪梅,于红静,顾玉琴,等. 经短外周静脉导管输注盐酸胺碘酮注射液相关性静脉炎发生原因及对策[J]. 血栓与止血学, 2023, 29(3): 150-154.
LIU X M, YU H J, GU Y Q, et al. Causes and countermeasures of phlebitis associated with amiodarone hydrochloride injection by short peripheral venous catheter [J]. Chin J Thromb Hemostasis, 2023, 29(3): 150-154. (in Chinese)
- [4] 张蓓蕾,郭锦丽,韩香. 异甘草素缓解胺碘酮诱导人脐静脉内皮细胞损伤的实验研究[J]. 护理研究, 2024, 38(23): 4174-4179.
ZHANG B L, GUO J L, HAN X. Experimental study on the alleviation of amiodarone induced damage to human umbilical vein endothelial cells by isoliquiritigenin[J]. Chin Nurs Res, 2024, 38(23): 4174-4179. (in Chinese)
- [5] 靳杨,董婧,姚静松,等. 中药湿包裹技术对老年患者留置针所致机械性静脉炎疗效的观察[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(27): 119-121, 134.
JIN Y, DONG J, YAO J S, et al. Observation on the therapeutic effect of wet wrapping technology of traditional Chinese medicine on mechanical phlebitis caused by indwelling needle in elderly patients [J]. Med Forum, 2023, 27(27): 119-121, 134. (in Chinese)
- [6] 李军,段俊红,李璇,等. 中药热奄包治疗下肢血栓性浅静脉炎临床观察[J]. 西部中医药, 2020, 33(8): 138-140.
LI J, DUAN J H, LI X, et al. Clinical observation on herbal formentation bag in treating lower extremity superficial thrombophlebitis [J]. West J Tradit Chin Med, 2020, 33(8): 138-140. (in Chinese)
- [7] 陈伟,时永超. 中药热奄包在PICC穿刺置管中的效果观察[J]. 海峡药学, 2021, 33(8): 82-84.
CHEN W, SHI Y C. Observation on the effect of traditional Chinese medicine hot pack in PICC catheterization [J]. Strait Pharm J, 2021, 33(8): 82-84. (in Chinese)
- [8] 谢珠蓉,黎红英. 水胶体敷料在预防夫西地酸钠致静脉炎发生中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11): 35.
XIE Z R, LI H Y. Application of hydrocolloid dressing in preventing phlebitis caused by sodium fusidate [J]. Electron J Pract Clin Nurs Sci, 2020, 5(11): 35. (in Chinese)
- [9] 赵惠娣,胡雨渊,王仙霞. 水胶体敷料对静脉炎患者相关症状的缓解效果[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(1): 167-169.
ZHAO H D, HU Y Y, WANG X X. Alleviating effect of hydrocolloid dressing on related symptoms in patients with phlebitis [J]. Clin Res Pract, 2023, 8(1): 167-169. (in Chinese)
- [10] 徐曼,陈小芬,张玉娟,等. 胶体敷料代替薄膜敷贴固定静脉留置针对输注脂肪乳发生静脉炎的疗效观察[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2022, 17(12): 1642-1644.
XU M, CHEN X F, ZHANG Y J, et al. Observation on the curative effect of gel dressing instead of thin-film dressing for fixed vein indwelling against fat emulsion infusion [J]. China J Emerg Resusc Disaster Med, 2022, 17(12): 1642-1644. (in Chinese)
- [11] 周建民,刘兰香,王帅,等. 中药膏剂外敷预防缺血性脑卒中肢体障碍患者留置针发生静脉炎的临床研究[J]. 中国医药科学, 2024, 14(17): 110-113.
ZHOU J M, LIU L X, WANG S, et al. Clinical re-

- search on the prevention of phlebitis caused by indwelling needle in patients with limb dysfunction due to ischemic stroke by external application of traditional Chinese medicine paste [J]. *China Med Pharm*, 2024, 14(17): 110–113. (in Chinese)
- [12] 张开弦, 姚秋阳, 吴发明, 等. 大黄属药用植物化学成分及药理作用研究进展[J]. *中国新药杂志*, 2022, 31(6): 555–566.
- ZHANG K X, YAO Q Y, WU F M, et al. Research progress on chemical constituents and pharmacological effects of medicinal plants in genus *Rheum* [J]. *Chin J New Drugs*, 2022, 31(6): 555–566. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。