

易瑞沙分子靶向治疗晚期肺癌致皮肤不良反应的观察及护理

徐红*

关键词:易瑞沙分子;晚期肺癌;皮肤不良反应;护理

中图分类号:R473.73

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2012)10-0163-01

易瑞沙(吉非替尼片)适用于治疗既往接受过化疗或不适于化疗的晚期肺癌,作为分子靶向药物已广泛应用于临床。由于该药物是一种口服选择性表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂,可干预滤泡和滤泡间细胞表皮生长信号传导通路,不良反应有皮疹、皮肤干燥、瘙痒等。我科在2010年11月~2011年12月间,应用易瑞沙对35例晚期肺癌患者进行靶向治疗和护理,取得较好效果,现将易瑞沙皮肤不良反应及护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:本组35例晚期肺癌患者,男15例,女20例;年龄35~72岁,平均(42.7±5.3)岁。其中腺癌20例,鳞癌15例。全组患者接受易瑞沙治疗,服药前肝肾功能、骨髓、血常规检查正常。易瑞沙用药剂量为250mg/d每日一次,均在早餐后半小时服用,服药前后1小时不再服用其它药物,尽量不再进食,以促进药物的充分吸收。服用易瑞沙过程中,25例出现皮肤不良反应,其中轻度皮疹18例,中度5例,重度2例。

1.2 皮肤不良反应分级:按NCI-CTCAE评定^[1]。轻度:范围较局限,患者主观症状不明显,不影响日常生活,无继发感染;中度:范围较前广泛,主观症状轻,日常生活影响小,无继发感染;重度:范围广泛,患者主观症状严重,对日常生活影响大,有继发感染的可能。

2 护理

2.1 健康教育:由于疾病因素,患者往往悲观、失望。护士在整个护理过程中要及时掌握患者的心理状态,建立良好的护患关系,向患者讲解易瑞沙分子靶向治疗的优点。介绍易瑞沙常引起皮疹,一般在用药2周内出现,皮疹的出现常预示治疗有效,使患者有心理准备减轻恐惧感。鼓励患者增强战胜疾病的信心,消除恐惧、悲观、失望的心理。给予饮食护理,用药期间不宜食用脂肪类、油

膩及刺激性强的食物。避免接触油烟、香料之类可诱发恶心的气味,亦不能食用过热的食物,以免影响患者食欲。

2.2 皮肤不良反应护理

2.2.1 轻度皮疹:本组18例患者出现轻度皮疹,多在服药后一周出现。表现为丘疹样皮损或红斑,通常出现于头面部。由于易瑞沙所致皮疹多为光敏性,所以嘱患者适量减少外出,避免强烈日光照射,保持皮肤卫生。必要时涂防晒系数高的防晒霜,着宽松、柔软、低领、棉质衣物,避免摩擦与抓挠皮肤,勿用碱性肥皂,保持皮肤清洁^[2]。皮肤干燥及瘙痒患者可涂抹润肤露或维生素E软膏,其中10例自行好转,8例以上方法处理两周后皮疹好转。

2.2.2 中度皮疹:本组5例患者出现中度皮疹,表现为丘疹样皮损伴红斑,皮疹出现在头面部和上躯干部。皮肤干燥及瘙痒患者,在轻度皮疹干预措施的基础上,予苯海拉明软膏或复方醋酸地塞米松涂抹瘙痒部位,两周后皮疹好转,瘙痒症状明显减轻。

2.2.3 重度皮疹:本组2例患者出现重度皮疹,表现为全身严重、广泛的丘疹或水疱样皮损。干预措施同中度皮疹,安慰鼓励患者,使其保持乐观情绪,遵医嘱减少易瑞沙的用量,局部用百多邦软膏涂抹,2~4周后皮疹逐渐减少,皮损好转。

3 小结

易瑞沙能够改善患者生存期,具有良好的耐受性。但其具有价格昂贵及治疗过程中出现的不良反应将影响患者治疗信心,严重者会使治疗中断。因此,我们应重视对患者健康教育,对皮肤不良反应采取早期有效干预和对症处理,减轻患者痛苦,增加治疗依从性,保证治疗顺利进行。

参考文献

- [1]王洁.重视表皮生长因子受体抑制剂相关皮肤副反应[J].中国医学论坛报,2008,104(4):10.
- [2]王巍,邓燕明,胡斌,等.易瑞沙治疗化疗失败的晚期非小细胞肺癌[J].实用肿瘤杂志,2007,22(6):614-616.

*江苏省无锡市第四人民医院肿瘤科(214000)

2012年3月25日收稿

浅谈护士心理素质对静脉穿刺的影响

吴天平*

摘要:静脉穿刺是护士最基本的护理操作技术之一,在临床护理工作中占有非常重要的位置。但以往人们总认为这项操作无非是手法、技巧和熟练程度的问题,它忽视了操作过程中护士的心理因素。而影响护士静脉穿刺的有内、外界的因素。外界因素有环境因素、患者因素、物品因素等。内部因素主要有个性特征、心理素质、身体素质及职业素质等。笔者认为减少或避免静脉穿刺失败的关键在于提高护士自身的心理素质,只有护士具备了很好的心理素质,才能提高静脉穿刺的成功率。

关键词:护士;心理素质;静脉穿刺;成功率

中图分类号:R472.9

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2012)10-0163-02

静脉穿刺是护士最基本的护理操作技术之一,在临床护理工作中占有非常重要的位置。患者无论是输血或输液,还是抽血检验都离不开静脉穿刺,尤其是在重危抢救的关键时刻,穿刺的成功与否至关重要。但以往人们总认为这项操作无非是手法、技巧和熟练程度的问题,笔者认为这种看法不全面,它忽视了操作过程中护士的心理因素,而这正是具有千差万别波动最大的一面,直接或间接地影响到穿刺的成功与否。

护士作为社会的一员,不断地受着社会的作用,而作为有机体,也常常受到疾病的折磨、家庭和社会环境因素的影响,护士心理状态往往因此而失衡。如果这种失衡表现在静脉穿刺时,就有可能造成静脉穿刺的失败,给患者造成痛苦,甚至失去抢救生命的良机。因此,作为一名护士,欲减少或避免静脉穿刺的失败,减

轻患者的痛苦及血管的损伤,必须提高自身的心理素质,无论在什么情况下,都能做到一针见血,是广大护理人员值得探讨和研究的重要课题。现从以下几个方面来分析影响护士心理素质而导致静脉穿刺失败的原因。

1 影响护士静脉穿刺的外界因素

1.1 环境因素:环境中存在着大量可以干扰人的信息,如喧哗、喧闹、围观者、放器皿、开关门窗及脚步声等噪声或有人在护士旁边议论一些带有刺激性的事情,包括室内灯光、空气等都对护士的感官和情绪造成不利的影响。因此安静舒适的环境、明亮和谐的光线,可以安定和保持护士的心理平衡,使护士顺利地完静脉穿刺。

1.2 患者因素:①患者的身份:患者是领导或是护士熟悉的人,患者心理活动的外在表现、语言都可以成为不利于护士心理的刺激源,有的患者情绪差就乱指责护士,有的患者过分挑剔,从护士到

*遵义市第一人民医院(563000)

2012年3月5日收稿