

两种方法处理静脉留置针输液外渗效果观察

张辉英, 林苑香

(梅州市平远县人民医院, 广东梅州, 514600)

[摘要] 目的 探讨两种处理静脉留置针输液液体外渗的效果。方法 将 96 例输液外渗患者随机分为实验组和对照组, 每组各 48 例。对照组患者采用硫酸镁湿敷法, 实验组患者采用马铃薯切片外敷法。比较两组患者治疗后显效时间及痊愈时间。结果 两组患者药物治疗后显效时间、痊愈时间比较, 差异具有统计学意义 (均 $P < 0.01$), 实验组患者显效时间、痊愈时间明显短于对照组。结论 采用马铃薯切片外敷液体外渗处, 其消除水肿效果明显优于硫酸镁湿敷法, 且操作简便, 无副作用, 值得临床推广应用。

[关键词] 静脉留置针; 输液外渗; 马铃薯

[中图分类号] R45 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)07-0047-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.07.015

Two methods for treating extravasation of venous indwelling needles

Zhang Huiying, Lin Yuanxiang//Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (07):47.

[Abstract] **Objective** To explore effect of two methods for treating extravasation of venous indwelling needles. **Methods** A total of 96 patients with extravasation at transfusion were randomly divided into experiment and control groups with 48 cases in each group. Magnesium sulfate wet packing was used in the control group and external application of potato chips in the experiment group. The two groups were compared in terms of time for curative effect to occur and time for recovery. **Result** The time for curative effect to occur and time for recovery in the experiment group were both significantly shorter than those of the control group. **Conclusion** External application of potato chips is effective in reducing extravasation during venous transfusion. It is simple and free from side effects.

[Key words] intravenous indwelling catheter; extravasation during venous transfusion; potato

采用静脉留置针进行输液具有减少血管损伤, 利于定时给药和抢救, 减少护士穿刺操作次数, 提高工作效率, 可随时进行输液治疗, 既解决了多次穿刺的痛苦, 又提高了护理工作效率, 是临床输液的较好办法^[1]。由于各种因素影响, 可导致患者静脉外渗现象, 轻者造成患者局部肢体肿胀, 引起疼痛, 重者导致皮下组织坏死, 甚至功能障碍。本科室于 2010 年 7 月 ~ 2013 年 7 月, 分别采用硫酸镁湿敷法和马铃薯切片外敷法对静脉留置针输液外渗进行处理, 以便寻找更好的解决方法, 现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2010 年 7 月 ~ 2013 年 7 月在本院骨科治疗, 使用留置针进行静脉留置针输液且有

输液外渗的患者 96 例, 随机分为两组, 每组各 48 例。实验组 男 17 例, 女 31 例, 年龄 10 ~ 79 岁, 平均 (43.7 ± 2.9) 岁, 用药时间 7 ~ 22 d, 平均 (13.1 ± 2.0) d, 红肿面积 $4.3 \text{ cm} \times 5.1 \text{ cm} \sim 8.5 \text{ cm} \times 10.7 \text{ cm}$, 平均 $(33.0 \pm 2.2) \text{ cm}^2$ 。骨折类型: 肱骨干骨折 11 例, 肱骨髁上骨折 9 例, 股骨干骨折 13 例, 胫腓骨骨折 15 例。对照组 男 21 例, 女 27 例, 年龄 19 ~ 73 岁, 平均 (47.2 ± 2.4) 岁, 用药时间 8 ~ 27 d, 平均 (17.2 ± 3.0) d, 红肿面积 $4.9 \text{ cm} \times 5.7 \text{ cm} \sim 8.1 \text{ cm} \times 10.5 \text{ cm}$, 平均 $(34.0 \pm 2.8) \text{ cm}^2$ 。骨折类型: 肱骨干骨折 11 例, 肱骨髁上骨折 10 例, 股骨干骨折 14 例, 胫腓骨骨折 13 例。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 (均 $P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

患者发生静脉留置针输液外渗后立即停止输液, 重新穿刺, 并根据分组采用不同处理方法。实验组患者采用马铃薯片外敷法, 将马铃薯洗净 (放在冰箱中 2 h 后应用更佳), 切成透明薄片, 置于渗出部位, 每 1 ~ 2 h 更换 1 次。对照组采用硫酸镁局

[收稿日期] 2013-10-20

[作者简介] 张辉英 (1971-), 女, 广东梅州人, 护士长, 主管护师, 中专, 主要从事临床护理及护理管理工作。

部湿敷,用 50% 硫酸镁溶液纱布局部湿敷,按局部红肿部位取 3 层纱布 1 块,拧干以不滴水为度,覆盖于患处,超过水肿边缘 2 cm,用保鲜薄膜包裹,每天 3~4 次,每次 1 h,湿敷过程保持纱布湿润^[2]。

1.3 观察指标及评价标准

比较两组患者治疗后显效时间、痊愈时间。显效:水肿基本消退,皮肤温度与颜色正常,有轻微压痛;痊愈标准:水肿完全消退,皮肤温度与颜色正常,无疼痛^[3]。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS 17.0 统计软件包进行统计学分析。计量资料比较采用 t 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

两组患者治疗后显效时间、痊愈时间比较见表 1。由表 1 可见,实验组显效时间及痊愈时间明显短于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.01$)。

表 1 两组患者治疗后显效时间、痊愈时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	显效时间	痊愈时间
实验组	48	3.0 ± 0.4	8.1 ± 0.9
对照组	48	6.2 ± 0.9	33.6 ± 3.8
t		-22.13	-45.26
P		< 0.01	< 0.01

3 讨论

3.1 静脉留置针输液渗漏对患者的影响

静脉留置针输液是临床治疗的主要基本手段之一,但由于各种因素(血管因素、药物因素^[4]、穿刺部位固定不稳固等)导致患者静脉外渗现象经常发生,轻者造成患者局部肿胀,引起疼痛;重者导致皮下组织坏死,甚至功能障碍。这些不仅给患者带来痛苦,而且会延误治疗,同时增加不必要的费用支出。

3.2 马铃薯切片治疗静脉留置针输液外渗效果分析

50% 硫酸镁溶液湿敷方法可改善静脉留置针输液渗漏后肢体血液循环,阻断神经肌肉传导,使周围血管平滑肌松弛,血管扩张,从而减轻红肿热痛等炎症反应^[5]。在临床上应用较普遍,但使用硫

酸镁湿敷操作较繁琐,需要保持持续的湿润状态,而且因浓度、湿度等因素影响治疗效果,在冬季容易导致被褥潮湿,使患者受凉,感觉不舒适。

马铃薯亦称土豆,为茄科茄属。其主要成份包括胡萝卜素、维生素、淀粉、茄碱及块茎葛素等,尤其以胡萝卜素、维生素 B₁、维生素 B₂、维生素 E、维生素 C 和钾等 6 种成份最为突出^[6],不但营养价值高,而且还有较广泛的药用价值,其入药始载于《本草拾遗》,具有抗感染、活血、消肿、止痛的功效,贴敷后患者感觉清凉舒适。马铃薯中的活化物质能软化血管及恢复血管弹性,降低血管脆性;马铃薯内含有大量淀粉,其具有高渗作用,能加快注射部位有毒物质吸收,达到缓解局部肿胀、疼痛等静脉炎症状;马铃薯含有丰富的 B 族维生素,其中维生素 B₂ 参与糖、蛋白质及脂肪代谢,可保护组织免受炎症侵害^[7];马铃薯内含胆甾烷衍生物茄碱及龙葵碱,具有兴奋平滑肌和加强血液流通的作用,且马铃薯内含大量淀粉,具有高渗作用,能缓解局部肿胀,可在 4~12 h 内使水肿减退甚至痊愈^[8]。马铃薯的取材方便,操作简单,患者乐于接受。结果显示,实验组患者治疗后显效时间及痊愈时间明显短于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.01$)。

4 结论

本研究发现,马铃薯切片外敷处理静脉留置针输液外渗效果优于 50% 硫酸镁湿热敷法,可缩短治愈时间,而且马铃薯来源广泛,取材容易,价格低廉,操作简单,患者及家属乐于接受,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 鞠兆丽. 静脉留置针的临床应用和护理[J]. 中国当代医药, 2011, 18(3): 99.
- [2] 宋林. 50% 硫酸镁加 50% 葡萄糖和维生素 B₁₂ 外敷治疗输液外渗的效果评价[J]. 现代医药卫生, 2005, 21(17): 2271-2272.
- [3] 王英华, 张春云, 等. 槐黄油膏外涂联合芒硝湿敷治疗静脉留置针输液外渗的疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2011, 24(10): 1172-1173.
- [4] 李承莲. 静脉输液外渗的原因及预防处理措施[J]. 中国实用医药, 2011, 6(7): 209-210.
- [5] 方敏. 酚妥拉明局部湿敷在胺碘酮输液外渗中的应用效果观察[J]. 中国临床护理, 2009, 1(2):