

[文章编号] 1000-2200(2017)12-1686-03

· 护理学 ·

# 季德胜蛇药片外敷剂量对毒蛇咬伤后局部肿胀的护理体会

曹 阳,刘红升,李 倩

**[摘要]** **目的:**探讨季德胜蛇药片外敷剂量对蛇咬伤后局部肿胀的影响及护理体会。**方法:**选取 90 例毒蛇咬伤的病人,随机分为低、中和高剂量组,3 组病人均给予合适的抗蛇毒血清治疗,并进行破伤风预防、抗感染、抗纤溶、改善微循环等常规治疗。在此基础上,3 组病人分别给予低、中和高剂量季德胜蛇药片外敷,同时均给予良好的临床护理。比较 3 组病人的临床疗效、主要症状消失时间及住院时间等。**结果:**经治疗后,高剂量组临床疗效有效率为 96.7%,均高于中、低剂量组( $P < 0.05$  和  $P < 0.01$ ),中剂量组次之为 80.0%,亦高于低剂量组的 63.3% ( $P < 0.05$ );病人局部红肿消失时间、疼痛消失时间、伤口愈合时间和住院时间均为高剂量组少于中、低剂量组( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),中剂量组亦少于低剂量组( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ )。**结论:**在常规治疗及护理的基础上,采用不同剂量季德胜蛇药片外敷均可有效缓解毒蛇咬伤后局部肿胀,且高剂量蛇药片临床效果更好。

**[关键词]** 毒蛇咬伤;局部肿胀;外敷;季德胜蛇药片

**[中图分类号]** R 646 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.12.037

## Nursing experience of Jidesheng Sheyao tablets topical concentration on the swelling caused by snakebite

CAO Yang, LIU Hong-sheng, LI Qian

(Department of Emergency, The First Affiliated Hospital of PLA General Hospital, Beijing 100048, China)

**[Abstract]** **Objective:** To explore the effects of Jidesheng Sheyao tablet topical concentration on the swelling caused by snakebite, and nursing experience. **Methods:** Ninety patients with snakebite were randomly divided into the low dose group, medium dose group and high dose group. Three groups were treated with appropriate antivenom, preventing tetanus, anti-infection, anti-fibrinolysis and improving microcirculation. Three groups were additionally treated with low dose, medium dose and high dose of Jidesheng Sheyao tablets, and good nursing, respectively. The clinical efficacy, main symptoms disappearing time and hospitalization time between three groups were compared. **Results:** After treatment, the total effective rate in low, medium and high dose groups were 63.3%, 80.0% and 96.7%, respectively ( $P < 0.05$ ). The local swelling disappearing time, pain disappearing time, wound healing time and hospitalization time in high, medium and low dose groups gradually prolonged in turn ( $P < 0.05$  to  $P < 0.01$ ). **Conclusions:** On the basis of routine treatment and nursing, the different concentrations of Jidesheng Sheyao tablets can effectively alleviate the external swelling of snakebite, and the better clinical efficacy, the higher dose of tablet we will porate patients.

**[Key words]** snakebite; local swelling; local application; Jidesheng Sheyao tablet

毒蛇咬伤人体后,毒液会经伤口进入体内而出现全身症状和局部症状,前者主要表现为头晕、视力模糊、复视、胸闷、广泛内外出血、休克以及昏迷,甚至器官衰竭;后者则表现为局部红肿、疼痛、出血不止,严重者可出现化脓、感染甚至肢端坏死。抗蛇毒

血清是治疗毒蛇咬伤致全身症状的特效药,可有效降低病人的死亡率,但局部肿胀等问题尚不能有效解决<sup>[1-4]</sup>。本研究采用季德胜蛇药片外敷对毒蛇咬伤后局部肿胀进行治疗,同时给予良好的临床护理,取得较好疗效。现作报道。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 入选病例为 2015 年 1-12 月我院

[收稿日期] 2016-10-30

[作者单位] 解放军总医院第一附属医院急救部,北京 100048

[作者简介] 曹 阳(1976-),女,主管护师。

- [8] 韦琼,张志凯,张衍宁,等. 保护动机理论在糖尿病前期人群中的应用[J]. 现代医院,2015,15(9):146.
- [9] 邱萍萍,康明强,李伟,等. 肺癌术后病人康复锻炼依从性与疲乏、疼痛的相关性研究[J]. 护理学杂志,2014,29(2):21.
- [10] 朱渊,刘晓芯,陈娟,等. 放松训练对肺癌病人围手术期康复的效果[J]. 中华护理杂志,2013,48(5):465.

- [11] 谭锦萍. 放松训练对肺癌病人康复效果的影响[J]. 国际护理学杂志,2014,33(11):3256.
- [12] 孔轻轻,沙永生,赵岳. 肺康复训练对肺癌术后化疗病人生活质量的影响[J]. 护士进修杂志,2014,29(10):880.

( 本文编辑 姚仁斌)

急诊门诊收治的 90 例毒蛇咬伤的病人,将其随机分为低剂量组、中剂量组和高剂量组,各 30 例。其中低剂量组男 18 例,女 12 例,年龄 12 ~ 65 岁,病情 1 ~ 6 h,其中轻型 15 例,重型 11 例,危重 4 例;中剂量组男 19 例,女 11 例,年龄 10 ~ 65 岁,病情 1 ~ 5 h,其中轻型 16 例,重型 11 例,危重 3 例;高剂量组男 17 例,女 13 例,年龄 11 ~ 67 岁,病情 1 ~ 5 h,其中轻型 17 例,重型 10 例,危重 3 例。3 组病人的性别分布、年龄、病情等均具有可比性。

1.2 治疗方法 3 组病人均根据病人的实际情况给予合适的抗蛇毒血清治疗,同时进行破伤风预防、抗感染、抗纤溶、改善微循环等常规治疗。在此基础上,3 组病人均给予季德胜蛇药片进行外敷,但药物用法、用量不同,其中低剂量组:取季德胜蛇药片 6 片,碾碎,加适量的甘油、水将其调成糊状,均匀涂抹于伤口周围,用纱布包扎即可,3 次/天;中剂量组:取德胜蛇药片 12 片,碾碎,制法、用法等同低剂量组;高剂量组:取德胜蛇药片 18 片,碾碎,制法、用法等同低剂量组。3 组均连续治疗 5 d。

### 1.3 临床护理

1.3.1 病情观察 病人入院治疗后,护士应严密监测病人主要生命体征变化情况,主要包括病人的意识、血压、尿量、呼吸情况、瞳孔变化等,如有异常应及时告知医生,以便及时进行救治,定期对病人的血常规、心电图等进行监测,以便了解病人病情进展。注射抗蛇毒血清时,应严密监测病人是否出现过敏反应,如胸闷、气短、血压骤降、心率上升等。如出现疑似过敏反应,及时终止抗蛇毒血清的滴注,立即报告医生并做好急救的准备<sup>[5-6]</sup>。

1.3.2 伤口护理 观察病人伤口及周围皮肤变化情况,及时消毒。如伤口周围有水疱,可用无菌注射器将液体抽出;如伤口周围出现糜烂、组织坏死等情况,需及时清除坏死组织,并每天用红外线照射 30 min,促进伤口再生。

1.3.3 心理护理 多数被毒蛇咬伤的病人会出现局部红肿、疼痛、出血不止等情况,且病人对疾病的认识不足,容易产生紧张、焦虑、恐慌等不适心理,不仅会延误疾病的治疗,还会降低病人的依从性。护理人员应充分了解病人的心理,及时告知病人的疾病状况,耐心倾听病人的诉求并及时解决,列举一些成功救治同类疾病的例子,以增强病人的信心,使其积极配合临床治疗<sup>[7]</sup>。

1.3.4 饮食护理 护理人员应告知病人的饮食宜清淡,多食用西瓜、绿豆等利尿排毒的食物,同时多

食用新鲜蔬菜及水果,进食富含纤维素的食物以促进排泄。如病人出现便秘,可酌情使用少量的番泻叶或大黄等具有泻下作用的中药,促进大便排泄,使用此类药物时,需密切关注病人的大便次数,若每日排便次数大于 3 次,需及时告知医生,以便及时调整医嘱。

1.3.5 功能锻炼 受伤早期,患肢需平放,同时限制患肢的活动,待处理后 72 h,可适当增加病人的运动,如抬高患肢,促进患肢局部肿胀的消退。及时指导病人进行患肢的功能锻炼,但需注意锻炼的时间,一般每次锻炼 30 min,每天锻炼 3 次即可。

1.4 观察指标 严密监测各组病人主要生理指标变化,如血常规、尿液、肝肾功能等;观察各组病人局部伤口恢复情况,主要包括伤口愈合时间、局部红肿消失时间、疼痛消失时间和住院时间等。

1.5 疗效判定 临床疗效根据《中药新药临床研究指导原则》分为痊愈、显效、有效和无效<sup>[8]</sup>。痊愈:生化检查完全正常,局部红肿消失,触碰无疼痛感,伤口完全愈合;显效:生化检查正常,局部红肿消失,触碰基本无疼痛感,伤口愈合;有效:生化检查基本正常,局部红肿基本消失,触碰略有疼痛感,伤口基本愈合;无效:生化检查未恢复正常,局部仍有红肿,触碰有疼痛感,伤口未愈合。临床总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.6 统计学方法 采用  $\chi^2$  检验、方差分析和  $q$  检验。

## 2 结果

2.1 3 组临床疗效比较 3 组病人临床疗效总有效率:高剂量组最高( $P < 0.05$  和  $P < 0.01$ ),中剂量组次之( $P < 0.05$ ),低剂量组最低( $P < 0.05$  和  $P < 0.01$ )(见表 1)。

表 1 3 组病人临床疗效比较(n)

分组	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率/%	$\chi^2$	P
低剂量组	30	3	6	10	11	63.33		
中剂量组	30	7	9	8	6	80.00*	10.42	<0.01
高剂量组	30	12	10	7	1	96.67** $\Delta$		
合计	90	22	25	25	18	80.00		

$\chi^2$  分割检验:与低剂量组比较 \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ;与中剂量组比较  $\Delta P < 0.05$

2.2 3 组主要症状消失时间及住院时间比较 治疗后,3 组局部红肿消失时间、疼痛消失时间、伤口

愈合时间和住院时间比较均为高剂量组最短( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),中剂量组次之( $P < 0.05 \sim P < 0.01$ ),低剂量组最长( $P < 0.01$ )(见表2)。

表2 3组病人主要症状消失时间及住院时间比较( $\bar{x} \pm s; d$ )

分组	n	局部红肿	疼痛	伤口	住院
		消失时间	消失时间	愈合时间	时间
低剂量组	30	5.8±1.9	4.6±1.3	5.2±1.6	5.6±1.5
中剂量组	30	3.7±1.4**	3.2±0.9**	4.1±1.3**	4.7±1.1**
高剂量组	30	2.9±1.2**△	2.1±0.6**△△	3.3±0.9**△	3.8±0.8**△△
F	—	28.80	49.41	16.19	17.78
P	—	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01
MS <sub>组内</sub>	—	2.337	0.953	1.687	1.367

q 检验:与低剂量组比较 \*\* $P < 0.01$ ;与中剂量组比较△ $P < 0.05$ ,△△ $P < 0.01$

### 3 讨论

因抗蛇毒血清的广泛使用,毒蛇咬伤的致死率显著降低。毒蛇咬伤后除会出现全身中毒反应外,还会引起局部组织肿胀、疼痛、出血不止、感染等症状,如未及时采取有效的方法进行治疗,将会造成比较严重的后果,甚至因此而出现截肢,给病人的身心带来严重的负面影响。局部红肿是毒蛇咬伤最早出现的症状,并会随着时间的推移持续进展而出现局部组织缺血、溃烂、坏死等症状,故而毒蛇咬伤后局部症状的治疗已成为临床研究的热点。关于毒蛇咬伤后局部症状的治疗的相关报道比较多,如采用七叶皂苷联合二乙胺水杨酸对毒蛇咬伤后出现的局部症状进行治疗,通过降低血管壁的通透性、抑制炎症过程及促进水肿吸收等过程而发挥局部治疗的作用<sup>[9-10]</sup>。

本研究在常规治疗毒蛇咬伤的基础上加用季德胜蛇药片,该药物由重楼、蟾皮、蜈蚣、地锦草等药材组成,具有清热、解毒、消肿止痛等功效,临床主要用于毒蛇、毒虫咬伤,即可内服,也可外用<sup>[11-12]</sup>。我们将其用于治疗毒蛇咬伤后局部红肿,并考察了不同剂量对临床疗效的影响,在治疗的过程中给予良好的临床护理,主要包括病情观察、伤口护理、心理护理、饮食护理和功能锻炼等。通过临床提供的高质量的护理,病人树立了战胜疾病的信心,亦增加了依

从性,为临床治疗创造了良好的条件。病人经临床治疗和接受良好的护理后,取得了较好的临床治疗效果,局部红肿消失时间、疼痛消失时间、伤口愈合时间和住院时间均明显缩短,且随着季德胜蛇药片剂量的增加而呈现更好的临床效果,表明采用季德胜蛇药片外敷治疗因毒蛇咬伤而出现的局部症状与药物浓度具有相关性,这也是我们课题组进一步研究方向,即确定最佳治疗浓度。目前,我们的研究结论是:在常规治疗及护理的基础上,采用高剂量浓度的季德胜蛇药片外敷可有效缓解毒蛇咬伤后局部肿胀,且该治疗方法不会出现较明显的不良反应,具有一定的临床推广意义。

### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 李爱萍,隋文乐.复方丹参注射液对急性脑梗死病人纤溶系统的影响[J].新中医,2014,33(8):35.
- [2] 周丽,李清平,周文忠.中西医结合治疗五步蛇伤患肢肿胀的临床观察[J].蛇志,2013,25(3):281.
- [3] 许树云.静脉输注丹参酮IIA治疗蝮蛇咬伤局部肿胀疗效观察[J].中国中医急症,2008,17(2):186.
- [4] 崔益珍,龚旭初.中西医结合治疗蝮蛇咬伤合并急性肾功能损伤39例护理观察[J].蛇志,2015,27(2):213.
- [5] 刘艳晶,蒋笑怡.烙铁头蛇咬伤的护理[J].蛇志,2015,27(3):308.
- [6] 李清平,刘治昆,周文忠,等.五步蛇咬伤患肢早期切开引流的可行性和必要性研究[J].中国全科医学,2013,16(5):1796.
- [7] 孙荣距,张建波,果应菲,等.血必净注射液联合季德胜蛇药片救治蛇咬伤的临床观察[J].解放军药学学报,2010,26(3):252.
- [8] 中国中西医结合学会急救医学专业委员会蛇伤急救学组.毒蛇咬伤的临床分型及严重程度评分标准(修订稿)[J].中国中西医结合急救杂志,2002,9(1):18.
- [9] 毕方刚,陈聚伍.封闭负压引流在治疗蛇咬伤中应用[J].中华实用诊断与治疗杂志,2012,26(3):281.
- [10] 刘举达,于庆生,张琦,等.中西医结合治疗重症蝮蛇咬伤26例[J].安徽中医药大学学报,2014,33(6):13.
- [11] 张兴玉.季德胜蛇药片对于毒虫毒蛇咬伤内服与外用的效果对比观察[J].世界最新医学信息杂志,2016,16(18):162.
- [12] 张丽,刘小媛,邓素锦.季德胜蛇药片联合云南白药胶囊对竹叶青蛇咬伤病人凝血指标的影响[J].浙江中西医结合杂志,2016,26(8):730.

(本文编辑 刘畅)