

新癍片调醋外敷预防多柔吡星所致静脉炎的效果观察

孙木吟,王妙君,周纯华,罗燕珊
(汕头大学医学院附属肿瘤医院,广东汕头,515031)

[摘要] **目的** 探讨新癍片调醋预防多柔吡星所致静脉炎的效果。**方法** 采用自身对照法,对 30 例应用多柔吡星化疗的患者,于第 1 疗程在前臂静脉留置套管针输注化疗药物时,沿静脉走向在皮肤表面外敷 33% 硫酸镁纱布至化疗药物输注完毕;于第 2 疗程在对侧前臂静脉留置套管针输注化疗药物时,沿静脉走向在皮肤表面外敷新癍片(研末)调醋至化疗药物输注完毕。观察两个疗程化疗后患者静脉炎发生率情况。**结果** 第 1 疗程静脉炎发生率为 83.3%,第 2 疗程静脉炎发生率为 36.7%,两个疗程比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义。**结论** 新癍片调醋外敷能有效预防多柔吡星所致静脉炎,减轻静脉炎损伤程度,从而提高患者生活质量。

[关键词] 新癍片;多柔吡星;静脉炎

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)05-0052-03 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.17

Preventive effect of Xinhuang tablet dissolved in vinegar on phlebitis caused by doxorubicin

Sun Muying, Wang Miaojun, Zhou Chunhua, Luo Yanshan // Modern Clinical Nursing, -2013,12(5):52.

[Abstract] **Objective** To probe into the preventive effect of Xinhuang tablet dissolved in vinegar on phlebitis caused by Doxorubicin. **Methods** The self-control study was performed in 30 patients treated by doxorubicin. In the initial course, 33% magnesium sulfate by wet dressings was externally applied on the skin along the vein until completion of transfusion of chemotherapeutic drugs. In the second course, Xinhuang tablet dissolved in vinegar was used on the skin along the vein until completion of transfusion. The phlebitis rate by magnesium sulfate by wet dressings was compared to that by Xinhuang tablet dissolved in vinegar. **Result** The phlebitis rate in the initial course was 83.3% while 36.7% in the second course ($P < 0.01$). **Conclusions** Xinhuang tablet dissolved in vinegar applied on the skin may be of use for the prevention of phlebitis. It may reduce the damage and improve the quality of the life.

[Key words] Xinhuang tablet; doxorubicin; phlebitis

多柔吡星(阿霉素)为临床常用的抗肿瘤药物之一,对乳腺癌、恶性淋巴瘤、卵巢癌等具有较好的疗效。主要通过与 DNA 结合,阻碍其功能而发挥抗肿瘤作用^[1],是一种细胞周期非特异性药物。该药对骨髓、肝肾毒性低,但对局部血管及皮肤有强烈的刺激性,部分患者用药过程会导致静脉炎,出现局部疼痛、红肿、硬结,影响了进一步治疗。本科室采用新癍片研末调醋外敷预防多柔吡星所致静脉炎,取得较好效果,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2011 年 3 月~2012 年 3 月本科室收治的进行化疗的患者 30 例,男 8 例,女 22 例,年龄

[收稿日期] 2012-09-23

[作者简介] 孙木吟(1973-),女,广东南澳人,副主任护师,本科,主要从事肿瘤临床护理工作。

23~66 岁,平均(48.3±11.7)岁。疾病类型:乳腺癌 17 例,恶性淋巴瘤 11 例,卵巢癌 2 例。

1.2 化疗方法

化疗方案为多柔吡星(或表柔吡星)50mg/m²+环磷酰胺 500mg/m²+氟尿嘧啶 500mg/m² 12 例;多柔吡星 35mg/m²+环磷酰胺 750mg/m²+长春新碱 1.4mg/m² 11 例;表柔吡星 50mg/m²+多西他赛 80mg/m² 7 例。第 1、第 2 疗程化疗方案相同,每疗程 1~2d,3 周后开始第 2 疗程。

1.3 静脉炎预防方法

采用自身对照法,于第 1 疗程在前臂静脉留置套管针输注化疗药物时,沿静脉走向在皮肤表面外敷 33% 硫酸镁纱布直至化疗药物输注完毕;于第 2 疗程在对侧前臂静脉留置套管针输注化疗药物时,沿静脉走向在皮肤表面外敷新癍片(研末)调醋,以不滴水为宜,外面用保鲜膜包裹,防止药物挥发及弄湿被褥,直至化疗药物输注完毕。两个疗程的操作及评估均由同一人执行,尽可能

至永久性溃烂,给患者带来异常痛苦。

3.2 新癍片调醋预防静脉炎的效果分析

传统防治静脉炎的方法主要是采用硫酸镁外敷。但由于硫酸镁溶液性质不稳定,容易受外界环境影响^[5],而且存在溶液易析出结晶而使纱布干燥、变硬的缺点^[6],患者感觉不舒服,而且疗效欠理想。中医认为^[7],静脉炎的发生机制在于气滞血瘀,毒结凝滞于血脉,致使局部脉结气血运行不畅,治疗以清湿热、化瘀血、散结脉为主。

新癍片主要由肿节风、三七、人工牛黄、珍珠粉、水牛角浓缩粉等组成,具有消炎止痛、散瘀消肿、清热解毒之功效^[8],主要用于热毒瘀血所致的各种病症。其中肿节风具有清热解毒、祛风通络、活血散结的作用;三七具有散瘀止血、消肿止痛的特性;人工牛黄性甘凉、清热解毒、凉肝息风,外用于痈疽疔毒;珍珠粉性寒凉、解毒生肌、敛疮生肌力好;水牛角浓缩粉性苦寒、凉血、解毒清热,降低毛细血管通透性、抗炎、缩短凝血时间^[9]。因此,新癍片可用于治疗急慢性及非感染性炎症,对某些病毒性疾病及皮肤病等,其疗效确切,安全可靠^[10]。食用米醋为酸性,具有抗炎作用,能促进药物渗透作用。文献报道^[11],用新癍片调醋可缩短化疗性静脉炎的疼痛时间和缩短红肿时间。将新癍片配合醋调和,具有清热解毒、活血化瘀、通脉止痛之功效,从而改善多柔吡星对静脉的刺激作用,有效保护血管。从表 1 可见,两个疗程患者静脉炎发生率比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义,第 2 疗程静脉炎发生率明显低于第 1 疗程,第 1 疗程 25 例静脉炎患者中静脉炎发生率有 11 例静脉损伤程度为Ⅲ~Ⅴ级(占 44.4%),而第 2 疗程 11 例静脉炎患者中静脉损伤程度Ⅲ~Ⅳ级只有 2 例(占 18.2%),其余 9 例均为Ⅰ~Ⅱ级,说明应用新癍片调醋外敷即使静脉出现损伤,其损伤程度也明显较外敷 33% 硫酸镁轻。

表 1 两个疗程患者静脉炎发生率比较 (n)

时间	n	静脉损伤程度						静脉炎发生率(%)
		0 级	I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级	
第 1 疗程	30	5	9	5	6	4	1	83.3
第 2 疗程	30	19	8	1	1	1	0	36.7
χ^2								13.611
P								< 0.01

4 结论

本研究结果表明,新癍片调醋外敷预防多柔吡星致静脉炎效果显著,对化疗患者的血管具有明显的保护作用,尤其是需要长期化疗的患者,应用新癍片调醋外敷可降低静脉炎的发生率。此方法用药方便,疗效明显,患者乐于接受,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张世玲.药理学[M].青岛:海洋大学出版社,1994:263.
- [2] 张冬梅.如意金黄散外敷治疗可达龙致静脉炎的疗效观察[J].护理研究,2008,28(9):2310.
- [3] 赵丹凤.化疗性静脉炎的发生机理及防治进展[J].护理研究,2001,10(15):286-288.
- [4] 韩少良.癌症化疗的毒副作用及处理[M].上海:复

- 旦大学出版社,2001:218.
- [5] 叶永青,黎彩银,马淑兰.红花醇治疗药物外渗性损伤的疗效观察[J].中国医师杂志,2000,5(增刊):11.
- [6] 董叶丽.甘油硫酸镁乳剂治疗外周静脉炎的临床观察[J].护理学杂志,2001,16(11):647.
- [7] 徐玉花,宋秋佳,孙静.六味醇外用防治输液所致静脉炎的临床观察[J].中华护理杂志,2002,37(7):543-545.
- [8] 李玲玲,叶基荣,罗珍珠.伪品新癍片的鉴定[M].中国药事,1996,10(4):266-267.
- [9] 戚雁飞,诸葛陇,郑健宝,等.浙江省中药炮制规范[M].杭州:浙江科学技术出版社,2005:393.
- [10] 孙运道,李建军,张海龙,等.新癍片的临床新用途[J].解放军保健医学杂志,2003,5(1):62-63.
- [11] 赵秀贞.新癍片外敷对化疗性静脉炎的疗效观察[J].护士进修杂志,2008,23(14):1334.

[本文编辑:刘晓华]

· 编读往来 ·

参考文献著录规则

参考文献是学术论文的重要组成部分,正确的引用、著录参考文献,可以体现作者的科学精神和严谨的学术态度。现将参考文献的正确著录规则介绍如下。

1. 专著

[序号]主要责任者.题名[文献类型标志].出版地:出版社,出版年份:引文页码.

例:[1]李晓玲.护理理论[M].北京:人民卫生出版社,2003:110-112.

2. 期刊、报刊连续出版物

[序号]主要责任者.题名[文献类型标志].连续出版物题名,年,卷(期):页码.

例:[1]李瑞萍,陈忠华,江玉棉.运用护理程序对 2 型糖尿病患者实施健康教育的效果观察[J].现代临床护理,2011,10(6):61-62.

3. 电子文献

[序号]主要责任者.题名[文献类型标志/文献载体标志][引文日期].获取和访问路径.

例:[1]世界卫生组织.“预防慢性病:一项至关重要的投资”概要[EB/OL].[2011-05-22].http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/zh/index1.hym1.

4. 从专著、论文集析出的文献

[序号]析出文献主要责任者.析出文献题名[文献类型标志]//源文献主要责任者.源文献题名.出版地:出版社,出版年份:引文页码.

例:[1]邹承伟.主动脉夹层[M]//郭兰敏,范全心,邹承伟.实用胸心外科手术学.3 版.北京:科学出版社,2010:1232-1233.

本刊编辑部