

多磺酸粘多糖乳膏治疗 1 例药物外渗患儿的护理体会

卢冬冬

(北京市昌平区中西医结合医院 儿科, 北京, 102208)

摘要: 本文总结多磺酸粘多糖乳膏(喜辽妥)涂抹治疗 1 例经外周静脉输注氯化钾致药物外渗患儿的护理经验。通过护理评估、辨证分析及护理诊断,制定合理的护理方案,予患儿喜辽妥涂抹疗法,同时加强心理护理和饮食护理。经治疗患儿症状得到改善,且治疗方法效果明显,副作用小,易为患儿接受。

关键词: 药物外渗;氯化钾;喜辽妥;护理

Nursing Experience of Treating a Child with Drug Extravasation by Using Mucopolysaccharide Polysulfate Cream

LU Dongdong

(Department of Pediatrics, Beijing Changping District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of treating a child with drug extravasation caused by potassium chloride infusion through peripheral veins with mucopolysaccharide polysulfate cream (Hirudoid). Through nursing assessment, syndrome differentiation analysis and nursing diagnosis, a reasonable nursing plan was formulated. The child was treated with Hirudoid application, and psychological and dietary care were strengthened at the same time. After treatment, the child's symptoms improved, and the treatment method was effective, with few side effects and easy to be accepted by the child.

KEY WORDS: drug extravasation; potassium chloride; hirudoid; nursing

静脉输液是临床常见的治疗手段之一,目前静脉输液率呈逐年升高趋势,然而静脉输液具有复杂性特征,会对静脉造成一定损害,且风险较高,一旦出现不安全用药行为或静脉选择不合理等情况,均可能引起护理安全事件^[1]。药物外渗是指由于静脉输液过程中液体由血管内渗入周围组织,引起局部发红、疼痛、肿胀、发热或发凉等现象^[2]。输液外渗为输液治疗常见并发症,不仅影响患者治疗,而且还会增加患者不必要的痛苦,深受临床医护人员重视。因此,要做好预防和早期处理。本文总结 1 例关于喜辽妥治疗药物外渗患儿的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患儿女,5 岁 9 月,主因“呕吐 1 d”于 2024 年 9

月 01 日来儿科门诊就诊。患儿家长代诉患儿 1 d 前出现呕吐症状,呕吐物为不消化食物,吐出后感觉舒服;偶有咳嗽,鼻塞流涕,食欲欠佳,大小便正常。患儿既往体健,无食物药物过敏史,按时接种疫苗。

1.2 查体

患儿体温(T)36.8℃,脉搏(P)104 次/min,呼吸(R)24 次/min,精神反应可,无发热、咽痛,食欲欠佳,双侧扁桃体轻度肿大,双肺呼吸音粗,未闻及明显干湿啰音,心腹查体阴性,舌红苔黄厚,脉滑数。

1.3 诊断

西医诊断:急性胃肠炎;中医诊断:呕吐(乳食积滞)。辨证依据:患儿主因“呕吐 1 d”就诊,呕吐酸臭乳块或不消化食物,不思乳食,口气臭秽,胃脘胀满,吐后觉舒,大便秘结或泻下酸臭。舌质

红,苔厚腻,脉细数有力,指纹紫滞气关,辨病为小儿呕吐,辨证为乳食积滞。

1.4 治疗

遵医嘱予5%葡萄糖注射液200 mL+维生素B61 mL+氯化钾注射液0.3 g,静点。护士予患儿右手穿刺静脉输液,穿刺后皮肤完好无红肿,回血正常;10 min后护士巡视发现患儿手背肿胀,穿刺部位皮肤发白、发凉,患儿诉穿刺处疼痛,水肿范围约为3 cm×5 cm,立即停止药物输注,保留针头,回抽残留的药物,回抽液体量约2 mL,并给予喜辽妥涂抹,范围大于肿胀面积厚约2 mm,力度适中并适当按摩,使药物充分渗透入皮肤,2~3次/d。予患儿中药外敷疗法,采用少量温水将大黄粉10 g及芒硝10 g调成糊状外敷于渗液肿胀处,覆盖纱布固定,2次/d,共治疗3 d。治疗1 d后(9月2日)患儿疼痛肿胀较前好转,治疗3 d后(9月3日)患儿手背症状消失并结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 药物外渗评估

外渗伤口等级评估参照《输液治疗实践标准》,具体划分为0~4级。0级:没有症状;1级:皮肤发白,水肿范围最大直径小于2.5 cm,皮肤发凉,伴有或不伴有疼痛;2级:皮肤发白,水肿范围最大直径在2.5~15 cm,皮肤发凉,伴有或不伴有疼痛;3级:皮肤发白,水肿范围最小直径大于15 cm,皮肤发凉,轻到中等程度的疼痛,可能有麻木感;4级:皮肤发白,半透明状,皮肤紧绷,有渗出,皮肤变色,有瘀斑、肿胀,水肿范围最小直径大于15 cm,呈可凹陷性水肿,循环障碍,轻到中等程度的疼痛^[3]。根据药物外渗临床表现,该患儿右手背皮肤发白,水肿范围的最大处直径约为3 cm×5 cm,皮肤发凉并伴有疼痛,根据药物外渗分级标准,评估患儿为2级。

2.1.2 疼痛评估

数字等级评定量表(Numeric Rating Scale, NRS)将疼痛的程度用0~10表示,0表示无痛,10代表最痛,评分越高,疼痛程度越重。1~3分表示轻度疼痛,患者能够忍受;4~6分表示中度疼痛,疼痛程度较为明显,患者可能感受到不适;7~10分表示重度疼痛,疼痛程度剧烈,患者难以忍受。本病例患者NRS评分为4分,属中度疼痛。

2.1.3 病情评估

本例患儿5岁9个月,血管细,因呕吐、脱水等原因导致血管不够充盈,增加穿刺难度,患儿配合度低,大多有恐惧及抗拒心理。输液过程中,患儿好动均会增加患者发生药物渗出的风险。

2.1.4 药物评估

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、药物浓度及药物本身的毒性作用有关。10%氯化钾注射液的渗透压高达2 666 mOsm/L,属高度危险的高渗液体。药物渗透压越高,对血管内膜刺激越大。

2.1.5 护士评估

操作护士专业知识缺乏,对药物特性、使用方法了解不足;护理人员临床经验不足,被动输液治疗,输液工具选择不当,穿刺部位选择不当。

2.2 护理诊断

①皮肤完整性受损的风险与输注氯化钾注射液致药物外渗有关;②疼痛与局部组织肿胀有关。

2.3 护理计划

①实施皮肤护理,从而达到预防局部感染,促进皮肤愈合的效果;②有效减轻患儿疼痛。

2.4 护理措施

2.4.1 喜辽妥涂抹

喜辽妥药膏又名多黄酸粘多糖软膏,将喜辽妥沿静脉血管走向均匀涂抹在患处,范围大于肿胀面积厚约2 mm,力度适中以患儿耐受为宜,2~3次/d。患处涂抹本品后适当按摩,使药物充分渗透入皮肤,作用于血液凝固和纤维蛋白溶解系统发挥抗血栓形成作用。药物能迅速穿透皮肤,改善局部血液循环,抑制炎症反应,快速缓解疼痛,缓解炎症引起的不适,促进组织再生及加速水肿吸收,对血管周围结缔组织增生具有促进作用^[4]。

2.4.2 中药外敷

予患儿中药外敷疗法,采用少量温水将大黄粉10 g及芒硝10 g调成糊状外敷于渗液肿胀处,覆盖纱布固定,2次/d,共治疗3 d。其中,大黄清热消炎,芒硝渗透消肿,可缓解局部红肿热痛。

2.4.3 常规护理

①体位护理:告知患儿家长协助患儿抬高患肢,并高于心脏20~30 cm,以防止患肢的局部组织受到长期压迫,促进血液回流与药物吸收。②心理护理:向患儿及家长讲解药物外渗的相关知识,通过游戏、音乐及绘画等方式分散患儿注意力,以减轻恐惧和焦虑的情绪。应用中医五行音乐疗法,根据脏腑、疾病及音乐的特点选取合适的

乐曲,从而起到治疗疾病的效果^[5]。③健康宣教:告知患儿家属饮食宜清淡易消化,多食新鲜蔬菜、水果,护理人员指导患儿穿宽松舒适衣物,同时多与患儿沟通交流,安抚患儿情绪,使患儿心情愉悦。

3 结果和随访

第1日予患儿喜疗妥涂抹,治疗1d后患儿疼痛、肿胀较前好转;经过3d治疗后,患儿症状消失并结束治疗,详见表1。经喜辽妥软膏外涂治疗后,患儿右手背穿刺部位肿胀消退,皮肤恢复正常,无疼痛,肢体末梢循环良好,功能正常。患儿家属对此次治疗效果表示满意,结束治疗。治疗结束1周后予患儿电话随访,家长诉患儿身体状态良好,右手穿刺部位皮肤正常,肢体功能正常,未发生并发症状。

表1 疗效评估

日期	治疗措施	肿胀范围	NRS	药物外渗分级
9月1日	喜辽妥涂抹	3 cm×5 cm	4分	2级
9月2日	喜辽妥涂抹	2 cm×3 cm	/	1级
9月3日	喜辽妥涂抹	肿胀消失	0分	0级

4 讨论

目前,临床对于各种药物外渗引起的局部反应有较多护理方法,在药物外渗方面,中药外敷疗法通过调节局部血液循环及内皮细胞功能等,降低炎症反应,修复生肌,改善受损部位症状^[6-7]。包括硫酸镁湿敷、薄型泡沫敷料保护及喜辽妥软膏外涂等,取得一定效果^[8]。喜辽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。喜辽妥具有促进血液循环的功效,可用于改善血栓性静脉炎、静脉曲张及肢体肿胀,减轻疼痛等不适症状,具有修复皮肤的功效,可促进皮肤新陈代谢^[9]。本例因氯化钾输注引起的药物外渗病例中,护士在患者穿刺及周围红肿部位规范涂抹药膏,有效减轻患者疼痛,加快药物外渗的缓解和愈合。

综上所述,患儿在出现氯化钾所致的药物外渗,立即予喜疗妥外涂护理干预,具有祛炎、消肿及止痛的效果,可达到康复效果,帮助肢体症状恢复正常。该方法不仅操作简单且安全有效,治疗

成本相对较低,患者耐受程度高,易于接受并坚持治疗,值得临床借鉴参考。但本病例疗效观察仍存在一些不足,本病例仅为个案分析,且无法系统性、全面性地进行长期观察。还需在临床上进行更加深入、长远的探究,以更好地进行优化,为患者提供更优质的护理服务。

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] 周娟,赵连英,薛文强. 静脉输液治疗团队在规范静脉输液治疗中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(3): 209-212.
ZHOU J, ZHAO L Y, XUE W Q. The application of intravenous infusion team in standard intravenous infusion therapy [J]. J Nurs Adm, 2020, 20(3): 209-212. (in Chinese)
- [2] 徐洪莲. 药物外渗伤口的护理[J]. 上海护理, 2021, 21(3): 72-75.
XU H L. Nursing care of wound with drug extravasation [J]. Shanghai Nurs, 2021, 21(3): 72-75. (in Chinese)
- [3] 黎丽,马晨阳,刘怡,等. 《静脉治疗护理技术操作规范》修订前后践行现状比较分析[J]. 中国卫生质量管理, 2024, 31(8): 53-57, 68.
LI L, MA C Y, LIU Y, et al. A comparative analysis of the practice status before and after the revision of the "nursing practice standards for intravenous therapy" [J]. Chin Health Qual Manag, 2024, 31(8): 53-57, 68. (in Chinese)
- [4] 谢秋霞,李莉,朱霞. 多磺酸粘多糖乳膏配合中药塌渍法对化疗药物致化学性静脉炎防治的临床研究[J]. 当代医学, 2019, 25(25): 141-142.
XIE Q X, LI L, ZHU X. Clinical study on the prevention and treatment of chemotherapy-induced phlebitis by multi-sulfonic acid mucopolysaccharide cream combined with traditional Chinese medicine [J]. Contemp Med, 2019, 25(25): 141-142. (in Chinese)
- [5] 张杰,徐芳,杜渐,等. 中医五音疗法探析[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(5): 702-704.
ZHANG J, XU F, DU J, et al. Analysis of five tones therapy in traditional Chinese medicine [J]. J Changchun Univ Tradit Chin Med, 2011, 27(5): 702-704. (in Chinese)
- [6] 底佳曼,常丽娟. 中药外敷在静脉炎中的研究进展

- [J]. 全科护理, 2022, 20(22): 3082-3084.
- DI J M, CHANG L J. Research progress of external application of traditional Chinese medicine in phlebitis[J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(22): 3082-3084. (in Chinese)
- [7] 黄敏红, 占小兵, 刘敏琴. 中药外敷治疗静脉炎研究的文献计量学分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(23): 72-74.
- HUANG M H, ZHAN X B, LIU M Q. Bibliometric analysis of the study on external application of traditional Chinese medicine in the treatment of phlebitis [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2020, 18 (23): 72-74. (in Chinese)
- [8] 赵洁琼, 魏巍, 陶凤, 等. 薄型泡沫敷料在防治 20% 甘露醇所致静脉炎中的应用效果[J]. 海军医学杂志, 2022, 43(9): 1015-1016.
- ZHAO J Q, WEI W, TAO F, et al. Application effect of thin foam dressing in prevention and treatment of phlebitis caused by 20% mannitol [J]. J Navy Med, 2022, 43(9): 1015-1016. (in Chinese)
- [9] 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(2): 150-152.
- LI C X, GUO S F. Application advances of mucopolysaccharide polysulfate creams in intravenous therapy[J]. Chin J Ration Drug Use, 2019, 16(2): 150-152. (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。