

DOI: 10.12209/CAIM202405130003

· 中西医结合临床案例 ·

1 例胺碘酮注射液导致静脉炎的护理体会

张悦, 张园园, 王星予, 张莉, 唐硕, 李爽, 穆立森

(北京中医药大学东方医院 心内科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例喜辽妥涂抹联合中药封包外敷治疗胺碘酮注射液导致静脉炎的护理体会。通过护理评估, 选用喜辽妥涂抹和中药封包外敷治愈患者静脉炎。喜辽妥涂抹和中药封包联合应用, 为治愈静脉炎的患者提供了新的思路, 促进喜辽妥涂抹和中药封包应用于临床。

关键词: 中药封包; 喜辽妥; 胺碘酮注射液; 静脉炎

Nursing experience of a case of phlebitis caused by amiodarone injection

ZHANG Yue, ZHANG Yuanyuan, WANG Xingyu, ZHANG Li,

TANG Shuo, LI Shuang, MU Lishen

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

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of treatment of phlebitis caused by amiodarone injection with seryosol and Chinese medicine encapsulation. After nursing evaluation, the patients were treated with seryotal and Chinese medicine encapsulation. The combined application of seriosol and Chinese medicine encapsulation provides a new idea for the treatment of patients with phlebitis, and promotes the application of seriosol and Chinese medicine encapsulation in clinic.

KEY WORDS: Traditional Chinese Medicine encapsulation; seryotal; amiodarone injection; phlebitis

静脉炎是静脉输液治疗中最常见的并发症^[1], 是由于长期输入浓度较高、刺激性较强的药液, 或静脉内放置留置针的时间过长, 引起局部静脉壁的化学炎性反应, 或在输液过程中无菌操作不严格, 导致局部静脉感染, 甚至累及静脉周围组织并有渗出液, 局部表现有疼痛、肿胀和压痛的索条柱^[2]。胺碘酮注射液是一种广谱抗心律失常药物, 临床应用于房颤、房扑和室性心动过速等心律失常, 在心肺复苏中也较为常用。胺碘酮因其本身为强酸性药物的特性, 易发生静脉炎, 且一旦发生, 会给患者带来一定的痛苦^[3]。因此, 为了减轻发生静脉炎患者的痛苦, 我科开展了一系列治疗方法。本研究报告 1 例胺碘酮注射液导致静脉炎的患者, 应用喜辽妥涂抹联合中药封包外敷, 对减轻静脉炎患者的疼痛取得了一定的临床效果, 现将本病例报告如下。

1 临床资料

患者女性, 79 岁, 主因心悸(阵发性心房颤动)于 2023 年 8 月 11 日 09:30 步行收入我院。患者主诉心慌, 偶有乏力, 纳眠可, 舌淡暗, 苔薄白, 脉细弱。心电监护示: 心房颤动, 心率(HR)130 ~ 150 次/min, 脉搏(P)100 ~ 114 次/min, 遵医嘱给予 5% 葡萄糖注射液 44 mL+胺碘酮注射液 3 g, 以 5 mL/h 泵入。辨证分型: 气虚血瘀证。患者拒绝中心静脉置管, 给予右前臂留置针穿刺, 穿刺处皮肤完好无红肿, 抽吸回血正常, 药物泵入顺利。半小时后, 患者诉穿刺处疼痛, 穿刺部位皮肤发红, 予拔除留置针, 3 h 后, 患者仍诉穿刺处疼痛, 查右前臂有一条红色 5 cm×4 cm 条索状硬结, 且穿刺处皮温高于左前臂同部位。遵医嘱给予喜辽妥涂抹, 厚约 2 mm, 每 6 h 涂药 1 次, 中药封包外敷, 2

收稿日期: 2024-05-13

通信作者: 张园园, E-mail: zyy13439040606@163.com

OPEN ACCESS

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

次/d, 4 h/次。经过 8 d 的治疗, 2023 年 8 月 19 日患者静脉炎痊愈, 疼痛视觉模拟评分量表(VAS)由 6 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

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, 由 0 级到 4 级, 等级越高, 静脉炎越严重。患者治疗前静脉炎分级为 3 级。

2.1.2 疼痛评估

采用 VAS 疼痛评分量表评估患者疼痛程度, 该量表由无痛到剧痛分为 0~10 分, 分数越高, 疼痛越严重。患者治疗前, VAS 评分为 6 分。

2.2 护理诊断

疼痛与静脉管壁薄弱, 发生静脉炎有关; 焦虑与静脉炎症状造成的精神紧张有关。

2.3 护理计划

通过一般护理及喜辽妥配合中药封包等措施, 缓解患者静脉炎疼痛, 最终治愈静脉炎, 降低患者 VAS 评分, 改善患者症状。

2.4 护理措施

2.4.1 一般护理

向患者讲解外周静脉炎的发病原因、临床症状、处理方法及注意事项等。指导患者避免碰撞、抓挠静脉炎部位等诱发因素加重静脉炎。嘱患者手部抓握, 促进血液循环。患肢穿刺部位保持清洁、干燥。抬高患肢, 听轻音乐等减轻静脉炎症状。

2.4.2 喜辽妥涂抹

喜疗妥药膏又名多黄酸粘多糖软膏, 将喜辽妥沿静脉炎血管走向均匀涂抹, 范围大于红肿面积, 厚约 2 mm, 并沿血管走向局部轻轻按摩 2~3 min, 力度适中, 以患者耐受为宜, 每 6 h 涂药 1 次。

2.4.3 中药封包

中药封包是将冰片 2 g 与芒硝 200 g 混合均匀, 取适量药粉放于自制 15 cm×8 cm 的布袋里。待涂抹喜辽妥药物 1 h 后, 药物全部吸收再平铺放于右前臂条索状硬结处紧密贴合皮肤, 使药物能够均匀作用于皮肤。每次持续 4 h, 2 次/d, 直至静脉炎症状缓解。

2.5 护理评价

对患者进行为期 8 d 的治疗, 治疗前与治疗后 2 d、4 d、6 d 及 8 d 对患者进行静脉炎分级、VAS 评分及疗效评价, 结果如表 1 所示。

表 1 疗效评估

评估项目	治疗前	治疗后 2 d	治疗后 4 d	治疗后 6 d	治疗后 8 d
静脉炎分级/级	3	3	2	1	0
VAS/分	6	5	3	0	0
疗效评价	/	有效	显效	显效	治愈

3 结果与随访

经过 8 d 治疗后, 患者静脉炎分级由 3 级变为 0 级, VAS 疼痛评分下降, 由 6 分降至 0 分, 患者静脉炎治愈。患者出院后, 分别于出院一周及两周后进行电话随访, 患者静脉炎发生部位皮肤完好无红肿、疼痛。

4 讨论

输液性静脉炎表现为静脉红肿、疼痛, 局部呈条索状, 甚至出现硬结的炎症改变, 其对患者影响较大, 可能带来疼痛、甚至导致血管及周围组织永久性损害, 增加患者痛苦、其发病率高, 危害较大。文献报道, 输液性静脉炎的发生率最高可达 70%^[4]。中医认为, 静脉炎是反复穿刺以及药物刺激等多种原因导致局部脉络血行不畅, 血瘀滞

阻, 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。治宜清热解毒, 消肿散结, 活血化瘀, 消炎止痛^[5]。此例静脉炎形成原因分析: ①患者自身因素: 患者拒绝中心静脉置管, 且该患者年龄较大, 血管脆性大、弹性差, 在进行静脉留置针穿刺时容易引起血管受损和静脉炎^[6]。②药物因素: 该患者输注的胺碘酮注射液药物及其稀释液 pH 值呈酸性, 经外周静脉输注易发生静脉炎, 判断此不良反应可能为胺碘酮注射液所致^[7]。

喜疗妥药膏又名多黄酸粘多糖软膏, 主要成份为多黄酸基粘多糖类, 可预防、治疗浅表性血栓性静脉炎, 局部外用能改善血液循环, 抑制组织中的蛋白酶、透明质酸酶的活性, 具有抑制渗出和加速炎性物质吸收的作用。喜辽妥可通过作用于血

液凝固和纤维蛋白溶解系统,具有抗血栓形成作用,通过抑制各种参与分解代谢的酶以及影响前列腺素和补体系统,具有抗炎作用。国内外报道表明,喜辽妥可改善局部血液循环,治疗静脉炎及静脉损伤的疗效较好,为喜辽妥在静脉治疗中的应用提供了理论依据,同时也为喜辽妥用于穿刺前改善血管条件的研究奠定了科学基础^[8]。其临床取材方便,患者易接受。本例因胺碘酮泵入引起的静脉炎病例中,护士在患者穿刺及周围红肿部位规范、间隔涂抹药膏,有效减轻了患者的疼痛,加快了静脉炎的缓解和愈合。

在国家大健康和人口老龄化战略方针和政策形势下,中医护理服务需求大幅增加^[9]。中药封包是中医传统疗法中的一种,它是将中草药制成药包,外敷于身体的患病部位或对应穴位上,以达到治疗疾病的目的。芒硝味苦咸,苦能泄热,咸能软坚,其性善消,入血分,故能消瘀血,通化瘀滞。芒硝外敷可使局部血管扩张,血流加快,改善微循环,从而调动机体的抵抗力,加快炎症的吸收和消散^[10],此外,外敷时可利用其高渗吸水效应消肿止痛。冰片的有效成分包括异龙脑、龙脑,具有抗菌消炎、镇痛作用,能对炎性介质释放进行抑制,外敷后提高血管通透性,改善血液循环,能促进药物吸收,发挥快速镇痛、消肿、抗感染功效^[11]。冰片芒硝外敷能够提高外皮细胞的吞噬功能,减轻炎症反应,对于减少组织液外渗进而缓解肿胀也有积极影响^[12]。

综上所述,胺碘酮外渗导致静脉炎患者采用中药封包外敷联合喜辽妥涂抹,能够改善患者因静脉炎引起的疼痛症状,治愈静脉炎,从而减轻患者的痛苦,增强患者对护理的满意度。中药封包外敷联合喜辽妥涂抹方法简单,成本低,不良反应少,安全有效,值得临床参考。

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] 肖蒙, 杨依玲, 马莉妍, 等. 静脉炎的中医药预防及治疗研究进展[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(8): 941-944.
XIAO M, YANG Y L, MA L Y, et al. Research progress of prevention and treatment of phlebitis with traditional Chinese medicine [J]. J Changchun Univ Chin Med, 2022, 38(8): 941-944. (in Chinese)
- [2] 王晶晶, 张婷婷, 周洁. 中药塌渍治疗静脉炎1例的护理体会[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(2): 79-82.
WANG J J, ZHANG T T, ZHOU J. Nursing of a patient with phlebitis treated with Traditional Chinese Medicine collapse stains [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(2): 79-82. (in Chinese)
- [3] 蔡晓盛, 袁由军, 龚昌要, 等. 青鹏软膏外涂联合冰片外敷治疗胺碘酮所致静脉炎临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(8): 119-121.
CAI X S, YUAN Y J, GONG C Y, et al. Clinical study on coating with qingpeng ointment combined with external application with borneol for phlebitis due to amiodarone [J]. J N Chin Med, 2020, 52(8): 119-121. (in Chinese)
- [4] 白萍, 魏永婷, 孙智超, 等. 肿瘤手术病人外周静脉输液性静脉炎发生风险预测模型的构建[J]. 护理研究, 2023, 37(11): 1914-1920.
BAI P, WEI Y T, SUN Z C, et al. Construction of the risk prediction model for infusion phlebitis of peripheral vein in patients undergoing tumor surgery [J]. Chin Nurs Res, 2023, 37(11): 1914-1920. (in Chinese)
- [5] 陈燕, 马珂茜. 中药热奄包治疗甘露醇所致浅静脉炎效果观察[J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(11): 1130.
CHEN Y, MA K Q (X). Observation on the effect of traditional Chinese medicine Reyanbao on superficial phlebitis caused by mannitol [J]. J Pract Tradit Chin Med, 2016, 32(11): 1130. (in Chinese)
- [6] 杜悦春. 静脉留置针患者发生静脉炎的影响因素研究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(1): 38-40.
DU Y C. Study on the influencing factors of phlebitis in patients with intravenous indwelling needle [J]. China Pract Med, 2020, 15(1): 38-40. (in Chinese)
- [7] 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)
- [8] 陈亚丹, 代田, 陈丽娜, 等. 喜辽妥预防外周静脉炎效果的系统评价[J]. 循证护理, 2022, 8(15): 1997-2004, 2031.

- CHEN Y D, DAI T, CHEN L N, et al. Systematic review of hirudoid for the prevention of peripheral phlebitis[J]. Chin Evid Based Nurs, 2022, 8(15): 1997-2004, 2031. (in Chinese)
- [9] 唐玲, 郭红, 祝静, 等. 《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J]. 中西医结合护理, 2022, 8(7): 157-162.
- TANG L, GUO H, ZHU J, et al. Interpretation of the 14th five-year plan for the development of traditional Chinese medicine nursing in Beijing [J]. Chin J Integr Nurs, 2022, 8(7): 157-162. (in Chinese)
- [10] 麻朴. 水胶体敷料透明贴及芒硝联合用于防治胺碘酮所致静脉炎的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(16): 58.
- MA P. Observation on the effect of hydrocolloid dressing transparent patch combined with mirabilite in preventing and treating phlebitis caused by amiodarone [J]. Cap Food Med, 2018, 25(16): 58. (in Chinese)
- [11] 吕艳, 石建华, 朱一玲. 复方甘露醇所致静脉炎的预防护理中消炎止痛膏加冰片外敷的效果分析[J]. 系统医学, 2021, 6(19): 158-161.
- LYU Y, SHI J H, ZHU Y L. Analysis of the effect of external application of xiaoyanzhitong ointment and borneol in the preventive nursing of phlebitis caused by compound mannitol[J]. Syst Med, 2021, 6(19): 158-161. (in Chinese)
- [12] 张文婧, 徐丽红, 庞俐珍. 冰片芒硝外敷在下肢骨折患者患肢消肿中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(6): 57-60.
- ZHANG W J, XU L H, PANG L Z. Effect of external application of borneol and mirabilite on relieving the swelling of patients with lower limb fractures[J]. J Clin Nurs Pract, 2023, 9(6): 57-60. (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。