

三七青黛膏在预防和治疗皮下注射药物引起的局部并发症的应用

刘 新, 张月月*

滨海县人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 观察分析三七青黛膏在预防和治疗皮下注射药物引起的局部并发症中的应用效果和应用价值。**方法** 选择我院本科内行皮下注射药物化疗的 100 例患者(样本纳入例数: 100 例;样本纳入时间: 2025 年 1 月至 2025 年 6 月),以随机数字为基础分组方式,分为对照、实验两个小组,观察例数高度一致。分别实施常规护理,三七青黛膏。收集分析对局部并发症的预防和治疗效果。**结果** 与对照组(常规护理)相比,实验组(三七青黛膏)并发症发生率更低,无瘀斑占比高于对照组,轻度瘀斑、中度瘀斑、重度瘀斑占比低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 三七青黛膏可以有效减少行皮下注射药物化疗患者并发症发生率,改善预后促进恢复,有较高应用价值。

【关键词】 三七青黛膏;皮下注射;局部并发症;预防和治疗

【收稿日期】 2025 年 6 月 29 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250376

Application of Sanqi Qingdai ointment in the prevention and treatment of local complications caused by subcutaneous drug injection

Xin Liu, Yueyue Zhang*

Binhai County People's Hospital, Yancheng, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe and analyze the application effect and application value of Panax notoginseng green ointment in the prevention and treatment of local complications caused by subcutaneous injection. **Methods** 100 patients undergoing subcutaneous injection chemotherapy in our hospital (sample number: 100 patients; sample inclusion time: January 2025 to June 2025) were selected and divided into two groups: control and experimental, highly consistent. The implementation of routine care, 37 green dai paste. Collect and analyze the prevention and treatment effect of local complications. **Results** Compared with the control group (usual care), the complication rate of the experimental group (Sanqi Qingdai cream) was lower, the proportion of no ecchymosis was higher than that of the control group, and the proportion of mild ecchymosis, moderate and severe ecchymosis was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** It can effectively reduce the complication rate of patients undergoing subcutaneous injection of drug chemotherapy, improve the prognosis and promote the recovery, and has a high application value.

【Keywords】 Notoginseng; Subcutaneous injection; Local complications; Prevention and treatment

皮下注射通过将药物由上臂、股外侧等常用注射部位注入皮下组织以发挥治疗效果。药物经皮下注射更易被吸收,有助于减少起效时间,促进疗效^[1]。皮下注射临床应用范围广泛,在治疗中属于重要组成部分,患者易出现局部疼痛等并发症,影响疗效,导致预后不佳^[2]。三七青黛膏贴敷疗法药效温和,主要由三七、青黛组成,可以有效发挥活血化瘀、通经活络的作用,应

用于皮下注射药物引起的局部并发症有助于降低并发症风险,促进恢复^[3]。本研究针对三七青黛膏在预防和治疗皮下注射药物引起的局部并发症中的应用效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院本科内行皮下注射药物化疗的 100 例患

*通讯作者: 张月月(1998-)女,汉,江苏省盐城市滨海县人,本科,职称:护师,职务:护理,研究方向:肿瘤。

者(样本纳入例数: 100 例; 样本纳入时间: 2025 年 1 月至 2025 年 6 月), 以随机数字为基础分组方式, 分为对照、实验两个小组, 观察例数高度一致。其中对照组 (n=50 例): 性别: 男性、女性分别 28 例、22 例; 年龄均值 (47.12±4.33) 岁; 实验组 (n=50 例): 性别: 男性、女性分别 26 例、24 例; 年龄均值 (48.02±4.15) 岁。遵循自愿原则加入, 患者及家属知情同意, 了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组(常规护理): 实施健康宣教、用药指导等, 加强巡视, 关注皮肤状况, 讲解可能出现的并发症及相应预防和应对措施, 提醒发现异常及时反馈。

实验组(三七青黛膏), 具体实施方法如下:

选择大黄、姜黄、黄柏各 240g, 白及 180g, 白芷、赤芍、天花粉、青黛、甘草各 120g, 以饴糖调制制成三七青黛膏。操作前引导在我院本科内行皮下注射药物化疗的患者采取舒适卧位, 注意保暖, 暴露贴敷部位, 避免暴露其它部位, 注意保护个人隐私。观察注射部位局部有无皮肤发红、硬结情况, 观察肤温是否高, 注意排除存在脓性分泌物、渗血渗液等不良情况的患者。对局部对症处理, 首先充分消毒局部皮肤, 待干后, 根据

患者皮下反应面积大小选取合适的无纺布纸, 面积大于硬结面积, 按照中药贴敷疗法操作标准执行, 将三七青黛膏用清洁器具(如压舌板)取出平摊于棉纸上, 厚薄均匀, 约 3mm, 距离薄绵纸边缘 2-3cm。将绵纸边缘向内折叠 1~2 层包裹药膏, 再敷到局部硬结上, 不易固定者可加无纺布胶布或纱布绷带等固定。操作完毕后安置好患者, 引导注意休息。贴敷期间随时询问患者感受, 一般 24h 后拆除, 严密观察患者局部皮肤情况。将剩余药膏置于 2-8℃ 冰箱保存, 有效期 7 天。每日观察疗效。

1.3 观察指标

记录两组患者的并发症发生情况进行数据收集和分析。

1.4 统计学方法

将数据导入 SPSS 21.0 对资料进行分析处理, 符合正态分布的计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

实验组并发症发生率更低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 两组患者并发症发生情况对比[%,(n)]

组别	例数	局部疼痛	皮下硬结	皮下血肿	发生率
实验组	50	4.00 (2/50)	2.00 (1/50)	2.00 (1/50)	8.00 (4/50)
对照组	50	8.00 (4/50)	8.00 (4/50)	6.00 (3/50)	22.00 (11/50)
χ^2	-	1.418	3.790	2.083	7.686
P	-	0.234	0.052	0.149	0.006

2.2 两组患者皮下瘀斑情况对比

记录实验组与对照组患者的皮下瘀斑发生情况, 前者无瘀斑 76.00%(38/50)、轻度瘀斑 16.00%(8/50)、中度瘀斑 6.00%(3/50)、重度瘀斑 2.00%(1/50), 后者无瘀斑 46.00%(23/50)、轻度瘀斑 28.00%(14/50)、中度瘀斑 16.00%(8/50)、重度瘀斑 10.00%(5/50); 两组对比 ($\chi^2_{\text{无瘀斑}}=18.916, P_1=0.000; \chi^2_{\text{轻度瘀斑}}=4.196, P_2=0.041; \chi^2_{\text{中度瘀斑}}=5.107, P_3=0.024; \chi^2_{\text{重度瘀斑}}=5.674, P_4=0.017$)。实验组无瘀斑占比高于对照组, 轻度瘀斑、中度瘀斑、重度瘀斑占比低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

皮下注射常用于胰岛素、疫苗、生物制剂等药物的

注射, 注射过程中患者不适感相对较低, 上臂、股外侧等常用注射部位容易寻找和选择, 临床应用较为简便^[4]。药物经皮下注射后可在患者脂肪层中被逐步吸收, 从而提供持续的药效, 延长作用时间^[5]。皮下注射药物引起的局部并发症主要包括局部疼痛、局部肿胀、皮下脂肪硬化等, 与长期频繁在同一部位注射、药物过敏反应、药物注射后未能完全吸收形成局部积液、药液渗漏等有关, 可增加患者不适感, 影响用药依从性, 不利于恢复, 影响疗效, 导致预后不佳^[6]。

青黛散出自《济阳纲目》, 具有清热解毒, 凉血消肿, 散结止痛的功效, 在传统方剂的基础上结合行皮下注射药物化疗患者的病情特点进行探究, 经过科学配比制作的三七青黛膏, 可以更好地发挥疗效作用于皮

下注射患者,降低并发症风险或促进并发症缓解,促进恢复^[7]。三七青黛膏方剂中青黛可以清热解毒、疗疮生肌,姜黄可以破血行气、通经止痛,白及可以收敛止血、消肿生肌,甘草可以益气补中、消炎止痛,大黄可以泻下通便、清热解毒、凉血止血,黄柏可以清热燥湿、泻火解毒,白芷可以辛温解表、燥湿止痛,赤芍可以活血化瘀、散结止痛,天花粉可以清热解毒、润肺止咳、消肿排脓,诸药合用有效缓解局部疼痛、红肿等症状。通过相互调和可以有效促进治疗效果增强,避免单一用药较高的副作用风险,从而提升用药安全性,还可根据患者体质的差异进行适当调整,发挥对症治疗的功效,控制病情促进恢复,降低复发风险。西医认为其具有保护血管内皮细胞,激活巨噬细胞,抗炎消肿止痛的作用,从而降低并发症发生风险,改善皮下瘀斑严重程度,改善局部血液循环,促进恢复^[8]。本研究结果显示,实验组并发症发生率更低,无瘀斑占比高于对照组,轻度瘀斑、中度瘀斑、重度瘀斑占比低于对照组,三七青黛膏可以有效减少行皮下注射药物化疗患者并发症发生率,改善预后促进恢复,有较高应用价值。《黄底内经》提出“治未病”的中医思想表现出在中医理论中对疾病预防的重视,本研究所选三七青黛膏贴敷疗法在医学文献的参考和借鉴下经过科学配比与精细炮制,具有药效温和、作用时间较长的特点,是现代医学与传统智慧相结合的一次实践。贴敷疗法利用药物在患者皮肤表面的贴敷促使药物透过皮肤进行直接吸收,对局部气血经络进行刺激,从而充分发挥疗效,促进活血化瘀、消肿止痛、清热解毒的效果。针对复发风险较高的病症有助于促进局部免疫力提升,从而降低复发发生概率。三七青黛膏贴敷疗法属于中药外治法,通过将中草药制剂施于皮肤、病变局部等部位以发挥治疗作用,使用便捷,有较高的用药安全性,所需药材价格较低,患者及家属接受度较好^[9]。本次研究中实验组患者局部疼痛发生率 4.00%、皮下硬结发生率 2.00%、皮下水肿发生率 2.00%,均显著低于对照组,三七青黛膏在预防皮下注射药物引起的局部并发症中可发挥较好的预防作用。实验组无瘀斑占比 76.00%、轻度瘀斑占比 16.00%、中度瘀斑占比 6.00%、重度瘀斑占比 2.00%,三七青黛膏临床使用可以有效促进患者症状缓解,提升用药安全性,进一步保障患者身心健康,改善预后促进恢复。需要注意的是,在用药过程中需要密切关注患者皮肤状况,根据患者及家属理解能力提供针对性健康宣教,指导常见不良反应观察方法和相应预防应对措施,提醒

出现异常及时反馈处理^[10]。在用药过程中需要加强巡视,针对年龄较大、存在活动障碍等情况的患者进行进一步关注,以降低不良事件发生风险。

综上所述,三七青黛膏在预防和治疗皮下注射药物引起的局部并发症中的应用效果良好。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

- [1] 糜玲.中药贴敷治疗阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结的疗效观察[J].中外女性健康研究,2019,0(11):41-42
- [2] 张圆圆,程春歌,李晓聪.低分子肝素皮下注射并发症预防的循证护理[J].医学食疗与健康,2021,19(13):20-21
- [3] 杨英洁.中药外敷在孕妇皮下注射低分子肝素钠致局部硬结中应用[J].现代诊断与治疗,2022,33(9):1283-1285
- [4] 王利淑,陈全丽,程群霞,等.中药热奄包联合 25%硫酸镁热敷治疗骨科术后注射那屈肝素钙所致皮下硬结的效果分析[J].中国社区医师,2023,39(36):79-81
- [5] 裴宏文,陈玥,黄瑞齐.中药外敷疗法对低分子肝素钠致皮下出血的治疗效果观察[J].医药前沿,2022,12(6):127-129
- [6] 朱桦,刘丽萍.不同方法预防下肢静脉曲张病人泡沫硬化治疗后局部并发症的研究[J].护理研究,2020,34(7):1238-1241
- [7] 赵佳璐,王华新,李野.中药湿敷改善阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结的效果观察[J].中西医结合护理,2021,7(8):115-117
- [8] 漆红梅,颜琼,易小红,等.复方桐叶烧伤油在低分子肝素皮下注射并发症中的应用[J].护理研究,2019,33(8):1414-1415
- [9] 朱桦,刘丽萍.不同方法预防下肢静脉曲张病人泡沫硬化治疗后局部并发症的研究[J].护理研究,2020,34(7):1238-1241
- [10] 刘璐,狄万萍.三七青黛膏预防阿扎胞苷皮下注射治疗所致不良反应的效果观察[J].医学食疗与健康,2021,19(25):218-219.

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