

分时段给予药物外敷对 1 例蔗糖铁所致 静脉炎的临床疗效分析

陈 雯, 许 倩, 卢 英

(北京中医药大学东方医院 妇科, 北京, 100078)

摘要: 目的 探讨蔗糖铁所致静脉炎的临床治疗与护理对策。方法 通过分时段给予如意金黄膏联合硫酸镁、喜辽妥进行药物外敷, 观察患者手背肿胀及疼痛缓解情况。结果 经护理干预 5 天后手背肿胀疼痛消失。结论 通过分时段对蔗糖铁致静脉炎采用药物外敷治疗及护理干预可达到较好临床疗效。

关键词: 静脉炎; 蔗糖铁; 护理干预; 药物外敷

Analysis of the clinical effect of external application of drugs in different periods on one case of phlebitis caused by iron sucrose

Chen Wen, Xu Qian, Lu Ying

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

ABSTRACT: Objective To explore the clinical treatment and nursing countermeasures of phlebitis caused by iron sucrose. **Methods** Ruyi Jinhuang ointment combined with magnesium sulfate and Hirudoid ointment were applied in different periods of treatment, the swelling and pain relief of patients' back of hand were observed. **Results** After 5 days of nursing intervention, the swelling and pain of the back of hand disappeared. **Conclusion** Excellent clinical effect can be achieved by external application of drugs and nursing intervention in different periods on phlebitis caused by iron sucrose in different periods.

KEY WORDS: phlebitis; Iron sucrose; Nursing intervention; External application of Medicine

蔗糖铁注射液是一种临床常用药, 对缺铁性贫血患者若出现不耐受或铁元素吸收不良情况可采取蔗糖铁静脉输液治疗, 达到较好临床疗效。但是静脉用药时, 常因药物浓度高、刺激性大对静脉造成不同程度的损伤, 导致药物外渗。蔗糖铁外渗后, 局部组织出现肿胀、疼痛、局部色素沉着甚至皮下组织坏死, 给患者造成严重疼痛甚至影响正常生活^[1]。我科在 2021 年 3 月 30 日发生 1 例贫血患者因蔗糖铁静脉滴注完毕后出现静脉炎的病例, 通过分时段给予不同的药物外敷进行护理干预, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者, 女, 40 岁, 主因阴道不规则出血半月

余, 于 2021 年 3 月 28 日以(崩漏)异常子宫出血由门诊步行入院。入院时查血红蛋白含量: 65g/L, 医嘱静脉滴注蔗糖铁注射液 0.2g 加入 0.9%NS200ml。频次为隔天一次, 左手背留置 24G 外周留置针。于 2021 年 3 月 30 日输液结束时发现外渗, 拔除外周留置针。查体: 左手背肿胀, 以肿胀处最高部位测量手围为 19cm, 以静脉输液穿刺处为中心, 沿血管走向出现 5×2cm 红肿, 皮温高, 疼痛明显。右手背手围为 16cm。

1.2 方法

于 9AM 给予 5% 硫酸镁 50g+地塞米松 5mg 加入 100ml 生理盐水, 用纱布湿敷在手背静脉炎处, 外敷时避开针眼, 并在纱布外加保鲜膜覆盖, 防止水份快速蒸发, 30 分钟后取下保鲜膜和纱布, 抬高手背。

于 1PM(间隔时间 ≥ 4 小时)给予如意金黄膏在手背静脉炎处沿静脉走向外涂,厚度约 3mm,覆盖范围大于炎性反应范围 1cm^[2],用纱布覆盖,再用胶布固定。并用红外线光照射手背静脉炎处,功率为 250–300W,距离为 20–30cm,范围为穿刺点周围及上方,时间为 10 分钟,频次为每天一次^[3]。

于 8PM 给予喜辽妥在手背静脉炎处沿静脉走向外涂,厚度 ≤ 1 mm,覆盖范围大于炎性反应范围 3–4cm,顺血管方向以螺旋式方法轻轻按摩 10–15min,用纱布覆盖,再用胶布固定,频次为每晚一次。因喜辽妥可明显减轻疼痛,夜间使用可避免因疼痛影响睡眠,以提高患者舒适度^[4]。

经护理干预 3 天后,患者左手背疼痛减轻,红肿较前减轻,皮温稍高,以肿胀处最高部位测量手围为 17cm,考虑静脉炎局部症状缓解继续按原治疗方案治疗。治疗后第 4 天患者左手背肿胀进一步减轻,无红肿,皮温正常,无疼痛,按原方法测量手围 16cm。考虑患者静脉炎好转,继续给予局部药物外敷。治疗后第 5 天患者左手背无肿胀,无红肿,皮温正常,无疼痛,无硬结,症状完全缓解。

2 静脉炎发生原因

2.1 药物作用

刺激性药物和高分子液体是引起静脉炎的主要原因。主要与药物的酸碱度、渗透压、药物浓度、药物本身的毒性作用有关^[5]。蔗糖铁注射液为多核氢氧化铁Ⅲ—蔗糖复合物溶液,浓度较高,加之蔗糖铁的分子量较大,铁剂对血管壁有较强的刺激^[6]。

2.2 血管因素

由于贫血患者血液中红细胞计数与血红蛋白浓度的降低,导致血管局部压力增高,血液循环受阻、血管痉挛、血管硬化弹性差,因此易引起静脉炎发生^[7]。

2.3 感染因素

无菌操作不严格,易使微生物侵袭而引起静脉炎;穿刺部位消毒不彻底或消毒液未完全待干也是引发静脉炎的重要因素。

3 护理

3.1 皮肤护理

勤剪指甲,避免搔抓;暴露患处,减少热源;避免碰撞,及时进行清热解毒处理。

3.2 生活起居护理

保持病室清洁、整齐、安静、空气流通和温度适中,避免外来的干扰;注意休息,适度活动。

3.3 饮食护理

饮食以营养丰富、清淡易于消化的高热量饮食为主,主要是碳水化合物、蛋白质及各种维生素类;忌食鱼、虾、蟹等腥味发物和葱、椒、蒜、酒等刺激之品。

3.4 健康教育

留置针注意事项①注意穿刺部位的保护,肢体避免用力过度或剧烈活动,避免肢体下垂;②穿刺部位如有红、肿、热、痛等感觉时及时告诉护士;③不可抓挠输液贴或自行拔针,不可以随意调节滴速;④洗手、洗脸注意穿刺部位的保护,勿弄湿;贴膜一旦潮湿或脱落及时告知护士给予更换;⑤注意保持穿刺部位干燥、清洁,预防血肿、堵管、液体渗漏等情况的发生^[8]。

4 结论

在本病例中,患者通过外周静脉留置针输入蔗糖铁注射液,出现局部明显肿胀、皮温高、皮肤发红、疼痛等症状,根据美国静脉输液护理学会(infusion nursing society, INS)制定的《静脉治疗实践标准》^[9],符合静脉炎临床表现。

中医认为静脉炎属于中医“恶脉”“脉痹”“血痹”“筋痹”等范畴,是由于经脉创伤、火热邪毒外侵及血脉,致局部血行不畅,瘀血阻滞,不通则痛;凝聚于肌肤,致津液输布失常而肿胀;瘀血日久化热致局部发热;血溢于肤或血热内蕴则局部发红。病机为热毒蕴结、血瘀气滞。本次研究中使用的治疗药物功效如下:硫酸镁—属高渗溶液,在局部组织上,利用高渗透压的原理,使皮下组织的水肿液、渗出液在短时间内吸出,从而消肿减轻局部组织损伤,减轻疼痛。地塞米松—属糖皮质激素,它利用表达细胞黏附因子和有关细胞基因效应,从而抑制中性粒细胞与巨噬细胞渗出有炎症部位聚集抑制细胞活动缓解细胞的高通透性减少炎症的扩散,具有抗炎、抗过敏功效^[10]。如意金黄膏—成分为天花粉、姜黄等,以清热解毒,行气活血,止痛消肿作用^[11]。红外线光照射—作用基础是温热效应,在红外线照射下,组织温度升高,毛细血管扩张,血流加快,物质代谢增强,组织细胞活力及再生能力提高;消除肿胀,促进炎症消散,有镇痛作用^[12]。喜辽妥为乳剂型基质的白色

软膏,主要用于浅表性血栓性静脉炎,静脉曲张,血肿,肿胀,水肿等症状,其通过促进间叶细胞的合成以及恢复细胞间物质保持水分的能力从而促进结缔组织的再生防血栓形成,阻止局部炎症的发展和加速血肿的吸收,可以迅速减轻疼痛和压力,达到提高机体功能的作用^[13]。

综上所述,在患者出现蔗糖铁所致静脉炎后,应立即采取药物外敷的护理干预,给予硫酸镁、如意金黄膏合并喜辽妥联合红外线光照射治疗以清热解毒,行气活血,止痛消肿。本次研究创新点在于分时段给予患者护理干预^[14],保证良好睡眠以提高身体抵抗力,从而达到促进康复的效果,最终痊愈。研究证实在操作的有效性,可达到较好的临床疗效。

患者知情同意:本文中的所有个人信息已经获得了所有个人参与者的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 王琼,吴琼英,周正容,李敏. 静脉输注蔗糖铁外渗引起局部组织损伤的护理及持续质量改进[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(02):179-181.
- [2] 余慧. 如意金黄散治疗药物性静脉炎的护理观察[J]. 中医临床研究,2016,8(02):124-125.
- [3] 张秋霞. 红外线理疗及如意金黄散外敷治疗长春瑞滨所致外周静脉炎疗效观察[J];中国民康医学;2010年19期.
- [4] 李彩霞,郭书芳. 喜辽妥在静脉治疗中的应用进展[J]. 中国合理用药探索,2019,16(02):150-152.
- [5] 饶友义,王宇,马庆阳. 静脉给药不良事件常见原因及防治[J]. 中国药房,2014,25(02):168-171. 房,2014,25(02):168-171.
- [6] 陈娟. 静脉输液导致静脉炎的影响因素与护理研究进展[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(06):36-38.
- [7] 殷康力,张大伟,杨雪松,郝清智,刘明. 缺铁性贫血导致肢体动静脉血栓形成1例报道[J]. 中国中西医结合外科杂志,2020,26(04):764-766.
- [8] 廖香太. 浅谈静脉留置针的护理[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(42):206+208.
- [9] Infusion Nurses Society. Infusion therapy standards of practice[J]. Infusion Nursing,2016,39(1S):S78-S80.
- [10] 何婷婷. 硫酸镁联合金黄散活血散对蔗糖铁所致静脉炎的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(91):29+33.
- [11] 曾梦琴. 如意金黄散联合光子治疗仪治疗留置针性化学性静脉炎的观察[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(59):144+146.
- [12] 王春华. 如意金黄散外敷联合微波照射治疗静脉炎临床研究[J]. 新中医,2020,52(11):130-132.
- [13] 付宁宁,耿燕. 如意金黄散和喜辽妥在静脉使用铁剂发生静脉炎的疗效观察[J]. 中外女性健康研究,2021,000(006):19-20.
- [14] 张云. 护理干预对静脉留置针留置效果的影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(06):169-170.

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。