

# 复方雪莲烧伤膏对烧伤患者静脉炎的效果观察

付丹 罗锦花\*

(南昌大学第一附属医院 330006)

**摘要:**目的: 对比观察常规治疗及使用复方雪莲烧伤膏外敷治疗静脉炎的临床疗效。方法: 选择我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月发生了静脉炎的 30 例住院患者, 随机分为对照组和治疗组, 对照组患处浸湿 50%硫酸镁溶液, 治疗组给予复方雪莲烧伤膏外敷, 一日两次, 分析对比治疗后的效果。结果: 对照组治疗 4 天后的有效率为 86.6%, 复方雪莲烧伤膏治疗组的有效率为 100%, 其有效率显著高于对照组( $P < 0.05$ ); 两组治疗前 VAS 评分无统计学差异, 对照组治疗 4 天后 VAS 评分  $2.9 \pm 1.0$ , 复方雪莲烧伤膏治疗组治疗 4 天后 VAS 评分  $1.2 \pm 0.2$ , 疼痛较对照组改善, 有统计学差异( $P < 0.05$ ); 治疗组疼痛缓解时间、局部红肿消退时间分别为  $(2.83 \pm 1.55)d$ 、 $(3.47 \pm 1.76)d$ , 均短于对照组的  $(4.77 \pm 1.43)d$ 、 $(4.65 \pm 1.32)d$  (均  $P < 0.05$ )。结论: 复方雪莲烧伤膏能够促进损伤皮肤血管的恢复, 减轻疼痛, 促进红肿消退、硬结消散, 对静脉炎的有较好的修复作用, 是临床治疗静脉炎值得推荐的一种方法。

**关键词:** 复方雪莲烧伤膏; 脉静炎; 硫酸镁; 护理

烧伤是临床上较为常见的外伤性疾病, 可引发一系列系统与局部性的生理及病理性改变, 尤其是大面积烧伤患者, 因病情重而复杂<sup>[1]</sup>, 且多需要烧伤治疗, 往往住院病程长且需要静脉输液。由于外周静脉血管径狭窄, 加之病人长期卧床, 血流速度缓慢, 如此长时间输注浓度较高、刺激性较强的药物或静脉内置管时间较长<sup>[2]</sup>, 则极易发静脉炎的发生。静脉炎是一种无菌性炎症, 临床表现主要为输液后沿静脉走向出现条索状暗红线, 并且局部组织红、肿胀、灼热、疼痛, 严重时可有畏寒、发热等全身症状, 增加患者痛苦, 严重影响患者疾病康复。目前临床多使用 50%硫酸镁溶液湿敷治疗静脉炎。复方雪莲烧伤膏是根据中医药理论由中药和藏药相结合临床上多用于烧烫伤的创面治疗的药膏。具有清热解毒、消肿止痛、抗菌消炎及促进创面愈合的功效<sup>[3]</sup>。我科将其应用于静脉炎的患者, 发现对快速促进静脉炎的恢复有较好的疗效, 现报告如下。

## 1 材料与方

### 1.1 一般资料

本次研究共收集了 30 例 2020 年 1 月至 2022 年 12 月期间, 在南昌大学第一附属医院东湖区烧伤科住院治疗的发生了静脉炎的患者。患者分为治疗组和对照组, 对照组患处浸湿 50%硫酸镁溶液, 治疗组给予复方雪莲烧伤膏外敷, 一日两次, 分析对比治疗后的效果。30 例患者男 41 例, 女 19 例, 年龄范围 18 岁-56 岁, 平均年龄  $39.25 \pm 3.23$  岁。纳入标准: (1)参与治疗的患者均知情同意, 自愿签署同意书。(2)参与者均在输液后出现了静脉炎;(3)参与者无合并血管基础性疾病或凝血系统疾病。排除标准: (1)原有静脉损伤史或反复穿刺已造成静脉损伤的患者;(2)有其它原因导致留置针周围损伤的患者;(3)有血液系统疾病或凝血功能异常的患者;(4)患处肢体明显水肿的患者;(5)精神类疾病患者;(6)不能配合治疗的患者。

## 1.2 方法

按发生静脉炎的先后顺序随机数字表法将 30 例患者随机分为对照组和治疗组, 每组 15 例。治疗组: 患者受损处外敷复方雪莲烧伤膏(福建三明天泰制药有限公司, 国药准字 Z20080038), 10g/10cm<sup>2</sup>, 外敷范围宜大于静脉炎症范围 1-2cm, 干洁纱布覆盖, 一日两次。对照组: 将双层纱布浸湿 50%硫酸镁溶液敷于患处, 外敷范围宜大于静脉炎症范围 1-2cm, 为防止水分蒸发, 可采用透气保鲜膜覆盖纱布外, 一日两次。

## 1.3 观察指标

(1) 临床疗效的判定: 由 2 人现场评估共同认定治疗 4 天后的效果, 显效: 局部受累皮肤红斑消退, 无肿胀, 无条索状变化和硬结, 血管弹性恢复, 无疼痛感觉。有效: 局部受累皮肤红肿范围减少, 硬结触之较前变软, 血管弹性患处未完全恢复, 疼痛感缓解。无效: 患处仍然红肿、疼痛及硬结, 情况未改善。

(2) 疼痛评估: 治疗前后采用疼痛量表—视觉模拟量表 (VAS) 进行疼痛评估。根据疼痛的强弱判断, 10-0 分, 10 分代表非常疼痛, 不能忍受, 0 分为无任何疼痛。

(3) 愈合时间: 症状消失后, 应用超声 B 超观察患者静脉恢复情况并记录痊愈时间。

## 1.4 统计分析

使用 SPSS 18.0 统计软件对本文中的数据进行分析, 患者的平均年龄用均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm S$ ) 表示, 用  $t$  进行检验, 用  $X^2$  进行检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。采用 SPSS 18.0 统计软件分析相关数据, 采用  $t$  检验、 $X^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疗效比较

治疗组的年龄为  $42 \pm 1.6$  岁, 对照组的年龄为  $38 \pm 2.2$  岁, 无明显

统计学差异；治疗 4 天后的疗效观察：对照组显效率为 86.6%，有效率为 13.3%，有效率为 100%；对照组的显效率为 66.6%，有效率为 20%，无效率为 13.2%，有效率为 86.6%，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组静脉炎治疗效果比较

组别	例数	平均年龄	显效率 (%)	有效率 (%)	无效率 (%)	有效率 (%)
治疗组	15	42 ± 1.6	86.6	13.3	0	100
对照组	15	38 ± 2.2	66.6	20	13.3	86.6

注： $\chi^2 = 4.67$ ,  $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前，及治疗 4 天后 VAS 评分比较

治疗组治疗前 VAS 评分 5.6 ± 1.5，治疗 4 天后 VAS 评分 1.2 ± 0.2；对照组治疗前 VAS 评分 5.4 ± 1.2，治疗 4 天后 VAS 评分 2.9 ± 1.0，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组静脉炎治疗前后 VAS 评分比较

组别	例数(例)	治疗前	治疗后
治疗组	15	5.4 ± 1.2	2.9 ± 1.0
对照组	15	5.6 ± 1.5	1.2 ± 0.2

2.3 两组患者愈合时间：治疗组疼痛缓解时间、局部红肿消退时间分别为 (2.83 ± 1.55)d、(3.47 ± 1.76)d，均短于对照组的 (4.77 ± 1.43)d、(4.65 ± 1.32)d (均  $P < 0.05$ )。

3 讨论

静脉炎多由于输入浓度较高刺激性较大的药物、静脉留置针时间过长导致局部静脉壁发生化学性炎症反应。增加患者痛苦和医疗费用甚至引发护理投诉和纠纷<sup>[4]</sup>。采取有效措施防治静脉炎的发生可以提高患者住院满意度<sup>[5]</sup>。护士应熟练掌握静脉穿刺技术，选择弹性好及粗、直的血管。先远端后近端，避开关节、神经和韧带。输注过程中护理人员要随时观察穿刺部位有无肿胀，询问患者局部是否疼痛；熟悉各种药物的性能、使用方法及不良反应，了解各种药物对血管的刺激程度；告知患者不要随意调节滴速，一旦注射部位疼痛或有异常感觉，应立即告知护士，予以妥善处理。静脉炎的传统治疗方法使用 50% 硫酸镁溶液湿敷，利用硫酸镁的高渗作用，经皮肤直接脱水消肿，松弛血管平滑肌。扩张毛细血管，改善微循环，达到镇痛消肿的目的，对早期、轻度静脉炎有较好的疗效。但局部湿敷纱布易干燥，需反复浸湿纱布，操作繁琐。中医理论认为静脉炎的发生在于气滞血瘀，毒结凝滞于血脉致局部气血运

行不畅，治疗当以清湿热、活血化瘀、消炎镇痛为主。复方雪莲烧伤膏主要成分为雪莲花、西红花、熊胆、麝香、紫草、冰片等中药，这些药物联合使用可以达到去腐生肌、消肿止痛和抗炎抑菌的作用，还可以使创面渗出减少，具有较强的收敛效果<sup>[6]</sup>。我科将其应用于预防和治疗各种原因引起的静脉炎，疗效显著。另外，该药制成油膏状，能滑润病变血管表面皮肤，减少皮肤表面张力，让患者感到舒适。复方雪莲烧伤膏能改善局部微循环，明显提高局部组织细胞的免疫能力，具有预防及抗感染作用。用药时只需将该药膏直接涂抹于病变皮肤表面，操作简单、专业性不强、安全、无小不良反应，患者容易接受。

经过观察发现，复方雪莲烧伤膏外敷能够显著改善静脉炎的症状，其改善程度远远超过了对照组，这表明复方雪莲烧伤膏具备良好的药物选择性、操作方式和疗程稳定性，而且病人也能够轻松地接受，这使它成为一种非常实惠的治疗方式，应当被普遍应用。

参考文献：

[1]Griffin Bronwyn R, Frear Cody C, Babl F, et al. Cool Running Water First Aid Decreases Skin Grafting Requirements in Pediatric Burns: A Cohort Study of Two Thousand Four Hundred Ninety-five Children [J]. *Annals of Emergency Medicine: Journal of the American College of Emergency Physicians and the University Association for Emergency Medicine*, 2020, 75(1):75-85.

[2]NASSER H, IVANICS T, SHAKAROUN D, et al. Severe phlebitis-like abnormal reaction following great saphenous vein cyanoacrylate closure [J]. *J Vasc Surg Ve-nous Lymphat Disord*, 2019, 7(4): 578-582.

[3]FU J, WANG H Y. Precision diagnosis and treatment of liver cancer in china [J]. *Cancer Lett*, 2018, 412:283-288.

[4]李红梅, 刘爱兰, 韩艳, 等. 医用冷敷贴预防妇科肿瘤患者化疗性静脉炎的效果 [J]. *实用临床医药杂志*, 2020, 24(22):10-13.

[5]徐凤兰. 湿润烧伤膏在预防长春瑞滨化疗所致静脉炎中的效果研究 [J]. *当代护士*, 2017, 15(10):86-87.

[6]XIE B S, HE X X, GUO G H, et al. High-throughput screening identified mitoxantrone to induce death of hepatocellular carcinoma cells with autophagy involvement [J]. *Biochem Biophys Res Commun*, 2020, 521(1):232-237.

基金项目：江西省卫生计生委中医药科研课题 (SZYYB20217474)。

作者简介：付丹 (1988-)，女，主管护师，主要从事烧伤护理研究。

通讯作者：罗锦花 (1983-)，女，副主任医师，主要从事烧伤救治及创面修复。