

治疗化疗药物渗漏性损伤的方法的疗效观察与研究

陶晓彩 黄趁玲

新疆生产建设兵团第十师北屯医院肿瘤科, 新疆 北屯 836099

摘要: 目的: 探究将不同的治疗方案应用于化疗药物渗漏性损伤患者治疗中的效果, 评价其临床可用价值。方法: 本次研究实验时间段设置为 2017 年 2 月至 2019 年 2 月, 录入其中 48 例化疗药物渗漏性损伤患者基本资料作为实验样本, 将所有患者进行分组对比方案, 单组样本量设置为 24, 分别记名对照组与实验组; 对照组患者应用 $MgSO_4$ 冷热敷进行治疗, 实验组患者选择方案进行治疗, 实验组患者则选择山莨菪碱注射液+利多卡因+ $MgSO_4$ 作为方案。在治疗完成后, 对所有患者的治疗总有效率进行记录, 分析组间差异。结果: 在本次研究结果中显示, 两组患者的治疗总有效率差异明显, 实验组患者总有效率为 22 (91.67%), 优于对照组患者的 15 (60.00%), 差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 在对化疗药物渗漏性损伤患者进行治疗时, 将山莨菪碱注射液+利多卡因+ $MgSO_4$ 治疗方案应用于患者的治疗中, 能够有助于改善患者的临床症状, 对于患者的后续治疗来说有积极意义, 是一种安全有效的治疗方案, 值得推广。

关键词: 化疗药物渗漏性损伤; 临床疗效; 治疗方案; 山莨菪碱注射液; $MgSO_4$

随着近年来环境的不断恶化, 恶性肿瘤的发病率在临床上呈现逐年上升的趋势, 已经成为了对人类健康造成威胁的三大主要疾病之一^[1]。在对患者进行治疗时, 选择化学药物进行治疗, 已经是临床上必不可少的一种治疗手段。值得注意的是, 应用化疗药物后患者出现的损伤在临床上也极为多见^[2]。化疗药物渗漏性损伤也在临床上十分常见, 故而在对患者进行实际治疗时, 需要选择一种有效的方式对渗漏性损伤进行控制, 降低化疗药物对患者局部产生的刺激作用^[3]。本文探究将不同的治疗方案应用于化疗药物渗漏性损伤患者治疗中的效果, 评价其临床可用价值, 现将结果总结如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验时间段设置为 2017 年 2 月至 2019 年 2 月, 录入其中 48 例患者基本资料作为实验样本, 将所有患者进行分组对比方案, 单组样本量设置为 24, 分别记名对照组与实验组对照组中男女性别为 (11:13), 患者年龄信息值为 36~58 (20.7±3.9) 岁; 实验组中男女性别为 (10:14), 患者年龄信息值为 35~61 (46.1±4.2) 岁。

纳入标准: 所有患者入院时接受体格检查确认可耐受本次实验; 患者符合《化疗损伤诊断规范》中相关病症的诊断标准; 患者基本资料与我院数据库中均完整登记; 患者或患者家属确认知情且签署同意书。排除标准: 患者在接受本次实验前三个月存在医疗史或其他实验史; 患者合并其他全身性疾病或器质性疾病; 患者对实验耐受性较低, 存在主观因素无法接受后续调查或随访。患者基本资料由我院统计学人员进行资料分析录入 Excel 表格, 完成资料统计后, 由数据统计人员进行资料分析, 确认患者基本资料可进行对比, 差异不显著 ($P > 0.05$)。本次实验提交医学伦理委员会, 经审核后审批通过。

1.2 方法

对照组患者在发现渗漏后, 单纯应用 $MgSO_4$ 进行治疗, 直接应用 50% 的 $MgSO_4$, 对患者进行持续加压冷敷 24 小时后继续热敷。

实验组患者则选择山莨菪碱注射液+利多卡因+ $MgSO_4$ 方案进行治疗。

1.3 评价标准

对所有患者的治疗总有效率进行记录, 对比组间差异。显效: 治疗完成后, 患者局部炎症完全消失, 患者的临近静脉恢复正常, 患者受损皮肤变软, 组织坏死部位有明显愈合; 有效: 治疗完成后患者的局部炎症有明显减轻, 患者的色素沉着消退, 硬结缩小; 无效: 治疗完成后, 患者的临床症状未见明显改善。

1.4 统计学方法

实验数据由 SPSS21.00 for windows 进行统计学分析, 各项统计学数据处理操作由专业数据统计人员进行, T、

χ^2 值分别检验计量、计数数据, 确认结果 $P < 0.05$ 则视为结果具有统计学意义。

2 结果

在本次研究结果中显示, 两组患者的治疗总有效率差异明显, 实验组患者总有效率为 22 (91.67%), 优于对照组患者的 15 (60.00%), 差异显著 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者的各项临床指标对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=24)	6	9	9	15 (60.00%)
实验组 (n=24)	13	9	2	22 (91.67%)

3 讨论

$MgSO_4$ 通过外用热敷, 能够使其中的镁离子通过扩张改善患者的痉挛状况, 促进患者毛细血管以及小动脉的循环, 通过加压热敷治疗, 相较于单纯热敷能够使药物更快吸收改善患者的皮肤通透性^[4]。 $MgSO_4$ 在热敷后进行外用冷敷, 能够有助于减少药物渗透于组织中, 能够起到消肿、消瘀和止痛的效果。

山莨菪碱属于胆碱能神经阻滞药物这种药物能够直接解除患者的血管痉挛, 使患者的微循环得到改善, 同时还能够使患者受伤部位的氧供给得到改善。药物能够解除患者的平滑肌痉挛, 使腺体分泌得到抑制^[5]。配合利多卡因进行用药, 能够改善患者的皮肤状况, 降低热敷药物对患者皮肤组织和皮下组织产生的影响。

本次研究中将山莨菪碱注射液+利多卡因+ $MgSO_4$ 方案应用于患者的治疗中, 能够有助于修复患者受损的皮肤, 对于患者的病情改善来说有积极意义。值得注意的是化疗药物渗漏产生的影响较为严重, 所以在对患者进行治疗时, 应当尽可能快速的识别患者的病情, 并对患者进行有效的治疗, 这样才能有助于改善患者的治疗效果, 降低化疗药物外渗对患者机体功能产生的影响。

综上所述, 选择腹腔镜手术方案, 对化疗药物渗漏性损伤患者进行治疗, 不仅能够缩短患者手术时间还能够提高患者的手术质量, 具有较高的可用价值。

参考文献

- [1] 蒋红, 杜华英, 贾艾敏, 姚亚希, 杨明辉. 化疗药物渗漏性损伤治疗新方法的临床应用及相关机理[J]. 川北医学院学报, 2016, 31 (04): 570-571+585.
- [2] 聂远. 三种治疗化疗药物渗漏性损伤的方法的疗效观察与研究[J]. 护理实践与研究, 2008 (16): 24-25.
- [3] 尚志梅, 张华平, 宋彩凤. 中西医结合治疗化疗药物渗漏损伤 42 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2007 (02): 12-13.
- [4] 王利端, 王涛, 张学娥. 活血通络膏外敷治疗化疗药物渗漏性损伤疗效观察[J]. 中国中医急症, 2005 (02): 128-129.
- [5] 李立新. 化疗药物渗漏性损伤治疗新方法的实验研究[J]. 中国实用护理杂志, 2004 (09): 2-4.