

红花醇热湿敷治疗甘露醇所致静脉炎 95 例

肖雪芬 黄妙华

(广东省中医院珠海医院骨一科, 广东省珠海市吉大景乐路 53 号, 519015)

关键词 静脉炎/中医药疗法; @ 红花醇

骨伤科临床常用 20% 甘露醇静脉滴注治疗因外伤、骨折、扭伤等引起的脑水肿、软组织肿胀、血肿等, 疗效显著。但据观察^[1], 85% 以上的患者在使用该药 5~7 天内沿静脉走向出现条索状红线, 对药物较敏感的患者甚至用药当天即出现症状, 局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛。我院自 2005 年 7 月~2007 年 6 月用 50% 红花醇局部热湿敷治疗甘露醇所致静脉炎 95 例, 并与用 50% 硫酸镁局部湿敷法进行对照, 疗效显著且优于后者, 现报道如下。

1 临床资料

220 例均为 2005 年 7 月~2007 年 6 月在我院骨伤科住院的骨折患者, 其中男 111 例, 女 109 例, 年龄 28~81 岁, 平均 62.5 岁。骨折 134 例, 扭伤 58 例, 脑外伤 28 例。本组静脉炎患者均为用 20% 甘露醇静脉点滴引起局部组织发红、肿胀、灼热、疼痛。其中 I 度 98 例, II 度 96 例, III 度 26 例。随机将 220 例患者分为两组, 治疗组 95 例, 男 39 例, 女 56 例; 对照组 125 例, 男 60 例, 女 65 例。两组性别、年龄及病程经统计学处理, 差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

2 方法

2.1 治疗方法: 对照组采用无菌纱布浸透 50% 硫酸镁局部湿敷, 每天 3 次, 每次 30min; 治疗组采用无菌纱布浸透 50% 红花醇局部热湿敷 (温度 41℃~43℃), 每天 3 次, 每次 30min。两组都是 5 天为 1 个疗程, 中途可加浸液保持纱布湿润。红花醇: 红花 50g、50% 乙醇 100ml 浸泡 7 天取出滤液备用。

2.2 静脉炎判断标准: 依据美国静脉输液护理学会所规定指标, 静脉炎 I 度: 局部疼痛, 红肿或水肿, 静脉无索状改变, 未触及硬结; 静脉炎 II 度: 局部疼痛, 红肿或水肿, 静脉索状改变, 未触及硬结; 静脉炎 III 度: 局部疼痛, 红肿或水肿, 静脉索状改变, 可触及硬结。

2.3 疗效评价标准: 治愈: 红、肿、热、痛均消失; 显效: 红、肿、热减轻, 不痛; 好转: 疼痛减轻; 无效: 红、肿、热、痛均不减轻^[2]。

2.4 统计学处理方法: 采用 SPSS 统计软件, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验。

3 结果

3.1 两组患者静脉炎治疗效果比较: 结果见表 1。两组总有效率比较, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

表 1 两组患者静脉炎治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
对照组	125	32(25.6)	39(31.2)	28(22.4)	26(20.8)	79.2
治疗组	95	48(50.5)	27(28.4)	15(15.8)	5(5.3)	94.7

3.2 两组患者静脉炎治愈时间比较: 两组治愈时间比较, 对照组治愈时间为 8.5 ± 1.7 天, 治疗组治愈时间为 4.5 ± 1.8 天, $P<0.01$, 差异有统计学意义。

4 讨论

对于甘露醇静滴后所致的静脉炎, 传统采用 50% 硫酸镁湿敷法治疗, 能起到消炎去肿的功效。但硫酸镁味苦、咸, 有风化性, 在皮肤表面容易形成无色结晶^[3], 导致皮肤干燥, 且有一定的刺激性, 使患者感到不适。治疗结果表明, 我们应用 50% 红花醇热湿敷治疗静脉炎, 疗效显著, 且明显优于传统的 50% 硫酸镁外敷。方中主药红花性味辛、温, 无毒, 除具有活血通经、祛瘀止痛、利水消肿之功效外, 还含有脂肪油 (甘油酯类)^[4], 有滋润皮肤的功效, 容易被患者接受; 另外乙醇具有催眠和消毒防腐的作用, 兼有局部麻醉及止痛功效^[5], 热湿敷可使血液循环加速, 促进局部炎症渗出物的吸收与消散, 加速组胺等致痛物质的排出, 解除了对神经末梢的刺激和压迫, 减轻疼痛, 减轻组织的充血与肿胀^[6]。热疗改善了患者的血液循环, 加快了静脉回流, 增强了新陈代谢和白细胞的吞噬功能, 增强了患者局部的抗炎能力, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 甘兰君, 梅祖懿, 林菊英, 等. 护理学基础. 人民卫生出版社, 1996: 5.
- [2] 缪书卉, 张艺. 龙血竭治疗褥疮的效果观察. 实用护理杂志, 2003, 3 (18): 53.
- [3] 陈新谦, 金有豫. 新编药理学 (第 14 版). 人民卫生出版社, 1997: 348.
- [4] 江苏新医学院编. 中药大辞典 (上册). 上海科学技术出版社, 1986: 992.
- [5] 南京药学院主编. 药物化学. 人民卫生出版社, 1978: 68~70.
- [6] 姜安丽主编. 新编护理学基础. 人民卫生出版社, 2006: 318.

(2007-12-29 收稿)