损害对症处理^[5]。对于有接触氯代烃类化合物的 肝功能异常的患者,应该想到中毒性肝炎的可能,以 免漏诊。

参考文献

Beer J, Heer G, Schlup P. Chloroform sniffing: a new variant of substance abuse [J]. Schweiz Med Wochenschr, 1984, 114(44):1538 - 1539.

- 2 孙继生. 常见危险化学品的危害及防治[M]. 北京: 化学工业出版 社,2005:163-165.
- 3 曹励民,陈 瑛,杨亚娟. 氯仿对机体免疫功能的毒性作用[J]. 西安交通大学学报(医学版),2003,24(4);341-342.
- 4 余 黎,唐明德. 氯仿的生殖毒性[J]. 实用预防医学,2003,10 (2):269-270.
- 5 陈灏珠. 实用内科学[M]. 第 12 版. 北京:人民卫生出版社,2004: 813-814.

[收稿日期 2014-04-04] [本文编辑 韦 颖]

美皮康治疗乳腺癌放疗所致的 Ⅲ级放射性皮炎一例

・病例报告・

周安秀, 梁务清

作者单位:530021 南宁,广西壮族自治区人民医院临床肿瘤中心放疗病区

作者简介: 周安秀(1981-),女,硕士学位,主管护师,研究方向;肿瘤临床护理。E-mail;zhouanxiu2011@163.com

[关键词] 乳腺癌; 放射性皮炎; 美皮康

[中图分类号] R 758.13 [文章编号] 1674-3806(2014)10-0967-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.10.26

1 病例介绍

患者,女,52岁。因左乳癌综合治疗后1年余, 确诊胸壁复发8月余转入我院肿瘤中心放疗病区。 患者于2012-02 因"发现左乳肿块"到医院就诊,行 乳腺钼靶检查,结果提示左乳外象限肿块(考虑乳 腺癌可能),即在外院行"左乳癌改良根治术"、放疗 及化疗等综合治疗。2012-12 患者出现乳腺癌转移 至胸壁,遂转至我院。人院时患者左侧胸部见一长 约25 cm 手术瘢痕,术口愈合良好,左胸壁、左背部 见大片红斑样皮疹,范围约 25 cm × 25 cm, 无明显 渗液。入院后完善相关检查,遵嘱行同步放化疗。 在完成第二阶段放疗(放疗30次)后,左腋窝皮肤 有脱皮现象。考虑患者病灶在高量治疗后才出现消 退征象,为防止复发,针对患者目前胸壁情况,医生 建议患者再行5次照射,同时避开照射左腋窝。患 者在接受继续放射治疗后,出现左胸壁、左背部皮肤 疼痛,不同程度的结痂、渗液,左上肢肿胀明显。根 据美国放射肿瘤协作组(RTOG)急性放射损伤分级 标准评定为Ⅲ级皮肤损伤,因此被迫终止放疗。终 止放疗后,在常规行抗感染、营养支持等治疗的同 时,使用湿性敷料美皮康对损伤的皮肤进行换药。

每次换药前,护士评估创面渗出液情况,护理操作严 格遵守无菌操作原则。操作步骤:(1)使用无菌剪 刀、镊子清除坏死的组织,暴露新鲜的皮肤组织。 (2)使用无菌生理盐水清洗创面皮肤,注意切勿使 用碘伏、酒精等刺激性的消毒液。(3)使用维生素 B₁,与庆大霉素混合液湿敷渗液的局部。(4)配合瑞 典墨尼克医疗用品有限公司提供的美皮康普通型敷 料外敷以溶解坏死的结痂、吸收渗液(美皮康可提 供湿性修复环境,加速肉芽组织生长和上皮的形 成)。(5)使用无菌绷带辅助固定,防止美皮康敷料 脱落。由于患者皮肤损伤因放疗造成,因此,此处皮 肤应避免直接使用胶布,以免加重皮肤的损伤,影响 创面的愈合。每2~3 d换药一次,如出现渗透较 多,渗透敷料时随时更换。经过积极换药,患者创面 渗出液明显减少,大量的结痂组织被溶解,有大量新 鲜肉芽组织生长。经过 20 d 精心护理后患者皮肤 缺损完全愈合,无红肿、压痛现象。

2 讨论

2.1 放疗是治疗恶性肿瘤的重要手段,放射性皮炎 是放疗产生的常见的副作用。皮肤及皮肤附属器官 的上皮细胞对射线比较敏感,当其接受的照射剂量 达到一定累计量后可发生一系列渐进性改变,最终 形成放射性皮炎[1]。国外研究报道,放疗导致放射 性皮炎发生率高达 46.2% [2]。当患者采取同步放 化疗治疗手段,则增加放射性皮炎发生的机率[3]。 护理人员应重视放疗患者放射性皮炎的预防及治疗。 2.2 英国学者 Drgeoge winter 1962 年在动物的实 验中,首次证实了湿润环境中表皮细胞能更好地繁 衍、移生和爬行,使创面不经过一般的结痂过程而自 然愈合,加速伤口愈合的过程,从而产生全新的湿性 愈合理论[4]。这一新的观念及新的产品逐步被业 内人士所接受和广泛应用。应用湿性敷料治疗压疮 的研究报道较多,并取得了显著的疗效[5~8]。研究 者发现湿性敷料在治疗、护理糖尿病足溃疡时,方法 简单,操作方便,疗效显著[9];护理工作者将湿性敷 料用于预防、治疗药物引起的静脉炎[10]、预防食管 癌急性放射性皮肤反应时同样也有疗效[11]。湿性 敷料有利于损伤皮肤修复有以下几点依据:(1)在 密闭环境下,渗出液不易挥发。在愈合过程中,创面 浅层含有丰富的内源性表皮生长因子,有利于加快 细胞分裂,增加细胞迁移,加速创面愈合。反之,结 痂阻碍表皮细胞的迁移,延长愈合时间。(2)渗出 液中还含有多种可促进溶解、吸收坏死组织的酶,加 速创面的愈合。(3)低氧或无氧、微酸的愈合环境 有利创面的愈合。(4)密闭环境下能有效防止外界 细菌接触创面,减少感染的机会。(5)对创面湿度 和温度保持相对的恒定,避免因结痂脱落再次损伤 新生的肉芽组织。

2.3 美皮康是湿性敷料的一种,由三层组成。第一层为软聚硅酮伤口接触层,由软聚硅酮制成,能较好地与皮肤粘附,而不与伤口粘连,减少对新生肉芽组织的损伤,减少出血、疼痛。第二层为有弹性的聚氨酯泡沫吸收层,能大量吸收渗液,保持伤口处于一个适当湿润的愈合环境促进清创,不但延长了换药时

间,减少换药次数,同时减轻护理工作量,减轻患者的痛苦^[12]。第三层为透气并防水的外覆薄膜,具有吸收性和自粘性^[13],能有效阻止细菌侵入,对创面部位有封闭、保湿、止痛的作用。本文病例采用美皮康治疗放射性皮炎取得良好效果,值得在临床中推广应用。

参考文献

- 陈年春,王庆夕,宋大安. 贝复剂防治放射性皮肤损伤的临床观察[J]. 医学理论与实践,2001,14(10):1027-1028.
- 2 Noble Adams R. Radiation-induced skin reactions. 2: Development of a measurement tool[J]. Br J Nurs, 1999, 8(18): 1208-1211.
- 3 Carrotte Lefebvre I, Delaporte E, Mirabel X, et al. Radiation induced skin reactions (except malignant tumors) [J]. Bull Cancer, 2003, 90(4); 319-325.
- 4 游兆媛,樊 杨. 湿性愈合疗法治疗溃疡期压疮的临床研究[J]. 护理研究,2006,20(9):819.
- 5 任艳妮,王 冰. 1 例美皮康治疗Ⅳ期压疮的临床报告[J]. 哈尔 滨医药,2013,33(2); 148-149.
- 6 王剑平. 临床治疗压疮中美皮康敷料的应用[J]. 河南外科学杂志, 2011, 17(5): 145-146.
- 7 何新荣,黄媛媛. 美皮康敷料对无创呼吸机带机患者压疮预防的效果观察[J]. 护士进修杂志,2010,25(5): 465-467.
- 8 刘 威,李丽丽. 美皮康敷料治疗术后压疮的临床护理观察[J]. 实用临床医药杂志,2011,15(4):63-64.
- 9 赵晓燕,杨凤娟. 美皮康护理糖尿病足溃疡1例[J]. 全科护理, 2009,7(1):92.
- 10 王丽华. 超薄型美皮康预防 PICC 术后机械性静脉炎的效果观察[J]. 护理研究,2013,27(9):807-808.
- 11 宋 娜,王爱风,陈 思,等. 超薄型美皮康预防食管癌急性放射性皮肤反应的效果观察[J]. 当代医学,2012,18(35):58-50
- 12 蔡 霜,蔡琪琳,杨少芳,等. 新型软聚硅酮敷料在Ⅲ级放射性 湿性皮炎中的临床研究[J]. 中华现代护理杂志,2009,15(22): 2210-2211.
- 13 蒋妙芬. 应用新型软聚硅酮敷料治疗放射性皮炎的疗效观察 [J]. 中国中医药咨讯,2010,2(9):66.

[收稿日期 2014-01-06][本文编辑 蓝斯琪]

作者书写统计学符号须知

・本刊编辑部・