

七叶皂苷钠引起静脉炎的原因分析与护理对策

应喜凌

福建省南平市第一医院烧伤疼痛科 福建南平 353000

【摘要】目的 分析七叶皂苷钠引起静脉炎的原因及护理对策。**方法** 将43例静滴七叶皂苷钠所致静脉炎患者纳入研究,统计其静脉炎形成原因,并给予患者护理干预。**结果** 静滴七叶皂苷钠患者的静脉炎主要与输液速度过快、七叶皂苷钠外渗、穿刺部位选择不当等有关。43例静脉炎患者经护理干预后,均于(4.30±0.54)d内恢复。**结论** 七叶皂苷钠引发静脉炎的原因较为复杂,宜通过心理干预、药物抗炎等措施进行处理。

【关键词】 七叶皂苷钠; 静脉炎; 输液速度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 01-171-02

现代药理学研究表明,七叶皂苷钠具有良好的促血液循环、抗炎、促血肿吸收等功效^[1]。随着这类钠盐的普及,七叶皂苷钠所致静脉炎逐渐成为七叶皂苷钠用药管理的重点所在。因此,探讨七叶皂苷钠所致静脉炎的原因及护理对策具有一定现实意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院疼痛科2018年1月-2019年12月收治的颈腰腿疼痛的患,住院期间使用0.9%氯化钠注射液+七叶皂苷钠10MG静脉滴注治疗,致43例患者发生静脉炎为研究对象,其中,男25例,女18例;年龄(49.2±16.7)岁;I级静脉炎32例,II级静脉炎8例,III级静脉炎3例。

1.2 方法

给予静脉炎患者护理干预:(1)心理护理。静脉炎患者多伴不同程度紧张、恐慌、抑郁情绪。为避免七叶皂苷钠治疗患者的不良情绪转化为不依从行为,可结合患者的情绪变化特征、不良情绪形成原因制定心理护理方案:①担忧静脉炎难以康复者,静脉永久受损。向七叶皂苷钠治疗患者介绍可缓解静脉炎的有效措施,结合本科室既往成功经验,强化其康复自信,进而减少其情绪波动状况。②担忧静脉炎形成影响其后续治疗者。为七叶皂苷钠治疗患者预估静脉炎恢复时间,并指导患者通过呼吸放松、康复想象放松等方法,尽快摆脱对穿刺点皮肤损伤的过度关注状态。③伴严重不良情绪者,护士多沟通安抚患者,运用注意力转移法、音乐疗法等手段,减轻静脉炎患者的心理压力,使其重新恢复良好的情绪稳定状态。(2)宣教解释。以通俗语言为静滴七叶皂苷钠患者介绍静脉炎的形成原因、可能影响、预计恢复时长等知识。鼓励患者提出疑问,并耐心进行解答,尽快促进患者正确静脉炎认知的构建。(3)药物干预。视静滴七叶皂苷钠患者的静脉炎严重程度,以不同药物实施干预:①III级静脉炎。本组3例III级静脉炎,给予患者静脉滴注50mL0.5%浓度硫酸镁注射液,借助该药物的改善微循环、解除毛细血管痉挛状态等功效,再配合I级静脉炎处理方法,缩短其静脉炎持续时间。②II级、I级静脉炎。对于这部分患者,本组32例I级静脉炎患者使用50%硫酸镁湿敷联合烧伤膏干预,50%硫酸镁湿敷,每日2次。湿敷后向静滴七叶皂苷钠患处外涂少量湿润烧伤膏,用无菌纱布裹住术者拇指顺血管方向以螺旋式手法按摩,力度要均匀,按摩患处15-20min,以促进患处皮肤对药物的吸收。8例II级静脉炎使用鲜芦荟联合烧伤膏干预,使用鲜芦荟方法为:将肉质较厚的鲜芦荟沿纵向方向切成薄片,将芦荟肉面紧贴患处进行湿敷。确保芦荟薄片覆盖面积略大于静滴七叶皂苷钠患者的皮肤损伤面积。每日3-4次,每次1h(期间更换1次鲜芦荟薄片),湿敷后涂抹湿润烧伤膏并按摩。(4)巡视管理。向静滴七叶皂苷钠患者讲解静脉炎患处不同恢复时期的特点,提升其自我管理能力及静脉炎严重程度评估能力。在加强患者皮肤损伤巡视、检查的基础上,鼓励接受七叶皂苷钠治疗的患者主动报告患处异常,以促进静脉炎的康复。

1.3 统计学方法

以SPSS24.0软件统计。 $P < 0.05$: 差异显著。

2 结果

2.1 原因

本组43例伴静脉炎的七叶皂苷钠治疗患者中,输液速度过快是主要原因,占比为46.51%。静脉炎的原因分布如表1所示。

表1: 原因分布

原因	例数	占比(%)
输液速度过快	20	46.51
七叶皂苷钠外渗	11	25.58
穿刺部位选择不当	9	20.93
其他原因	3	6.98

2.2 护理效果

实施护理干预后,43例接受七叶皂苷钠治疗患者的静脉炎均于(4.30±0.54)d内消失。患者对护理干预工作的满意度较高。

3 讨论

作为一种常用钠盐,七叶皂苷钠的作用较为丰富。目前,这种药物已于骨折、外伤等伴局部肢体肿胀、腰椎间盘突出、椎管狭窄神经根水肿减压的患者中得到了良好的推广。静滴七叶皂苷钠患者出现静脉炎的原因:(1)输液速度过快。七叶皂苷钠是一种酸性注射液,静脉滴注给药时,容易对静脉用药患者形成一定刺激性^[2]。当输液速度过快时,七叶皂苷钠注射液对患者静脉血管形成的刺激作用,容易超出患者耐受,进而增加其静脉炎形成风险。本组43例七叶皂苷钠所致静脉炎中,20例患者的静脉炎均与自行调整输液速度有关。(2)药物外渗。本组25.58%患者的静脉炎与七叶皂苷钠外渗有关。当静脉用药患者因护理人员静脉穿刺选择不当,未使用外周静脉留置针,及疏忽巡视而出现药液外渗后,渗入皮下的酸性药液,可迅速对局部皮肤形成明显刺激,引发红肿、疼痛等问题^[3]。由于七叶皂苷钠注射液中有有效成分的分子量较大,组织吸收速度较慢,出现外渗问题后,外渗药液长期刺激静脉用药患者的局部组织,进而增加患者的静脉炎形成风险。(3)穿刺部位选择不当。滴注七叶皂苷钠期间,穿刺点的选择,也与患者的静脉炎形成风险密切相关。相对于近端静脉而言,经远端静脉穿刺给药时,患者出现静脉炎的风险更高^[4]。如静脉条件较差,使用七叶皂苷钠注射液后,这种药物形成的刺激难以被静脉血液循环所缓冲、稀释,导致药物长期滞留于静脉用药患者的静脉血管中^[5]。本组共9例患者的静脉炎与穿刺部位选择不当有关。(4)其他原因。除上述常见原因,注射液温度过低、七叶皂苷钠注射液中的微粒等其他因素,也可能诱发静脉炎的形成。给予患者静滴七叶皂苷钠时,如药液温度过低,容易对患者静脉血管形成显著刺激,诱发局部血管痉挛,干扰静脉血管血供,导致静脉血管的通透性增加,为静脉炎的形成创造条件。而当七叶皂苷钠注射液中的微粒较多或粒径较大时,容易造成局部静脉血管堵塞途径,引发静脉供血不足,继而诱发静脉炎的形成。

为减轻七叶皂苷钠所致静脉炎患者的痛苦体验,可于静脉炎形成后第一时间,经宣教解释服务、心理干预、皮肤保护等措施,缓解七叶皂苷钠治疗患者的局部损伤。本研究证实:实施护理干预后,43例静脉炎患者均顺利康复。

实施静滴七叶皂苷钠治疗期间,静脉炎的形成,不仅会加剧患者的痛苦体验,还容易延长住院患者的住院时间,增加其经济负担^[6]。鉴于这类并发症的危害,做好预防工作具有一定现实意义。为降低静滴七叶皂苷钠患者的静脉炎形成风险,可运用以下几种措施,开展并发症预防:(1)加强患者宣教。实施七叶皂苷钠治疗前,在简要为患者介绍药物功效、药理作用等知识的基础上,向患者强调七叶皂苷钠的刺激特征,并告知患者输液速度过快容易诱发静脉炎,需避免自主调节输液速度。(2)做好输液巡视工作。给予患者静滴七叶皂苷钠期间,严格执行输液巡视制度。对于血管条件较差、高龄患者,适当增加巡视频率,做好患者穿刺点皮肤的检查,并鼓励患者主诉异常感受,以便及时发现静脉炎形成先兆,进而采取适宜措施,有效遏制静脉炎的形成。(3)强化护理人员培训。鉴于护理人员静脉穿刺技能掌握状况与七叶皂苷钠治疗患者静脉炎形成间的关联,可面向护理人员,尤其是缺乏静脉输液经验的低年资护理人员,强化其对穿刺点穿刺针选择、穿刺技术等技能的掌握状况,进而减少由穿刺部位、穿刺选择不合理引发的静脉炎问题。(4)使用精密过滤输液器。为避免由七叶皂苷钠中的大量微粒造成患者局部血管堵塞,可给予患者使用精密过滤输液器,借助该设备减少七叶皂苷钠注射液中的微粒残留,进而保障患者的七叶皂苷钠滴注安全性。(5)药物预处理。为减少七叶皂苷钠本身及低温输液形成的异常刺激,给予静脉输液患者用药前,预先以加热设备将七叶皂苷钠注射液加热至36~37℃左右,以避免低温药液产生的刺激作用。此外,在接受七叶皂苷钠静脉滴注

治疗期间,静脉用药患者的情绪波动状况,也与静脉炎形成风险密切相关。为了实现对静脉炎这一并发症的有效控制,可将静脉用药患者的情绪管理纳入重点范畴,早期开展心理疏导、心理护理,提升静脉用药患者的情绪稳定性及对静滴七叶皂苷钠的适应性。

综上所述,静滴七叶皂苷钠患者出现静脉炎的原因较为复杂。为了减少静脉炎的形成,宜结合各类原因,建立预防护理干预方案,以保障静滴七叶皂苷钠患者的用药安全性。

参考文献

- [1] 李寒梅,马亮亮,叶小佳,等.品管圈活动降低七叶皂苷钠引起手足外伤术后患者静脉炎发生率效果观察[J].齐鲁护理杂志,2020,26(10):133-135.
- [2] 朱作瑜.不同型号留置针输注七叶皂苷钠对静脉炎的影响[J].首都食品与医药,2020,27(07):118.
- [3] 胡琴,徐伟娟.鲜芦荟联合赛肤润防治七叶皂苷钠相关静脉炎效果评价[J].四川中医,2019,37(11):159-162.
- [4] 白慧平.注射用七叶皂苷钠引起静脉炎的观察与护理[J].中国药物与临床,2019,19(15):2697-2698.
- [5] 詹荷妹,严雪婷,叶笑萍.水胶体敷料预防输注七叶皂苷钠所致静脉炎效果分析[J].黑龙江中医药,2019,48(04):180-181.
- [6] 潘晶晶.25%硫酸镁联合地塞米松湿敷预防七叶皂苷钠所致的浅静脉炎的效果探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(47):99+101.

(上接第168页)

和交流,及时了解患者的病情,并耐心的解答患者提出的问题。与此同时,护理人员应鼓励患者正确看待病情,消除患者的负性情绪,提升患者治疗的依从性^[3]。并指导患者规律饮食,按照患者的实际情况,给予患者肠内营养支持,使患者的饮食慢慢的从流质向半流质过渡,术后禁食辛辣、刺激及生冷等食物。此外叮嘱患者保持好个人卫生,并进行适当的锻炼。但是本次研究中所选取的患者样本较少,在加上后续随访资料和患者的资料不够完整,无法为临床提供有力的依据,而且还会对治疗效果造成一定的影响,需要后续采集大量的研究样本,对相关研究进行深入性的研究和分析,从而为临床提供更加丰富的参考依据。

综上所述在胃癌患者术后给予其优质护理干预,护理效果显著,不仅提高了患者的护理满意度,同时降低了患者并发症的发生率,在临床中值得被推广和使用。

参考文献

- [1] 刁清源.优质护理在胃癌患者手术后的应用价值和并发症率观察[J].养生保健指南,2020,(2):169.
- [2] 杨爽,雷丽.胃癌术后患者应用优质护理干预模式的效果及生活质量的影响[J].养生保健指南,2019,(32):232.
- [3] 吕霞.优质护理在胃肠道肿瘤患者术后并发症预防中的效果分析[J].当代护士(下旬刊),2020,27(9):41-43.

(上接第169页)

任及治疗依从性具有重要作用^[5]。根据本次研究结果可知,比较两组不良反应发生率,观察组明显低于对照组,并且观察组的护理满意度明显高于对照组。由此可知,通过实施人性化护理有助于降低不良反应发生率,提高患者的护理满意度。主要原因在于人性化护理秉持“以患者为中心”的原则,旨在为患者提供优质、舒适、安全、高效的全程护理服务,使患者获得一定的护理舒适感,满足患者护理需求,帮助患者缓解消极情绪。

综上所述,对青光眼手术患者来说,对其实施人性化护理有助于改善其病情,减少不良反应发生风险,提高患者的舒适感及护理满意度,值得临床采纳。

参考文献

- [1] 胡玉玲.干预护理对老年白内障并青光眼患者应用效果、并发症及护理满意度分析[J].护理学,2018,7(04):146-151.
- [2] 贾雯.综合护理干预对青光眼患者护理应用效果的研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(36):261,272.
- [3] 吴洁.人性化服务在青光眼护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):34.
- [4] 刘玉志.护理干预在原发性青光眼患者中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(38):202-203.
- [5] 张治.人性化护理在老年青光眼患者的应用及效果分析[J].家庭医药,2019,(10):64.

(上接第170页)

的缺陷和不足,其主要原因在于,孕妇属于一类特殊人群,有些孕妇无法接受和认可部分干预措施,以饮食管理工作为例,其会害怕控制饮食会造成胎儿营养摄入不足,而运动管理过程中若其无法准确把握运动的力度和运动量,也会导致孕妇出现不良情绪问题。同时,妊娠糖尿病的影响因素较为复杂,包括家族病史、肥胖和高龄等,因而后续的临床研究也需要从孕妇妊娠前期就对于高危人群开始采取控制措施,并对其循环系统和身体状态实时动态监测,从而提高疾病预防的有效性^[3-4]。

参考文献

- [1] 赵洋.产科护士门诊病房一体化干预模式对妊娠期糖尿病患者焦虑抑郁情况及胃肠功能的影响研究[J].中国医药导报,2020,18(8):150-151.
- [2] 田玲,郑丽千.专病一体化护理模式对妊娠期糖尿病患者妊娠结局、焦虑及满意度的影响[J].赣南医学院学报,2017,37(2):298-299.
- [3] 马凤珠,王晶.产科护士门诊病房一体化护理模式对妊娠糖尿病患者妊娠的效果分析[J].中国现代医生,2017,55(22):134-136.
- [4] 黄淑芬.产科护士门诊病房一体化干预模式对妊娠期糖尿病患者焦虑抑郁情况及妊娠结局的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(41):59+62.