

黄连黄柏浸出液湿敷治疗渗漏性静脉炎疗效观察

★ 李林芳 (江西省南昌市中西医结合医院 南昌 330003)

摘要:目的:探讨黄连、黄柏浸出液湿敷治疗渗漏性静脉炎的疗效。方法:将 36 例患者随机分成治疗组 22 例,对照组 14 例。治疗组采用黄连黄柏浸出液湿敷病变部位,对照组采用 33% 硫酸镁湿敷病变部位,观察两组治疗效果。结果:与对照组比较,治疗组在减轻局部红肿、止痛、恢复血管弹性方面疗效明显高于对照组。结论:黄连黄柏浸出液治疗局部药物渗漏引起的静脉炎疗效显著,止痛时间快,治疗时间明显缩短,且经济价廉,值得推广。

关键词:黄连;黄柏;浸出液;湿敷;渗漏性静脉炎

中图分类号:R 282.71 **文献标识码:**B

临床中多种原因可导致静脉输液渗漏,而许多药物对局部血管及邻近组织有较强的刺激性,从而造成静脉渗漏性损伤、静脉炎等,轻者使局部组织发红、肿胀、疼痛,影响穿刺,重者局部静脉炎性变成条索状或局部组织变黑坏死。不仅给病人造成痛苦,影响治疗,也给护理人员静脉穿刺增加了难度。为此,我科于 2004 年 1 月~2006 年 6 月对因药物渗漏引起的静脉炎患者,分组应用黄连黄柏浸出液湿敷与单纯应用硫酸镁湿敷进行比较,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

36 例静脉炎患者,男 28 例,女 8 例,年龄 30~72 岁,平均年龄 51 岁。均为刺激性药物渗漏引起的静脉炎。诊断标准参照陈贵廷、杨思澍主编的《实用中西医结合诊断治疗学》。早期表现为局部肿胀、红斑,呈持续性烧灼痛或剧痛,晚期受损血管沿静脉走向呈条索样红线状肿胀,血管变硬。将 36 例患者随机分成治疗组 22 例,对照组 14 例。

2 治疗方法

2.1 治疗组 用黄连 30 g、黄柏 15 g,加水至 300 mL 煎 30 分钟,去渣留水,湿敷病变部位,水温为 40℃,2 次/日,20~30 分钟/次。

2.2 对照组 用 33% 硫酸镁湿敷病变部位,方法同上。两组均 5 天为一疗程。观察不同组湿敷前后症状减轻、范围缩小及消退情况。

3 治疗结果

治疗组显效(病变局部红肿消失,血管弹性好。一般治疗 1 个疗程即见效,止痛作用快,2~3 分钟内疼痛减轻或消失)9 例,有效(病变局部需治疗 2 个或 2 个以上疗程红肿才能消失,血管弹性较输液前好,

疼痛在 5 分钟左右减轻或消失)10 例,无效(用药 4 个疗程仍不见静脉炎好转或加重,血管变硬呈条索状)3 例,对照组分别为 3、6、5 例。

4 讨论

静脉炎的治疗方法有多种,我科采用的黄连黄柏浸出液湿敷治疗渗漏性静脉炎,其总疗效明显高于单纯应用硫酸镁湿敷。中医学认为,静脉渗漏性损伤、静脉炎是由于湿热蕴结,瘀血留滞脉络所致。“脉中血液不畅,则血脉凝结而成。”黄连为常用中药,性寒、味苦,具有清热燥湿、泻火解毒、散瘀软坚、消肿止痛之功能,外治湿疹、湿疮、耳道流脓等;黄柏作用相似,局部湿敷后,可扩张局部血管,促进血液循环,达到消瘀、散结、消肿、止痛的目的。对其成分研究显示,黄连的药用价值主要由于高含量的异喹啉类生物碱,包括黄连碱、小檗碱等,此外还含有鞣质、绿原酸、植物甾醇、树脂、挥发油等成分,从而具有抗菌消炎、收敛止血、愈伤、利胆的作用,常外用治疗牛皮癣、痔疮或创伤。程书权等通过对药物单煎与共煎提取物中化学成分的比较,证明了黄连与黄柏共煎其有效成分小檗碱含量高,进而提示两者配合的科学性。临床上我们应用黄连黄柏浸出液治疗局部药物渗漏引起的静脉炎,方便简单,疗效显著,止痛时间快,治疗时间明显缩短,且经济价廉适合临床推广使用。

参考文献

- [1] 杨凌辉,曾风,荣天英,等. 中药涂膜用于静脉注射外渗的临床观察[J]. 中华护理杂志,1997,32(8):457
- [2] 莫顺仙. 黄连、黄柏和硼酸湿敷治疗局部渗漏的疗效观察[J]. 中华护理杂志,1995,30(1):37

(收稿日期:2007-03-06)