

1 例普拉曲沙化疗致重度口腔溃疡的护理

陈敏敏 施丽华

关键词: 普拉曲沙; 重度口腔溃疡; 护理

中图分类号: R473.3

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2018)15-0162-02

化疗是治疗恶性肿瘤的主要手段之一,尤其是对恶性肿瘤的疗效更为显著但是化疗有较大的副作用,其中口腔溃疡是最常见的不良反应之一^[1]。口腔溃疡多发生在化疗后5 d左右,患者常感觉口舌麻木,继而出现口腔粘膜发红,在颊粘膜、舌、唇等部位出现溃疡^[2]。口腔溃疡的分级^[3]参照WHO抗癌药急性及亚急性毒性反应分度标准将口腔溃疡依轻重反应程度和口腔溃疡面积大小分为5度:①0度:黏膜正常。②I度:黏膜红斑,疼痛,溃疡≤8 mm的单个溃疡,不影响进食。③II度:黏膜红斑明显,疼痛加重,散在溃疡,能进半流食;溃疡>8 mm,≤15 mm的单个或两个以上的I度溃疡。④III度:黏膜溃疡及疼痛比II度明显,只能进流质饮食,溃疡>15 mm的单个或两个以上的II度溃疡。⑤IV度:疼痛剧烈,溃疡融合成大片状,不能进食,溃疡≥15 mm的两个以上的或更多的溃疡。

1 临床资料

患者,女性,65岁,患者于2009年诊断为外周T细胞性淋巴瘤II期B,于2001年5月-2009年12月在本院行CHOP方案化疗8程,4程后达CR。2016年7月患者右侧颌下淋巴结肿大,左侧咽喉及两颈部多发强化稍大淋巴结,2016年10月活检示:T细胞性非霍奇金淋巴瘤。患者于2016年11月入组普拉曲沙临床试验,于11月14日起行第一程普拉曲沙治疗,患者11月28日出现III度口腔黏膜炎及III度粘膜感染。

普拉曲沙(pralatrexate)是首个获批上市治疗复发/难治性PTCL的药物,为叶酸拮抗剂,对还原型叶酸载体(RFC)具有高度亲和性。前期临床试验已经证实了普拉曲沙的抗肿瘤活性,随后开展了一项II期研究^[4]。相对于B细胞,T细胞淋巴瘤对普

拉曲沙的获益更大。普拉曲沙最常见的不良反应为黏膜炎。I期临床试验显示3-4级黏膜炎的发生率为21%,大部分患为2级黏膜炎^[4]。

口腔溃疡的引发因素很多,一般与维生素缺乏、内分泌失调、免疫缺陷、口腔卫生不良及精神因素有关^[5]。化疗药物多有细胞毒性,口腔黏膜生长比较迅速,因此,化疗药对其毒性也比较大,从而导致口腔溃疡^[6]。

2 护理措施

2.1 自我观察 每日对自己口腔溃疡的性质、大小、颜色、有无痛及是否增加新口腔溃疡进行观察记录。

2.2 药物治疗 遵医嘱予消炎药静脉滴注,于维生素B₁₂肌肉注射,叶酸长期口服。Ujevic等提出叶酸和维生素B缺乏是复发性口腔溃疡的诱因,补充维生素可预防口腔溃疡的发生^[6]。

溃疡表面用地塞米松液加西咪替丁混合液外用,地塞米松是肾上腺皮质激素,具有较强的抗炎、抗过敏作用,可抑制炎症局部血管扩张降低血管通透性,减少血浆渗出和细胞浸润,因而能减弱或消除炎症部位红肿、热、痛等症状,能减少溃疡表面炎性渗出,加速溃疡愈合^[7]。西咪替丁属H₂受体拮抗剂,具有抗组胺作用,具有对抗组织胺的血管扩张及毛细血管通透性的作用,常用于消化性溃疡,也可治疗疱疹、湿疹等多种皮肤病,西咪替丁能减弱免疫抑制细胞活性,增强免疫反应^[8]。西咪替丁也能减轻末梢神经的刺激作用,使疼痛减轻,并可增强口腔黏膜抗侵袭力,促进溃疡表面肉芽生长和血管新生,具有修复溃疡创面,促进组织再生,从而达到使溃疡快速愈合的功效。

2.3 饮食指导 少吃或不吃辛辣类、油炸类及湿热类食物,如:花椒、胡椒、辣椒、芥末、辣条、酒精饮料、芒果及榴莲等。要多吃含维生素丰富、纤维素丰富的食物如豆类、谷类、南瓜、绿色蔬菜、胡萝卜、糙米、豌豆、红豆、红肉等。患者注意饮食规律,做到营养搭配,而维生素C缺乏会导致胶原蛋白合成障碍,导致溃

工作单位: 215008 苏州 江苏省苏州市立医院北区肿瘤科

收稿日期: 2017-08-12

- 湿疹效果观察及护理体会[J].当代护士(中旬刊),2015,2:41-42.
- [9] 赵黎明,李延雷,郭蕾.老年局限性阴囊湿疹的临床护理干预评价[J].医疗装备,2015,28(9):189.
- [10] 赵婷羽,付红,马丽,等.干部病房高龄阴囊湿疹患者的护理干预[J].军事健康教育,2016,18(3):53-54.
- [11] 周玉娟,张帆,尚颖,等.高龄患者头孢哌酮钠舒巴坦钠迟发型过敏反应1例报告[J].卫生士官,2016,1(3):207-208.

- [12] 刘康康,李爽,程琦,等.关于新兵卫生监督的做法与体会[J].军事健康教育,2016,18(1):23-26.
- [13] 尚颖.1例面部带状疱疹并发带状疱疹综合征的护理体会[C].第十二届全军保健医学学术研讨会暨保健医学进展学习班论文汇编(昆明),2016,4:344.
- [14] 王海艳,肖波,金阳.1例带状疱疹并发带状疱疹综合征的护理体会[C].第十三届全军保健医学学术研讨会暨保健医学进展学习班论文汇编(杭州),2017,4:217.

(本文编辑:曹思军)

1 例新生儿呼吸窘迫综合征合并肺动脉高压患儿的护理

王 晶

关键词: 新生儿; 呼吸窘迫综合征; 肺动脉高压; 护理

中图分类号: R473.71

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2018)15-0163-04

新生儿呼吸窘迫综合征又称新生儿肺透明膜病,是由于肺表面活性物质的缺乏所致,多见于早产儿,胎龄越小发病率越高,是造成早产儿死亡的重要原因之一。其临床表现为紫绀、进行性呼吸困难、三凹征、呼吸衰竭等症状^[1]。新生儿肺动脉高压是指肺动脉压力水平升高,等于或高于体循环压力,通过卵圆孔和动脉导管大量的右向左分流;临床上出现严重的低氧血症等症状,其血流动力学诊断标准为:在海平面静息状态下由右心

导管检测肺动脉平均压 ≥ 25 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)^[2],肺动脉高压致残率和病死率均很高,应引起高度重视。NICU 学习期间收治了 1 例呼吸窘迫综合征合并肺动脉高压的患儿,取得了较好的救治效果,现将护理体会总结如下。

1 病例介绍

患儿男,1 天 4 小时,胎龄 38⁺4 周因“胎膜早破”,G2P1,因“生后呻吟、口吐泡沫伴面色青紫 1 天余”于 2015 年 12 月 23 日 19:57 分入院。Apgar 评分:1、5 min 分别为 8、10 分,2~3 h 后出现呻吟,家长未予重视,4 h 后出现呼吸困难,家长到当地医院治疗,给予吸氧,患儿呼吸困难无明显改善,由“120”送入本院。入院查体:T:36.8℃,P:161 次/分,R:66 次/分,体重 3.13 kg。

工作单位:224700 建湖 江苏省建湖县人民医院新生儿科

王晶:女,本科,护师

收稿日期:2017-09-20

病不易愈合^[9]。坚果类含有较丰富的微量元素,而微量元素缺乏易发生口腔黏膜病变^[10]。

2.4 心理治疗 加强心理指导,给患者说明化疗作用以及化疗可能出现的并发症,解除患者的思想顾虑,乐观接受治疗。

2.5 在给予普拉曲沙静脉推注时,建议患者口含冰块降温^[11]。在使用普拉曲沙前一天,用药当天和第二天使用甲酰四氢叶酸(15-25 mg,口服,1 次/日或 2 次/Et)可以减轻黏膜炎^[12]。

2.6 健康指导 做好患者的健康教育,告知患者化疗期间保持口腔清洁可以在一定程度上预防口腔溃疡。化疗前责任护士应检查患者口腔是否有炎症,如有炎症,应治疗后再进行化疗,避免口腔溃疡加重^[13]。指导患者戒烟、戒酒,多饮水,多进食新鲜的蔬菜水果,以减轻药物的毒副作用。必要时可以佩戴口罩。化疗后骨髓抑制期可使用含有抗生素的漱口液进行漱口。注意保暖。

3 小结

普拉曲沙是首个获批上市的治疗外周 T 细胞淋巴瘤的药物,被指定为孤儿药。给患者带来了希望,但是用药后并发口腔溃疡,增加了患者痛苦,严重影响着患者治疗疾病的信心,影响治疗效果和疗程,因此如何降低溃疡的发生率有着极高的意义。

参 考 文 献

- [1] 蔡华,赵颖,张素侠.化疗药物致口腔溃疡的治疗及护理进展[J].护理学杂志,2001,16(5):316-317.
- [2] 杨丽红,杜彬,张新慧.两种口腔护理方法对化疗后口腔溃疡预后的效果比较[J].当代护士(下旬刊),2014,2:78-81.
- [3] 代玉宁,孙青.30 例大剂量化疗引起口腔溃疡的治疗前后

的护理[J].实用护理杂志,1997,13(7):364.

- [4] O'Connor OA,Horwitz S,Hamin P,et al.Phase 11-I-11 study of two different doses and schedules of pralatrexate, a high-affinity substrate for the reduced folate carrier, in patients with relapsed or refractory lymphoma reveals marked activity in T-cell malignancies[J].J Clin Oncol,2009,27(26):4357-4364.
- [5] 李瑞华,张晓英.低能量氦氖激光照射治愈顽固性口腔溃疡一例[J].中华护理杂志,1997,32(9):531.
- [6] Ujevic A,Lugovic-Minic L,Situm M,et al.Aphthous ulcers as a muhi faet o rial problem[J].Acta Clin Croat,2013,52(2):213-221.
- [7] 陈谦明.口腔黏膜病学[M].第 3 版.北京:人民卫生出版社,2008:58-67.
- [8] 陈新谦.新编药理学[M].第 17 版.北京:人民卫生出版社,2011:464-465,609-616.
- [9] 张秀香,王海英.碘甘油治疗口腔溃疡 206 例[J].临床合理用药杂志,2009,15:64-65.
- [10] 金志昌,周惠成.复方蜂胶酊局部应用治疗口腔溃疡的临床研究[J].实用全科医学,2006,4(5):502.
- [11] 王亚柳,王萍.口腔护理药物选择与应用[J].实用护理杂志,1994,70(12):32.
- [12] 吴韵华,陆煥俊,沈勤峰.地塞米松液联合西米替丁液外用治疗口腔溃疡[J].中外医学研究,2012,10(27):106.
- [13] 邵芳.25%度米芬联合麝香草酚治疗化疗后口腔溃疡[J].中国社区医师(医学专业),2011,12:161.

(本文编辑:曹思军)