

冰硝散外敷对下肢深静脉 血栓致水肿的疗效观察

苏珊 张红鸽^{1*} 边映维¹ 李凤丽¹ 白璐²

(1. 陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 西安市第一医院, 陕西 西安 710002)

摘要:目的 观察分析冰硝散外敷在下肢深静脉血栓形成致患肢水肿的临床应用效果。方法 2016 年 7 月~2017 年 4 月陕西中医药大学第二附属医院收住的下肢深静脉血栓致水肿患者 32 例为治疗组, 采取冰硝散外敷治疗护理。同期入院患者 36 例为对照组, 给予常规治疗护理。观察两组临床效果, 并对两组患者下肢周径进行比较分析。结果 对照组有效率为 61.11% (22/36), 而治疗组为 96.88% (31/32); 两组有效率有显著差异 ($X^2=10.6090, P=0.0011$)。治疗组患者治疗后下肢周径改善程度优于对照组 ($t=-5.187, -4.140, P<0.0001$), 差异有统计学意义。结论 冰硝散外敷可有效改善下肢深静脉血栓致水肿患者的临床症状, 疗效满意。

关键词: 下肢深静脉血栓形成; 患肢水肿; 冰硝散

中图分类号: R256.51 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2018)06-0071-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.06.024

下肢深静脉血栓形成成为临床上血管外科的常见病、多发病, 占周围血管疾病的 40% 左右^[1], 老年人群高发。目前随着老龄化加剧, 其发病率呈逐年上升趋势。在血栓形成后, 由于静脉回流障碍, 患者可出现肢体疼痛、肿胀等症状, 血栓脱落可致肺栓塞, 严重威胁患者健康安全, 而每年因此病而丧失劳动力约 200 万人^[2], 危害较大。近年来, 祖国医学在治疗下肢深静脉血栓形成获得了较大进展, 我院采用冰硝散外敷疗法对上述患者进行治疗及护理, 现就其相关方法及经验进行总结报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016 年 7 月~2017 年 4 月收住的下肢深静脉血栓致水肿患者 32 例为治疗组, 其中男性 17 例, 女性 15 例; 年龄 37~74 岁, 平均 (46.58.9) 岁; 均为单侧肢体, 左下肢 16 例, 右下肢 16 例。同期入院患者 36 例为对照组, 其中男性 19 例, 女性 17 例; 年龄 34~75 岁, 平均 (45.77.2) 岁; 均为单侧肢体, 左下肢 19 例, 右下肢 17 例。2 组患者基线资料比较无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 诊断标准^[3-4] ①急性期: 突发患肢疼痛、广

泛性肿胀, 小腿及股三角区存在明显压痛; 患肢皮温升高, 皮肤呈暗红色, 浅静脉怒张。②慢性期: 活动后患侧肢体疼痛、凹陷性肿胀, 皮肤色素沉着, 浅静脉曲张, 可有静脉血液逆流和 (或) 皮肤溃烂。③超声检查提示下肢深静脉血栓形成。

1.3 排除标准 ①其他脏器功能障碍导致的水肿; ②盆腔肿瘤或下肢外伤; ③丹毒、急性动脉栓塞、小腿肌纤维组织炎以及急性淋巴管炎等非血栓形成性疾病; ④过敏体质人员。

1.4 方法 所有患者均绝对卧床休息, 禁止按摩患肢, 下肢抬高 30°, 并采用尿激酶溶栓治疗: 尿激酶 25 万 U + 生理盐水 250mL, 静滴, 1 次/天, 应用 1 周。治疗组采用冰硝散外敷护理: 芒硝 2000 g、冰片 10 g, 混合研成粗末, 装入双层棉布袋, 外敷于患肢。4 小时更换布袋 1 次, 将更换的药物晾干, 重复使用 2 天后更换药物。连续使用 2 周。对照组采取常规护理: ①定时测量患肢周径, 如发现测量值不断增加, 且患肢皮肤温度升高, 颜色加深, 应及时通知医师进行处理。②患肢穿医用弹力袜, 促进血液回流。③抬高患肢超过心脏水平, 减

* 通讯作者: 张红鸽 (1978-), 女, 主管护师, 本科, 研究方向: 心血管护理。E-mail: 18740508426@163.com