DOI:10.16016/j.1000-5404.201506055

美皮康联合美清佳预防盐酸胺碘酮注射液致静脉炎效果观察

周 莲,王 黎,李利华,李秋香,董姝媛,温姗霖 (400038 重庆,第三军医大学西南医院心血管内科,重庆市介入心脏病学研究所)

[摘要] **目的** 探讨早期应用美皮康联合美清佳预防盐酸胺碘酮(商品名:可达龙)外周静脉输注所致静脉炎的临床效果。**方法** 选取外周静脉输注可达龙的患者 100 例,在患者知情同意的情况下采用随机数字法将患者分为研究组与对照组,每组各 50 例。研究组使用美皮康及美清佳干预,对照组应用 50% 葡萄糖水 20 mL + 地塞米松 5 mg 浸湿无菌纱布后持续湿敷至输液结束。2 组分别于干预后第 1、2、3 天观察静脉炎发生率及严重程度,评价应用效果。**结果** 预防措施实施 3 d 后,对照组静脉炎发生率及严重程度明显高于研究组($P=0.032$),研究组预防效果优于对照组。**结论** 美皮康联合美清佳预防可达龙外周静脉输注所致静脉炎的效果显著,可明显减少外周静脉炎的发生率,静脉炎严重程度大大降低,可在临床应用推广。

[关键词] 美皮康;美清佳;盐酸胺碘酮;静脉炎;泡沫敷料
[中图法分类号] R452;R543.601 [文献标志码] A

Efficay of mepilex combined with hypergel on prevention of phlebitis caused by amiodarone hydrochloride

Zhou Lian, Wang Li, Li Lihua, Li Qiuxiang, Dong Shuyuan, Wen Shanlin (Department of Cardiology, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing Institute of Interventional Cardiology, Chongqing, 400038, China)

[**Abstract**] **Objective** To observe and analyze the clinical effect of mepilex combined with hypergel on the prevention of phlebitis caused by peripheral intravenous injection of amiodarone hydrochloride (trade name: cordarone). **Methods** A total of 100 patients, who were infused with cordarone intravenously, were chosen and randomly divided into research group and control group. Mepilex combined with hypergel was applied to the research group, while in the control group, 50% glucose solution 20 mL and dexamethasone 5 mg were used to wet the gauze and then covered on the punctured vein until the end of infusion. The incidence and severity of phlebitis in the 2 groups were observed in 1, 2 and 3 d after intervention. **Results** The incidence of phlebitis in the control group was higher than that in the research group ($P=0.032$). Besides, phlebitis was more serious in the control group. **Conclusion** Mepilex combined with hypergel can prevent phlebitis caused by infusion of cordarone through peripheral vein, significantly decrease the incidence of phlebitis, and effectively alleviate the severity of phlebitis.

[**Key words**] mepilex; hypergel; amiodarone hydrochloride; phlebitis; foam dressing

Corresponding author: Zhou Lian, E-mail: zhoulian2013@aliyun.com

[通信作者] 周 莲,E-mail:zhoulian2013@aliyun.com
[优先出版] http://www.cnki.net/kcms/detail/51.1095.R.20151130.0830.001.html(2015-11-30)

盐酸胺碘酮(商品名:可达龙)作为治疗室上性和室性心律失常的主要药物,广泛在临床应用。可达龙注射液的 pH 值为 2.5 ~ 4.0,其有效成分是胺碘酮,胺碘酮与 5% 葡萄糖水配成溶液后 pH 值为 3 ~ 4。药物的偏酸性及碘对血管的刺激,可损伤血管内皮细胞,造成血管通透性增加,组织炎症渗出,导致静脉炎发生[1]。说明书推荐使用中心静脉置管进行输注,但因心律失常的突发性及抢救恶性心律失常时间的急迫性,不可能随时建立中心静脉通道;且中心静脉置管要求高,并发症多,而可达龙输注时间较短,因此临床普遍选择外周静脉输注可达龙。我科采用美皮康联合美清佳对外周静脉输注可达龙患者进行护理干预,预防可达龙外周静脉输注所致静脉炎效果显著,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2014 年 1 – 12 月在我科住院经外周静脉输注可达龙的患者 100 例,其中男性 55 例,女性 45 例,年龄 14 ~ 89 岁,平均 64.01 岁。纳入标准:患者神志清楚,思维正常,言语表达清晰的快速性心律失常患者(含心房颤动、房性心动过速、室性心动过速);选择患者手背中上段及前臂粗直、弹性好、无炎症的静脉 ,穿刺静脉部位无放疗、静脉血栓、血管外科手术史及皮疹、硬结等;静脉穿刺一次成功的患者。排除标准:皮肤水肿、严重脏器功能障碍、自身免疫性疾病、使用免疫抑制剂的患者;上肢静脉细小、弹性差,同一静脉反复穿刺成功者一并排除。入选的患者均签署知情同意书,本研究已报西南医院伦理委员会批准同意。采用随机数字法将患者分为研究组及对照组,每组各 50 例,2 组患者的性别、年龄、静脉输注部位、操作者等差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 基本输注条件 2 组患者基本输注条件相同:均使用精密过滤输液器 5 μm(山东威高集团);BD 公司留置针 22 ~ 24 G;选择上肢静脉单独建立 1 条静脉通路, 输注时间 ≥24 h 即更换穿刺部位至对侧上肢,避免下肢静脉输注;使用 0.9% 生理盐水建立静脉通道成功后输注可达龙,停止输注时使用 0.9% NS 20 mL 冲管后拔针。2 组患者均使用可达龙负荷量 3 mg/kg加入 5% GS 20 mL 中稀释后 10 min 内静脉推注,再以可达龙 1mg/(kg · min)输液泵泵入,6 h 可达龙剂量调整为 0.5 mg/(kg · min)持续泵入。

1.2.2 研究组 在穿刺点上方 3 ~ 5 cm 处,沿穿刺静脉走行涂抹美清佳(瑞典墨尼克公司)10 cm × 10 cm 待干后;予美皮康超薄型敷料(瑞典墨尼克公司)10 cm × 10 cm 覆盖,保留 7 d 即可。使用第 1、2、3 天观察评估静脉炎发生情况。

1.2.3 对照组 在穿刺点上方 3 ~ 5 cm 处,沿穿刺静脉走行放置 10 cm × 10 cm 用 50% GS 20 mL + 地米 5 mg 溶液[2]浸湿的 2 层无菌纱布湿敷;纱布湿度以不滴水为宜,在纱布上方加用一层保鲜膜妥善固定,持续湿敷至输液结束。第 1、2、3 天观察评估静脉炎发生情况[3]。

1.3 评价指标

采用美国静脉输液学会(INS)静脉炎程度判断标准[4]:Ⅰ级:穿刺点疼痛,红和/或肿,静脉无条索状改变,未触及硬结;Ⅱ级:穿刺点疼痛,红和/或肿,静脉有条索状改变,未触及硬结;Ⅲ级:穿刺点疼痛,红和/或肿,静脉有条索状改变,可触及硬结。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 17.0 软件进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$。

2 结果

预防措施实施 3 d 后,2 组的静脉炎发生情况比较,对照组静脉炎发生率及严重程度明显高于研究组($P = 0.032$),研究组预防效果显著(表 1)。美皮康联合美清佳预防可达龙外周静脉输注所致静脉炎可明显减少外周静脉炎的发生率,大大降低静脉炎严重程度。

表 1 两组研究对象静脉炎发生情况比较($n = 50$)

组别	发生静脉炎例数			合计	发生率(%)	χ^2	P
	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级				
研究组	7	0	0	7	14	4.574	0.032
对照组	9	2	5	16	32		

3 讨论

外周静脉输入可达龙过程中采取静脉炎预防干预措施的必要性:可达龙浓度 >3 mg/mL 时,可诱发外周静脉炎;即使浓度在 ≤2.5 mg/mL,持续用药超过 1 h 也可诱发外周静脉炎[5]。文献[6]报道,未采取任何干预措施,静脉炎的发生率达 68%;高浓度(6 mg/mL)可达龙从外周静脉泵入时,静脉炎发生率高达 88.2%。因此,采用有效的护理干预方法降低静脉炎

的发生,减轻患者痛苦具有重要的意义。

美皮康在预防静脉炎发生中的作用机制:美皮康是一种新型的软聚硅酮泡沫敷料,软聚硅酮层提供一个理想的湿润愈合环境,可减少组织脱水及细胞死亡,加快血管再生,加快表层细胞迁移速度,从而缩短静脉炎愈合时间[7]。软聚硅酮层可附着在周围皮肤创造密闭的环境,确保渗出物不会扩散到周围正常皮肤,最大限度地减轻渗出物对皮肤的浸渍[8]。美皮康可保持局部低氧张力,改善缺血缺氧的症状,促进局部血液循环,降低局部静脉硬化、坏死、渗出的情况,加速局部毒物的代谢和吸收,促进炎症消退,减轻疼痛[9]。美皮康具有良好的顺应性、自粘性,可以温和而安全的粘贴在皮肤上保持数天,去除时不引起表皮脱落和疼痛,操作简单、使用安全、方便、不易污染衣物、无不良反应,有利于提高护理工作效率。

美清佳在预防静脉炎中的主要作用:美清佳主要成分是20%氯化钠和天然水溶性黄原胶,可以有效水化局部皮肤组织,使局部的微环境得到明显改善[10],协同美皮康形成一个更加湿润的愈合环境。其高渗作用能促使组织水肿消退,从而减轻水肿对局部组织的损伤。

美皮康联合美清佳预防可达龙外周静脉输注所致静脉炎疗效显著,患者应用依从性好,操作方便简单,大大减少了临床护理工作量,减轻了患者的痛苦,可以在临床中推广应用。

参考文献:

[1] 张怀雁, 刘晓玲, 李云, 等. 乳酸依沙吖啶溶液外敷治疗可达龙致静脉炎的疗效观察及护理[J]. 当代护士(学术版), 2011(6): 138 - 139. DOI:10.3969/j.issn.1006-6411.2011.06.078

[2] 黄忠清. 利多卡因、地塞米松、50% GS 治疗对比剂大量外渗的效果观察[J]. 右江民族医学院学报, 2011, 33(4): 505 - 506. DOI:10.3969/j.issn.1001-5817.2011.04.067

[3] 朱青, 张海霞. 我院244例药物致静脉炎的不良反应分析[J]. 药物流行病学杂志, 2009, 18(5): 345 - 346.

[4] 殷辉. PICC 置管术后机械性静脉炎的预防及护理[J]. 中国临床护理, 2013, 5(2): 104 - 105. DOI:10.3969/j.issn.1674-3768.2013.02.007

[5] 李元梅, 姚旭, 殷燕娟. 可达龙引起静脉炎的预防及护理[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(8): 2004 - 2005.

[6] 于志芳, 朱胜春, 居蓓华. 新鲜芦荟外敷结合生理盐水脉冲式冲管预防可达龙注射液所致静脉炎的效果观察[J]. 护理学报, 2014, 21(12): 52 - 54.

[7] 姚其英, 常莉, 雷贵梅, 等. 美皮康治疗静脉炎的临床疗效评价[J]. 遵义医学院学报, 2010, 33(6): 560 - 561. DOI:10.3969/j.issn.1000-2715.2010.06.013

[8] 王莉, 田静. 美皮康治疗 PICC 置管后所致静脉炎的效果观察及护理[J]. 吉林医学, 2011, 32(2): 338 - 339. DOI:10.3969/j.issn.1004-0412.2011.02.090

[9] 方燕. 美皮康在 PICC 换药中的应用[J]. 全科护理, 2011, 9(30): 2731 - 2732. DOI:10.3969/j.issn.1674-4748.2011.30.003

[10] 刘惠双, 王俊宏, 马沛, 等. 湿性愈合疗法治疗糖尿病足74例效果观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(24): 148 - 150. DOI:10.3969/j.issn.1671-8194.2013.24.109

(**收稿**:2015-06-10;**修回**:2015-08-07)

(编辑 张 维)