

动向寒问暖,使他享受家一样的感觉,在进行换药、会阴护理、擦澡时注意保护身体其他部位,维护其尊严;及时与患者家属联系,充分发挥亲属情感支持的不可替代性,以及心理健康对疾病转归的协带性。

3 小 结

在预防及治疗褥疮方面,对褥疮的重视是基础,护理措施的落实是关键,患者的配合是手段。对已有褥疮保持湿性伤口,对临床很有意义,其优点是降低伤口的感染率,减少换药时伤口的疼痛,减少因揭敷料引起的伤口再损伤,提高伤口自溶清创的能力及加快伤口愈合。除正确伤口处理外,基础护

理、心理护理、营养支持、康复锻炼对疾病的治愈也很重要。

[参 考 文 献]

- [1] 殷磊. 护理学基础[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,1999:128
- [2] 吴阶平,马永江. 实用泌尿外科学[M]. 北京:人民军医出版社,1991:153
- [3] Nancy E. Nutrition assessment: a preactical approach[J]. Nurs Clin North Am,1997,32(4):637-648
- [4] 李频华,赵春英. 褥疮护理进展[J]. 实用护理杂志,1995,11(10):44-45

[收稿日期] 2005-12-30

1 例应用阿瓦斯丁化疗患者的观察及护理

黄雅楠

(解放军第174医院,福建厦门361003)

[关键词] 乳腺癌;肝转移;化疗;阿瓦斯丁;护理

[中图分类号] R473.73

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2007)03-0402-01

阿瓦斯丁是一种基因工程单克隆抗体药物,通过抑制血管内皮生长因子,刺激新血管形成作用,使肿瘤组织无法获得所需的血液、氧和其他养分而致肿瘤细胞死亡,达到抗癌功效^[1]。我科2005年12月1日收治了1例乳腺癌术后肝转移的患者,使用阿瓦斯丁全身化疗。现将临床护理报道如下。

1 病历介绍

患者,女,42岁,于1997年6月30日行右乳腺癌包块切除术,术中病理提示为乳腺浸润性导管癌,7月7日行右乳腺癌改良根治术+左乳房切除术,给予6周期CAF方案巩固化疗及放疗。2002年在厦门中山医院体检发现肝内转移,再次给予紫杉醇+希罗达化疗4个周期,化疗肝内肿瘤缩小,后改为内分泌治疗1⁺a。2004年初复查肝脏磁共振提示肝内瘤较前增大,给予紫杉醇+健择化疗3个周期,化疗后一般情况好。2005年12月1日为进一步巩固治疗入住我科,入院后采用NVB+Avastin方案治疗。

2 应用阿瓦斯丁的注意事项及护理

2.1 配制要求 常规采用无菌技术稀释液体,且禁止使用葡萄糖溶液配制或与糖溶液混合,采用生理盐水400 mL+阿瓦斯丁400 mg静脉输注。使用前,应肉眼观察有无颗粒物或变色,稀释后的阿瓦斯丁溶液应在2~8℃环境中保存,最长可达8 h,不宜冷冻,无菌Avartin注射液中含防腐剂的,故应丢弃剩余的药液,本例患者的药液采取现配现用。

2.2 严格控制输液速度 阿瓦斯丁化疗后,在400 mL液体中首次滴注100 mL时间为90 min,如果能很好耐受,第2个100 mL滴注时间可缩短为60 min,如果能仍耐受,余下的200 mL可在60 min内滴注完毕。

2.3 心功能监测 在阿瓦斯丁治疗组发生严重高血压的患者中,有51%的患者舒张压超过110 mmHg(1 mmHg=0.133

kPa),收缩压小于200 mmHg,在使用过程中,定时监测患者血压、心率、心律、呼吸,准确记录24 h出入量。

2.4 消化系统反应 在化疗之前,按医嘱预防性给予生理盐水100 mL加盐酸托烷司琼注射液5 mL止吐,化疗期间患者未出现恶心、呕吐、腹痛及腹泻、食欲减退等不适症状,交代患者多进食营养丰富、易消化的清淡饮食,避免强迫进食及刺激性食物。化疗后第4天,患者出现胸部疼痛,自行口服芬必得后呕出咖啡色液体,量约300 mL,心率120次/min,律齐。考虑患者化疗后因口服非甾体抗炎药后并发胃出血,给予禁食水,同时给予止血、保护胃黏膜及营养支持等治疗,严密观察病情变化,患者未再出现呕血及解黑便。大便检查弱阳性,出血后第3天改为半流质或流质饮食,后逐步恢复正常饮食。

2.5 血液系统的改变 由于采用NVB+Avastin全身化疗,可使中性粒细胞上升、血小板、红细胞出现不同程度的下降。为防止感染,房间应用紫外线消毒,每日2次,尽量减少陪伴探视人员,少去或不去公共场所及人员密集的地方。

2.6 心理护理 此患者为多次化疗后出现的肝转移。阿瓦斯丁是一种较新的人源化血管内皮生长因子受体的单克隆抗体的药物,患者有一定的精神压力,对效果存在顾虑,对不良反应存在一定的心理负担,针对这一情况,责任护士及经管医生积极进行心理疏导,耐心细致地讲解此药物的作用及不良反应,鼓励患者,增强对治疗的信心,同时对患者的日常生活给予指导、照顾,认真倾听患者的感受,严密观察其不良反应,出现异常及时处理。为此,患者化疗期间思想较稳定。

[参 考 文 献]

- [1] Folkman J. Endogenous angiogenesis inhibitors[J]. Apmls,2004,112(7/8):496-507

[收稿日期] 2006-03-13