**水胶体敷料（透明贴）治疗静脉炎的临床观察**

刘墨英

天津市人民医院关节与运动医学科

【**摘要**】 目的 探讨康惠尔水胶体敷料透明贴在治疗静脉输液所致的局部肿胀和静脉炎的疗效。方法 将静脉输液所致静脉炎患者总数83例，随机分成观察组(使用康惠尔透明贴)和对照组(使用1％雷夫诺尔湿敷)两组，观察炎症和肿胀消散情况。结果 使用康惠尔透明贴组输液渗出所致的局部肿胀和静脉炎的有效率明显高于对照组。结论 康惠尔透明贴用于静脉输液致静脉炎值得临床推广。

【**关键词**】　水胶体敷料；1％雷夫诺尔；静脉炎

临床护理工作中，因长期大量静脉输液，血管脆性较大或留置针局部固定或保护不当等原因，容易引起输液部位液体渗出导致静脉炎的发生。既给患者造成痛苦，也给治疗工作的继续带来难度，是临床上的常见的护理问题之一。临床治疗静脉炎常使用的1％雷夫诺尔或硫酸镁、中药制剂湿敷，常因疗效不显著、操作烦琐繁琐、弄湿弄脏床单，从而给护士增加工作量，且使患者肢体活动不便而不能取得满意效果，为了探讨一种使用方便、起效快、不影响患者肢体活动、疗效好的静脉炎治疗方法，对2018年1月～2019年10月收住于我院骨科病区，因各种原因引起的83例静脉炎患者使用康惠尔水胶体敷料(康乐保公司生产)治疗后，取得满意效果，现报道如下。

**1 资料与方法**

1．1 临床资料本组病例83例中，男45例，女38例，年龄32～75岁，平均年龄64岁。原因：留置针放置引起25例，输入脂肪乳引起10例，常规液体渗出48例。

1．2静脉炎分级标准

依据美国静脉输液护理学会（INS,2016）版，将静脉炎分五级 ：0级:没有症状；1级:输液部位发红，有或不伴疼痛；2级:输液部位疼痛伴有发红和(或)水肿；3级：输液部位疼痛伴有发红和(或)水肿，条索样物形成，可触摸到条索状的静脉；4级:输液部位疼痛伴有发红和(或)水肿，条索样物形成，可触摸到条索状的静脉>1英寸 (2. 54cm)，有脓液渗出。［1］ 。

其中静滴部位发红，伴有或不伴有疼痛58例。静滴部位疼痛，伴有红肿20例。静滴部位疼痛，伴有发红或水肿，静脉有条索状改变，可触到硬结5例。两组患者在年龄、性别、原因、静脉炎的程度方面无显著差异。

1．3方法 按随机原则将83例患者分为实验组和对照组，实验组42例，应用康惠尔水胶体敷料治疗。对照组41例，应用1％雷夫诺尔冷湿敷治疗。实验组：将患者皮肤使用生理盐水清洁后，将康惠尔水胶体敷料轻轻粘贴于发生静脉炎的血管外，根据静脉炎范围选择不同尺寸，覆盖直径大于患处2～3 cm，尽量保持敷料干燥，患肢可以自由活动。对照组：用1％雷夫诺尔湿敷，每天3～4次，每次1小时，湿敷过程保持纱布湿润，患肢制动。两组患者在治疗3天后评价结果。

1．4效果评价标准 痊愈：静脉的红、肿、疼痛消失，无压痛；有效：静脉的红、肿、疼痛明显减轻,受累静脉有压痛；无效：症状体征无改善甚至加重［2］。

1. **结果** 见表1。

**表1** 2组静脉炎治疗效果比较

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组别 | 人数 | 痊愈 | 有效 | 无效 | 有效率（％） |
| 实验组 | 42 | 33 | 8 | 1 | 97.6 |
| 对照组 | 41 | 15 | 19 | 7 | 82.9 |

注：P<0．01。

**3讨论**

3．1静脉炎发生的原因分析 静脉炎是由于从静脉中输人高浓度、刺激性大的药物或因在其内长时间放置刺激性大的塑料导管引起局部静脉壁的化学炎性反应，也可因为输液过程中无菌技术操作不严格，使局部静脉感染导致静脉炎。在满足静脉输液治疗的前提下，尽量选择细短的留置针，可减少机械刺激摩擦及对血管内壁的损失，从而降低机械性静脉炎和血栓性静脉炎的发生［3］。此外，患者免疫力低下也是发生静脉炎的一个重要因素。免疫力显著降低，对穿刺所造成的静脉壁创伤的修复能力和对机械性刺激、化学性输液及细菌所致局部炎症的抗炎能力也随之降低，在输液时极易发生静脉炎。

3．2康惠尔水胶体敷料的作用机理 康惠尔水胶体敷料(透明贴)的闭合性敷料形成低氧张力，可刺激释放巨噬细胞及白细胞介素，改善局部组织的微循环，使组织接近正常的生理状态，加速炎症消退［4］。同时。水胶体有溶解纤维蛋白的作用，保证局部组织正常的代谢功能。

3．3康惠尔水胶体敷料的优点 康惠尔水胶体敷料外观透明，便于观察血管的恢复情况；方格设计，可以根据静脉炎部位的大小随意剪裁，透明贴透气不透水，阻挡皮肤外界的微生物．减少穿刺点再次感染机会；操作简单，直接粘贴于受损静脉上，患者可以自由活动肢体，提高生活质量。康惠尔水胶体敷料治疗静脉炎消肿、减轻疼痛疗效迅速，减轻患者痛苦，延长血管使用寿命，使用简单，用于治疗静脉炎疗效显著。

总之，雷夫诺尔湿敷作用时间缓慢，需要经常更换纱布，操作过程比较繁琐．并且难以掌握合适的时间，因此不易达到理想的效果。康惠尔水胶体敷料薄且有弹性，能顺应皮肤的移动，肢体活动不受影响，患者感觉舒适，使用方法简单。使用康惠尔水胶体敷料治疗静脉炎与雷夫诺尔湿敷的方法比较，提高了治愈率，明显地缩短了疗程，减少了患者的痛苦，快速地改善患侧肢体的功能，恢复患者的劳动能力。同时也增加了血管的可重复使用性，尤其对于需长期输液的患者具有重要的意义。而提高对静脉炎的重视和预防意识是防治静脉炎的基础，预防胜于治疗。

参考文献：

［1］ INS Infusion therapy standards of practice.Journal of Infusion Nursing:2016.

［2］ 姜燕,孙雪蕾.康惠尔水胶体敷料(透明贴)治疗输液外渗和静脉炎的效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(12):1509.

[3]文芝清,夏姿奇,刘颖.静脉留置针所致静脉炎的危险因素分析及预防对策[J].当代护士（学术版）,2011,(7):130-132.

[4]齐娟,刘名清,崔秋媛.喜疗妥联合水胶体敷料治疗化疗性静脉炎20例效果观察及护理[J].齐鲁护理杂志,2011,17(28):71-72.