

1 例学龄期儿童外周输注酚妥拉明引起的静脉炎及渗漏的护理

陈小莉

四川大学华西第二医院/四川大学华西护理学院 四川 成都 610000

【摘要】目的：分析学龄期儿童因外周输注酚妥拉明引发化学性静脉炎与渗漏的临床护理。**方法：**回顾分析1例学龄期儿童外周输注酚妥拉明后静脉炎及渗漏后的护理过程，交替使用喜疗妥及温生理盐水湿敷患处。**结果：**每6小时交替使用温盐水湿敷及喜疗妥外涂可以有效解决酚妥拉明引起的静脉炎及渗漏。**结论：**临床应用温盐水湿敷法联合喜疗妥外涂等方式对患儿进行护理干预，能够显著降低足背红肿、肿胀等症状，提升患儿康复速度，值得临床推广与使用。

【关键词】：酚妥拉明；静脉炎；输液渗漏；护理

静脉炎是指静脉输入强刺激性、高浓度药物或使用时间较长，损伤静脉内皮细胞，静脉血管内膜损伤后，形成血栓，迅速导致整条浅静脉壁的炎症反应，甚至累及静脉周围组织，并有渗出液，局部表现有疼痛，肿胀和压痛的索状硬条或串珠状硬结^[1]。导致静脉炎的原因很多，比如静脉输入强刺激性、高浓度药物或使用时间较长，损伤静脉内皮细胞；浅表静脉曲张、血液淤滞；肥胖、吸烟、外伤造成静脉内皮损伤；细菌感染等。静脉血管内膜损伤后，形成血栓，迅速导致整条浅静脉壁的炎症反应，甚至累及静脉周围组织，并有渗出液，局部表现有疼痛，肿胀和压痛的索状硬条或串珠状硬结，全身反应不明显。输液渗漏是指输液过程中由于多种原因致使输入的药液渗漏在静脉以外的软组织，若治疗不及时，会导致皮下组织坏死，影响患者的身心健康和生质量^[2]。酚妥拉明是短效 α 肾上腺素受体阻滞剂，因其对嗜铬细胞瘤分泌的儿茶酚胺有较强的针对性，被认为是嗜铬细胞瘤突发高血压的最有效拮抗剂^[3]。因此临床上主要用于治疗周围血管疾病，如肢体的动脉痉挛、手足发绀、感染中毒性休克，以及嗜铬细胞瘤的诊断试验，但做鉴别诊断时有致死报道，应慎用。近些年来还应用于早搏、心衰、呼吸窘迫综合征、新生儿重症肺炎，以及大咳血、高血压危象等，同时在用去甲肾上腺素注射，对外漏产生局部坏死时，用本品局部浸润注射可以起到缓解的作用。当然也有不良反应，常见的有消化道症状，会产生腹痛、腹泻，静脉给药还会引起体位性低血压、心动过速、心律失常等，同时对于胃炎、胃溃疡、以及冠心病患者应该慎用。同时，它也是血管扩张剂，有扩张血管、降低血管阻力的作用。

1 病历介绍

患儿，男，7岁9月，因诊断为嗜铬细胞瘤、高血压于2021年10月3日由儿童重症监护室转入我科，神志清楚，精神面貌尚可，面色稍苍白，口唇红润，偶有头晕、头疼，无视物模糊，带入静脉双通道，一通道泵入酚妥拉明（左侧

足背），另一通道输注生理盐水（左侧手背）。查体：T36.6摄氏度，P92次/分，R20次/分，BP130/70mmHg，体重23.5kg，身高141cm。入科后左侧足背输注部位，有轻微发红，局部有轻微触痛，予拔除留置针。右侧足背重新建立静脉通道，q2h更换酚妥拉明泵入通道部位。10月4日晨交接班时，患儿诉右侧足背有明显疼痛，伴肿胀，红肿部位2cm×3cm，予拔出留置针。左侧足背前日输液部位出现红肿3cm×4cm，伴疼痛。10.4下午双侧红肿较前均有加重，右侧足背10cm×9cm，穿刺处可见米粒大小水泡，疼痛明显，沿静脉走向未出现条索状硬结；左侧足背红肿为5cm×6cm，疼痛较右侧轻。静疗团队会诊判断为静脉炎II级，输液渗漏III级。

2 护理

喜疗妥的主要有效成分为多磺酸多糖类，为动物脏器中提取的成分，可有效地治疗静脉炎、水肿、血肿、肿胀等症状，同时对软化疤痕及疤痕形成具有一定抑制效果。故本次护理方案为生理盐水将生理盐水加温至体温温度后，湿敷半小时，增加局部血流，外涂喜疗妥，将喜疗妥均匀涂抹于患儿左、右足背处，并带好医用护具后，对患处进行轻柔，以此增加药物吸收效果。每6小时重复一次，待临床症状减轻时亦可将喜疗妥应用次数调整为1次（以上全部药品使用剂量均为常规标准，具体使用剂量以患儿个体差异不同或患儿身体实际耐受为主，遵医嘱）。同时抬高双下肢，促进患儿机体内部血液循环及药物代谢。每班交接患处皮肤，测量患处范围变化。详情见表1。

表1 为72小时内患儿临床症状详细记录

时 间 \ 部 位	左足背	右足背
0 小时	3cm×4cm 发红，疼痛，有肿胀	2cm×3cm 发红，疼痛明显，有肿胀
6 小时	5cm×6cm 发红，疼痛减轻，有肿胀	9cm×10cm 发红，疼痛减轻，肿胀明显，穿刺处米粒大小水泡

12 小时	4cm×5cm 发红, 无疼痛, 肿胀减轻	7cm×8cm 发红, 疼痛减轻, 有触痛, 水泡消退, 肿胀减轻
24 小时	3cm×4cm, 无疼痛, 有发红, 肿胀消退	5cm×6cm 发红, 疼痛缓解, 有触痛, 肿胀减轻
48 小时	发红完全消退, 无触痛	2cm×3cm 发红, 无疼痛, 肿胀消退
72 小时	----	发红完全消退, 无触痛

3 结果

喜疗妥结合温生理盐水交替使用能有效缓解酚妥拉明引起的静脉炎及输液渗漏。

4 结论

外周输注酚妥拉明引起的静脉炎的原因分析: 酚妥拉明 (Phentolamine) 临床进行外周输注时能够使患儿机体内血管舒张, 导致血压数值即时下降, 由于静脉输注效果要优于小静脉及小动脉等, 到时患儿静脉周围发生水肿现象, 该现象为酚妥拉明中含有胺样等成分, 以此增加患儿急停恶不毛细血管的通透性, 使之注射药物能够轻易渗漏出静脉血管, 发生患儿局部皮肤出现红肿、潮红等现象, 加之临床应用酚妥拉明进行治疗时能够使患儿血压下降, 治疗期间不能突然停止给药, 需要缓慢减量, 逐渐停止给药, 致使药物存于患儿静脉血管中超过 72 小时, 造成多次循环性刺激, 加之药液有一定几率渗漏出静脉组织周围, 导致患儿出现触

痛、发红、等情况。临床上有效改善酚妥拉明引发静脉炎的应用方法为更换不同位置进行外周输注, 且在输注时, 留置点滴对酚妥拉明进行稀释, 且每日进行输注期间需不停更换刺穿点^[4]。

喜辽妥 (Mucopolysaccharide Polysulfate Cream) 中药物的主要含量为多磺酸黏多糖。该物质能够有效起到抗炎作用, 能够有效抑制胶原纤维的产生, 值透明介质的酸梅扩散效果得到抑制, 以此发挥出抗炎作用, 同时能够加速体内间叶细胞结合及血液流动的促进, 充分使细胞间水分能力长效保持, 以此增加结缔组织的再生^[5], 并且加快结缔组织代谢能力, 使局部炎症得到阻止, 并促进机体内再生能力与水肿能力。主要通过血液凝固和纤维蛋白溶解系统而产生抗血栓作用。喜辽妥对于临床发生化学性静脉炎的皮肤组织无刺激性, 即使为幼儿期机体敏感程度较强, 也能够充分耐受, 临床应用时便于护理人员的操作与观察, 涂抹于患处时无刺激性, 且能够给予患儿舒适、清凉感。

静脉输注时儿科临床常用的治疗手段。儿童血管处于发育阶段, 血管管径细, 血管通透性大, 结合输注刺激性药物, 容易发生静脉炎及输液渗漏, 给患儿和家属都带来痛苦。本案例使用特殊药物引起的静脉炎及输液渗漏, 采用温生理盐水结合喜疗妥外涂的护理方法, 有效治疗了静脉炎和输液渗漏。以此临床经验, 希望可以帮助临床护理。

参考文献:

- [1] 周传亭. 药物致输液性静脉炎的原因及防治研究进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 197-198.
- [2] 莫金枝, 蔡小勤, 张雪君等. 喜疗妥联合新鲜马铃薯外敷治疗小儿输液外渗的应用[J]. 基层医学论坛, 2020年2月第24卷第6期.
- [3] 韩传宝, 刘存明, 周钦海等. 酚妥拉明在嗜铬细胞瘤手术中的应用[J]. 上海医学, 2012年第35卷第12期.
- [4] 王安素, 曾莉, 张莉, 李玉, 罗倩. 喜疗妥治疗静脉炎疗效的 Meta 分析[J]. 遵义医学院学报. 2016(01).
- [5] 刘琰, 程文. 品管圈活动在降低小儿静脉输液药物外渗中的作用及对护理满意率的影响研究[J]. 国际护理学杂志. 2019(16).

作者简介: 陈小莉, 女, 汉族, 本科, 护师, 四川成都人, 任职于四川大学华西第二医院。