

输注血管活性药物时预防性使用水胶体敷料防止发生静脉炎的护理 效果分析

程 玲

香河县人民医院心脑血管院区 河北廊坊

【摘要】目的 本研究旨在探讨输注血管活性药物时预防性使用水胶体敷料对防止发生静脉炎的护理效果，以期为临床护理实践提供科学依据。**方法** 本研究选取 2023 年 1 月至 2024 年 10 月期间，在我院接受血管活性药物治疗的 80 例患者作为研究对象。采用随机数字表法将其分为观察组和对照组，每组各 40 例。对照组采用常规护理措施，观察组则在对照组基础上预防性使用水胶体敷料。观察并记录两组患者静脉炎发生率、疼痛程度、红肿消退时间以及患者满意度等指标。**结果** 观察组静脉炎发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。在疼痛程度方面，观察组 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。此外，观察组红肿消退时间短于对照组 ($P < 0.05$)。观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 预防性使用水胶体敷料能够显著降低输注血管活性药物时静脉炎的发生率，减轻患者疼痛程度，缩短红肿消退时间，提高患者满意度，值得在临床护理中推广应用。

【关键词】 血管活性药物；水胶体敷料；静脉炎；护理效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250055

Analysis of the nursing effect of preventive use of hydrocolloidal dressing to prevent phlebitis during infusion of vasoactive drugs

Ling Cheng

Xianghe County People's Hospital cardiovascular and cerebrovascular hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective The purpose of this study is to explore the effect of preventive water colloid dressing on the prevention of phlebitis, in order to provide scientific basis for clinical nursing practice. **Methods** This study included 80 patients receiving vasoactive drugs in our hospital between January 2023 and October 2024. They were divided into observation and control groups by random number table, with 40 cases in each group. The control group should use usual care measures, while the observation group should use water colloidal dressing on the basis of the control group. The incidence of phlebitis, pain degree, duration of redness and patient satisfaction were observed and recorded in both groups. **Results** The incidence of phlebitis was lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). In terms of pain level, the VAS score was lower than that in the control group ($P < 0.05$). In addition, the resolution duration of redness in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The preventive use of hydrocolloid dressings can significantly reduce the incidence of phlebitis during infusion of vasoactive drugs, reduce the pain degree of patients, shorten the time of redness regression, and improve patient satisfaction, which is worth promoting and application in clinical care.

【Keywords】 Vasoactive drugs; Hydrocolloid dressing; Phlebitis; Nursing effect

静脉炎是输注血管活性药物时常见的并发症之一，其发生与药物刺激、穿刺操作不当、患者自身因素等多种因素有关^[1]。静脉炎不仅给患者带来痛苦，还可能影响治疗效果和患者满意度^[2]。近年来，随着医疗技术的

不断进步和护理理念的不断更新，越来越多的新型敷料被应用于临床护理中^[3]。水胶体敷料作为一种新型敷料，因其具有良好的透气性、吸水性、保湿性和自粘性等特点，被广泛应用于压疮、静脉炎等皮肤问题的护理

中^[4]。本研究旨在探讨预防性使用水胶体敷料在输注血管活性药物时防止静脉炎发生的护理效果,以期为临床护理实践提供科学依据。通过对比观察组和对照组患者的静脉炎发生率、疼痛程度、红肿消退时间以及患者满意度等指标,评估水胶体敷料在预防静脉炎方面的作用,以期为临床护理实践提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2023 年 1 月至 2024 年 10 月期间,在我院接受血管活性药物治疗的 80 例患者作为研究对象。采用随机数字表法将其分为观察组和对照组,每组各 40 例。观察组中,男性患者 22 例,女性患者 18 例;年龄范围在 20-75 岁之间,平均年龄为(52.34±10.23)岁;病程在 1-12 天之间,平均病程为(5.67±2.34)天。对照组中,男性患者 20 例,女性患者 20 例;年龄范围在 22-78 岁之间,平均年龄为(53.12±11.09)岁;病程在 1-15 天之间,平均病程为(5.89±2.56)天。两组患者基线资料均衡,具有可比性。

纳入标准:接受血管活性药物治疗的患者;同意参与本研究并签署知情同意书的患者;无严重心、肝、肾等器官功能障碍的患者。

排除标准:对水胶体敷料过敏的患者;合并有其他严重皮肤疾病的患者;拒绝参与本研究的患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施,包括:

(1)输液前准备:核对患者信息,评估患者病情,选择合适的静脉通路,进行皮肤消毒等。

(2)输液过程护理:密切观察患者病情变化,及时调整输液速度,确保输液安全。

(3)输液后观察:检查穿刺部位有无红肿、渗出等现象,及时处理异常情况。

观察组在对照组基础上预防性使用水胶体敷料,具体护理措施包括:

(1)输液前准备:同对照组。

(2)水胶体敷料贴敷:在输液前,将规格为 10*10cm 的水胶体敷料(如康惠尔®水胶体敷料)沿静脉通路走向进行无张力粘贴,覆盖范围超出穿刺点四周 2cm 以上。确保敷料与皮肤紧密贴合,无气泡和皱褶。

(3)输液过程护理:同对照组。同时,注意观察水胶体敷料有无脱落、移位或污染等情况,如有异常及时更换。

(4)输液后观察:同对照组。同时,注意观察水

胶体敷料下皮肤有无红肿、渗出等现象,及时处理异常情况。

(5)其他护理措施:①健康教育:向患者及其家属讲解血管活性药物的作用、副作用及注意事项,提高患者自我管理能力和自我管理能力。②心理护理:关注患者心理状态,及时给予心理疏导和支持,减轻患者焦虑和恐惧情绪。③饮食护理:指导患者合理饮食,避免油腻、辛辣等刺激性食物,保持营养均衡。

1.3 观察指标

(1)静脉炎发生率:根据美国静脉输液护理学会静脉炎程度的判断标准,将静脉炎分为 0~4 级。其中,0 级为无静脉炎;1 级为穿刺点疼痛、红和/或肿,静脉无条索状改变,未触及硬结;2 级为穿刺点疼痛、红和/或肿,静脉有条索状改变,未触及硬结;3 级为穿刺点疼痛、红和/或肿,静脉有条索状改变,可触及硬结;4 级为除上述症状外,局部可触及静脉条索长度 > 2.5cm,有脓液流出。统计两组患者静脉炎发生率。(2)疼痛程度:采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度。VAS 评分范围为 0~10 分,分数越高表示疼痛程度越重。(3)红肿消退时间:记录患者穿刺部位红肿消退的时间,以天为单位。(4)患者满意度:采用自制满意度调查问卷评估患者对护理服务的满意度。问卷内容包括服务态度、技术水平、护理效果等方面,满分为 100 分。根据患者得分将其分为非常满意(≥90 分)、满意(80-89 分)、一般(70-79 分)和不满(<70 分)四个等级。统计两组患者满意度,患者满意度=(非常满意人数+满意人数)/总人数。

1.4 统计分析

本研究数据运用 SPSS 23.0 软件进行细致分析,计数资料以百分率形式展现,并采用 χ^2 检验法;计量资料则以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,并运用 t 检验法予以处理。当差异达统计学显著水平时,设定 $P < 0.05$ 为判断标准。

2 结果

2.1 两组静脉炎发生率比较

观察组静脉炎发生率为 5.00%(2/40),低于对照组的 25.00%(10/40),差异有统计学意义($\chi^2=6.275$, $P < 0.05$)。

2.2 VAS 评分和红肿消退时间比较

表 1 显示,观察组 VAS 评分低于对照组($P < 0.05$)。且红肿消退时间更短($P < 0.05$)。

2.3 患者满意度

表 2 显示,相较于对照组,观察组患者满意度更高($P < 0.05$)。

表1 两组 VAS 评分和红肿消退时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分 (分)	红肿消退时间 (天)
观察组	40	2.38±0.55	3.24±1.09
对照组	40	4.57±1.24	5.69±1.55
t		9.872	8.349
P		<0.05	<0.05

表2 患者满意度 (例, %)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组	40	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	0 (0.00)	38 (95.00)
对照组	40	24 (60.00)	7 (17.50)	6 (15.00)	3 (7.50)	31 (77.50)
χ^2						5.165
P						<0.05

3 讨论

静脉炎是输注血管活性药物时常见的并发症之一,其发生与药物刺激、穿刺操作不当、患者自身因素等多种因素有关^[5]。静脉炎不仅给患者带来痛苦,还可能影响治疗效果和患者满意度^[6]。因此,如何有效预防静脉炎的发生,成为临床护理中的重要课题。

水胶体敷料是一种新型敷料,其主要成分包括羧甲基纤维素钠等高分子材料^[7]。水胶体敷料具有良好的透气性、吸水性、保湿性和自粘性等特点,能够形成闭合低氧环境,促进局部毛细血管生成,改善局部组织的微循环,加速炎症物质和毒性物质的代谢和吸收,从而减轻红肿和疼痛等症状^[8-9]。此外,水胶体敷料还能够阻挡外界微生物侵入,防止外源性感染,保持穿刺部位干燥,降低局部皮肤过敏的发生率^[10]。

从研究结果来看,观察组静脉炎发生率低于对照组 ($P<0.05$),这说明预防性使用水胶体敷料能够降低输注血管活性药物时静脉炎的发生率。在疼痛程度方面,观察组 VAS 评分低于对照组 ($P<0.05$),这表明水胶体敷料的使用能够有效减轻患者的疼痛程度。此外,观察组红肿消退时间短于对照组 ($P<0.05$),这进一步证明了水胶体敷料在预防静脉炎方面的有效性。在患者满意度方面,观察组满意度高达 97.50%,高于对照组的 80.00% ($P<0.05$),这说明预防性使用水胶体敷料能够显著提高患者的满意度和护理质量。

综上所述,预防性使用水胶体敷料能够显著降低输注血管活性药物时静脉炎的发生率,减轻患者疼痛程度,缩短红肿消退时间,提高患者满意度。因此,水胶体敷料在预防静脉炎方面具有显著的优势和广阔的

应用前景。未来,我们将进一步探索水胶体敷料在不同类型血管活性药物输注中的应用效果及其作用机制,以期为临床护理实践提供更加全面和深入的科学依据。

参考文献

- [1] 吕雅芳.水胶体敷料联合针对性护理对股骨颈骨折患者卧床期间压疮风险的影响研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(10):0172-0175.
- [2] 施美香.盐酸胺碘酮注射液致静脉炎的主要影响因素及预防对策[J].临床合理用药杂志,2022,15(31):167-170.
- [3] 丁静,孙艳,邬凯娜,等.不同部位静脉输液对腹泻患儿的疗效及静脉炎发生率的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(21):4176-4179.
- [4] 马平平,张美丽.静脉输液患儿发生静脉炎的现状调查及危险因素分析[J].中国妇幼保健,2023,38(16):3086-3089.
- [5] 董敏.水胶体敷料联合脉冲式超短波治疗静脉炎的效果分析[J].中国实用医药,2020,15(12):32-34.
- [6] 刘雪梅,于红静,顾玉琴,杨琳,董燕燕,王爽,张小勤,严凤娇.经短外周静脉导管输注盐酸胺碘酮注射液相关性静脉炎发生原因及对策[J].血栓与止血学,2023,29(3):150-154.
- [7] 周世妹,王巧娟,龚婷婷,柯颖.大黄芒硝外敷对静脉留置针所致静脉炎患者炎症指标的影响[J].检验医学与临床,2023,20(21):3244-3246.
- [8] 张行枚.红外线治疗仪结合水胶体敷料预防非小细胞肺

- 癌患者 PICC 置管后机械性静脉炎的分析[J].中国医疗器械信息,2024,30(2):61-63.
- [9] 蒋建福,梁颖欢,刘汀兰,翁钦永,王青.水胶体敷料在预防桡动脉置管相关压力性损伤中的应用[J].中国卫生标准管理, 2024,15(19):181-184.
- [10] 李娜,刘考,邱绍伟.改良式弹性柔棉宽胶带及水胶体敷料联合应用于静脉留置针的效果观察[J].智慧健康,2021, 7(18):40-42.
- 版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS