

七叶皂苷钠致静脉炎的预防性护理干预应用体会

罗 靖 孙雪娜

湖北医药学院附属人民医院显微手足骨科 湖北十堰 442100

【摘要】目的 评价降低七叶皂苷钠静脉滴注造成的静脉炎的预防措施。**方法** 将100例患者使用七叶皂苷钠会引起静脉炎患者的临床护理资料进行分析。**结果** 患者症状减轻或消失,未再出现静脉炎。**结论** 七叶皂苷钠用药后的不良反应,应更改溶液PH值,以及其它方面观察到的护理干预,和预先了解的七叶皂苷钠适应症,安全剂量。对患者采取合理的预防保健措施,是减少静脉炎的重要因素。

【关键词】 七叶皂苷钠; 静脉炎; 预防性护理干预

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 05-118-02

七叶皂苷钠注射液由于具有抗炎,抗渗出,增加静脉张力,改善血液循环,促进溶化和血肿的吸收,淋巴流动,促进神经保护,适用于各种原因所致治疗炎症,软组织肿胀,脑水肿,静脉曲张,脊髓综合症等,被广泛用于治疗手术引起的肢体肿胀^[1]。临床上在使用中,发现静脉输入3-5天内静脉炎的发生率高达80%以上,轻者局部皮肤红肿、疼痛,摸之静脉有条索感,重者静脉变硬,弹性消失,血管硬化,同时患者感到疼痛难忍等严重不良反应^[2]。有的患者因疼痛难忍终止治疗,进而达不到预期的效果,干扰正常的临床治疗,本次主要研究护理干预在七叶皂苷钠致静脉炎的应用效果,先报告如下。

1 资料和方法

我们从2019年1月至2020年1月,科室接受静脉治疗中的患者随机选择的100个患者被分成两组,试验组和对照组,根据不同的治疗方法,每个50名患者中的年龄在25-69年的对照组,平均年龄(52±2)岁,常规护理对照组采取控制。平均年龄(51.0±2.3)岁;研究组预防保健干预。两组年龄,性别和其他临床数据没有统计学显著(P>0.05)差异。

2 护理方法

对照组进行常规护理,研究组采取以下预防性护理措施干预。

2.1 心理护理

护理人员要了解患者的病情,并向患者解说药物的使用目的以及疗效和用药注意事项,对于患者存在的问题进行及时解决,提高患者治疗依从性。必要时指导患者用热毛巾在滴注处热敷住或者在穿刺的上方部位进行轻轻的揉搓,可以减轻疼痛现象。

2.2 改变溶液PH

用5%碳酸氢钠稀释七叶皂苷钠在输液中加入,输液pH值为7.4,可以降低显著静脉炎。调整pH后不影响输注的稳定性。如液体较多时,七叶皂苷钠应避免在第1组和最后1组液体中输入。

2.3 输液器的选择

精密标准的一次性输液器,输液可以有效地减轻疼痛和静脉炎。七叶皂苷钠是纯粹的中国药,内含可引起静脉炎的药物颗粒,使用精密输液器不仅减少微粒进入血管,同时也有效地减轻疼痛输液。

2.4 合理选择穿刺部位。

患者输入七叶皂苷钠,选择灵活、容易固定和血液中的大血管穿刺,期间药液更顺畅地流动,从而大幅提高下一次的穿刺率。

2.5 静脉留置针使用

静脉内导管应选择和中央静脉穿刺,从而减小穿刺^[3],以及减少输注静脉炎泄漏的发生的次数。定期更换留置针是推荐的用于预防静脉炎方法,留置针静脉置管时间一般不超72-96h。输注七叶皂苷钠的静脉留置针应选用脉冲式封管,该方法可降低药物的刺激性,减轻患者反复穿刺的痛苦,延长静脉留置针的使用时间^[4]。

2.6 密切观察不良反应情况

一般七叶皂苷钠的不良反应都会伴随有明显的症状,故要求在对七叶皂苷钠注射后患者予以护理干预时,加强对注射部位的

观察和巡视。控制好滴速,输液速度要慢,30滴/min的一般控制,观察注射部位,并听取患者主诉,如果发现疼痛,肿胀,条索状静脉炎,渗出液和其他液体立即更换,如果必要更换注射部位或七叶皂苷钠禁用,并且第一时间冷敷穿刺部位。

2.7 做好液体外渗的护理干预

考虑到皮肤的局部浸润七叶皂苷钠的药液后,引起局部组织肿胀,疼痛,导致药物引发剂速度慢,组织的药物刺激的增加的吸收增加组织张力。因此,在发现外渗液体时应立即停止输液,更换注射部位,隆起部位24小时内冷敷,采取24小时后热敷,以帮助促进患者局部症状减轻;严重的局部症状患者应该使用利多卡因局部封闭,在为了有效控制炎症反应的扩散。对于局部痉挛或收缩由于注射过程中造成的积液,应该需要停止使用七叶皂苷钠^[5]。

2.8 喜辽妥的使用

为MPS的主要成分喜辽妥,外涂能迅速渗入皮肤,发挥快速缓解疼痛和压力,防止局部炎症的发展,加快血肿及受影响的区域自我吸收,以促进局部血液循环,刺激受损组织的再生,抑制炎症反应,抗感染,抗出血和促进伤口愈合,促进组织恢复,静脉输注七叶皂苷钠前后涂擦喜辽妥可以有效预防静脉炎的发生。其优点:药性温和,易于吸收,对皮肤无刺激,操作简单方便,患者和护理人员易于接受。通过应用喜辽妥,显著减少针的发病率七叶输入静脉炎,减轻了患者的痛苦,观察到无论是在不影响无不适的身体活动的患者,容易被患者所接受,得到了患者的配合,提高了医患满意度,同时也不增加护士的工作量,在临床上具有极大的推广价值。

3 讨论

通过上述研究可知,根据现有的临床研究结果来看,七叶皂苷钠的不良反应发生率仍处于较高水平,不低于40%^[6-7]。七叶皂苷钠为酸性药物,具有一定毒性,临床用药要求不超过20mg,且不可肌肉注射、动脉注射及皮下注射。临床静脉注射血管选择粗、回流较好的血管,以防药物外渗,且联合用药不可与活血化瘀类、含碱类及甘露醇药物一起使用,静脉炎,很容易导致的^[8]的发生概率。患者的健康教育,并通过给患者综合护理干预,以提高患者的依从性心理干预,同时加强护理队伍建设,规范注射流程,可有效降低静脉炎发生概率,缓解临床不适症状。本项研究结果显示,采用综合护理干预组患者护理满意评分高,临床症状积分低,较比常规护理临床反馈更佳。综上,注射七叶皂苷很容易导致静脉炎,给患者综合护理干预能有效改善临床症状,提高临床实践护理的病人满意度。

参考文献

- [1] 周冉,段文.七叶皂苷钠治疗腓肠骨骨 Meta 分析[J].安徽医药,2015,19(12):2397-2400
- [2] 冯根友,方琅,张梅.β-七叶皂苷钠注射剂的不良反应及防治[J].中国医院用药评价与分析,2003,3(6):361-363
- [3] 王伟.静脉滴注β-七叶皂苷钠致静脉炎防治现状[J].中

(下转第122页)

理的方式,对照组运用了常规护理方式,对照组患者有8例不满意,14例一般满意,22例非常满意,满意度为81.81%。观察组患者有3例不满意,14例一般满意,27例非常满意,满意度为93.18%,这在一定程度上说明应急护理+常规护理的方式能够让患者更为满意,相对来讲对照组在护理风险控制整体满意度方面要相对较低,因此对照组运用的护理方式存在的风险性比较大。对照组与观察护理失误实际发生率15.8%与0.25%,对照组当中有7例患者出现了并发症,观察组中有2例患者出现了并发症,其中并发症的发生率为15.9%以及4.5%。总体来讲,护理时运用应急护理+常规护理的方式能够获得更好护理效果,能够促进患者整体认知水平的提升,实现对和谐医患管理的构建,并且有效避免并发症的出现,在临床中具有广泛运用价值。

4 结论

从上述的研究,我们发现,通过采用应急措施与常规护理相结合的方式才能更加有效的预防妇科护理风险。因此医院在发展中,应给予护理完善性充分重视,强化对护理人员在护理方面的培训,促进护理人员法律意识以及职业道德的不断提升,工作中形成良好的护理理念,全力以赴的投入到护理之中,要将患者当做自己的亲人一般,加强沟通。一旦发现存在薄弱的护理措施,就要马上制定完善措施,并加以解决。通过这些措施的运用,就能有效的提高护理质量,降低护理风险,让患者更好、更快的康复。具体措施为:(1)建立妇科护理安全体系。科室要建立全面的管理流程和规章制度,设置合理的护理流程与操作规范,科学

的使用护理措施,让每一个患者都有专门的护士进行全面护理。还要制定一套风险处理机制,做好应急措施,随时都能及时有效的处理各类突发事件。(2)提高医护人员的专业素养。医院可以通过定期或不定期的专业培训,通过实操演练的方式提高护理人员的专业素养,通过座谈会、思想道德培训会等方式,提高护理人员的职业操守。(3)做好患者的身体及心理护理。妇科患者都是女性,这类患者大多情绪控制能力不强,心理波动较大,有的甚至会抵制治疗,这时,护理人员就要有极大的耐心,要能认真倾听患者的心声,多与患者进行沟通,让他们排泄心中的不快,消除他们心中的顾虑,从而让他们能够积极的配合护理,提高护理质量,降低护理风险。

参考文献

- [1] 王旭美. 妇科病房护理风险因素分析与对策[J]. 中国当代医药, 2010, (4): 063.
- [2] 施晓. 妇科护理风险因素分析和对策[J]. 中国医学创新, 2011, 8(27): 88-89.
- [3] 孙迎春, 王娜. 常见妇产科护理中安全隐患原因分析及防范措施[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(1): 184.
- [4] 夏雪荣. 常规护理模式加应急措施在预防妇科护理风险中的作用[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(21): 104-105.
- [5] 张瑞娟, 张素芳. 常规护理加应急护理模式在预防妇科护理风险方面的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2015(27): 200-201.

(上接第118页)

国药业, 2014(15):127-129.

[4] 张锦丽, 金月红. 改良脉冲式冲管法预防七叶皂苷钠致静脉炎的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(6):44-45.

[5] 吴艳萍. 显微外科七叶皂苷钠不良反应的护理体会[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(30):167

[6] 杨萍, 尹小慧, 陆立芳等. 骨伤科创伤性疾病术后七叶皂苷钠治疗的临床护理[J]. 西部中医药, 2012, 25(9):108-110.

[7] 邱凯丽. 输液速度对静脉注射七叶皂苷钠发生皮肤血管不良反应的影响[J]. 医药前沿, 2013, 16(2):182.

[8] 王莹, 何亚细. 静脉滴注七叶皂苷钠所致静脉炎的护理进展[J]. 饮食保健, 2016, 3(6):172-172.

(上接第119页)

为必要。

根据李虹儒、钟彩玉、欧秀朵等人^[4]报告显示,其选择100例新生儿作为研究对象,分别采用常规护理与联合脐部改良护理措施,结果发现观察组新生儿脐带平均脱落时间、愈合时间、出血发生率、脐炎发生率及护理满意率均显著优于对照组,与本文结果相似。本研究中,研究2组新生儿脐炎与出血发生率,脐带脱落、脐部愈合时长以及护理满意评分均相比研究1组更优($P < 0.05$),原因可能为研究2组于出生24h后将脐带解开并不再进行包扎,同时予以酒精每日消毒,能够促进新生儿脐带快速自然脱落,避免细菌大量繁殖情况出现;及时更换污染纸尿裤,确保脐部清爽、干净,防止湿润潮湿的脐部环境造成病菌滋生,从而减少脐部感染情况;同时改良式脐部护理实施过程中,医护人员通过开展护理指导充分获取新生儿家属的信任,能够帮助建

立友好护患关系,从而改善护理满意评分。上述结果进一步证实改良脐部护理运用于新生儿中对脐炎预防工作能够起到积极作用。

综上所述,针对新生儿采取改良式脐部护理,不仅能够显著降低其新生儿脐炎及出血发生率,还能有效缩短脐带脱落时长,促进脐部愈合,有利于护理满意情况提升,值得临床采纳与推广。

参考文献

- [1] 王佳丽. 两种脐部护理方法在预防新生儿脐炎中的应用效果比较[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(16):95-96.
- [2] 李云芳. 不同脐部护理方法在预防新生儿脐炎方面的效果研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(9):143-144.
- [3] 杨金兰. 不同脐部护理方法对新生儿脐炎的预防效果对照分析[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(13):1851-1852.
- [4] 李虹儒, 钟彩玉, 欧秀朵, 等. 不同脐部护理方法对预防新生儿脐炎效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(4):172-173.

(上接第120页)

参考文献

[1] 章明勇, 詹石斐, 陈晓, 等. 心脏康复干预对冠心病PCI术后患者生活质量及心功能的影响[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(2):130-132.

[2] Jiarong Wang, Chi Shu, Zhoupeng Wu, et al. Percutaneous Vascular Interventions Versus Bypass Surgeries in Patients With Critical Limb Ischemia: A Comprehensive Meta-analysis[J]. Annals of Surgery, 2017, 267(5):18-21.

[3] 秦诚成, 张莉, 王安素. 风湿性心脏病机械瓣膜置换术后患者延续性护理的效果评价[J]. 重庆医学, 2017, 46(36):5090-5092.

[4] David Dunt, Khic-Houy Prang, Hana Sabanovic, et al. The Impact of Public Performance Reporting on Market Share, Mortality, and Patient Mix Outcomes Associated With Coronary Artery Bypass Grafts and Percutaneous Coronary Interventions (2000-2016): A Systematic Review and Meta-Analysis[J]. Medical care, 2018, 56(11):16-19.