

喜疗妥乳膏联合微波治疗静脉输液外渗致皮肤损伤临床效果分析

刘玉婷

(中国人民解放军中部战区总医院 中西医结合科)

【摘要】目的:通过对喜疗妥乳膏联合微波治疗进行应用,随后对静脉输液外渗致皮肤损伤的临床效果进行探究。方法:参与本次研究的患者,其治疗时间在2016年1月到12月,共计患者60例,将随后将其进行分组分为一般组和观察组。对于一般组来说,采用喜疗妥乳膏外涂。对于观察组来说在一般组的基础上采用微波治疗仪进行照射。结果:通过对一般组和观察组的相关参数进行比较,观察组的治疗有效率高于一般组,除此之外其损伤愈合时间以及疼痛评分等优于一般组。结论:通过对喜疗妥乳膏联合微波治疗对于皮肤损伤具有一定的临床效果。

【关键词】喜疗妥乳膏;微波治疗;静脉输液外渗;皮肤损伤

对于重症患者来说,其需要长时间的静脉输入治疗,在治疗期间其产生外渗风险几率较高,如果不进行有效处理将会造成患者皮肤损伤,增加患者的痛苦。在先前的治疗中一般采用单药喜疗妥乳膏进行外涂,随后通过临床查验,发现其治疗效果欠佳。静脉输注作为现阶段的一种主要治疗方式,长时间的静脉输注,使血管通透性变差,发生外渗现象,因此在现阶段采用喜疗妥乳膏联合微波治疗,对静脉输液外渗皮肤损伤进行探究,随后进行护理效果的研究。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的患者,其治疗时间在2016年1月到12月,共计患者60例,将随后将其进行分组分为一般组和观察组。对于一般组来说,年龄在28~70岁之间,对于观察组来说其年龄在26~72岁之间。一般组中男性患者人数为18例,女性患者人数为12例。观察组中男性患者人数为17例,女性患者人数为13例。通过对两组资料进行比对其无统计学差异。准入标准:第一,患者均为重症患者。第二,治疗前通过对患者皮肤进行查验,局部皮肤出现损伤,同时主要是由静脉输液外渗导致的。第三,患者没有精神障碍和精神方面的疾病。第四,符合微波治疗的标准,患者和家属均签有知情同意书。

1.2 方法

对于一般组来说,采用喜疗妥乳膏外涂,通过进行药物的直接涂抹于患者的感染处,一天三次,通过连续治疗三天以上,对患者皮肤损伤程度进行观察。根据实际情况进行用药次数的增加,随后可以增加一天4~5次。在患者给药后,通过采用按摩的方式来保证患者药物的吸收,促进伤口的愈合。

对于观察组来说在一般组的基础上采用微波治疗仪进行照射,对于微波治疗时,应在静脉输液外渗部位周围3cm处进行治疗乳膏的涂抹。通过对微波治疗进行调节,其功率为230W,距离患者的部位为15cm。通过对患者的损伤部位直接照射,每次15分钟,患者感觉到温热时进行整体效果的探究。在此期间,护理人员应进行患者的观察,避免出现误伤症状,随后进行效果的探究。

1.3 观察指标

显效:患者局部水肿状况消退,同时皮肤颜色恢复正常,皮肤无疼痛症状。**有效:**患者的皮肤损伤面积减小,同时其皮肤温度有所改善,疼痛减轻。**无效:**患者皮肤损伤加重,其水肿面积没有得到缩小。

2. 结果

通过对一般组和观察组临床效果对比,其中一般组中显效人数为12例,其比例为40.0%。一般组中有效人数为11例,其比例为36.67%。其无效人数为7例,其比例为23.33%。观察组中显效人数为20例,其比例为66.67%。观察组中有效人数为8例,其比例为26.67%。其无效人数为2例,其比例为6.67%。

通过对一般组和观察组临床满意度及生活质量评分,其中一般组中的损伤愈合时间为 7.42 ± 0.13 ,一般组的疼痛评分为 2.40 ± 0.28 ,其满意人数为24例,满意率为80.0%。观察组中的损伤愈合

时间为 4.16 ± 0.16 ,观察组的疼痛评分为 0.65 ± 0.03 ,其满意人数为28例,满意率为93.3%。

表1.一般组和观察组临床效果对比

组别	例数	显效	有效	无效
一般组	30	12 (40.0)	11 (36.67)	7 (23.33)
观察组	30	20 (66.67)	8 (26.67)	2 (6.67)

表2.一般组和观察组临床满意度及生活质量评分分析

组别	例数	损伤愈合时间(d)	疼痛评分(分)	满意率(%)
一般组	30	7.42 ± 0.13	2.40 ± 0.28	24 (80.0)
观察组	30	4.16 ± 0.16	0.65 ± 0.03	28 (93.3)

3. 讨论

静脉输注作为现在现阶段重症患者的主要治疗方式其见效快,同时效果明显。输液外渗主要是指患者在治疗期间由于药液从血管漏出,从而进入患者周围血管组织导致的不良现象。一般表现为局部疼痛,经常出现刺痛和灼伤症状,同时局部出现红肿严重时将会造成患者皮肤的发黑变硬。重症患者中不能进食,在治疗患者的基础上,还要进行大量营养和电解质的补给。

在现阶段静脉输液外渗一定程度上会导致患者的损伤加大,患者痛苦加深,同时影响患者的生活质量。对于患者静脉输液外渗来说,如果发生风险除增加患者的痛苦之外,还会加大护士的工作难度和工作量,一定程度上也会给病人造成经济负担。因此在现阶段进行患者输液部位的观察,出现液体外渗情况,应立即进行用药,通过喜疗妥乳膏的应用并采用微波治疗仪进行照射,通过保持患者皮肤清爽,使静脉回流促进水肿的消退。除此之外还应采用生理盐水进行清洁,必要时进行表皮生长因子的涂抹,促进创面的愈合。静脉输液作为现阶段最常见的治疗手段之一,临床护理人员应进行静脉输液熟练掌握,确保药物能够发挥作用,静脉输液的效果和护士的水平存在一定关系之外,还和药物以及药物浓度、外部因素等具有相关性。因此应进行输液外渗的治疗,喜疗妥乳膏多磺酸粘多糖组成的,其具有纤维蛋白溶解和凝血系统,能够抑制体内分解代谢酶,同时具有一定抗炎作用。在现阶段通过对这些细胞进行合成,能够促进组织复原生,防止出现炎症。微波治疗主要是通过对微波进行利用,通过对微波能量进行消耗,在照射病变部位的同时促进皮肤的修复。在现阶段对二者进行联合利用,一定程度上能够促进药物吸收加快和愈合时间。

参考文献

- [1]高娟玲.喜疗妥乳膏联合微波治疗静脉输液外渗致皮肤损伤50例临床分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(47):148+151.
- [2]李凤兰,孙绍秀.喜疗妥乳膏外涂治疗化疗性静脉炎[J].现代中西医结合杂志,2008(09):1368-1369.
- [3]姚晓群,申霞.喜疗妥乳膏联合地塞米松预防长春瑞滨化疗性静脉炎的临床观察[J].医学理论与实践,2008(08):912-913.