

# 水胶体敷料治疗静脉炎局部静脉硬化的作用探讨<sup>△</sup>

吴静\*,张诚#,孙爱华,杜欣,冉风,张颖(第三军医大学第二附属医院血液科,重庆400037)

中图分类号 R641;R248 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)02-0252-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.02.37

**摘要** 目的:探析水胶体敷料治疗静脉炎局部静脉硬化的作用,以提升血液科护理质量。方法:将静脉炎局部静脉硬化患者60例,随机分为研究组和对照组,各30例。对照组采用多磺酸黏多糖乳膏联合硫酸镁湿敷疗法,研究组使用水胶体敷料贴敷治疗。两组疗程均为2周。结果:研究组与对照组局部静脉硬化恢复时间分别为(7±2)d、(14±2)d( $P<0.01$ );静脉炎的持续时间分别为(5±2)d、(10±2)d( $P<0.01$ );研究组患者疼痛恢复程度、舒适度及满意率均明显高于对照组。结论:水胶体敷料治疗静脉炎局部静脉硬化效果明显,可使硬化的静脉短时间内得到恢复,有效地保障护理安全,提高医疗护理质量。

**关键词** 水胶体敷料;局部静脉硬化;护理安全

## Effect of Hydrocolloid Dressing on Phlebitis Local Venous Sclerosis

WU Jing, ZHANG Cheng, SUN Ai-hua, DU Xin, RAN Feng, ZHANG Yin (Dept. of Hematology, The Second Affiliated Hospital of Third Military Medical University, Chongqing 400037, China)

**ABSTRACT** **OBJECTIVE:** To analyze the effect of hydrocolloid dressing on phlebitis local venous sclerosis in order to improve nursing quality in hematology department. **METHODS:** 60 patients with local venous sclerosis caused by phlebitis were randomly divided into study group and control group with 30 cases in each group. Control group was treated with Hirudoid cream and moisten compress therapy of magnesium sulfate; study group was treated with hydrocolloid dressing for external use. Treatment course lasted for 2 weeks. **RESULTS:** The recovery time of local venous sclerosis in 2 groups were (7±2)d and (14±2)d( $P<0.01$ ); phlebitis duration were (5±2)d and (10±2)d( $P<0.01$ ). Study group was significantly better than control group in the degree of pain relief, degree of comfort and satisfaction rate. **CONCLUSIONS:** Hydrocolloid dressing is effective in the treatment of local venous sclerosis, can recover the sclerosis of the vein in a short time and improve the quality of nursing.

**KEYWORDS** Hydrocolloid dressing; Local venous sclerosis; Nursing safety

血液肿瘤患者需长期反复输注刺激性强的药物,静脉炎发生率高,尤其患者在后期治疗时对静脉穿刺尤为敏感,从而影响其治疗依从性,甚至会影响治疗用药进度<sup>[1]</sup>。特别是静脉局部硬化后造成穿刺困难,反复穿刺加重患者痛苦<sup>[2]</sup>。目前,临床上有多种方法治疗及预防静脉炎,较常见的是多磺酸黏多糖乳膏涂擦及硫酸镁湿敷法<sup>[3]</sup>,二者能阻止局部炎症发展和加速渗液吸收,但有需反复更换敷料、药液浓度不好控制的缺点。水胶体敷料可用于慢性伤口如压疮和静脉溃疡伤口的治疗,特别是对于慢性难愈性伤口疗效显著<sup>[4]</sup>。我科应用水胶体敷料治疗Ⅲ~Ⅳ级(重型)静脉炎患者取得了较好的效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

选择2012年1月—2013年9月我科治疗用药后发生静脉炎的患者200例,根据美国输液护理学会推荐的静脉炎严重程度分级标准判定,发生Ⅰ~Ⅱ级静脉炎患者140例,Ⅲ~Ⅳ级

(重型)静脉炎患者60例。将发生重型静脉炎患者按随机分级表现分为研究组及对照组,各30例。重型静脉炎患者中PICC置管患者20例,留置针患者40例,两组患者一般情况比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,见表1。美国输液护理学会推荐的静脉炎严重程度分级标准见表2。

### 1.2 方法

研究组患者采用水胶体敷料治疗静脉炎。敷料贴法:充分暴露静脉炎发生的部位,首先评估静脉炎的位置、等级、长度,选择合适大小的水胶体敷料,再用生理盐水将静脉炎周围皮肤清洗干净,安尔碘消毒两次待干5 min,最后将大小适宜的水胶体敷料根据皮肤纹理横向贴牢,贴敷料时将敷料的中心点对应静脉炎的中心点,再从中心点向外抚平缓慢按压,紧贴于皮肤,充分让敷料与皮肤全面接触,避免气泡产生,最后沿敷料边缘慢慢按压,直至完全贴牢。敷料贴好后告知患者水胶体敷料是半透膜性质,防水透气,防止二次污染,使用时间长,可使用3~7 d,期间不用更换,外观变为乳白色透明状时需更换。

<sup>△</sup>基金项目:国家自然科学基金面上项目:TGF-β1/Smad3介导人脐血源基质细胞调控Treg细胞Foxp3表达的研究(No.81170529)

\* 主管护师。研究方向:PICC置管与维护。E-mail:Wu-jing810509@qq.com

# 通信作者:副教授,博士。研究方向:造血微环境与造血干细胞移植的免疫调控。E-mail:chzhang2014@163.com

本栏目协办

上海交通大学附属第六人民医院  
昆明贝克诺顿制药有限公司

表1 两组静脉炎患者一般情况比较

Tab 1 The general information of phlebitis patients in 2 groups

组别	n	PICC置管	留置针	年龄,岁			静脉炎分级			
				<16	16~40	>40	I	II	III	IV
研究组	30	10	20	7	10	13	0	0	16	14
对照组	30	10	20	6	13	11	0	0	15	15

表2 美国输液护理学会推荐的静脉炎严重程度分级标准

Tab 2 Standards for phlebitis severity grading issued by American Infusion Nursing Association

分级	诊断标准
0	无症状
I	输液部位发红伴有或不伴有疼痛
II	输液部位疼痛伴有发红和/或水肿
III	输液部位疼痛伴有发红和/或水肿,条索状物形成,可触及到条索静脉
IV	输液部位疼痛伴有发红和/或水肿,条索状物形成,可触及条索静脉,长度大于2.5 cm,有脓液流出

对照组采用多磺酸黏多糖乳膏联合硫酸镁湿敷法治疗静脉炎。将多磺酸黏多糖乳膏涂擦于硬化的血管上,避开穿刺点,用指腹沿静脉走向均匀轻柔3~5 min,将乳膏按摩至吸收,早晚各1次,并将硫酸镁按比例配置成25%的硫酸镁液,用无菌纱布湿敷于穿刺点5 cm以上的静脉,持续湿敷4 h。两组用药间隔30 min以上,至患者静脉炎治愈。两组患者每次用药前均用生理盐水将皮肤洗清干净。

每天对硬化静脉恢复程度、疼痛分值、静脉炎持续天数进行评估、记录,持续至治疗后2周。

### 1.3 评价指标

治疗后评估局部静脉硬化恢复时间,包括起效时间、治愈时间、持续时间;治疗前和治疗后7 d使用疼痛评估量表对患者进行疼痛评估,3~12岁儿童采用视觉模拟评分法,12岁以上采用成人使用数字评分法,0分为无痛,1~3分为轻度疼痛(睡眠不受影响),4~6分为中度疼痛(睡眠受影响),7~10分为重度疼痛(严重影响睡眠)。比较两组患者舒适度、满意率。

### 1.4 统计学方法

计量资料采用t检验;计数资料采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 局部硬化静脉恢复时间

与对照组比较,研究组静脉炎起效、持续及治愈时间均明显优于对照组( $P < 0.01$ ),见表3。

表3 两组患者治疗后局部静脉硬化恢复时间评估结果( $\bar{x} \pm s, d$ )

Tab 3 Evaluation of recovery time of local venous sclerosis in 2 groups after treatment ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	起效时间	持续时间	治愈时间
研究组	1±0.5	5±2	7±2
对照组	2±1	10±2	14±2

### 2.2 疼痛恢复情况

与对照组比较,研究组患者疼痛恢复程度明显优于对照组( $P < 0.01$ ),见表4。

### 2.3 患者舒适度及满意率

与对照组比较,研究组患者舒适度满意率明显高于对照组( $P < 0.01$ ),见表5。

## 3 讨论

表4 两组患者治疗前后疼痛评估(例)

Tab 4 Assessment of pain in 2 groups before and after treatment(case)

组别	n	用药前				用药后			
		无痛	轻度	中度	重度	无痛	轻度	中度	重度
研究组	30	0	8	18	4	25	5	0	0
对照组	30	0	7	20	3	20	8	2	0

表5 两组患者舒适度及满意度结果比较[例(%)]

Tab 5 Comparison of degree of comfort and satisfaction rate between 2 groups[case(%)]

组别	舒适度	满意度
研究组	30(100)	25(83.3)
对照组	15(50.0)	20(66.7)

硫酸镁湿敷因其高渗作用,通过吸收渗透局部组织间的水分达到消肿或预防药液渗漏性静脉炎的作用。硫酸镁湿敷对皮肤有一定的刺激作用,浓度及湿度不能完全掌握,需持续更换纱布敷料,湿敷时需充分暴露皮肤,在冬天会给患者造成不适感。多磺酸黏多糖通过作用于血液凝固和纤维蛋白溶解系统而产生抗血栓形成的作用,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而具有抗炎作用,还能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,从而促进结缔组织再生。其不能直接涂抹于破损的皮肤和开放性伤口,需避开穿刺点沿静脉走向按摩涂擦乳膏,使乳膏充分吸收,否则不能达到治疗效果,且在涂擦按摩过程中也会加重患者的疼痛感,产生排斥心理。

水胶体敷料是在湿性愈合原理指导下发展起来的一类新型伤口敷料,其具有吸收性、黏性等特点,符合理想敷料的基本要求。水胶体敷料治疗局部静脉硬化效果显著<sup>[4-5]</sup>,其主要成分是羧甲基纤维素钠,密闭的半透膜在皮肤表面形成低氧张力,刺激释放巨噬细胞及白细胞介素<sup>[6]</sup>,促进局部血液循环<sup>[7]</sup>,促进炎症物质的吸收和代谢<sup>[8]</sup>,减轻局部组织水肿,从而显著减轻疼痛<sup>[9]</sup>,可提高患者治疗配合度,保证治疗有效顺利进行。

## 参考文献

- [1] 袁红,李祥清.留置针输液性静脉炎的研究进展[J].现代中西医结合杂志,2010,19(27):3 539.
- [2] 朱景瑞.静脉高营养液致周围静脉硬化的护理体会[J].中国社区医生:医学专业,2010,13(1):189.
- [3] 邵晓华.喜辽妥乳膏与硫酸镁局部湿敷治疗化学性静脉炎的疗效和护理[J].海峡药学,2013,25(1):190.
- [4] 李建.惠尔康水胶体敷料治疗5-氟尿嘧啶所致化学性静脉炎的效果研究[J].中国伤残医学,2013,21(5):335.
- [5] 李凤英,林琼芬.水胶体敷料治疗化学性静脉炎的疗效[J].包头医学,2013,37(1):47.
- [6] 山惠萍,顾永华.水胶体敷料预防及治疗导管性静脉炎的效果评价[J].中国当代医药,2010,17(31):56.
- [7] 湛平.水胶体敷料治疗PICC所致机械性静脉炎的疗效观察[J].现代临床护理,2011,10(12):37.
- [8] 王盛菊,马娟,李涵.水胶体敷料在PICC穿刺部位的应用[J].中国病案,2010,13(1):73.
- [9] 谷金玲.水胶体敷料对化疗性静脉炎防治作用的临床研究[J].医学信息,2011,24(7):4 724.

(收稿日期:2014-04-09 修回日期:2014-08-21)

(编辑:刘 艺)