

·经验交流·

## 地塞米松冷湿敷对CT增强扫描含碘对比剂外渗的临床研究

许琴, 李建军\*

**摘要:**目的 观察地塞米松冷湿敷对CT增强扫描含碘对比剂外渗的效果。寻找一种简单且效果较好的处理方法,减少由于对比剂外渗给病人带来的痛苦。方法 将100例CT增强扫描含碘对比剂外渗的病人随机分为观察组及对照组。观察组70例用地塞米松注射液冷湿敷,对照组30例用传统的50%硫酸镁溶液冷湿敷,并进行效果观察。结果 观察组治愈68例,好转2例,有效率100.0%;对照组治愈3例,好转24例,未愈3例,有效率90.0%。观察组疗效明显优于对照组( $P < 0.001$ )。结论 发生含碘对比剂外渗时,使用地塞米松冷湿敷疗效好,值得推广应用。

**关键词:** 地塞米松;对比剂;护理

中图分类号:R977.11 文献标识码:B 文章编号:1009-9727(2012)7-901-02

Effect of cold-wet compress of dexamethasone on enhanced CT scan of iodinated contrast media extravasation. XU qing, LI Jian-jun. (Department of Radiology, Hainan Provincial People's Hospital, Haikou 570311, Hainan, P.R.China; Corresponding author: LI Jian-jun, Email: cjr.lijianjun@vip.163.com)

**Abstract:** Objective To observe the effect of cold-wet compress of dexamethasone on enhanced CT scan of iodinated contrast media extravasation. Methods The 100 enhanced CT iodinated contrast media extravasation patients were randomly divided into observation group consisted of 70 cases treated with dexamethasone cool-wet compress and control group consisted of 30 patients treated with traditional 50% magnesium sulfate solution. Results Sixty-eight cases in the observation group were cured and 2 improved with a efficacy of 100%. While 3 cases in the control group were cured and 24 improved and 3 failed with a efficacy of 90%, significant superior of the former than the latter ( $P < 0.001$ ). Conclusion The cold-wet compress of dexamethasone treatment of iodinated contrast media extravasation patients is effective.

**Key words:** Dexamethasone; Contrast agent; Nursing care

CT增强扫描中含碘对比剂渗漏的发生率虽然较低,但是除了影响检查质量和导致医患纠纷外,处理不当还会引起严重后果。为了解决这一难题,对100例对比剂外渗病人进行冷湿敷用药,对比观察效果。结果表明应用地塞米松溶液冷湿敷渗漏处,是一种快捷有效的处理方法,现将研究方法介绍如下。

## 1 资料和方法

1.1 研究对象 选择2009年2月~2012年1月到海南省人民医院进行CT增强扫描时发生对比剂外渗的病人100例,男性65例,女性35例,年龄15~80岁,对比剂名称与规格:300mgI/ml的碘普罗胺和碘帕醇,用量50~100ml,注射速率2.0~4.0ml/s。

1.2 对比剂外渗的表现 常规选择双上肢浅静脉注射对比剂,发生较明显的对比剂外渗时,一般表现为穿刺点的周围或者前臂肿胀,皮肤张力高,并伴有疼痛感,常累及一侧上肢,严重时肢体活动功能障碍。

1.3 方法 将对比剂外渗病人随机分为观察组70例和对照组30例。观察组:用75%酒精棉签消毒外渗处穿刺点及周围皮肤,将地塞米松注射液浸湿一块无菌方纱布覆盖于患处,后再用冰块加敷在方纱布上,冰块用包布包好,避免冻伤皮肤,冰块溶解后更换,地

塞米松每6h更换一次。对照组:用50%硫酸镁溶液冷湿敷,具体操作方法同观察组。

1.4 疗效判断标准 治愈:用药后48h内局部水肿疼痛感消失,皮肤张力恢复正常,肢体活动自如;好转:用药后48h内局部水肿,疼痛明显减轻,皮肤张力降低,肢体活动逐渐恢复;未愈:用药超过48h,水肿范围缩小,皮肤张力有所降低,但疼痛不变,肢体活动不能自如。

1.5 统计学方法 使用SAS9.0统计软件,统计方法为Wilcoxon秩和检验。

## 2 结果

从表1可以看出,观察组有效率100.0%,对照组有效率90.0%,对两组进行Wilcoxon秩和检验, $Z=8.73$ , $P < 0.001$ ,差异具有统计学意义,观察组疗效明显优于对照组。见表1。

## 3 讨论

含碘对比剂外渗引起组织不良反应主要是由于高渗性化学毒性等决定,外透的对比剂可使局部组织间液浓度骤高,组织间液量剧增,局部组织水肿,压迫血管导致组织供血减少,组织缺血缺氧,故发生对比剂外渗后,应立即进行处理。含碘对比剂外渗的处理

(下转第905页)

作者单位 海南省人民医院放射科 海南 海口 570311

作者简介 许琴(1968~),女,汉族,大专,主管护师,主要从事医学影像研究。

\*通讯作者 E-mail: cjr.lijianjun@vip.163.com

治疗过程中鉴别与药物无关的疾病发展过程中肿瘤自身的出血事件并不容易<sup>[1]</sup>。查阅文献国内未见GIST患者接受Imatinib治疗导致血压降低的报道<sup>[2,3]</sup>。

#### 参考文献

- [1] Wang XL, Wei YD, Zong H, et al. In-depth study on the toxic effect of Imatinib on gastrointestinal stromal tumors[J]. J Clin Tumor, 2011,16(5):437-440 (In Chinese)  
(王小磊, 魏元东, 宗恒, 等. Imatinib治疗胃肠间质瘤毒副作用的深化研究[J]. 临床肿瘤学杂志, 2011,16(5):437-440)
- [2] Wang CM, Shi YQ, Fu J, et al. Efficacy and safety of imatinib Mesylate

on gastrointestinal tumor[J]. China Oncol, 2008, 18(11):198-875 (In Chinese)

(王春萌, 师英强, 傅红, 等. 甲磺酸伊马替尼治疗胃肠道间质瘤的疗效及安全性分析[J]. 中国癌症杂志, 2008, 18(11):198-875)

- [3] Long GX, Wu J. Efficacy imatinib in treatment of 32 gastrointestinal tumor cases and survival[J]. J Internal Med, 2008, 25(3):198-199 (In Chinese)

(龙国贤, 吴洁. 伊马替尼治疗32例胃肠道间质瘤疗效及生存分析[J]. 临床内科杂志, 2008, 25(3):198-199)

收稿日期 2011-11-17 编辑 吴中菲

(上接第901页)

表1 两组患者疗效比较

Table 1 Comparison of therapeutic effects in two groups

组别	例数	治愈	好转	未愈	有效率(%)
Groups	Cases	Cures	Improves	Healeds	Efficient
观察组	70	68	2	0	100.0
Observation					
对照组	30	3	24	3	90.0
Control					

国内外文献报道方法较多<sup>[1]</sup>。一般认为轻度外渗患者,只需要抬高患肢,减少水肿并给予局部冰袋冷敷即可,因冷敷可使血管收缩限制炎症反应。重度外渗患者,需使用药物局部外敷,最常用的传统的方法是早期使用50%硫酸镁溶液冷湿敷,24h后改硫酸镁热湿敷,其高渗作用能消除局部组织水肿,但硫酸镁溶液易受外界环境影响而析出结晶使纱布干燥,对病人皮肤产生刺激,还会使污染的床单、衣服变硬使病人感到不舒服。其他方法有采用喜疗妥软膏外涂、山莨菪碱、维生素B<sub>12</sub>复合液湿敷<sup>[2,3]</sup>、局部皮下注射透明质酸酶等,金黄散、醋酸膏、复方盐酸利多卡因注射液、马铃薯片外敷等也得到一些学者的认可<sup>[4,5]</sup>。

地塞米松是肾上腺皮质激素类药,具有较好的抗炎抗过敏作用,能很快消肿镇痛,有利于对比剂渗出物的吸收。笔者采用地塞米松注射液冷湿敷,与传统方法硫酸镁冷湿敷比较,结果显示前者确实消肿疗效快,减少病人疼痛效果明显。但地塞米松作为一种激素,对该药有过敏史者禁用,对某些特殊病种的病人和小儿,须慎重使用。

总之,通过对100例含碘对比剂外渗用药的对比处理研究,我们得出的经验是:采用地塞米松注射液冷湿敷优于采用硫酸镁冷湿敷,值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] Mao YJ, Ye WQ, Tian MM, et al. Nursing management of intravenous extravasation of iodinated contrast media specification explore[J]. Chin Nursing Management, 2010, 10(4):63-65 (In Chinese)  
(毛燕君, 叶文琴, 田梅梅, 等. 含碘对比剂静脉外渗之护理管理规范探索[J]. 中国护理管理, 2010, 10(4):63-65.)
- [2] Lu QC, Liao XQ, Liang ML. Effect of Hirudoid ointment for the treatment enhanced CT scan contrast agent extravasation injury[J]. Chin General Nursing, 2009, 7(7):1709-1710 (In Chinese)  
(陆巧葱, 廖学勤, 梁美莲. 喜疗妥软膏治疗CT增强扫描中对比剂外渗损伤的效果观察[J]. 全科护理, 2009, 7(7):1709-1710.)
- [3] An YX. Clinical observation of anisodamine, magnesium sulfate, vitamin B<sub>12</sub> complex solution treatment of ionic contrast agent leakage[J]. Chinese Nursing Research, 2004, 18(10):1759-1760 (In Chinese)  
(安运轩. 山莨菪碱、硫酸镁、维生素B<sub>12</sub>复合溶液治疗离子型对比剂渗漏的疗效观察[J]. 护理研究, 2004, 18(10):1759-1760.)
- [4] Mao YJ, Tian MM, Ye WQ. Research of intravenous iodinated contrast agent extravasation interventions[J]. Nurs J Chin PLA, 2009, 26(8B):41-43 (In Chinese)  
(毛燕君, 田梅梅, 叶文琴. 碘对比剂静脉外渗及其干预措施的研究现状[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(8B):41-43.)
- [5] Li YS. Enhanced CT scan contrast agent extravasation prevention and care[J]. Journal of University of South China (Medical Edition), 2010, 38(5):708-709 (In Chinese)  
(李益善. CT增强扫描造影剂外渗的预防和护理[J]. 南华大学学报(医学版), 2010, 38(5):708-709.)

收稿日期 2012-04-05 编辑 吴中菲