

洁悠神联合安尔舒治疗 化疗药物外渗致皮肤损伤的效果

喻燕敏, 徐思思

(江西省人民医院肿瘤科, 南昌 330006)

摘要:目的 探讨洁悠神联合安尔舒治疗化疗药物外渗致皮肤损伤的临床效果。方法 对 32 例化疗药物外渗所致皮肤损伤患者采用洁悠神联合安尔舒外用治疗 2 周, 评价治疗效果。结果 32 例患者中, 治愈 24 例(75%), 有效 8 例(25%), 总有效率 100%。结论 洁悠神和安尔舒联合用于化疗药物外渗所致的皮肤损伤疗效确切。

关键词: 化疗; 药物渗漏; 皮肤损伤; 洁悠神; 安尔舒

中图分类号: R473.73

文献标志码: A

文章编号: 1009-8194(2014)12-0022-02

DOI:10.13764/j.cnki.lcsy.2014.12.008

静脉化疗是恶性肿瘤的重要治疗手段, 化疗药物外渗是肿瘤护理中最常见的安全问题之一^[1]。化疗药物外渗是指化疗药物输注过程中渗出或渗漏到皮下组织中, 可导致局部皮肤及软组织非特异性炎症, 不及时处理可引起局部组织坏死, 给患者造成极大的痛苦并影响以后的输液穿刺^[2-4]。因此, 如何对化疗药物渗漏处的皮肤进行治疗和护理, 是一个至关重要的问题。笔者应用洁悠神联合安尔舒治疗 32 例化疗药物外渗患者, 取得显著效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2011 年 3 月至 2014 年 3 月江西省人民医院收治的发生化疗药物外渗患者 32 例, 男 24 例, 女 8 例, 年龄 35~74 岁; 其中乳腺癌 8 例, 肺癌 24 例。32 例患者皮肤损伤均出现水泡, 甚至溃烂, 均为 I 度及以上^[5]; 外渗药物有阿霉素、长春瑞滨、多西他赛, 处理时间: 6 例阿霉素外渗后第 2 天, 3 例多西他赛外漏第 5 天, 23 例长春瑞滨(盖诺)外渗后第 1—5 天。

1.2 治疗方法

用生理盐水清洁外渗局部, 如有水泡用无菌注射器抽吸干, 保持皮肤完好。用洁悠神(南京科技开发公司生产)喷洒至皮肤表面, 喷洒范围超过红肿部位 3 cm, 待干形成一层薄膜, 再给予安尔舒创面修复生物胶(深圳市阳光之路生物材料科技有限公司生产)涂抹, 厚度达 0.4 mm, 最后用双层纱布覆盖

包扎固定, 每日 3 次, 连续 2 周或至皮肤完全愈合。

1.3 疗效标准

全部病例以治疗 1 周为 1 个疗程, 1 个疗程见效为治愈, 2 个疗程见效为有效, 2 个疗程不见效为无效。满足以下情况之一即判定为见效: 1) 局部炎症完全消失, 皮肤变软, 溃疡愈合; 2) 局部炎症明显减轻, 疼痛缓解, 硬结缩小; 3) 局部静脉闭塞及色素沉着消退, 有组织坏死者新鲜肉芽开始生长^[6]。总有效=治愈+有效。

2 结果

本组 32 例, 治愈 24 例(75%), 有效 8 例(25%), 总有效率 100%。

3 讨论

化疗药物渗出的原因是多方面的, 包括药物、用药方法、给药设备、患者及医务人员等多方面因素^[7]。近年由于外周中心静脉导管(PICC 导管)的应用, 现在药物外渗的发生率已大大下降, 但是由于地区经济发展的不平衡, 尚有大量患者化疗中未能接受 PICC 置管, 一旦发生化疗药物渗漏, 其导致的疼痛和组织破坏仍然是静脉化疗的严重并发症, 需要得到及时、正确的处理^[8]。现在对化疗药渗漏引起的皮肤和皮下组织损伤没有标准的治疗方法, 传统方法采用硫酸镁湿敷, 或者利多卡因加地塞米松局部封闭等。笔者探索性地将物理抗菌材料洁悠神和目前主要用于烧伤患者的新型创面修复药物安尔

收稿日期: 2014-07-21

通信作者: 徐思思, 主管护师, E-mail: yuyanmin53263@163.com。

舒配合用于化疗药物所致皮肤损伤的治疗,总有效率 100%,收到了很好的治疗效果。

洁悠神药物杀菌有效成分为有机硅季铵盐(含量为 1%~3%)。喷洒皮肤表面后形成一层带生物正电荷层的分子物理抗菌膜(隐性敷料),能吸附带负电荷的细菌、病毒、真菌等病原微生物,致使其破裂死亡,起到物理式杀灭病原微生物的作用^[9],其抗菌作用能够保持 8 h 以上,为长效抗菌剂。使用洁悠神喷雾后能使红肿、疼痛显著减轻,利于细胞修复。目前临床上主要用于炎症感染创面及物理、机械、热力因素引起的创面,以杀灭和隔离细菌、真菌及病毒。与传统外用抗菌药物相比具有作用时间长、抗菌谱广、无耐药现象及刺激性小等优点。安尔舒以改性甲壳素为主要材料制成,低等生物糖胺多糖(甲壳素)经过化学修饰改性为高等生物糖胺多糖(人皮肤胞间基质透明质酸),后者对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌作用 24 h 的抑菌率 $\geq 60\%$,具有促进伤口愈合,减轻疤痕的作用。目前临床上主要用于手术创面、烧伤创面、溃疡创面、取皮区创面的辅助治疗。

化疗药物渗漏所致的皮肤损伤存在组织坏死及溃疡创面,极易合并细菌感染。洁悠神的长效抗菌活性有助于保持创面清洁,防止发展为感染性创面,缩短愈合时间^[10]。保持创面内环境湿润可使创面修复更快^[11],改性甲壳素加快了伤口处的上皮增生速度,促进真皮层胶原的沉积,加快创面愈合。本研究结果证实,洁悠神联合安尔舒用于化疗药外渗致组织重度损伤可以达到抗菌、消炎、滋润、防腐、

保护创面、促进细胞修复功能,是一种操作简便,见效快,患者易于接受、无痛苦,无任何毒副作用,疗效可靠的治疗方法,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 刘红丽,叶志华,耿志威,等.肿瘤科护士在患者安全中的作用[J].医药论坛杂志,2009,30(6):117-118.
- [2] 张惠芹,邹本燕,袁秀红,等.化疗药物渗漏后溃疡阶段的伤口护理[J].护士进修杂志,2007,22(12):1143-1144.
- [3] 林荷梅.30 例化疗药物外渗的原因分析及对策[J].现代肿瘤医学,2004,12(1):76.
- [4] 周莲,姜明杰.高渗糖联合硫酸镁和维生素 B12 用于化疗药物渗漏处皮肤[J].中华护理杂志,2000,35(2):119.
- [5] 王哲海,孔莉,于金明.肿瘤化疗不良反应与对策[M].济南:山东科学技术出版社,2002:4.
- [6] 陶红梅,殷敏,蔡素玲.聚维酮碘联合碳酸钠治疗化疗药物外渗致重度组织损伤效果观察[J].中国实用医药,2010,31(1):135-136.
- [7] 陈致春,官国先.蒽环类化疗药物外渗漏的治疗进展[J].中国实用医药,2008,3(4):147-150.
- [8] 张娜,王瑞雪.化疗药物外渗致皮肤损伤的护理研究进展[J].中华损伤与修复杂志,2011,50(10):829-833.
- [9] 朱菁,张美钰,袁霞雯,等.洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创口的观察[J].应用激光杂志,2002,22(4):443-446.
- [10] 温虹.化疗药物外渗致组织损伤的防护进展[J].山西医药杂志,2011,40(8):777-778.
- [11] 熊娟,胡佳.洁悠神长效抗菌剂对皮肤粘膜溃疡的疗效观察[J].医学信息,2010,23(8):2650-2651.

(责任编辑:况荣华)

(上接第 16 页)

- [7] 吴柳,范竹萍.糖尿病与肝病的研究进展[J].国际消化病杂志,2008,28(4):326-328.
- [8] 黄颢.肝病患者血脂血糖检测的临床意义[J].医学信息,2009,11(1):211.
- [9] 吴娟,胡乃中.肝硬化合并糖尿病临床、预后和糖代谢指标的观察研究[J].中华消化杂志,2013,33(9):601-605.
- [10] 成薇婷,田德英.D-氨基半乳糖大鼠急性肝衰竭并发内毒素血症对糖代谢的影响及其机制[J].中西医结合肝病杂志,2010,20(1):38-40.
- [11] 万坚,陆伦根,毛峻岭.肝硬化患者糖代谢改变与肝功能损害临床相关性分析[J].现代医药卫生,2009,25(10):1465-1466.
- [12] 李美玉,李智成.慢性病毒性肝炎、肝硬化患者血糖代谢紊乱的因素探讨[J].中国全科医学,2002,5(7):534-535.
- [13] 卢琦,徐光耀.肝硬化患者空腹血糖异常临床分析[J].中日友好学院院报,2013,27(2):105-106.
- [14] Kwon S Y, Kim S S, Kwon O S, et al. Prognostic significance of glycaemic control in patients with HBV and HCV-related cirrhosis and diabetes mellitus [J]. *Diabet Med*, 2005, 22(11):1530-1535.
- [15] 张国柄.乙型肝炎后肝硬化伴发糖代谢异常临床分析[J].基层医学论坛,2013,31(17):4147-4148.

(责任编辑:周丽萍)