

硫酸镁湿敷加保鲜膜包裹在造影剂外渗护理中的应用

谢红美

(江苏省镇江市第一人民医院新区分院 急诊科, 江苏 镇江, 212132)

摘要: **目的** 探讨硫酸镁湿敷加保鲜膜包裹在造影剂外渗护理中的作用。**方法** 2013年9月—2015年8月进行CT增强检查发生造影剂外渗的22例患者设为对照组,常规给予50%硫酸镁纱布湿敷于肢体肿胀处。2015年9月—2017年8月的22例患者设为观察组,采用50%硫酸镁湿敷于肢体肿胀处,并外加保鲜膜包裹。观察2组硫酸镁湿敷次数及患者对护理操作的满意率。**结果** 观察组造影剂外渗治愈时硫酸镁湿敷次数少于对照组($P < 0.05$)。观察组患者对护理操作的满意率高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 50%硫酸镁湿敷外加保鲜膜包裹治疗造影剂外渗效果良好。

关键词: 硫酸镁; 湿敷; 保鲜膜; 造影剂; 外渗

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)12-0092-03

Application of magnesium sulfate wet-compressing combined with cling film wrapping in nursing care of extravasation of contrast medium

XIE Hongmei

(Department of Emergency, Zhenjiang First People's Hospital Branch, Zhengjiang, Jiangsu, 212132)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the effect of magnesium sulfate wet-compressing combined with cling film wrapping in nursing care of extravasation of contrast medium. **Methods** Totally 22 patients with extravasation of contrast medium were set as the control group and given 50% magnesium sulfate wet-compressing on limb swelling site. Another 22 patients as the observation group were given magnesium sulfate wet-compressing combined with cling film wrapping at limb swelling site. The total times of magnesium sulfate wet-compressing and satisfactory degree of patients were observed and compared between two groups. **Results** There was less times of magnesium sulfate wet-compressing in the observation group than that of control ($P < 0.05$). Patients in the observation group were more satisfied with the nursing service compared with those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Application of 50% magnesium sulfate wet-compressing combined with cling film wrapping is effective in nursing care of extravasation of contrast medium.

KEY WORDS: magnesium sulfate; wet-compressing; cling film; contrast medium; extravasation

硫酸镁湿敷外加保鲜膜包裹这种护理方法在静脉炎的护理中已经广泛应用^[1],但在造影剂外渗方面应用鲜有报道。CT增强检查是临床常见的检查,可以发现CT平扫不能发现的病灶,在术前肿瘤定位和分期、放疗靶区的划定、明确纵膈病变与心脏大血管的关系等方面有良好的效

果^[2-3],但在操作过程中需要将造影剂高压注射到血管内,易使患者出现不同程度的造影剂外渗。研究^[4]显示,CT增强检查时造影剂外渗率达1.0%,造影剂外渗不仅增加了患者的不适,还给护理带来不便,重度造影剂外渗如处理不当或不及时可能导致皮肤组织坏死、溃疡及肢体功能障

碍等^[5]。临床上常用 50% 硫酸镁纱布湿敷处理,但在操作中存在如下问题,如纱布上的水分快速蒸发,湿敷时间短,且药效难持久;纱布干后硫酸镁易形成结晶,对皮肤产生刺激;纱布易脱落,使用纱布过程中不断流淌的硫酸镁溶液浸湿床单及衣物后变硬,影响患者的舒适等^[6-7]。本研究对 CT 增强检查造影剂外渗患者采用 50% 硫酸镁湿敷外加保鲜膜包裹的护理方法,解决了以上问题,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 9 月—2017 年 8 月进行 CT 增强检查发生造影剂外渗的患者 44 例,造影剂均为碘海醇注射液(300 mgI/mL)。其中 2013 年 9 月—2015 年 8 月患者为对照组,共 22 例,男 16 例,女 6 例;年龄 30~79 岁,平均(56.15±10.41)岁;轻度外渗 18 例,中度外渗 2 例,重度外渗 2 例;2015 年 9 月—2017 年 8 月的患者为观察组,共 22 例,男 17 例,女 5 例;年龄 31~78 岁,平均(57.26±10.42)岁;轻度外渗 18 例,中度外渗 2 例,重度外渗 2 例。2 组性别、年龄等一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

在进行造影剂高压静脉注射过程中或结束后,影像科护士如发现患者出现造影剂外渗,需立即判断造影剂外渗程度(如造影剂正在注射需先立即停止注射),轻度:≤25 mL;中度:25<~50 mL;重度:50<~80 mL。随后做好心理护理以减轻患者紧张情绪,协助患者抬高患肢,以利于静脉回流,立即冰敷肢体肿胀处 30 min。告知门诊急诊患者立即去急诊外科就诊,住院患者立即回相应病区就诊,以进一步实施硫酸镁湿敷护理。电话告知急诊科或病区护士患者造影剂外渗的剂量,急诊科或病区护士接待患者后,根据造影剂外渗程度对外渗肿胀处及时进行 50% 硫酸镁湿敷,均使用杭州民生药业有限公司生产的 50% 硫酸镁,具体硫酸镁湿敷护理操作如下。

1.2.1 对照组:轻度、中度外渗分别用 1、2 块外科无菌方纱布展开并折叠成 4 层,重度外渗用 4 块外科无菌方纱布完全展开平铺成 4 层,用纱布浸湿 50% 硫酸镁后(以不滴水为度)敷于肿胀处,用胶布固定纱布,每次湿敷 1 h,因硫酸镁湿敷达 1 h 时纱布已不再流淌硫酸镁溶液,提示硫酸镁

不再具有吸收肿胀组织中水分的作用,每 4 h 湿敷 1 次,湿敷在日间进行,4 次/d,直到局部肿胀消退。每次湿敷前均需对外渗程度重新评估,根据外渗肿胀的具体情况选择纱布的块数。

1.2.2 观察组:将纱布浸湿 50% 硫酸镁后(以不滴水为度)敷于肿胀处后,再用保鲜膜包裹硫酸镁纱布 2 周,上下范围超过纱布 2 cm,两端用胶布固定,每 4 h 湿敷 1 次,每次湿敷 1 h,因硫酸镁湿敷达 1 h 时,密闭在保鲜膜中的硫酸镁不断吸收肿胀组织中的水分使硫酸镁溶液的浓度逐渐降低,低浓度的硫酸镁溶液不具有高渗消肿的药理作用,湿敷在日间进行,4 次/d,直到局部肿胀消退。每次湿敷前均需对外渗程度重新进行评估,然后根据外渗程度选择纱布的块数及保鲜膜面积的大小。

1.3 观察指标

观察 2 组造影剂外渗治愈时硫酸镁湿敷的次数。治愈的标准为经 50% 硫酸镁湿敷后局部肿胀、疼痛感消失,皮肤张力恢复正常,肢体活动自如。评价 2 组患者对护理操作的满意程度。患者治愈后,责任护士发放满意度调查表,让患者填写对硫酸镁湿敷护理操作的满意情况,用满意或不满意表示,满意率=满意例数/例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组造影剂外渗治愈时硫酸镁湿敷的平均次数少于对照组($P<0.05$)。观察组患者对护理操作的满意率高于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组平均硫酸镁湿敷次数及护理满意率比较

组别	平均硫酸镁湿敷次数	满意率
对照组($n=22$)	6.98±0.37	22.73(5/22)
观察组($n=22$)	3.72±0.29*	90.91(20/22)*

与对照组比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

患者高龄、合并肿瘤时血管营养状态差、所穿刺血管选择不当、注射速度快及注射时渗透压高均是引发造影剂外渗的主要原因^[4],另外肿瘤患者因化疗而致静脉硬化也常导致造影剂外渗。虽然在进行造影剂高压静脉注射开始时护士需观察

局部肢体有无肿胀,同时倾听患者是否主诉肢体疼痛,可避免一些外渗的发生,但仍有些意识不清或感觉迟钝的患者不能准确地描述造影剂外渗处的疼痛,或造影剂外渗发生在皮下组织疏松处而呈现隐性肿胀,护士无法立即发现造影剂外渗,导致造影剂大量甚至全部进入局部肢体。

由于造影剂为高渗液体,具有吸收组织中水分的作用,使得造影剂外渗的局部肢体肿胀程度越来越严重,导致患者肢体疼痛、麻木、功能障碍及其它严重并发症。梁俊丽^[4]认为,轻度造影剂外渗患者,不需特殊处理,但笔者调查44例造影剂外渗患者的主观感受后认为,大多数患者因为肢体局部肿胀而精神紧张,对医务人员有不满情绪,需要医务人员给予相应的处理,同时,积极处理不同程度的造影剂外渗也显示了护理人员的责任心,积极处理的态度也给其他正在候诊即将做CT增强检查的患者提供了信心。

50%硫酸镁为高渗溶液,具有消肿、改善毛细血管及小血管痉挛的作用,镁离子可激活ATP酶及细胞的蛋白激活酶使细胞膜的通透性发生改变,稳定膜电位,而改善血管内皮细胞的功能。50%高渗硫酸镁局部湿敷患处,其高渗透作用迅速消除局部组织的水肿。杨金燕^[8]研究显示,在硫酸镁纱布外包裹保鲜膜治疗静脉炎中具有以下优点:50%硫酸镁湿敷加保鲜膜包裹可使硫酸镁纱布始终保持湿润状态,保鲜膜富有弹性;患者感觉舒适;将50%硫酸镁纱布与患者肢体包裹后不易脱落;50%硫酸镁纱布被保鲜膜包裹后不会导致硫酸镁溶液污染衣服和被褥;无需限制患者活动;经济实用;方法简单;患者易于接受。本研究中方法所显示的优点与文献报道相符。在硫酸镁纱布外包裹保鲜膜后,由于保鲜膜的密闭性使得纱布中的硫酸镁高渗作用持续较长时间,达到湿敷的目的^[9-10]。本次研究结果显示,观察组造影剂外渗治愈时硫酸镁湿敷的平均次数少于对照组($P < 0.05$),提示增加保鲜膜湿敷能够减少湿敷次数。此外,由于硫酸镁纱布外包裹保鲜膜能保持患者肢体局部清洁干燥,无需限制患者的体位及活动,因此患者对护理满意率也明显提高。

综上所述,多种原因均可能导致患者CT增强检查时发生造影剂外渗,而造影剂外渗时导致患者不适,需硫酸镁湿敷治疗,50%的硫酸镁具有良好的消肿作用,在硫酸镁纱布外包裹保鲜膜具有保持硫酸镁纱布湿性的作用而使高渗消肿功用时间延长,能减少造影剂外渗治愈的湿敷次数,效果良好,操作简单,患者满意度高,值得推广。

参考文献

- [1] 何莲君, 骆华芳. 硫酸镁湿敷加透明敷贴包裹治疗静脉炎的观察[J]. 中华现代护理学杂志, 2008, 5(19): 1807.
- [2] Thaiss W M, Sauter A W, Bongers M, et al. Clinical applications for dual energy CT versus dynamic contrast enhanced CT in oncology. [J]. Eur J Radiol, 2015, 84(12): 2368 - 2379.
- [3] 李桢, 洪文松, 周凌宏. CT定位增强扫描对胸部肿瘤放疗剂量分布的影响[J]. 中国医学物理学杂志, 2015, 32(4): 563 - 567.
- [4] 梁俊丽. CT增强扫描造影剂外渗原因及护理干预分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(3): 26 - 28.
- [5] 张雪燕, 陈秋梅, 刘莲清. 影像学检查增强扫描中造影剂外渗的护理对策[J]. 全科护理, 2015, 13(8): 737 - 738.
- [6] 赵晓惠, 李莎莎. 康惠尔贴及硫酸镁湿敷防治胺碘酮所致静脉炎的护理效果比较[J]. 中医临床研究, 2015, 7(20): 133 - 134.
- [7] 杜红妍, 马瑶, 魏晓艳, 等. 马铃薯与50%硫酸镁湿敷干预20%甘露醇外渗效果的系统评价[J]. 中华全科医学, 2016, 14(11): 1955 - 1958.
- [8] 杨金燕. 硫酸镁湿热敷加保鲜膜包裹治疗静脉炎的观察[J]. 临床心身疾病杂志, 2015, 21(z1): 291.
- [9] 石秀霞. 硫酸镁冷湿敷治疗输液性静脉炎的效果观察[J]. 海峡药学, 2012, 24(8): 191 - 192.
- [10] 陆金华. 硫酸镁湿热敷加保鲜膜包裹治疗静脉炎21例[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(11): 1408.

(本文编辑:刘小欢)