

# 自拟双料喉风散软膏治疗PICC所致机械性静脉炎的临床疗效观察

张国祥<sup>1\*</sup>, 谢少玲<sup>1</sup>, 肖志华<sup>1</sup>, 李满娥<sup>2</sup>(1. 武警广东省总队医院药剂科, 广州 510507; 2. 武警广东省总队医院肿瘤科, 广州 510507)

中图分类号 R973;R472 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)23-2187-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.23.27

**摘要** 目的: 观察自拟双料喉风散软膏治疗外周静脉穿刺置入中心静脉导管术(PICC)所致机械性静脉炎的临床效果。方法: 将PICC所致机械性静脉炎患者42例随机均分成两组。试验组21例患者采用自拟双料喉风散软膏持续外敷于患处, 覆盖范围大于疼痛、红肿部位1 cm, 厚度1 mm, 外覆盖纱布, 每8 h检查补充药物1次; 对照组21例患者采用50%的硫酸镁纱布湿热敷, 纱布稍大于皮损面积, 每4 h更换敷料1次。观察两组患者治疗3、7 d的临床效果。结果: 试验组患者治疗3 d的临床显效率为85.7%, 治疗7 d后治愈率为76.2%, 与对照组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 自拟双料喉风散软膏外敷对治疗PICC所致机械性静脉炎有良好效果。

**关键词** 双料喉风散软膏; 外周静脉穿刺置入中心静脉导管术; 机械性静脉炎

## Efficacy Observation of Self-made Shuangliao Houfeng San Ointment in the Treatment of Mechanical Phlebitis Induced by PICC Catheterization

ZHANG Guo-xiang<sup>1</sup>, XIE Shao-ling<sup>1</sup>, XIAO Zhi-hua<sup>1</sup>, LI Man-e<sup>2</sup>(1. Dept. of Pharmacy, Guangdong Provincial Corps Hospital of Chinese People's Armed Police Forces, Guangzhou 510507, China; 2. Dept. of Oncology, Guangdong Provincial Corps Hospital of Chinese People's Armed Police Forces, Guangzhou 510507, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy of self-made Shuangliao houfeng san ointment in the treatment of mechanical phlebitis induced by PICC catheterization. METHODS: 42 patients with mechanical phlebitis due to PICC were randomly divided into 2 groups. 21 cases in trial group were given self-made Shuangliao houfeng san ointment for external use in trouble place, and coverage was greater than the pain, redness part 1 cm, thickness 1 mm, outside covering gauze, adding drugs every 8 h; 21 cases in control group were treated with 50% magnesium sulfate gauze for wet hot compress, and gauze was slightly greater than the lesions area, every 4 h replacement dressing. Therapeutic efficacies of mechanical phlebitis were observed in 2 groups after 3 d or 7 d of treatment. RESULTS: The clinical effective rate of trial group 3 d was 85.7%, and cure rate was 76.2% after 7d treatment. There was statistical significance between 2 groups( $P < 0.05$ ). CONCLUSIONS: Shuangliao houfeng san ointment for external use has significant effects on mechanical phlebitis caused by PICC.

**KEY WORDS** Shuangliao houfeng san ointment; PICC; Mechanical phlebitis

经外周静脉穿刺置入中心静脉导管术(Peripherally inserted central catheter, PICC)给患者提供了一条无痛性输液途径, 其具有留置时间长、安全、易护理等优点, 减少了因反复穿刺给患者造成的痛苦, 也避免了许多药物(包括化疗药物、血管活性药物、高渗透压性药物、高黏稠性药物、高浓度性药物等)造成的局部疼痛和局部组织坏死。机械性静脉炎是术后最常见的并发症之一<sup>[1-3]</sup>。如果护理不当, 可导致局部皮肤组织红、肿、胀痛、坏死, 更严重者可引起局部感染、败血症等, 给患者造成极大的痛苦, 也影响治疗和康复<sup>[4]</sup>。笔者对我院2010年7月—2012年6月期间发生的PICC所致机械性静脉炎患者, 采取双料喉风散软膏局部外敷治疗, 取得较为满意效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

病例选自我院2010年7月—2012年6月发生PICC置管后机械性静脉炎的42例肿瘤患者。其中, 男性19例, 女性23例;

\* 副主任药师。研究方向: 临床药学与中药制剂。电话: 020-61627402。E-mail: zgx6789@21cn.com

应用输入化疗药物36例, 应用完全胃肠外营养6例; 鼻咽癌13例, 乳腺癌6例, 宫颈癌4例, 肝癌、肺癌、白血病各3例, 脑瘤、卵巢癌、淋巴瘤各2例, 肠癌、子宫内膜癌、胃癌、甲状腺癌各1例; 发生I级静脉炎28例, II级静脉炎14例。年龄25~70岁, 平均56.8岁; 左上肢置管12例, 上右肢置管30例。将42例患者随机分为试验组与对照组, 每组21例。两组在性别、年龄、所输药物、病种、置管部位、静脉炎分级等方面进行比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。均签署知情同意书。静脉炎临床表现与分级: 0级, 没有症状出现; I级, 输液部位发红, 伴有或不伴有疼痛; II级, 输液部位疼痛, 伴有发红和(或)水肿; III级, 输液部位疼痛, 伴有发红和(或)水肿, 有条索状物形成, 可触及条索状静脉; IV级, 输液部位疼痛, 伴有发红和(或)水肿, 有条索状物形成, 可触及条索状静脉, 长度大于2.5 cm, 有脓液流出。

### 1.2 方法

1.2.1 双料喉风散软膏制备 处方: 凡士林450 g、鱼肝油50 g、双料喉风散(广东嘉应制药股份有限公司, 批号: 20120324,

规格:2.2 g/支)17支。制法:取凡士林加热熔化,放冷至40℃以下,加入鱼肝油,随加随搅拌,搅匀至凝,加入双料喉风散,研匀,分装,即得(30 g/瓶)。置阴凉处贮藏,备用。

1.2.2 治疗方法 试验组患者采用双料喉风散软膏持续外敷于机械性静脉炎部位,覆盖范围大于疼痛、红肿部位1 cm,双料喉风散软膏敷药厚度1 mm,外覆盖纱布,每8 h检查补充药物1次,保证药物持续、不间断作用于患处。对照组患者采用50%的硫酸镁纱布湿热敷,纱布稍大于皮损面积,每4 h更换敷料1次。护士给予患者健康教育,指导适当活动,避免剧烈运动。治疗3、7 d后统计疗效。

1.2.3 疗效标准<sup>[6-9]</sup> 痊愈:治疗后局部皮肤无红、肿、疼痛,且灼热症状和3条静脉走向的条索状红线消失;显效:治疗后局部皮肤灼热、疼痛消失,红、肿面积消退≥80%;有效:治疗后局部皮肤灼热、疼痛减轻,红、肿面积消退<80%;无效:治疗后临床症状无明显改善。

### 1.3 统计学方法

使用SPSS 19.0软件进行统计学分析,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗3 d后临床疗效比较

治疗3 d后,与对照组比较,试验组患者显效率显著升高( $P < 0.05$ )。两组患者治疗3 d后临床疗效比较见表1。

表1 两组患者治疗3 d后临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups after 3 d treatment [case(%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	显效率
试验组	21	8(38.1)	10(47.6)	2(9.5)	1(4.8)	18(85.7)*
对照组	21	4(19.0)	7(33.3)	6(28.6)	4(19.0)	11(52.4)

与对照组比较: \* $P < 0.05$

vs. control group: \* $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗7 d后临床疗效比较

治疗7 d后,与对照组比较,试验组患者显效率显著升高( $P < 0.05$ )。两组患者治疗7 d后临床疗效比较见表2。

表2 两组患者治疗7 d后临床疗效比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of clinical efficacies between 2 groups after 7 d treatment [case (%) ]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	痊愈率
试验组	21	16(76.2)	3(14.3)	2(9.5)	0	16(76.2)*
对照组	21	9(42.9)	6(28.6)	4(19.0)	2(9.5)	9(42.9)

与对照组比较: \* $P < 0.05$

vs. control group: \* $P < 0.05$

### 2.3 不良反应

对照组3例炎症部位出现瘙痒,1例出现红斑;试验组无明显不良反应症状。

## 3 讨论

双料喉风散主要由人工牛黄、珍珠、冰片、黄连、山豆根、青黛、甘草、人中白、寒水石组成,具有清热解毒、消肿止痛的

作用<sup>[9]</sup>。但散剂不易涂布,易飞散流失,不易黏附在干燥的皮肤上,与皮肤接触的作用时间也短。为此,笔者考虑加入油脂性强的鱼肝油制成软膏则易涂布,且易透过皮肤吸收,能更好地发挥双料喉风散的功效。

中医认为,输液过程中的穿刺伤致局部脉络不畅,血瘀阻滞,不通则痛,治疗以清湿热、化瘀血、散结络为主<sup>[10-12]</sup>。双料喉风散有清热、解毒、祛湿、消炎、止痛、收敛、祛腐生肌等功效;鱼肝油能维持上皮细胞的正常结构和功能,提高机体免疫力,又能补充维生素,有利于炎症消退,两者合用效果更佳。观察发现,自拟的双料喉风散软膏对PICC所致机械性静脉炎的治疗有显著疗效。

本研究表明,自拟双料喉风散软膏制作简便,使用操作简单,价格低廉,未见不良反应发生,使用安全,其总有效率、显效率高,特别在PICC置管早期,预防性应用可明显降低机械性静脉炎的发生率,可为临床应用提供借鉴。

## 参考文献

- [1] 杜华. 湿热敷预防PICC致机械性静脉炎的效果观察[J]. 中国实用护理杂志, 2005, 21(23): 7.
- [2] 寇京莉, 韩斌如. PICC穿刺后应用增强型透明贴预防机械性静脉炎的临床观察[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(7): 661.
- [3] 段培蓓, 梅思娟, 张园园. 金黄散外敷对PICC所致机械性静脉炎的预防和治疗效果观察[J]. 护理学报, 2008, 15(4): 71.
- [4] 魏素臻, 王爱红, 李贵新, 等. 肿瘤化疗患者PICC致静脉炎的相关因素分析及预防研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(22): 5.
- [5] 王建荣. 输液治疗护理实践指南与实施细则[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010: 122.
- [6] 陈桂英, 王惠琴, 林丹妮. 地塞米松预处理导管对PICC所致静脉炎的预防作用[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(1): 6.
- [7] 杨月华, 沈玲玲. 双氯芬酸钠乳剂预防PICC致机械性静脉炎的效果观察[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(5): 416.
- [8] 赵洁, 钟小红, 李红梅, 等. 血液科患者PICC相关机械性静脉炎的影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2012, 27(11): 54.
- [9] 张国祥, 谢少玲, 余创立. 双料喉风散在皮肤科的临床应用[J]. 中国现代药物应用, 2011, 5(6): 99.
- [10] 周玲丽. 金黄散粉加喜疗妥乳膏预防PICC致机械性静脉炎45例疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2009, 29(12): 1088.
- [11] 何春渝, 周海英. 前导后冲法静脉滴注加温后20%甘露醇注射液预防静脉炎的临床观察[J]. 中国药房, 2012, 23(28): 2656.
- [12] 魏少美. PICC在由5-氟尿嘧啶持续泵入所致静脉炎预防中的应用[J]. 中华全科医学, 2013, 26(1): 73.

(收稿日期: 2012-11-21 修回日期: 2013-03-22)