

复合溶菌酶杀菌纱布湿敷治疗化疗性静脉炎疗效观察*

靳立中¹,朱新英²,石娜³,张杰¹

(中国人民武装警察部队后勤学院附属医院 1 骨科中心;2 肿瘤中心;3 肿瘤外科,天津,300162)

[摘要] 目的 探讨复合溶菌酶杀菌纱布湿敷治疗化疗性静脉炎的效果。方法 将 120 例化疗性静脉炎患者按随机数字表法随机分为试验组和对照组,每组各 60 例,试验组患者采用复合溶菌酶杀菌纱布湿敷患处,对照组患者采用 50%硫酸镁湿敷患处。治疗 1 周后观察效果。结果 试验组患者治疗总有效率明显高于对照组,化疗性静脉炎治愈时间明显短于对照组,两组比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义。结论 复合溶菌酶杀菌纱布湿敷治疗化疗性静脉炎明显优于 50%硫酸镁湿敷,值得临床推广应用。

[关键词] 化疗性静脉炎;复合溶菌酶杀菌纱布;湿敷;护理

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)02-0050-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.02.015

Effects of gauzes with composite lysozyme on chemotherapeutic phlebitis

Jin Lijin, Zhu Xinying, Shi Na, Zhang Jie//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(02):50.

[Abstract] **Objective** To study the effect of gauzes with composite lysozyme on chemotherapeutic phlebitis. **Methods** One hundred and twenty patients with chemotherapeutic phlebitis were equally randomized into the experiment group and control group with random digit table. The experiment group was treated by hydropathic compress with gauzes with composite lysozyme on the affected parts, while the control group was treated by hydropathic compress with 50% magnesium sulfate solution. The therapeutic effects after 1 week were compared between the two groups. **Results** The effective rate of the experiment group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The average time for the treatment was significantly shorter than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of composite lysozyme for hydropathic compress in the treatment of chemotherapeutic phlebitis is better than that of 50% magnesium sulfate. It is worthy of clinical popularization and application.

[Key words] hemotherapeutic phlebitis; gauze with composite lysozyme; hydropathic compress; nursing

静脉化疗是治疗恶性肿瘤的重要手段之一,但静脉炎也是随之而来的并发症之一^[1]。在治疗过程,常因化疗药物的刺激引起不同程度的静脉炎,导致患者疼痛难忍或静脉通道建立困难,直接影响患者继续化疗。治疗静脉炎一般采用硫酸镁湿敷,但该操作方法较繁琐,使用不方便,增加护士的工作量。2012 年 11 月~2013 年 12 月笔者对 60 例化疗性静脉炎患者采用复合溶菌酶杀菌纱布(又称百克瑞杀菌纱布)湿敷治疗化疗性静脉炎,取得较好效果,现将方法及结果报道如下。

[基金项目] * 本课题为武警后勤学院面上项目,项目编号为 WHM201217。

[收稿日期] 2014-05-20

[作者简介] 靳立中(1964-),女,河北霸县人,护士长,副主任护师,本科,主要从事临床护理管理工作。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2012 年 11 月~2013 年 12 月本院收治的 120 例化疗引起的静脉炎患者,男 54 例,女 66 例,年龄 26 ~ 78 岁,平均 (56.3 ± 12.3) 岁。疾病类型:食管癌 38 例,胃癌 17 例,子宫内膜癌 15 例,乳腺癌 11 例,胰腺癌 10 例,恶性淋巴瘤 8 例,直肠结肠癌 21 例。静脉炎部位:上肢前臂贵要静脉 36 例,头静脉 28 例,手背静脉 56 例。化疗药物:顺铂 43 例,卡铂 48 例,氟尿嘧啶 4 例,表阿霉素 8 例,环磷酰胺 6 例,紫杉醇 11 例。根据美国静脉输液护理学会静脉炎程度判断标准^[2]评估患者静脉炎情况,I 级 59 例,II 级 43 例,III 级 18 例。将 120 例患者按随机数字表法随机分为两组,每组各 60 例,两组

患者一般资料比较,均 $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组患者采用 50%硫酸镁溶液浸湿纱布 4 层湿敷于病变部位(以不滴水为宜),湿敷面积大于红肿硬结区 1 ~ 2 cm 处,用保鲜膜覆盖,随时追加药液,保持局部潮湿,持续湿敷 24 h,每天更换 1 次。试验组患者采用复合溶菌酶杀菌纱布(上海高科生物工程有限公司生产,国家发明专利号:ZL00137205X,规格为 4 层,7.5 cm × 7.5 cm)不少于 2 层湿敷于病变部位,湿敷面积大于红肿硬结区 1 ~ 2 cm 处,无菌透明贴覆盖,持续湿敷 24 h,每天更换 1 次。

1.2.2 观察指标 观察两组患者愈合时间及治疗 1 周的效果。

1.2.3 疗效判断标准 疗效判断标准分为显效、有效、无效,显效为用药 1 d 内局部疼痛肿胀消失,压之不痛,静脉管壁硬度明显变软,弹性恢复,行静脉穿刺顺利;有效为用药 1 ~ 3 d 内局部疼痛肿胀消失,压之不痛,静脉管壁弹性基本恢复,可行静脉穿刺;无效为用药 1 周,局部疼痛消失,压之略痛,但静脉管壁硬度改善和弹性恢复不明显^[3]。总有效率=显效率+有效率。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS17.0 统计软件包进行统计学分析,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者静脉炎治疗效果比较

两组患者静脉炎治疗效果比较见表 1。由表 1 可见,两组患者静脉炎治疗效果比较, $P < 0.001$,差异具有统计学意义,试验组治疗总有效率明显高于对照组。

表 1 两组患者静脉炎治疗效果比较 例(%)					
组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	60	44	14	2	58(96.7)
对照组	60	25	17	18	42(70.0)
χ^2	18.322				
P	< 0.001				

2.2 两组患者静脉炎治愈时间比较

两组患者静脉炎治愈时间比较见表 2。由表 2 可见,两组患者静脉炎治愈时间比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义,试验组治愈时间明显短于对照组。

表 2 两组患者治愈时间比较 (d, $\bar{x} \pm s$)		
组别	例数	治愈时间
试验组	60	3.2 ± 0.3
对照组	60	7.3 ± 1.5
t	-2.895	
P	0.007	

3 讨论

3.1 复合溶菌酶杀菌纱布治疗化疗性静脉炎的效果分析

化疗性静脉炎是由于反复输注化疗药物,药物浓度和理化因素刺激,损伤局部组织细胞及血管内皮细胞,使血管痉挛,局部组织缺血、缺氧而发生静脉炎^[4]。文献报道^[5],化疗药物输注可使局部静脉炎的发生率高达 84%。另外,肿瘤患者易出现激发高凝状态,加上静脉反复穿刺,易发生静脉炎,给患者造成痛苦,同时给护理工作带来难度。因此,探讨化疗性静脉炎防治具有重要意义。

50%硫酸镁是目前临床上防治静脉炎的常用方法,因其价格低廉,广泛应用于临床。50%硫酸镁高渗透作用可使血管扩张,改善局部血液循环,减轻局部水肿,Mg²⁺还可降低神经细胞的兴奋性而起镇痛作用^[6]。此治疗方法虽成本低,但见效慢,而且硫酸镁易结晶,还需反复更换敷料,使患者感到不适,给护理工作也造成繁琐不便。

复合溶菌酶杀菌纱布成份中的溶葡萄球菌酶和溶菌酶,是经过人工基因重组来源于微生物蛋白质含锌的金属蛋白酶;成份中的锌是人体内的一种微量元素,有着重要的生物学作用和生理功能,具有促进上皮生长的作用^[7]。作为一种非抗生素杀菌剂,其最早用于烧伤创面、体表慢性溃疡、压疮的治疗,其可控制创面感染,促进创面愈合^[8-9]。复合溶菌酶杀菌纱布是含竹纤维的湿性材料,用透明贴覆盖后能提供密闭微湿的环境,有利于巨噬细胞释放生长因子,促进毛细血管生长,改善局部微循环^[10],缓解化疗药物引起的静脉或毛细血管痉挛,改善

局部组织缺血、缺氧,缓解静脉炎的症状。另外,肿瘤患者由于疾病本身和长期化疗致使机体抵抗力较低,溶葡萄球菌酶能提高机体吞噬细胞的吞噬能力^[11],激活白细胞吞噬和消化功能,从而增强机体免疫力,增强静脉穿刺局部的抗感染能力,也加快损伤局部组织细胞和血管内皮细胞的修复。将复合溶菌酶杀菌纱布湿敷于静脉炎病变部位,它提高了局部血清锌的浓度,对输入化疗药物的血管内皮细胞及周围组织有修复作用,减轻炎症反应,促进愈合。由结果显示,两组患者静脉炎治疗效果及治愈时间比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义,试验组患者治疗总有效率明显高于对照组,治愈时间明显短于对照组。

3.2 护理注意事项

复方溶菌酶杀菌纱布为酶制剂,使用前严禁使用碘酒、酒精消毒皮肤,以防蛋白质变性,降低其活性,使用时应注意透明膜包裹纱布的密闭性,防止杀菌纱布药液蒸发,影响治疗效果。

4 结论

综上所述,复合溶菌酶杀菌纱布治疗化疗性静脉炎效果优于 50%硫酸镁湿敷,其操作简便,易于观察,不污染患者衣物,治疗期间患者活动方便,无不适感,应用安全、可靠,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 2 版.北京:人民卫生出版社,2005:5-34.
- [2] 中华护理学会. 临床高新技术知识与现代护理 1400 问[M]. 北京:中国科学技术出版社,2000:13-14.
- [3] 孙立志,张建新. 木芙蓉花、叶外敷治疗静脉炎[J]. 中华护理杂志,1991,26(8):340.
- [4] 冯莺,俞琦,周玲,等. 三黄软膏防治诺维本所致静脉炎的实验研究[J]. 中华护理杂志,2012,47(4):341-343.
- [5] 朱红卫. 喜辽妥软膏与硫酸镁治疗化疗药所致静脉炎的疗效研究[J]. 河北医药,2009,31(17):2245-2246.
- [6] 刘淑芝,谷莹佳,王正瑶,等. 不同复方外敷液时间对化疗性静脉炎的影响[J]. 现代临床护理,2009,8(1):7-9.
- [7] Shaw LN, Golonka E, Szmyd G. Cytoplasmic control of premature activation of a secreted protease zymogen: Deletion of staphostatin B(SspC)in Staphylococcus aureus 8325-4 yields a profound pleiotropic phenotype[J]. J Bacteriol,2005,187(5):1751-1762.
- [8] 陈锋,叶丹,豆哲敏. 康复新液联合复合溶菌酶杀菌纱布治疗体表慢性溃疡创面疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2011,20(28):3564-3565.
- [9] 祝宇光. 百克瑞杀菌纱布用于褥疮及外科感染伤口的疗效观察[J]. 中国老年保健医学杂志,2011,9(4):43-44.
- [10] 黄青山,陆婉英,励俊. 生物溶菌酶在口腔病防治中的应用[J]. 临床口腔医学杂志,2002,18(6):469-470.
- [11] 郁京宁,韩一平,陈玉林,等. 溶葡萄球菌酶对烧伤小鼠吞噬细胞功能的影响[J]. 中华整形烧伤外科杂志,1995,11(4):255-257.

[本文编辑:刘晓华]

~~~~~

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!