

# 中西医结合防治经外周穿刺中心静脉导管置管后机械性静脉炎临床观察

胡谢群

临海市第一人民医院, 浙江 临海 317000

**[摘要]** 目的: 观察中西医结合防治经外周穿刺中心静脉导管(PICC)置管后机械性静脉炎的临床效果。方法: 将行PICC置管的120例患者随机分为中西医组和西医组各60例。西医组予以地塞米松、庆大霉素加生理盐水浸于无菌纱布对局部皮肤进行热敷, 中西医组在西医组治疗基础上予以紫草膏局部外涂。2组均治疗7天。统计并比较2组置管后72h的微血栓形成率、7天内机械性静脉炎的发生率及发生时间。结果: 置管后72h, 中西医组发生微血栓形成6例(10.00%), 西医组发生微血栓形成15例(25.00%), 中西医组微血栓形成率低于西医组( $P < 0.05$ )。治疗7天内, 中西医组机械性静脉炎发生率低于西医组( $P < 0.05$ ), 发生时间晚于西医组( $P < 0.05$ )。结论: 中西医结合防治PICC置管后机械性静脉炎的效果较为确切, 可减轻微血栓形成, 减少机械性静脉炎的发生, 延长置管时间。

**[关键词]** 经外周穿刺中心静脉导管(PICC); 机械性静脉炎; 中西医结合疗法; 紫草膏

**[中图分类号]** R543.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)09-0204-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.091

经外周穿刺中心静脉导管(PICC)作为常用的深静脉置管技术, 广泛应用于静脉化疗中。但PICC置管后留置时间长, 常存在并发症和一定的危险, 其中机械性静脉炎为最常见并发症<sup>[1-2]</sup>, 发病率约为15%~30%, 是由置管后穿刺鞘和导管与血管壁、血管瓣的机械摩擦引起的无菌性静脉炎性反应, 表现为穿刺点红肿、疼痛, 严重者可出现静脉条索状改变或硬结, 常在置管后7天, 尤其是72h内发生, 不但给患者带来极大的痛苦, 而且会影响导管的使用寿命<sup>[3-4]</sup>。目前预防PICC置管后机械性静脉炎尚无特效方法, 近年来研究发现中西医结合预防该病效果较好<sup>[5-6]</sup>。本研究亦观察中西医结合预防PICC置管后机械性静脉炎的效果, 现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 诊断标准**<sup>[7]</sup> 机械性静脉炎诊断与分级标准: Ⅰ级: 穿刺点红肿、疼痛, 静脉无条索状改变, 未触及硬结; Ⅱ级: 穿刺点红肿、疼痛, 静脉条索状改变, 未触及硬结; Ⅲ级: 穿刺点红肿、疼痛, 静脉条索状改变, 可触及硬结。

**1.2 纳入标准** 为初次行PICC置管的患者; 年龄18~80岁; 签署本研究知情同意书。

**1.3 排除标准** 预定插管部位行放疗或有静脉血栓者; 穿刺点上方原有皮疹、皮肤感染或破损的患者; 凝血功能异常者; 置管后7天内拔管或者死亡的患者。

**1.4 一般资料** 选择2014年1月—2015年12月在本院内科行PICC置管的120例患者。采用随机数字表法分为中西医组和西医组各60例。中西医组男32例, 女28例; 年龄32~86岁, 平均(57.2±5.1)岁; 部位: 左侧34例, 右侧26例; 疾病种类: 乳腺癌20例, 消化道癌31例, 肺癌7例, 其他2例。西医组男34例, 女26例; 年龄34~88岁, 平均(57.8±5.4)岁; 部位: 左侧31例, 右侧29例; 疾病种类: 乳腺癌22例, 消化道癌30例, 肺癌5例, 其他3例。2组性别、年龄和疾病种类等经统计学处理, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 2 治疗方法

2组患者均采用三向瓣膜式PICC导管(巴德公司)进行置管, PICC无菌穿刺包由本院消毒中心提供, 置管后常规予以3M透明膜固定。

**2.1 西医组** 予地塞米松磷酸钠注射液(石药集团欧意药业有限公司)5mg、硫酸庆大霉素注射液(天津药业焦作有限公司)8万U加生理盐水5mL浸于无菌纱布对局部皮肤进行热敷, 每天1次。

**2.2 中西医组** 在西医组治疗基础上予以紫草膏[健民集团叶开泰国药(随州)有限公司]局部外涂, 于穿刺点上方约2cm处沿穿刺静脉走向均匀外涂, 每天2次。

**[收稿日期]** 2016-05-13

**[作者简介]** 胡谢群(1978-), 女, 主管护师, 主要从事内科护理工作。

2 组疗程均为 7 天。

### 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 统计并比较 2 组置管后 72 h 的微血栓形成率、7 天内机械性静脉炎的发生率及发生时间。微血栓形成情况采用彩色多普勒超声诊断仪测定,探头频率选择 22 MHz,由本院超声科协助完成。

3.2 统计学方法 应用 SPSS18.0 软件统计数据,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验。

### 4 治疗结果

4.1 2 组置管后 72 h 微血栓形成率比较 置管后 72 h,中西医结合组发生微血栓形成 6 例(10.00%),西医组发生微血栓形成 15 例(25.00%),中西医结合组微血栓形成率低于西医组( $\chi^2=4.68$ ,  $P < 0.05$ )。

4.2 2 组机械性静脉炎发生率及发生时间比较 见表 1。治疗 7 天内,中西医结合组机械性静脉炎发生率低于西医组( $P < 0.05$ ),发生时间晚于西医组( $P < 0.05$ )。

表 1 2 组机械性静脉炎发生率及发生时间比较

组别	n	发生例数				发生时间(h)
		级	级	级	总计[例(%)]	
中西医结合组	60	4	1	0	5(8.33) <sup>①</sup>	75.4±12.7 <sup>①</sup>
西医组	60	2	4	7	13(21.67)	44.8±8.5

与西医组比较,① $P < 0.05$

### 5 讨论

目前临床常采用糖皮质激素地塞米松与抗生素庆大霉素合用来预防 PICC 置管后机械性静脉炎,虽具有一定的疗效,但由于其不能根据中医辨证论治的原则进行治疗,因此,发生率仍明显偏高<sup>[8-9]</sup>。

中医学认为机械性静脉炎的表现与文献中的“恶脉”相似,病机多为穿刺伤致热、瘀、毒互结,局部脉络血行不畅,血瘀阻滞所致,不通则痛,治疗当以清热解毒、活血化瘀为主<sup>[10-11]</sup>。紫草膏除主要成分紫草外,还有大黄、黄柏、当归、地榆等成分,其中紫草凉血活血、解毒透疹,大黄泻热毒、破积滞、行瘀血,黄柏清热解毒、泻火疗疮,当归补血活血,地榆凉血止血、解毒敛疮,全方具有清热解毒、活血化瘀等功效,药症相符。本研究结果显示,置管后 72 h,中西医结合组的微血栓形成率低于西医组,且治疗 7 天内,中西医结合组机械性静脉炎发生率低于西医组,发生时间晚于西医组,提示中西医结合预防 PICC 置管后机械性静脉炎的效果较为确切,可减轻微血栓形成,减少机械性静脉炎的发生,延长置管时间。

### [参考文献]

- [1] Uslusoy E. Predisposing factors to phlebitis in patients with peripheral intravenous catheters: a descriptive study[J]. Am Acad Nurse Pract, 2008, 20(4): 172-180.
- [2] Rhen T, Cidowski JA. Antiinflammatory action of glucocorticoids new mechanisms for old drugs[J]. N Engl J Med, 2005, 353(16): 1711-1723.
- [3] Harter C, Ostendorf T, Bach A, et al. Peripherally inserted central venous catheters for autologous blood progenitor cell transplantation patients with haematological malignancies[J]. Support Care Cancer, 2003, 11(12): 790-794.
- [4] Nichols I, Humphrey JP. The efficacy of upper arm placement of peripherally inserted central catheters using bedside ultrasound and microintroducer technique[J]. Journal of Infusion Nursing, 2008, 31(3): 165-176.
- [5] 魏明杰. 中西医结合治疗 PICC 所致静脉炎的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(26): 56-57.
- [6] 付萍萍, 吴慧莉, 胡巧云, 等. 中药外敷预防 PICC 致机械性静脉炎疗效观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(4): 653.
- [7] 高继霞, 张志军, 董娟, 等. 肿瘤患者 PICC 置管后机械性静脉炎相关因素与预防对策[J]. 吉林医学, 2014, 35(4): 889-890.
- [8] Gamulka B, Mendoza C, Connolly B. Evaluation of a unique, nurse inserted, peripherally inserted central catheter program[J]. Pediatrics, 2005, 115(6): 1602-1606.
- [9] 廖建鄂, 谷小燕. PICC 致机械性静脉炎原因分析与预防[J]. 现代肿瘤医学, 2007, 15(10): 1528.
- [10] 付萍萍, 吴慧莉, 胡巧云, 等. 中药外敷预防 PICC 致机械性静脉炎疗效观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(4): 653.
- [11] 高艳玲, 邹梅, 肖俐. 中药局部湿敷治疗 PICC 致机械性静脉炎[J]. 医药论坛杂志, 2008, 29(4): 101-102.

(责任编辑:吴凌)