

## 四黄水蜜在输液性静脉炎中的应用效果及对疼痛的影响

王伟平

广东省梅州市梅县区中医医院 广东梅州

**【摘要】目的** 分析四黄水蜜用于输液性静脉炎的价值。**方法** 2021年1月-2022年4月本科接诊输液性静脉炎病人82名,随机均分2组。试验组用四黄水蜜,对照组行常规治疗。对比VAS评分等指标。**结果** 关于VAS评分,疗程结束之时:试验组的数据(1.01±0.25)分,和对照组(1.69±0.34)分相比更低( $P < 0.05$ )。关于总有效率,试验组的数据97.56%,和对照组80.49%相比更高( $P < 0.05$ )。关于sf-36评分,疗程结束之时:试验组的数据(89.31±3.46)分,和对照组(82.52±4.01)分相比更高( $P < 0.05$ )。关于疗效满意度,试验组的数据97.56%,和对照组78.05%相比更高( $P < 0.05$ )。**结论** 输液性静脉炎用四黄水蜜,效果显著,疼痛感减轻也更为迅速,生活质量改善更加明显。

**【关键词】** 输液性静脉炎; 疼痛; 四黄水蜜; 疗效

### Application effect of Sihuang water honey in infusion phlebitis and its effect on pain

Weiping Wang

Meixian District Hospital of traditional Chinese medicine, Meizhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** to analyze the value of Sihuang water honey in infusion phlebitis. **Methods** from January 2021 to April 2022, 82 patients with infusion phlebitis were randomly divided into two groups. The experimental group was treated with Sihuang water honey, and the control group was treated with routine therapy. Compare VAS scores and other indicators. **Results** as for the VAS score, at the end of the course of treatment: the score of the experimental group was (1.01 ± 0.25), which was lower than that of the control group (1.69 ± 0.34) ( $P < 0.05$ ). As for the total effective rate, the data of the experimental group was 97.56%, which was higher than that of the control group (80.49%) ( $P < 0.05$ ). As for the SF-36 score, at the end of the course of treatment: the data of the experimental group (89.31 ± 3.46) was higher than that of the control group (82.52 ± 4.01) ( $P < 0.05$ ). As for efficacy satisfaction, the data of the experimental group was 97.56%, which was higher than that of the control group (78.05%) ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the effect of Sihuang water honey on infusion phlebitis is remarkable, the pain is relieved more quickly, and the quality of life is improved more obviously.

**【key words】** infusion phlebitis; Pain; Four yellow water honey; curative effect

临床上,静脉炎十分常见,其发病和肢体制动、静脉壁肿胀与肢体组织损伤等因素都有着较为密切的关系,可损害病人身体健康,降低生活质量<sup>[1-2]</sup>。而输液性静脉炎则通常是由导管损伤静脉与输注刺激性药物所致,可引起压痛、红肿、疼痛与灼热等症状,若不积极干预,将会引起严重后果<sup>[3-4]</sup>。目前,药物治疗乃输液性静脉炎的一种重要干预方式,但常规治疗方案的运用并不能取得较为显著的成效。本文选取82名输液性静脉炎病人(2021年1月-2022年4月),着重分析四黄水蜜用于输液性静脉炎的价值<sup>[5-6]</sup>,如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

对2021年1月-2022年4月本科接诊输液性静脉炎病人(n=82)进行随机分组。试验组41人中:女性20人,男性21人,年纪范围18-69岁,均值达到(39.69±10.25)岁;体重范围40-83kg,均值达到(54.96±8.23)kg。对照组41人中:女性19人,男性22人,年纪范围18-68岁,均值达到(40.24±10.76)岁;体重范围40-82kg,均值达到(55.01±8.67)kg。纳入标准:(1)病人意识清楚,认知正常;(2)病人非过敏体质;(3)病人对研

究知情；（4）病人无精神和心理病史。2组体重等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

### 1.2 排除标准<sup>[7]</sup>

（1）皮肤病者。（2）过敏性疾病者。（3）孕妇。（4）血管疾病者。（5）表达障碍者。（6）关节炎患者。（7）精神病患者。（8）中途转诊者。（9）认知障碍者。（10）哺乳期妇女。（11）免疫性疾病者。

### 1.3 方法

试验组用四黄水蜜，详细如下：四黄水蜜中含有黄柏、黄芩、黄连与大黄这四味中药，首先，在配伍好药物之后，需要将药物研磨成粉，然后加入蜂蜜和冰片，将之调制为膏状，并在纱布上涂抹适量的药膏，最后再经静脉走向敷上药膏，并用医用胶布和保鲜膜进行固定，控制每次外敷的时间为5h，1次/d，疗程为3d。

对照组行常规治疗，详细如下：选择湿润性硫酸镁敷料，并将之敷于病人的患处，5h/次，每日1次，疗程为3d。

### 1.4 评价指标<sup>[8]</sup>

1.4.1 用VAS量表评估2组治疗前/后疼痛感：总分是10。得分与疼痛感两者间的关系：正相关。

1.4.2 参考下述标准评估疗效：（1）无效，压痛、红肿与灼热等症状未缓解。（2）好转，压痛、

红肿与灼热等症状明显缓解。（3）显效，压痛、红肿与灼热等症状消失。对总有效率的计算以（好转+显效）/n\*100%的结果为准。

1.4.3 选择sf-36量表评估2组治疗前/后生活质量：涉及躯体疼痛、活力和生理功能等维度，总分是100。得分和生活质量两者间的关系：正相关。

1.4.4 调查2组对疗效的满意度：不满意0-75分，一般76-90分，满意91-100分。对满意度的计算以（一般+满意）/n\*100%的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经SPSS 22.0，t的作用是检验计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 检验， $\chi^2$ 的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05，差异显著。

## 2 结果

### 2.1 疼痛感分析

评估结果显示，关于VAS评分，尚未治疗之时：试验组的数据（7.04±0.83）分，对照组的数据（6.98±0.87）分，组间数据相比无显著差异（t=0.2395，P>0.05），疗程结束之时：试验组的数据（1.01±0.25）分，对照组的数据（1.69±0.34）分，对比可知，试验组的评分更低（t=4.3168，P<0.05）。

### 2.2 疗效分析

关于总有效率，试验组的数据97.56%，和对照组80.49%相比更高（P<0.05）。如表1。

表1 统计疗效评估结果表 [n, %]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	41	1 (2.44)	11 (26.83)	29 (70.73)	97.56
对照组	41	8 (19.51)	16 (39.02)	17 (41.46)	80.49
$\chi^2$					7.1264
P					0.0273

### 2.3 预后分析

评估结果显示，关于sf-36评分，尚未治疗之时：试验组的数据（58.48±5.26）分，对照组的数据（58.13±5.47）分，组间数据相比无显著差异（t=0.2914，P>0.05），疗程结束之时：试验组的数据达到了（89.31±3.46）分，对照组的数据只有（82.52±4.01）分，对比可知，试验组的评分更高（t=9.3158，P<0.05）。

### 2.4 满意度分析

调查结果显示，关于疗效满意度，试验组中：

不满意1人、一般12人、满意28人，本组满意度97.56%（40/41）；对照组中：不满意9人、一般18人、满意14人，本组满意度78.05%（32/41）。对比可知，试验组的满意度更高（ $\chi^2=7.2359$ ，P<0.05）。

## 3 讨论

目前，输液性静脉炎在我国临床上十分常见，通常是由穿刺不恰当、输注刺激性药物与输注高浓度药物等所致，不仅能够给病人造成较大的痛苦，还会影响其输液效果<sup>[9-10]</sup>。常规治疗输液性静脉炎时，医生可选择硫酸镁外敷的这种方式，此法能够起到

镇痛与促进红肿消退等作用,但总体疗效并不理想<sup>[11-12]</sup>。四黄水蜜主要是由4味中药构成,包括黄柏、黄芩、黄连与大黄,并由蜂蜜等调制而成,可起到较好的杀菌、清热、化痰、燥湿、镇痛、泻火与解毒等4作用,同时配合冰片,可扩张局部血管,增强血液循环功能,不仅能够消肿,还能起到较好的镇痛作用<sup>[13-14]</sup>。通过外敷四黄水蜜,可改善白细胞吞噬功能,增强机体免抵抗力,促进组织修复<sup>[15-16]</sup>。

曾静文的研究<sup>[17]</sup>中,对40名输液性静脉炎病人进行了四黄水蜜治疗,同时对另外40名输液性静脉炎病人进行了常规治疗,结果显示,四黄水蜜组干预后VAS评分(1.08±0.41)分,比常规组(1.51±0.23)分低;四黄水蜜组总有效率95.0%(38/40),比常规组80.0%(32/40)高。表明,四黄水蜜疗法对减轻病人的痛苦与提升疗效等都具有显著作用。对于此项研究,关于VAS评分,疗程结束之时:试验组比对照组低(P<0.05);关于疗效,试验组比对照组高(P<0.05),这和曾静文的研究结果相似。关于sf-36评分,疗程结束之时:试验组比对照组高(P<0.05);关于疗效满意度,试验组比对照组高(P<0.05)。使用四黄水蜜后,病人的病情得到了有效的控制,且其疼痛感也明显减轻,预后更好,满意度更高<sup>[18-19]</sup>。为此,医生可将四黄水蜜作为输液性静脉炎的一种首选治疗药物。

综上,输液性静脉炎用四黄水蜜,疗效确切,疼痛感减轻更为迅速,生活质量与满意度的提升都更加明显,值得推广。

### 参考文献

- [1] 马莉,付雪梅. 氦激光照射联合中药四黄水蜜外敷应用于输液性静脉炎的效果研究[J]. 养生保健指南,2021(5):116.
- [2] 李雯雯. 加味四黄水蜜膏治疗化学性静脉炎疗效观察[J]. 特别健康,2020(14):50.
- [3] 易红梅,唐小霞,胡丽娟,等. 消肿四黄膏合云南白药气雾剂治疗输液性静脉炎疗效对比观察[J]. 心电图杂志(电子版),2020,9(3):239-241.
- [4] 刘丽敏. 不同时间的四黄水蜜贴敷联合TDP理疗仪对甘露醇引起的静脉炎的疗效观察[J]. 中国医疗器械信息,2018,24(4):99-100.
- [5] 胡杏平,林杏,钟滢,等. 四黄水蜜与喜辽妥预防静脉滴注七叶皂苷钠所致静脉炎的效果对比[J]. 广州中医药大学学报,2018,35(3):419-422.
- [6] 刘滢,皮哲,江芸. 四黄水蜜散外敷治疗输液性静脉炎[J].

- 中国中医药现代远程教育,2015,13(24):126-128.
- [7] 曾静文. 四黄水蜜在输液性静脉炎中的应用效果及对疼痛的影响[J]. 中国当代医药,2020,27(11):203-205.
- [8] 杨龙娜,黄志霞. 四黄水蜜膏联合多磺酸粘多糖乳膏治疗静脉输液所致静脉炎临床研究[J]. 新中医,2019,51(11):264-266.
- [9] 黄志霞,李桂珍,钟慧. 四黄水蜜膏联合喜疗妥治疗动静脉内瘘皮下血肿疗效观察[J]. 2018,(2).
- [10] 刘丽萍. 中药膏剂联合护理治疗输液留针相关性静脉炎的临床疗效及患者满意度评价[J]. 2019,(4).
- [11] 方二四,方慧姬,邹烂辉. 纳米银抗菌凝胶联合水胶体敷料治疗高渗性药物输液外渗与静脉炎的效果评价[J]. 2019,(17).
- [12] 张志琦,刘霞,钟欢,等. 推拿手法治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察. 针灸推拿医学(英文版),2019,17(2):116-123
- [13] 戴明,方晓燕,陈卉怡,等. 温和灸治疗膝骨关节炎临床研究. 针灸推拿医学(英文版),2019,17(1):62-66
- [14] 蒋惠芳. 锡类散加芦荟汁局部外敷治疗输液性静脉炎的效果观察[J]. 2018,(17).
- [15] 薛丽华. 护理干预应用于患者心脏手术后疼痛的效果. 首都食品与医药,2018,25(22):102-103
- [16] 钟晖,胡春风,冉顶将,等. 多爱肤水敷料联合TDP理疗贴预防PICC术后机械性静脉炎的临床疗效研究. 中国保健营养,2019,29(9):1-3
- [17] 黄欣,曾秀群,谢美连,等. 水胶体透明贴预防静脉滴注缩宫素所致静脉炎的疗效观察. 养生保健指南,2018(23):318
- [18] 纪楠楠,曹惠芳,孙凌. 硫酸镁湿敷联合光热治疗仪治疗罂粟碱肌注致肌肉硬结的疗效研究[J]. 2018,(1).
- [19] 詹俊薇,冯丹,高晓飞. 一例外周静脉泵入盐酸艾司洛尔注射液外渗的护理和反思[J]. 2019,(45).

收稿日期: 2022年6月13日

出刊日期: 2022年8月2日

引用本文: 王伟平. 四黄水蜜在输液性静脉炎中的应用效果及对疼痛的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3):25-27

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200140

检索信息: RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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