



· 药物与临床 ·

复方利多卡因乳膏用于减轻无损伤针穿刺输液港疼痛的效果观察

李学勤 汪薇* (江苏省苏北人民医院 江苏扬州 225001)

摘要: **目的** 观察复方利多卡因乳膏在无损伤针穿刺植入式输液港患者的镇痛作用。**方法** 采用便利抽样法纳入在我院行植入式输液港化疗的患者共 98 例为研究对象,按照随机数字表方法将 98 例患者分为对照组和实验组。实验组在用无损伤针穿刺输液港前 20min 用热水清洁穿刺部位,以注射座为中心,局部皮肤涂抹复方利多卡因乳膏,20min 后洗净乳膏,常规消毒后穿刺,对照组局部皮肤改涂安慰剂(与复方利多卡因乳膏同样性状的护手霜),其他操作同实验组。采用 McGill 疼痛调查表中现时疼痛强度和修改版面部表情疼痛量表进行疼痛程度的比较。**结果** 两组患者在性别、年龄、疾病、穿刺次数无差别的情况下,实验组疼痛情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 复方利多卡因乳膏明显降低了无损伤针穿刺输液港时的疼痛,减轻了患者痛苦,提高了患者的舒适感和满意度。

关键词: 复方利多卡因乳膏 输液港 无损伤针 镇痛

中图分类号: R459.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)08-184-01

输液港作为一种新型的静脉输液工具,能够防止刺激性药物对外周静脉的损伤,明显减少静脉穿刺的痛苦和难度,可反复使用 2000 余次,使用长达 30 余年。因较其他静脉通道具有并发症发生率低、维护周期长,且患者日常生活不受限制,可以沐浴、游泳等,大大提高了患者的生活质量,已成为长期静脉留置的主流模式。但患者输液期间须每星期更换无损伤针 1 次,在治疗间歇期也须每月插入无损伤针进行冲、封管,如何减轻无损伤针穿刺输液港给患者带来的疼痛,成为护理人员需要考虑的问题。为了减轻无损伤针穿刺给患者带来的疼痛,我科于 2015 年 2 月~2016 年 8 月对使用无损伤针穿刺植入式输液港患者涂抹复方利多卡因乳膏镇痛,取得良好效果,现报告如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

2015 年 2 月~2016 年 8 月入住我科进行化疗的乳腺癌患者 98 例。按照随机数字表方法将 98 例患者分为实验组和对照组,每组 49 例。其中,男 5 例,女 93 例,年龄 32~68 岁,平均年龄(47.3±2.4)岁。

1.2 方法

1.2.1 操作方法

实验组在穿刺无损伤针前 20min 先用热水清洁穿刺部位,以注射座为中心,局部皮肤涂抹复方利多卡因乳膏约 4*5cm,0.15~0.2g/cm²,用量 3-4g,(膏体长约 6-8cm),涂抹后予以保鲜膜覆盖 20min 后洗净乳膏,常规消毒穿刺;对照组局部皮肤涂以安慰剂(与复方利多卡因乳膏同样性状的护手霜),其他操作同实验组。操作均由经过培训取得维护资质的护士按照无菌操作原则和操作规程完成。穿刺方法:操作者以注射座为中心,先用 75% 酒精消毒 3 次,再用 0.5% 碘棉签消毒 3 次,消毒范围大于 10cm×12cm,打开我院专门设计的输液港维护包,将所需物品打入包内,带无菌手套,铺洞巾,用生理盐水预冲无损伤针以排出其中的气体,术者左手触诊定位,用拇指与食指、中指呈三角形,将输液港拱起,确定三指的中点,在注射座中心垂直插入专用蝶翼无损伤针头直达储液槽内,然后回抽血液确认针头位置无误,选用生理盐水 20ml 脉冲式静推,再用 100U/ml 肝素液 5ml 封管,根据蝶翼针与皮肤的间隙大小上适当的无菌纱布,再用 3M 透气膜覆盖穿刺处固定好,贴上标签注明更换的时间,如无需输液,封管后按照拔针流程拔出无损伤针。

1.2.2 疼痛评定

以病人的感觉、接受穿刺时的面部表情和穿刺后询问对疼痛的反应为基准,参照国际常用疼痛评分法马克盖尔法中的现时疼痛状况。分为以下几种程度,无痛:即局部无疼痛;轻度:有轻微疼痛,即面部表情无改变,无任何反应,局部有轻微痛感;中度:面部表情紧张、皱眉,局部刺痛感较重;重度:有缩回上肢的抵抗动作、张口甚至呻吟,穿刺点疼痛难以忍受。

1.2.3 统计学方法

采用 SPSS16.0 统计软件对资料进行统计分析,所有数据均输入 SPSS 数据库,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者穿刺时疼痛程度比较

对照组穿刺时中重度疼痛率为 60.0%,实验组为 9.8%,实验组低于对照组。

疼痛程度比较 [例(%)]

组别	n	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
实验组	336	52(15.5)	251(74.7)	33(9.8)	0(0)
对照组	252	0(0)	101(40.0)	138(54.8)	13(5.2)
χ^2 值				15.273	
P 值				0.002	

2.2 不良反应

2 例患者涂抹复方利多卡因乳膏后出现了局部红斑、水肿,予以纱布擦拭、碘伏涂抹后可恢复正常,均未见明显不良反应。

3 讨论

植入式静脉输液港,是一种可以完全植入体内的闭合静脉输液系统,可用于各种高浓度化疗药物、完全肠外营养液的输注及输血、血样的采集等;可以减少反复静脉穿刺的痛苦和难度,防止刺激性药物对外周静脉的损伤,患者的日常生活也不会受到限制,大大提高患者的生活质量,虽然避免了外周静脉的反复穿刺,但对于需化疗的肿瘤患者来说,治疗期间 1 套无损伤针只能连续使用 7d;在非治疗期间,每月需要插入无损伤针对导管进行以脉冲式冲洗,这在不同程度上造成患者疼痛和心理恐慌,使用复方利多卡因乳膏可减轻患者疼痛和紧张焦虑的心态。

复方利多卡因乳膏是由 2.5% 利多卡因和 2.5% 丙胺卡因两种药物混合而成的低溶复合物。两者合用具有起效快、麻醉作用时间长的特点。局部涂抹复方利多卡因乳膏,乳膏在皮肤固有的渗透作用下,到达皮肤浅表血管表面,使血管平滑肌松弛,同时降低了神经细胞的敏感度,使神经末梢痛觉感受器的兴奋度降低,从而起止痛作用。

综上所述,在进行无损伤针穿刺输液港前使用复方利多卡因乳膏预处理,能有效减轻穿刺时的疼痛,且该方法简便易行,无明显毒副作用,无论从社会效益还是经济效益,或从目前全社会倡导的舒适护理方面考虑,复方利多卡因乳膏在值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘冰,尹杰.完全植入式静脉输液港手术方式及并发症研究进展[J].2014.
- [2] 赵洁.植入式静脉输液港与 PICC 导管在化疗患者中的应用效果比较[J].齐鲁护理杂志,2013,19(24):126-127.
- [3] 顾怡蓉,李春燕.北京地区静脉输液专业化发展状况的调查研究[J].护理管理杂志,2013(5):316-318.

* 通讯作者:汪薇(1979-),女,本科,主管护师,静脉治疗。