

# 联合用药治疗急性放射性皮炎 21 例临床护理

鞠小梅

(南通市肿瘤医院 江苏 通州 226361)

2007 年 5 月~2008 年 5 月,我科采用洁悠神联合氧疗、云南白药治疗急性放射性皮炎 21 例,获得了满意的疗效。现将护理体会报告如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 21 例恶性肿瘤患者,年龄 33~72 岁,中位年龄 52 岁。所有患者均经组织学或细胞学证实,其中宫颈鳞癌 16 例,宫颈腺癌 5 例,Ⅱb 期 14 例,Ⅲ期 7 例。均在模拟机下定位,采用 6MV-X 线直线加速器行体外放疗,剂量为 180~200 cGy/d,每周 4~5 次,总剂量为 5 000 cGy 左右。

1.2 临床分度和表现 急性放射性皮炎临床分度分为三度:第一度反应为照射野皮肤红斑,有烧灼和刺痛感,继续照射由鲜红渐变为暗红色,以后有脱屑,称干反应;第二度反应为照射野皮肤高度充盈,有水疱、水疱形成,有渗出液,糜烂,称为湿反应;第三度反应为溃疡形成坏死,侵犯至真皮层造成放射性损伤,难以愈合。本组有第一度皮肤反应 8 例,第二度皮肤反应 13 例,无第三度皮肤反应。

## 2 护理

2.1 心理护理 放疗前针对患者存在的恐惧和焦虑情绪,讲解放疗对肿瘤治疗的必要性和有关放疗的基本知识,多关心安慰患者,介绍同病种乐观开朗的、已治愈、即将出院的患者与其相识交谈,消除患者的恐惧心理,增强其战胜疾病的信心。当患者出现皮肤反应后,向其讲解发生皮肤反应的原因、处理方法及注意事项,解除其焦虑情绪,使其很好地配合治疗。

2.2 饮食护理 癌症是一种消耗性疾病,患者处于高代谢状态,因此摄入充足的营养物质,是保证治疗顺利完成的必要条件<sup>[1]</sup>。加上患者接受放疗期间,食欲下降,严重者有恶心、呕吐,甚至不能进食等消化道反应,所以,指导患者进食高蛋白、高热量、高维生素、清淡易消化食物,如牛奶、鸡蛋、鱼类、肉类、新鲜蔬菜、水果、蘑菇、海藻等,以增加体质,并指导患者饮水 3 000 ml/d 左右,以利于体内代谢产物的排泄,同时限制烟、酒、浓茶、咖啡、酸辣、油腻等。

2.3 照射野皮肤护理 第一度反应:首先保护皮肤,选择宽松、柔软、吸湿性强的棉织内衣,局部保持干燥。照射区皮肤可用温水和软毛巾轻轻沾洗,禁用肥皂擦洗;禁用碘酒、酒精等刺激性消毒剂涂擦;局部避免冷、热刺激。另外,进行放疗前应摘除金属制品,如:假牙、项链、耳环、手表、钢笔、钥匙等,以免增加射线的吸收;禁用胶布贴于照射野,因为氧化锌为重金属,可产生二次照射,加重皮肤放射损伤。皮肤疼痛处禁止搔抓,要勤剪指甲,避免搔抓引起继发感染。放疗开始后,护士要每天检查照射野皮肤情况,从出现皮肤反应的第 1 天开始将洁悠神均匀喷洒于清洁后的患处,早晨、睡前及照射前 30 min 各 1 次。第二度反应:首先用生理盐水对创面进行彻底清洗,大水泡在无菌操作下用注射器抽出泡内液体,然后用洁悠神喷洒局部,面积超过破溃面 0.5 cm,1% 体表面积每次 0.6 ml,需按压 5 次,待其固化后用鼻导管氧气管接氧气,用 5~6 L/min 的流量呈环形吹破溃面 15 min 左右,再用无菌棉签均匀涂云南白药粉 0.5 mm 于破溃处,如此每日 3 次。

2.4 病情观察 放疗常会引起一系列不良反应,如全身乏力、骨髓抑制、胃肠道反应等,所以护士应多巡视患者,做好病情观察,如每天观察阴道出血、阴道排液的情况,观察有无腹痛、腹泻、尿频、尿急、恶心、呕吐等,及时反馈给医生,按医嘱用药并评估疗效。每周查血常规 1 次,观察白细胞情况。

2.5 出院指导 嘱患者保持照射野皮肤的清洁卫生,避免阳光直接照射,减少摩擦刺激,注意劳逸结合,并定期随访。如出院后每个月复诊 1 次,连续 3 次后改 3 个月 1 次,1 年以后每半年复诊 1 次,第 3 年开始,每年 1 次,终身随访。经过上述治疗和护理,21 例放射性皮炎患者均顺利渡过皮肤反应期,完成了全程放疗,且皮炎范围小,皮损愈合快,4~20 d 全部愈合。外院转入 1 例大面积(10 cm×15 cm)深Ⅱ度放射性皮炎患者,经过以上处理 20 d 后创面愈合,顺利完成补充放、化疗。

## 3 讨论

急性放射性皮炎的发病机理为受照射部位皮肤发生毛细血管反应性扩张,局部充血,出现红斑、色素沉着及干性脱屑<sup>[2]</sup>,特点是随放疗剂量加大而加重,一旦糜烂会迅速由点到面形成大面积溃疡,疼痛异常,难以愈合,合并感染、出血、坏死时放射治疗必须中止,从而影响肿瘤的放疗效果。有研究认为保持创面内环境湿润可使创面愈合更快<sup>[3]</sup>。洁悠神成分为阳离子活性剂,能在皮肤表面形成正电荷网膜,不仅保持放疗创面湿润利于愈合,同时对带负电荷的细菌、真菌、病毒等有强力吸附作用,使病原体赖以生存的呼吸酶失去作用,从而达到抑制病原微生物、预防和治疗继发感染的作用,且无药物的抗药性和耐药性<sup>[4]</sup>。使用者反映该敷料无异味、无刺激性,喷洒后皮肤刺痛感缓解迅速,糜烂面愈合快,使用过程中未发现不良反应。高流量直接局部吹氧,可使局部氧压增大,提高局部毛细血管氧含量,改善血液循环,加强有氧代谢,促进受损细胞恢复。云南白药具有良好的活血消肿、止血止痛功效。研究表明,以上三者具有良好的协同作用,既能防止创面继发感染,又能促进组织修复和细胞再生,避免发生更严重的损伤和后期并发症,并能有效缓解急性放射性皮炎所致的瘙痒、疼痛等症状,减轻了患者的痛苦,收到了良好的治疗效果。另外,放疗时做好患者的心理护理及饮食护理,认真做好病情观察,在放射性皮炎患者的治疗与康复亦发挥了重要的作用。

## 参考文献:

- [1] 殷蔚伯,谷统之.肿瘤放射治疗学[M].3版.北京:中国协和医科大学出版社,2002:877.
- [2] 翁志根.皮肤放射损伤研究的现状和展望[J].中华放射医学与防护杂志,1996,16(4):218-219.
- [3] Helfman T, Ovington L, Falanga V. Occlusive dressings and wound healing[J]. Clin Derm atoll, 1994, 12(1):121-125.
- [4] 吴玲,戴玉田,王良梅,等.长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究[J].中华男科学,2005,(11)8:581-583.