

两种土豆方法治疗可达龙所致静脉炎疗效观察

★ 陈丽捷 (浙江省温州市第二人民医院 温州 325000)

摘要:目的:探讨改变土豆方法治疗可达龙所致静脉炎的疗效观察。方法:将113例发生静脉炎的患者随机分3组,A组用硫酸镁湿敷,B组用土豆片外敷,C组用土豆泥贴敷。结果:C组使用土豆泥治疗静脉炎效果明显高于A、B两组($P < 0.05$)。结论:使用土豆泥治疗可达龙所致静脉炎疗效显著,它克服现有土豆片外敷和硫酸镁湿敷的弊端,从而提高治疗效果和病人的生活质量。

关键词:可达龙;土豆泥;贴敷;静脉炎

中图分类号:R 543.4 **文献标识码:**B

可达龙是III类广谱抗心律失常的药物,其药理作用是延比LI肌细胞的动作电位时程,减慢心房和心室内传导,增加冠脉血液、减少心肌氧耗,维持心输出量,对房性心律失常(心房颤动、心房扑动)的转律有较好的疗效,因此可达龙现成为安全治疗危及生命的心律失常最有效的药物。虽然可达龙药物具有疗效好、副作用小、毒性低等优点,但由于该药物刺激性强,容易发生静脉炎,针对可达龙静脉注射后引起的静脉炎,目前治疗方法很多,特别是土豆片的外敷和硫酸镁湿敷治疗静脉炎已经得到临床共识。但应用土豆泥贴敷治疗静脉炎的可操作性及疗效明显高于上面两种方法,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 我院心内科从2006年4月~2008年4月经外周静脉泵入可达龙的住院病人共131例,其中男性74例,女性57例,年龄52~83岁。临床常用为可达龙150 mg+注射用水50 ml以每小时5~6 ml静脉微泵维持,有113例出现不同程度的静脉炎,有18例病人除上述症状外,局部出现硬结,呈

条索状或树枝样改变,局部压痛明显,其中有1例病人因注射下肢而不能下床活动。随机将113例病人分3组,A组36例用硫酸镁湿敷,B组38例用土豆片外敷,C组39例用土豆泥贴敷。三组病例临床资料比较均无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 A组用50%硫酸镁液浸湿纱布,直接湿敷局部,每0.5~1小时在纱布上加硫酸镁液1次;B组用土豆片(0.5~1 mm厚)外敷,如干了或变色则更换1片;C组用土豆泥贴敷,并在贴敷处用保鲜膜覆盖,每天2次。

1.3 静脉炎判断标准 对静脉炎采用美国静脉输液护理学会静脉炎程度的判断标准^[1]。1级:穿刺点疼痛,有红和/或肿,静脉炎无条索状改变,未触及硬结;2级:上述1级表现+静脉有条索状改变,未触及硬结;3级:上述2级表现+可触及硬结。

1.4 疗效标准 显效:外敷4小时局部疼痛明显减轻或消失,12小时红、肿消退,血管弹性恢复,红色条索状或树枝样改变消失;有效:外敷1天局部疼痛明显减轻或消失,2天红、肿消退,血管弹性恢复,红

形成瘀血,瘀瘀互阻,阻塞脉道,气血不畅。治疗以补气、活血、化瘀为主。化瘀复元胶囊是我院姚祖培教授研制的防治心脑血管病的活血化瘀类中药制剂。此药以破血逐瘀而不伤正的水蛭等虫类药为君药,配伍能散瘀消肿、生血、止血、补气作用的三七等草本类中药相制衡,破血而不伤血,逐瘀而无血液妄行之弊,适合长期服药。既往临床研究证明有调脂、降粘、软化血管等作用。^[3]本次临床观察发现其还能降低CPR水平及延缓、逆转颈动脉粥样硬化过程,且副作用小,医疗费用低,患者易接受,值得临床

推广。

参考文献

- [1] Hollander M, Hak AE, Koudstaal PJ, et al. Comparison between measures of atherosclerosis and risk of stroke: the Rotterdam Study [J]. Stroke, 2003, 34: 2 367-2 372.
- [2] Ross R. Atherosclerosis: an inflammatory disease [J]. N Engl J Med, 1999, 340: 115-126.
- [3] 姚祖培. 化瘀复元胶囊治疗高脂、高粘血症临床研究 [J]. 江苏中医杂志, 2001, 22 (3): 10.

(收稿日期:2008-10-14 责任编辑:周茂福)

紫杉醇联合顺铂同步放化疗治局部晚期食管癌 25 例

★ 姚洁 叶永来 (浙江省丽水市中心医院放疗科 丽水 323000)

摘要:目的:观察紫杉醇联合顺铂(TP)同步放化疗治疗局部晚期食管癌的近期疗效和毒副反应。方法:50 例局部晚期食管癌患者,随机分成两组,每组 25 人,治疗组每周紫杉醇加顺铂同步放化疗组,对照组为单纯放疗组。两组均采用 6MV-X 射线放射治疗,食管癌原发灶计量 60-68GY,区域淋巴结剂量 50-60GY。治疗组放疗同时给予紫杉醇 40 mg/m² + DDP20 mg/m²,于 d1, d8, d15, d22, d29, d36 静滴。结果:单纯放疗组和紫杉醇加顺铂组的有效率(CR + PR)分别为 72% 和 85%,差异有显著性意义($P < 0.05$)。两组的 1, 2, 3 年生存率分别为 44.3%、65.2%、20.9% 和 54.6%、11.5%、25.2%,总生存率差异有显著性意义($P = 0.039$)。同步放化疗组的 III、IV 级毒副反应高于单纯放疗组。结论:同步放化疗可提高局部晚期食管癌的无进展生存率和总生存率,但毒副反应有增加的趋势。

关键词:食管癌;紫杉醇;顺铂;同步放化疗

中图分类号:R 256.32 **文献标识码:**B

我从 2004 年 7 月 ~ 2008 年 7 月对 50 例局部晚期食管癌患者按数字随机法分成治疗组(紫杉醇

加顺铂的同步放化疗方案)和对照组(单纯放疗)治疗,现总结报告如下:

色条索状或树枝样改变消失。无效:外敷 4 天局部仍有红、肿、热、痛,红色条索状或树枝样改变无消失。

1.5 统计学方法 三组比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著意义。

2 结果

见表 1。

表 1 113 例静脉炎不同治疗方法疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	χ^2	P
A 组	36	13	8	15	6.12 ⁽¹⁾	0.01 < P < 0.05
B 组	38	19	13	6	6.37 ⁽²⁾	0.01 < P < 0.05
C 组	39	29	9	1	18.31 ⁽³⁾	P < 0.01

注:(1)为 A、B 组比较;(2)为 B、C 比较;(3)为 A、C 组比较,从以上结果可以石出 C 组治疗效果明显高于 A、B 组。

3 讨论

可达龙静脉用药虽然具有疗效好、副作用小、毒性低等特点,但由于可达龙药物刺激性强,容易发生静脉炎,可表现为沿静脉走向的皮肤发生红、肿、热、痛,严重是时可出现红色条索状或树枝样并压痛明显,有时往往病人病情好转,而静脉炎引起的疼痛给病人带来极大痛苦,并使住院时间延长,同时也给国家造成资源浪费。硫酸镁湿敷主要是利用其高渗作用,促进局部组织水肿消退,此外镁离子还具有抗炎、扩张血管平滑肌、改善微循环作用^[2],从而达到

消炎止痛、消肿的目的。但此方法因水分蒸发过快,药物易析出结晶,使纱布变硬,不易紧贴皮肤,而且需要反复加药,这样一则增加护士的工作量,再则容易将床单搞湿。土豆属于茄科植物,含有大量的淀粉、各种盐类、胡萝卜素、维生素 B、维生素 C、茄碱、龙葵素等淀粉可加快药液吸收,茄碱、龙葵素有缓解疼痛,减少渗出作用^[3]。在《本草纲目》中提到土豆有补气、健脾、消炎、活血化瘀、消肿止痛之功效^[4]。用土豆片外敷容易干,又容易脱落,往往给病人带来生活中的不便。而使用土豆泥主要是利用其粘贴性好,水分不易丢失、滞留时间长等优点,在贴敷处用保鲜膜覆盖,病人可自由活动,克服现有土豆片外敷和硫酸镁湿敷的弊端,从而提高治疗效果和病人的生活质量。

参考文献

- [1] 杨慧,彭学勤,黄家群,等.七叶皂甙钠预防诺维本所致静脉炎的临床研究[J].中华护理杂志,2004,39(1):61-62.
- [2] 贺丰年.蔬菜食疗养生法[M].长春:吉林科学技术出版社,2004:74.
- [3] 高世良.新编蔬菜防病大全[M].北京:北京师范大学出版社,1995:466-467.
- [4] 李时珍,吕兰董.白话全译本草纲目[M].西安:世界图书西安公司出版社,1998:278.

(收稿日期:2008-09-17 责任编辑:周茂福)