维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.3

频谱治疗在肌注后臀部硬结中的应用观察

Application of treatment haunch induration with spectra

宋丽菁 （昆山市中医院骨三科，江苏 昆山 215300）

［关键词］手外科；皮肤移植；频谱治疗
［中图分类号］R622.1 ［文献标识码］B ［文章编号］1672-5042(2008)03-0187-01

肌肉注射是临床中比较常用的有效的治疗方法，但肌肉注射后硬结的形成往往影响其治疗效果，不仅给病人带来痛苦，影响药物的吸收和疗效，也是造成中断治疗的原因之一。手外科术后病人普遍使用罂粟碱来缓解术后血管痉挛及危象，促进皮瓣存活，但据临床观察，罂粟碱肌注后局部皮肤多有红肿、硬结、疼痛，给患者带来较多的痛苦。我科对60例该类患者局部使用频谱照射，取得了满意的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者共60例，均为手外科住院患者，年龄最大63岁，最小14岁，平均32.6岁。其中男38例，女22例。皮瓣转移术后均常规开始肌注罂粟碱，每日30～120 mg，注射7～14 d，平均10 d。所选60例病人肌注后均有不同程度的局部不良反应，两组性别、年龄、病种及注射方法经统计学处理，差异无显著意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2 方法

随机选取30名患者作为治疗组，其余30名患者作为对照组。治疗组将频谱仪在患处局部照射，根据病人的年龄、红肿硬结的大小和耐受程度调节强度大小，距离25～35 cm，时间持续20～30 min。对照组将毛巾浸在60～70 ℃的热水中，拧干后敷于患处，每3～5 min换一次，持续20～30 min，一日3次，7 d为一疗程。注射部位反复多次肌注后，观察局部肌肉有无红肿热痛及硬结，病人主诉有无疼痛。治疗效果分为3级：痊愈（疼痛消失，硬结完全被吸收者），有效（疼痛减轻，硬结较前变软，范围缩小60%以上）以及无效（硬结无明显消散，疼痛无明显改变）。所有数据采用χ^2检验。

2 结果

两组治疗局部皮肤硬结比较结果见表1。

表1 两组治疗局部皮肤硬结比较结果（n，%）

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效率
治疗组	30*	16*	13*	1*	96.7%*
对照组	30	5	10	15	50.0%

*：与对照组比较，$P<0.01$

［收稿日期］2008-03-03 ［修回日期］2008-04-15

3 讨论

罂粟碱是一种鸦片类生物碱，它能直接松弛血管平滑肌，从而起到动脉扩张作用，对皮瓣缺血再灌注损伤产生一定的保护作用。因其具有舒张平滑肌作用，故而长期注射易引起局部肌肉红、肿、热、痛，发生硬结，给患者带来一定痛苦，严重者易导致动脉血管危象发生，进而影响患肢或皮瓣的成活。肌注后发生硬结的原因是多方面的，通常我们认为与药物吸收缓慢或注射的深度不够、药物种类、注射方法、体质因素等有关[1]。若注射深度不够，肌注药物注入脂肪层，而未达易于吸收的肌肉层，药物在脂肪层停留时间过长，结晶析出刺激组织，引起周围纤维组织增生，包绕结晶形成硬结[2]。有学者认为，肌肉注射后局部硬结等不良反应发生的原因与药物浓度、PH、药物配伍、无菌操作、进针的深浅及吸收有关[3]。频谱治疗和热敷治疗都可应用于治疗肌注所发生的硬结，频谱治疗仪是电磁波辐射理疗仪器，以直接照射方式作用于患处，产生模拟人体频谱信息能，从而促进有益的生理、生化反应，可促进血液循环，改善血液流变性，加速注射部位药液的吸收和消散[4]。起到消炎、消肿、镇痛作用，促进肌肉硬结吸收和消散。局部热敷能使血管扩张，血流加速，利于药物的吸收与消散，避免药物吸收缓慢形成硬结[5-6]。本组病例经频谱治疗者总有效率达到96.7%，高于热敷治疗的50.0%。说明频谱照射治疗是一种治疗肌注硬结的行之有效的好方法，值得推广。

［参考文献］

［1］焦韵波，武丽娟，夏 虹. 肌肉注射后形成硬结的原因及防治［J］. 黑龙江医学，2000(4)：68.
［2］瞿瞻新. 肌注后局部硬结的防治进展［J］. 中华护理学杂志，1997，32(7)：429－431.
［3］黄建新，陈超慧. 肌肉注射黄体酮局部不良反应的观察及护理［J］. 当代护士，2007，(1)：66－67.
［4］范 伟，曲延文. 频谱治疗仪防治压疮35例护理体会［J］. 齐鲁护理杂志，2007，13(13)：6.
［5］唐浪娟，程淑华，谌 秘. 热敷减轻佛迪引起注射部位疼痛的临床观察［J］. 江西医学院学报，2006，46(1)：185.
［6］陈培莲. 预防臀部肌肉注射后硬结的方法［J］. 护理研究，2006，20(8)：2207.

（编辑：朱志立）