

七叶一枝花酊制备及在官兵野外驻训期间蚊虫叮咬中的运用

李宁宁

空军第九八六医院第一门诊部 陕西西安

【摘要】目的 研究官兵野外驻训期间蚊虫叮咬运用七叶一枝花酊的有效价值。**方法** 对2021年3月-2022年3月,加入野外驻训活动被蚊虫叮咬的60例官兵视作观察对象,基于干预方式划分两组,有复方樟脑乳膏干预的复方干预组、七叶一枝花酊干预的七叶干预组,统计官兵蚊虫叮咬症状改善情况、治疗效果。**结果** 七叶干预组患者属于明显好转有12例、属于一般好转有15例、属于无好转有3例、总好转率是90.0%,高于复方干预组, $p < 0.05$; 干预前,两组患者的症状积分之间比较 $p > 0.05$ 。干预后,七叶干预组红肿症状积分均值(2.03 ± 0.42)分、发热症状积分均值(2.15 ± 0.08)分、疼痛症状积分均值(2.23 ± 0.06)分、瘙痒症状积分均值(2.14 ± 0.05)分,低于复方干预组 $p < 0.05$; 干预前,两组患者WHOQOL生活质量量表多个项目评分之间 $p > 0.05$ 。干预后,七叶干预组躯体功能、心理功能、社交功能、活力展现的分数评估依次为(87.35 ± 6.29)分、(86.90 ± 5.24)分、(88.52 ± 6.71)分、(89.32 ± 6.40)分,均高于复方干预组, $p < 0.05$ 。**结论** 官兵野外驻训期间蚊虫叮咬的治疗干预中,要及时应用七叶一枝花酊,提高治疗效率,改善患者不良症状,增强患者生活质量。

【关键词】 七叶一枝花酊; 制备方法; 官兵; 野外驻训; 蚊虫叮咬; 运用效果

【收稿日期】 2023年12月20日 **【出刊日期】** 2024年1月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240035

Preparation of Qiye Yizhi flower tincture and its application in mosquito biting during field training of officers and soldiers

Ningning Li

The first outpatient Department of the 986 Hospital of the Air Force, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To study the effective value of using Qiye Yizhi Flower Tincture for mosquito bites during field training of officers and soldiers. **Methods** Sixty officers and soldiers who were bitten by mosquitoes during field training activities from March 2021 to March 2022 were observed. They were divided into two groups based on intervention methods: the compound intervention group with compound camphor cream intervention and the seven leaf intervention group with seven leaves and one branch flower tincture intervention. The improvement of mosquito bite symptoms and treatment effects of officers and soldiers were statistically analyzed. **Results** In the Qiye intervention group, 12 patients showed significant improvement, 15 patients showed general improvement, and 3 patients showed no improvement. The total improvement rate was 90.0%, which was higher than that of the compound intervention group ($p < 0.05$); Before intervention, the comparison of symptom scores between the two groups of patients was $p > 0.05$. After intervention, the mean score of redness and swelling symptoms (2.03 ± 0.42), fever symptoms (2.15 ± 0.08), pain symptoms (2.23 ± 0.06), and itching symptoms (2.14 ± 0.05) in the Qiye intervention group were lower than those in the compound intervention group ($p < 0.05$); Before intervention, the scores of multiple items on the WHOQOL quality of life scale between the two groups of patients were $p > 0.05$. After intervention, the scores of physical function, psychological function, social function, and vitality display in the seven leaf intervention group were evaluated as (87.35 ± 6.29) points, (86.90 ± 5.24) points, (88.52 ± 6.71) points, and (89.32 ± 6.40) points, all higher than those in the compound intervention group ($p < 0.05$). **Conclusion** In the treatment and intervention of mosquito bites during field training for officers and soldiers, timely application of Qiye Yizhi Flower Tincture is necessary to improve treatment efficiency, improve adverse symptoms of patients, and enhance their quality of life.

【Keywords】 Seven Leaves and One Branch Flower Tincture; Preparation method; Officers and soldiers; Field training; Mosquito bites; Application effect

对于部队的官兵,其往往需要在夏秋季加入野外驻训,很容易面临蚊虫叮咬问题,释放较多蚁酸,造成患者自身释放大量组织胺物质,使得患者皮肤有红肿、瘙痒、疼痛、发热等症状,严重情况伴随头疼或者胸闷症状,影响官兵正常的野外驻训活动^[1]。常规治疗方式是涂抹复方樟脑乳膏,即便可以改善患者病症,可是依旧需要较长时间才可以保障皮肤恢复正常状态。为此研究七叶一枝花酊的运用效果,分析此药物制备方法和运用要点,提高蚊虫叮咬治疗效果。选取 60 例被蚊虫叮咬且接受干预的官兵开展医学观察,分组实施不相同干预方式,取得的报道信息如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

时间记录为 2021 年 3 月-2022 年 3 月,把受诊的蚊虫叮咬官兵纳入观察范围,共 60 例。这些患者均生成刺痛以及灼疼等症状,自愿运用药物干预患病皮肤,知晓本次研究目的。排除有其他类型病症的患者、伴随沟通障碍、交流掌握的患者、有身体重大器官病症的患者。均匀化记作两组,复方干预组 30 例患者年龄在 28-35 岁之间,均值(31.20±2.34)岁。七叶干预组 30 例患者年龄在 31-37 岁之间,均值(33.20±1.59)岁。关联两组人员基础信息资料,差异之间不存在统计学意义 $p>0.05$,本次医学观察得到伦理委员会审核。

1.2 方法

对复方干预组患者引进复方樟脑乳膏干预,来源于福建省永安药业企业,对应国药准字 H20053733,指导患者对患病部位涂抹药膏,利用无菌棉球均匀涂抹,每日涂抹三次^[2]。对七叶干预组患者引进七叶一枝花酊干预,制备中选取 10g 的黄连、5g 的冰片以及 10g 的七叶一枝花。

利用乙醇(1000ml、75%)对黄连以及七叶一枝花保存在比较密闭化容器内,充分浸泡两个星期,得到滤液增加冰片溶解,最终利用喷雾瓶喷洒^[3]。运用此药物时,首先借助理盐水(0.9%)处理患病部位,在皮肤干燥情况下涂抹药物,每日涂抹三次,对全部患者均涂抹三日。

1.3 观察指标

分析治疗效果,即统计好转率,明显好转是患者不良症状完全消失、一般好转是患者不良症状部分消失、无好转是患者不良症状没有改善,甚至加重,对明显好

转率+一般好转率记作总好转率^[4]。参照中医证候积分评估标准,记录干预前和干预后患者症状积分情况,有红肿症状、发热症状、疼痛症状、瘙痒症状,各个项目均采取 0-10 分的形式记录^[5],分数越高表明症状越明显。利用 WHOQOL 生活质量量表分析患者生活质量,有躯体功能、心理功能、社交功能、活力展现四个维度,总分均是 100,0-60 分代表患者生活质量不佳、61-80 分代表患者生活质量一般、大于 80 分代表患者生活质量较好^[6]。

1.4 统计学分析

统计学方法:数据应用 SPSS 20.0 统计学软件分析;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;危险因素采用二元 Logistic 回归分析, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 统计治疗效果

七叶干预组患者属于明显好转有 12 例、属于一般好转有 15 例、属于无好转有 3 例、总好转率是 90.0%,高于复方干预组, $p<0.05$,详情如表 1。

2.2 统计症状积分情况

干预前,两组患者的症状积分之间比较 $p>0.05$ 。干预后,七叶干预组红肿症状积分均值(2.03±0.42)分、发热症状积分均值(2.15±0.08)分、疼痛症状积分均值(2.23±0.06)分、瘙痒症状积分均值(2.14±0.05)分,复方干预组红肿症状积分均值(4.39±0.25)分、发热症状积分均值(4.36±0.18)分、疼痛症状积分均值(3.57±0.16)分、瘙痒症状积分均值(3.05±0.28)分,比较之下七叶干预组的症状缓解程度更大, $p<0.05$,详情如表 2。

2.3 统计 WHOQOL 生活质量量表评估情况

干预前,两组患者 WHOQOL 生活质量量表多个项目评分之间 $p>0.05$ 。干预后,七叶干预组躯体功能、心理功能、社交功能、活力展现的分数评估依次为(87.35±6.29)分、(86.90±5.24)分、(88.52±6.71)分、(89.32±6.40)分,均高于复方干预组, $p<0.05$,详情如表 3。

3 讨论

对于蚊虫叮咬,若没有妥善处理患病部位,很容易使得患病部位出现皮炎,增加患者不良症状的严重程度。

表 1 比较治疗好转率[n (%)]

小组	明显好转	一般好转	无好转	总好转率
七叶干预组	12	15	3	27 (90.0)
复方干预组	10	12	8	22 (73.3)
χ^2				13.225
P				p<0.05

表 2 比较症状积分结果 ($\bar{x} \pm s$)

小组	红肿症状	发热症状	疼痛症状	瘙痒症状
干预前				
七叶干预组	7.53±0.42	7.69±0.46	7.80±0.15	7.12±0.06
复方干预组	7.51±0.36	7.70±0.18	7.79±0.26	7.09±0.43
t	0.038	0.045	0.078	0.028
P	P>0.05	P>0.05	P>0.05	P>0.05
干预后				
七叶干预组	2.03±0.42	2.15±0.08	2.23±0.06	2.14±0.05
复方干预组	4.39±0.25	4.36±0.18	3.57±0.16	3.05±0.28
t	6.325	8.554	7.129	9.635
P	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05

表 3 比较 WHOQOL 生活质量量表评估结果 ($\bar{x} \pm s$)

小组	躯体功能	心理功能	社交功能	活力展现
干预前				
七叶干预组	76.39±4.28	75.82±3.49	76.32±4.18	77.25±3.82
复方干预组	76.52±3.91	75.42±2.80	76.29±3.40	77.53±2.49
t	0.329	0.448	0.537	0.628
P	P>0.05	P>0.05	P>0.05	P>0.05
干预后				
七叶干预组	87.35±6.29	86.90±5.24	88.52±6.71	89.32±6.40
复方干预组	80.25±3.40	81.29±4.66	80.36±5.76	79.64±4.31
t	11.035	13.249	10.285	10.662
P	p<0.05	p<0.05	p<0.05	p<0.05

蚊虫叮咬以夏季和秋季为主,患者皮肤有红肿现象、疼痛现象以及瘙痒现象,影响患者正常工作以及生活。在官兵训练中,野外驻训是一个基础项目,对提高官兵体能和专业素养有积极影响,然而蚊虫叮咬的几率会大大增加^[7]。常规的治疗方法是复方樟脑乳膏,可是

并不能保障实效性治疗效果,为此尝试引进七叶一枝花酊,通过多种中药制备为药剂,对患者蚊虫叮咬的症状起到缓解作用。

本次调查中,首先结果明确:七叶干预组患者属于明显好转有 12 例、属于一般好转有 15 例、属于无好转

有3例、总好转率是90.0%，高于复方干预组， $p < 0.05$ 。即较常规药物，七叶一枝花酊成分中：一枝花有消肿散结的作用，适合作用在蚊虫叮咬或者跌打损伤干预中。且药理学视角下，其具备止血以及抗肿瘤的功效，黄连这种药物成分，具备泻火解毒的作用，更多作用在高热神昏干预中。药理学的分析中黄连能够对炭疽杆菌和肺炎球菌生成敏感作用，及时消灭病菌。另外冰片有清热止痛的作用，更多适合对热病神昏患者进行缓解。由此七叶干预组患者的治疗好转率更高，代表七叶一枝花酊存在应用优势。其次结果表明：干预前，两组患者的症状积分之间比较 $p > 0.05$ 。干预后，七叶干预组红肿症状积分均值 (2.03 ± 0.42) 分、发热症状积分均值 (2.15 ± 0.08) 分、疼痛症状积分均值 (2.23 ± 0.06) 分、瘙痒症状积分均值 (2.14 ± 0.05) 分，低于复方干预组 $p < 0.05$ 。通过乙醇制备药物，赋予七叶一枝花酊有抗感染的功效，直接减少患者不良症状，且安全性良好。由此降低患者瘙痒、发热以及红肿等症状严重性，有助于患者恢复健康。最后结果表明：干预前，两组患者 WHOQOL 生活质量量表多个项目评分之间 $p > 0.05$ 。干预后，七叶干预组躯体功能、心理功能、社交功能、活力展现的分数均高于复方干预组， $p < 0.05$ 。即七叶一枝花酊的应用，促进患者生活质量得到改善，病症缓解后，患者的心理情绪会有一定变化，促进患者在训练中保持良好体力，提高野外驻训的舒适感，不仅促进患者积极和他人沟通，还促进患者展现生命活力，顺利完成野外驻训任务，

让患者可以正常生活。

参考文献

- [1] 谢娜娜,宋洪涛. 蚊虫叮咬后抗炎止痒治疗药物研究进展[J]. 中国处方药,2017,15(01):12-14.
- [2] 刘惠博,陈杨,乔莉惠,闫琦,郭秀颖,丁玉红. 手术治疗蜚叮咬1例[J]. 临床皮肤科杂志,2020,49(12):756-757.
- [3] 尚颖,王海泉,张亚微. 艾灸配合闪罐治疗蚊虫叮咬验案举隅[J]. 临床合理用药杂志,2019,12(25):154.
- [4] 何丽. 络合碘消毒液治疗蚊子叮咬[J]. 家庭医学,2019,(07):63.
- [5] 许洁瑶. 血液科化疗患者蚊虫叮咬足部后的护理[J]. 双足与保健,2019,28(10):87-88.
- [6] 郝美玲. 血液科患者化疗粒缺期蚊虫叮咬后护理[J]. 影像研究与医学应用,2018,2(06):170-171.
- [7] 曹国相. 罗浮山百草油治疗蚊虫叮咬150例疗效观察[J]. 健康之路,2017,16(07):292.

版权声明：©2024 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