

# 地榆油纱条预防长春瑞滨所致化疗性静脉炎 50 例<sup>\*</sup>

★ 刘海晔 (天津中医药大学第二附属医院 天津 300150)

**摘要:**目的:探讨地榆油纱条预防化疗性静脉炎的临床疗效。方法:采用 100 例病例随机分为治疗组和对照组各 50 例,治疗组应用地榆油纱条,对照组应用 50% 硫酸镁,持续敷用 10 小时,化疗结束后继续敷用 3 天。结果:治疗组静脉炎发生率为 10%,对照组为 28%。结论:地榆油纱条预防化疗性静脉炎的临床疗效良好,使用方便,临床依从性好。

**关键词:**化疗性静脉炎;湿敷治疗;中药;外用

**中图分类号:**R 543.6 **文献标识码:**B

我院肿瘤科自 2003 年 1 月~2009 年 1 月应用地榆油纱条外敷预防长春瑞滨引起化疗性静脉炎 50 例,疗效满意,现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 所有病例均为细胞学、病理学和临床证实为恶性肿瘤患者,均为联合化疗,除长春瑞滨外,其他配伍药物为顺铂、紫杉醇、卡铂等。将患者随机分成两组,其中治疗组 50 例,男性 22 例,女性 28 例,平均年龄 66 岁,对照组 50 例,男性 23 例,女性 27 例,平均年龄 67 岁。性别、病种、化疗方案试验前组间相关数据经统计学处理表明组间无统计学差异,具有可比性。(P>0.05)。

**1.2 方法** 穿刺时选用弹性好、管腔大、回流通畅的血管。尽量不用关节部位的血管,同时避开肌腱、韧带走行的地方。下肢静脉血流缓慢,易造成药物滞留,不选用下肢静脉。穿刺时用生理盐水 100 mL 加地塞米松 5 mg 建立静脉通道,并要求穿刺准确一次成功。将长春瑞滨 40 mg 充分溶解于生理盐水 50 mL 中,确保针头在血管内局部无渗出后缓慢推注,10 min 内推完,推注后立即用 200 mL 生理盐水快速冲洗血管。治疗组要求静注长春瑞滨前 30 min 开始外敷地榆油[津药制字(2001)ZB0230 号]纱条,用地榆油纱条(10 cm×20 cm)一块,患者于化疗开始前 30 分于穿刺血管上方沿血管走行方向外敷,持续敷用 10 小时,化疗结束后继续敷用 3 天。化疗结束后连续观察 3~5 天,以便及时发现迟发性静脉炎的发生。对照组予以 50% 硫酸镁湿敷,敷用方法及敷用时间同治疗组。

**1.3 观察指标** 静脉炎判断指标依据美国静脉输液护理学会所规定指标。Ⅰ度:局部疼痛,红肿或水肿,静脉无条索状改变,未触及硬结;Ⅱ度:局部疼

痛,红肿或水肿,静脉条索状改变,未触及硬结;Ⅲ度:局部疼痛,红肿或水肿,静脉条索状改变,可触及硬结。

## 2 结果

治疗组 50 例中出现 5 例Ⅰ度静脉炎,经给予地榆油纱条外敷 5 天后症状消失,对照组 50 例出现 10 例Ⅰ度,3 例Ⅱ度,1 例Ⅲ度静脉炎,经每天给予 50% 硫酸镁湿敷 5 天后 6 例Ⅰ度静脉炎好转,7 天后另 4 例Ⅰ度静脉炎缓解,Ⅱ度静脉炎患者于 15 天后缓解,Ⅲ度静脉炎患者于 20 天缓解。结果见表 1。

表 1 两组化疗后静脉炎发生率比较

| 组别  | Ⅰ度(%)  | Ⅱ度(%) | Ⅲ度(%) | 总发生率(%) |
|-----|--------|-------|-------|---------|
| 治疗组 | 5(10)  | 0(0)  | 0(0)  | 10      |
| 对照组 | 10(20) | 3(6)  | 1(2)  | 28      |

经  $X^2$  检验,  $P \leq 0.05$ 。

## 3 讨论

长春瑞滨在目前非小细胞肺癌、乳腺癌等恶性肿瘤的二线治疗中应用日益广泛,其水溶液呈酸性,直接对血管有刺激,注射后可使血管内  $CO_2$  蓄积,血管内压升高,血管通透性增高,致使长春瑞滨易从血管渗入皮下,同时 pH 值改变引起静脉痉挛,局部供血不足诱发组织缺血、缺氧,诱发静脉炎<sup>[1]</sup>。临床对于长春瑞滨引起静脉炎的处理多用硫酸镁湿敷<sup>[2]</sup>,我科将地榆油纱条与之比较,得出了满意的临床疗效。地榆油由地榆与麻油组成,为天津中医药大学第一附属医院院内制剂。地榆的功效为清热凉血,止痛。在《神农本草经》中记述:“地榆,味苦,微寒。主妇人乳痈,七伤,带下病,止痛,除恶肉,止汗,疗金创。”《本草纲目》中记录:“地榆,主治:妇人产伤,疼痛七伤,带下五漏,止痛止汗,除恶血,疗

\* 天津市卫生局科研专项资金课题, No:07048

# 健脾润肺丸辅助治疗痰菌阳性肺结核 63 例

★ 张学农 吴慧涛 (江西省九江市疾病预防控制中心结防科 九江 332000)

关键词:健脾润肺丸;肺结核;痰菌阳性

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

健脾润肺丸(原名肺宁丸)是结核病防治系统指导用药,对肺结核患者起到辅助治疗作用<sup>[1]</sup>。分析我市浔阳区采用健脾润肺丸治疗肺结核患者 63 例,疗效满意,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 病例选择 选择我市浔阳区 2005 年 1 月 ~ 2007 年 7 月涂阳肺结核患者 128 例,无严重心、肝、肾及糖尿病史,其中男性 72 例,女性 56 例,年龄 18 ~ 65 岁;初治涂阳 95 例,复治涂阳 33 例,随机分成治疗组 63 例和对照组 65 例。治疗组初治涂阳 47 例,复治涂阳 16 例;对照组初治涂阳 48 例,复治涂阳 17 例。

1.2 治疗方法 治疗组和对照组的初治涂阳和复治涂阳患者均采用世界卫生组织推荐的统一化疗方案,所用抗结核药来源于中央经费转移支付提供的免费板式组合药<sup>[2]</sup>。治疗组加服的健脾润肺丸(由青海省格拉丹东药业有限公司生产),每次 3 ~ 4 丸,每日 3 次。

1.3 观察项目 痰菌检查:治疗组和对照组的初治涂阳患者在治疗前、治疗中 2、3、6 个月末分别查痰 1 次;治疗组和对照组的复治涂阳患者治疗前、治疗 3、6、9 个月末分别查痰 1 次。X 线胸片检查:治疗前,治疗 3、6、9 个月末摄 X 线胸片 1 张。病灶吸收情况判断:(1)显著吸收:吸收 > 1/2;(2)吸收:吸收 < 1/2;(3)无变化:病灶无明显变化;(4)恶化:病灶扩大或播散;(5)空洞闭合:闭合和阻塞闭合。

## 2 结果

金疮。止脓血,诸恶疮热疮,补绝伤,产后内塞,可作金疮膏。”且现代药理研究地榆用药后可降低毛细血管的通透性,减少渗出,减轻软组织水肿,有收敛作用,止痛效果良好,体外实验地榆煎剂对多种常见致病微生物有不同的抑制作用。麻油的功效为收敛消肿,在《本草纲目》亦有记载:“甘,微寒,无毒,煎膏,生肌长肉,止痛,消痈肿补皮裂。治痈疽热病。解热毒,食毒,虫毒。”因此,两药相互为用共奏清热

## 2.1 痰菌阴转情况 见表 1。

表 1 2 组患者的痰菌阴转情况表 例(%)

|     | n       | 时间/月     |          |          | 合计       |
|-----|---------|----------|----------|----------|----------|
|     |         | 3        | 6        | 9        |          |
| 治疗组 | 初治涂阳 47 | 38(80.9) | 46(97.9) | -        | 46(97.9) |
|     | 复治涂阳 16 | 11(68.7) | 13(81.2) | 15(93.7) | 15(93.7) |
| 对照组 | 初治涂阳 48 | 32(66.7) | 41(85.4) | -        | 45(85.4) |
|     | 复治涂阳 17 | 11(64.7) | 12(70.6) | 13(76.5) | 13(76.5) |

## 2.2 病灶吸收情况 见表 2。

表 2 2 组患者疗程结束时病灶及空洞变化情况 例(%)

| 组别  | 例数      | 显著吸收     | 吸收      | 无变化     | 恶化     | 空洞闭合     |
|-----|---------|----------|---------|---------|--------|----------|
| 治疗组 | 初治涂阳 47 | 43(91.5) | 3(6.4)  | 1(2.1)  | 0(0)   | 40(85.1) |
|     | 复治涂阳 16 | 13(81.2) | 2(12.5) | 1(6.2)  | 0(0)   | 12(75.0) |
| 对照组 | 初治涂阳 48 | 36(75.0) | 7(14.6) | 4(8.3)  | 1(2.1) | 31(64.6) |
|     | 复治涂阳 17 | 10(58.8) | 4(23.5) | 2(11.8) | 1(5.9) | 10(58.8) |

## 3 讨论

健脾润肺丸含山药、黄精、地黄、制何首乌、黄芪、党参、山茱萸、五味子、丹参、川贝母、白及、阿胶等 28 味药,有滋阴润肺,止咳化痰,健脾开胃等功效。用于癆瘵、肺阴亏耗、潮热盗汗、咳嗽咯血、食欲减退、气短无力、肌肉瘦削等肺癆诸症,并可辅助治疗抗癆药物引起的肝功能损害。研究表明健脾润肺丸辅助治疗肺结核痰菌阴转率、病灶吸收率、空洞吸收率明显高于对照组,临床可考虑使用。

### 参考文献

- [1] 柳吾录,唐安琪,邱根全,等.健脾润肺丸辅助治疗结核病短程化疗的临床研究[J].中国防痨杂志,2007,29(1):86-87.
- [2] 陈红璋,王俊,高云霄.抗结核板式组合药与传统剂型治疗肺结核疗效比较[J].医药导报,2008,27(3):289.

(收稿日期:2008-12-20 责任编辑:秦小珑)

散瘀,消肿止痛之功。并且此法简便易行,费用低,无副作用,患者易于接受,值得推广。

### 参考文献

- [1] 郑霞,黄玉珍.硫酸镁加地塞米松湿敷预防盖诺外渗性静脉炎的护理体会[J].右江民族医学院学报,2006,5:899-900.
- [2] 王芸,袁琳,王静.联合硫酸镁治疗静脉炎的临床现状[J].现代护理,2006,12(18):1687-1688.

(收稿日期:2009-04-23 责任编辑:周茂福)