

土豆片贴敷法治疗肌肉注射黄体酮所致皮肤硬结疗效观察

倪虹, 孙津津, 章勤

杭州市中医院, 浙江 杭州 310000

[摘要] 目的: 观察土豆片贴敷法治疗肌肉注射黄体酮后引起皮肤硬结的临床疗效。方法: 选取96例肌肉注射黄体酮后出现皮肤硬结的患者, 采取随机抽样法分为观察组、对照1组及对照2组, 每组32例。观察组采用土豆片贴敷法治疗, 对照1组采用温水湿热敷法治疗, 对照2组采用50%硫酸镁湿热敷法治疗。治疗后观察3组疼痛的改善情况, 并比较3组的临床疗效。结果: 治疗后, 3组视觉模拟量表评分均较治疗前降低 ($P < 0.05$); 观察组的视觉模拟量表评分均低于对照1组和对照2组 ($P < 0.05$)。治疗后观察组的疼痛消失时间均低于对照1组和对照2组 ($P < 0.05$), 临床疗效均优于对照1组和对照2组 ($P < 0.05$)。结论: 土豆片贴敷法可快速缓解肌肉注射黄体酮引起的疼痛, 解除皮下硬结, 疗效优于温水湿热敷及50%硫酸镁湿热敷。

[关键词] 皮肤硬结; 疼痛; 肌肉注射; 黄体酮; 土豆片; 贴敷

[中图分类号] R751 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 02-0089-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.029

Effect of Potato Slices Method for Skin Induration Caused by Intramuscular Injection of Progesterone

NI Hong, SUN Jinjin, ZHANG Qin

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of potato slices method in treating skin induration caused by intramuscular injection of progesterone. Methods: Divided 96 cases of patients with skin induration caused by intramuscular injection of progesterone into the observation group, control group 1, and control group 2 randomly, 32 cases in each group. The observation group received application of potato slices for treatment, control group 1 was treated with hot application with warm water, and control group 2 received wet and hot application with magnesium sulfate with a concentration of 50%. Observed the improvement of pain, and compared the clinical effect in three groups after treatment. Results: After treatment, visual analogue scale scores in three groups were reduced ($P < 0.05$). Visual analogue scale scores in the observation group were respectively lower than those of control group 1 and control group 2 ($P < 0.05$). After treatment, the disappearance time of pain in the observation group was respectively lower than that of control group 1 and control group 2 ($P < 0.05$). The clinical effect of the observation group was respectively superior to that of control group 1 and control group 2 ($P < 0.05$). Conclusion: Applying potato slices method can quickly relieve the pain caused by intramuscular injection of progesterone and cure skin induration. Its curative effect is better than that of hot application of warm water and wet and hot application of magnesium sulfate with a concentration of 50%.

Key words: Skin induration; Pain; Intramuscular injection; Progesterone; Potato slices; Application

黄体酮注射液是黄体酮的灭菌油溶液, 常用于治疗闭经、功能性子宫出血、黄体功能不足、先兆流产和习惯性流产等。该药物经肌肉注射后吸收迅速, 但长期大量注射容易出现药物积蓄, 导致局部肌肉出现硬结, 以往多采用温水湿热敷及50%硫酸镁湿热敷治疗, 疗效尚可。笔者在长期的临床实践

中发现, 土豆片贴敷法亦可消除肌肉注射黄体酮后产生的皮肤硬结, 减轻皮肤硬结引起的疼痛, 且效果优于温水湿热敷及50%硫酸镁湿热敷。报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2014年1月—2016年1月在本院接受

[收稿日期] 2016-09-22

[作者简介] 倪虹 (1984-), 女, 护师, 主要从事临床护理工作。

治疗的96例肌肉注射黄体酮后出现皮肤硬结的患者为研究对象,按随机数字表法分为观察组、对照1组及对照2组,每组32例。观察组年龄22~67岁,平均(30.82±5.21)岁;注射部位肿痛硬结面积(5.2±0.9)cm²。对照1组年龄21~66岁,平均(29.85±4.87)岁;注射部位肿痛硬结面积(5.4±1.1)cm²。对照2组年龄21~66岁,平均(30.08±4.77)岁;注射部位肿痛硬结面积(5.3±1.2)cm²。3组年龄、注射部位肿痛硬结面积等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①肌肉注射黄体酮后出现皮肤硬结的患者;②无严重的心、脑、肾等疾病;③患者自愿参加,并签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①病情严重或有精神疾病的患者;②依从性差者;③合并其他影响疗效的疾病。

2 治疗方法

2.1 观察组 土豆片贴敷法:将新鲜土豆洗净后去皮,切成0.2~0.3 cm薄片(切片要求平整光滑),敷于患处,采用无菌透明敷贴覆盖和固定。每天贴敷3次,每次30 min。

2.2 对照1组 温水湿热敷法:用适宜温度的湿毛巾外敷,每天敷3次,每次30 min。

2.3 对照2组 50%硫酸镁湿热敷法:将纱布剪成方形,浸泡在40~45℃的50%硫酸镁溶液后,拧至半干进行外敷,用无菌透明敷贴包裹并固定。每天敷3次,每次30 min。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察3组疼痛的改善情况,采用视觉模拟量表^[1]判断;②观察3组疼痛的消失时间;③比较3组的治疗效果。

3.2 统计学方法 采用SPSS13.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,多组间比较,采用方差分析;两两比较采用 t 检验。等级资料采用秩和检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 痊愈:皮肤硬结完全消退,呈正常肤色,疼痛消失;显效:皮肤硬结软化,范围缩小 $>2/3$,疼痛明显减轻,重压患处有疼痛感;有效:皮肤硬结软化,1/2 $<$ 范围缩小 $\leq 2/3$,疼痛感减轻,重压患处有疼痛感;无效:皮肤硬结基本无变化或较治疗前稍有缩小,疼痛无明显改善。

4.2 3组治疗前后视觉模拟量表评分比较 见表1。治疗前,3组视觉模拟量表评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,3组视觉模拟量表评分均较治疗前降低($P<0.05$);观察组的视觉模拟量表评分均低于对照1组和对照2组($P<0.05$)。

4.3 3组疼痛消失时间比较 见表2。观察组的疼痛消失时间均低于对照1组和对照2组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

4.4 3组疗效比较 见表3。观察组的疗效均优于对照1组和对照2组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	32	6.56±1.76	1.74±0.24 ^{①②③}
对照1组	32	6.62±1.79	2.28±0.54 ^①
对照2组	32	6.55±1.82	2.11±0.46 ^①

与同组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照1组治疗后比较,② $P<0.05$;与对照2组治疗后比较,③ $P<0.05$

组别	n	疼痛消失时间
观察组	32	21.5±6.5 ^{①②}
对照1组	32	42.3±9.7
对照2组	32	32.6±8.9

与对照1组比较,① $P<0.05$;与对照2组比较,② $P<0.05$

组别	n	痊愈	显效	有效	无效
观察组	32	19	8	4	1
对照1组	32	11	10	5	6
对照2组	32	12	11	5	4

5 讨论

黄体酮注射液为油性液体,一般治疗时间较长,反复注射易引起局部药物吸收不良,对局部产生化学刺激,加之注射时的机械刺激,可引起化学性和机械性肌纤维炎。随着注射时间的延长,肌纤维逐渐变性萎缩,被结缔组织代替而形成硬结,可伴有瘙痒、疼痛等不适,给患者带来一定痛苦,已引起医护人员的关注^[2-3]。目前,临床上多采用温水湿热敷及50%硫酸镁湿热敷治疗,均能起到改善硬结症状及缓解疼痛的作用。其中,温水湿热敷是通过热量改善局部血液循环,从而起到消肿、消炎的作用;50%硫酸镁湿热敷则是硫酸镁直接作用于皮下组织,扩张毛细血管,改善局部血液循环,从而缓解组织的红、肿、痛等症状。

与以上2种方法相比,土豆片贴敷法的治疗效果更显著。土豆是天然的药用植物,具有解毒消肿的作用。土豆中含有丰富的维生素A、维生素B、异柠檬酸、茄碱等物质。其中,维生素A和维生素B能加速新生组织的产生和修复,同时能降低痛觉传导,发挥止痛作用;异柠檬酸具有扩张毛细血管,促进血液循环的作用,有利于组织修复。本研究结果显示,采用土豆片贴敷法能有效改善肌肉注射黄体酮后产生的皮肤硬结与疼痛,疗效优于温水湿热敷及50%硫酸镁湿热敷。值得注意的是,在进行土豆片贴敷法操作时,应选取新鲜土豆,洗净去皮后切成平整光滑的薄片再贴敷,且固定时须注意无菌操作。

[参考文献]

- [1] 赵继军. 疼痛护理学[M]. 北京:人民军医出版社, 2002:314.
- [2] 孙青苗, 金彦, 陈捷, 等. 肌肉注射黄体酮致局部不良反应相关因素分析[J]. 中国药物应用与检测, 2009, 6(5): 300-302.
- [3] 黄建新, 陈超慧. 肌肉注射黄体酮局部不良反应的观察及护理[J]. 当代护士:学术版, 2007(1): 66-67.

(责任编辑:吴凌, 刘迪成)

桂枝茯苓胶囊联合宫腔镜下输卵管通液术 治疗输卵管阻塞性不孕临床观察

陈建凤

诸暨市中医医院妇产科, 浙江 诸暨 311800

[摘要] 目的:观察桂枝茯苓胶囊联合宫腔镜下输卵管通液术治疗血瘀型输卵管阻塞性不孕的临床疗效。方法:选取本院收治的78例血瘀型输卵管阻塞性不孕患者为研究对象,按照随机数字表法分为观察组和对照组各39例。对照组采用宫腔镜下输卵管通液术治疗,观察组在对照组治疗基础上口服桂枝茯苓胶囊,服药3个月经周期。观察2组治疗前后中医证候总积分的变化,及治疗后输卵管通畅程度和妊娠情况。结果:治疗后,2组中医证候总积分均较治疗前降低($P < 0.05$),观察组的中医证候总积分较对照组下降更明显($P < 0.05$)。观察组总有效率94.9%,高于对照组的64.1%($P < 0.01$)。观察组输卵管通畅率及输卵管总复通率分别为61.4%和80.7%,对照组输卵管通畅率和输卵管总复通率分别为37.5%和58.9%。2组输卵管通畅率及输卵管总复通率比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。随访1年,观察组妊娠率为61.5%,高于对照组的35.9%($P < 0.05$)。结论:桂枝茯苓胶囊联合宫腔镜下输卵管通液术治疗血瘀型输卵管阻塞性不孕,能有效改善患者的临床症状,提高输卵管复通率和妊娠率。

[关键词] 输卵管阻塞性不孕;血瘀型;宫腔镜;输卵管通液术;桂枝茯苓胶囊

[中图分类号] R711.6 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2017)02-0091-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.030

Clinical Observation of Guizhi Fuling Capsule Combined with Hydrotubation under Hysteroscopy in Treating Fallopian Tube Obstructive Infertility

CHEN Jianfeng

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Guizhi Fuling capsule combined with hydrotubation under hysteroscopy in treating fallopian tube obstructive infertility. Methods: Selected 78 patients with blood stasis type fallopian tube obstructive infertility in our hospital as study objects, and divided them into the control group and the observation group randomly, 39 cases in each group. The control group was treated with hydrotubation under hysteroscope, the observation group was given Guizhi Fuling capsule based on the treatment of the control group. Medication lasted for three menstrual cycles. Observed change in the total integral of Chinese medicine symptom, tubal patency and pregnancy of the two groups. Results: The total integral of Chinese medicine symptom of the two groups was decreased ($P < 0.05$), and the decline of total integral of Chinese medicine symptom of the observation group was more significant ($P < 0.05$ compared with that of the control group). The total effective rate was 94.9% in the observation group, being higher than the 64.1% in the

[收稿日期] 2016-10-11

[作者简介] 陈建凤(1968-),女,副主任医师,主要从事妇产科临床工作。