

洁悠神在湿性放射性皮炎中的应用

Application of Jieyoushen to treat patients with moisture radioactive dermatitis

韩映华

Han Yinghua (Tumor Hospital of Shanxi Province, Shanxi 030013 China)

中图分类号:R473.75 文献标识码:C

doi:10.3969/j.issn.1009-6493.2011.18.043

文章编号:1009-6493(2011)6C-1671-01

放射治疗是恶性肿瘤的主要治疗方法之一。肿瘤病人在进行放射治疗时均不可避免使相应部位的皮肤受到照射,早期应做好有效地预防护理,以防止或延缓放射性皮炎的发生。一旦发生放射性皮炎,要进行积极、有效的治疗。放射性皮炎早期表现为红斑、皮肤发红、发热和水肿,对触摸敏感并有烧灼感;继之发生湿性皮炎,严重的可继发溃疡和坏死。我科自 2010 年 1 月—2011 年 2 月对宫颈癌接受放疗发生湿性放射性皮炎的病人,应用洁悠神进行护理,效果满意。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择 2009 年 11 月—2011 年 2 月宫颈癌放射治疗出现湿性放射性皮炎的病人 78 例,年龄 24 岁~84 岁,中位年龄 41 岁。放射性皮炎发生部位在两侧腹股沟、骶尾部,临床表现为炎性渗出、溃疡及皮肤坏死。皮肤损伤面积分别为 1 cm×2 cm~5 cm×7 cm。将 78 例病人按病人的意愿及发生时间分为观察组 40 例和对照组 38 例。两组病人年龄、病情、放射源、累计放射剂量及皮肤损伤面积比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 观察组:在无菌操作下用生理盐水棉球清洗溃疡面,待干,然后持洁悠神喷口距离创面 15 cm 进行均匀喷洒,覆盖创面,在其表面形成隐形保护膜,每天两次。若有皮肤坏死,应先在利多卡因局部麻醉下行清创术,然后用生理盐水清洗创面、待干,再喷洒洁悠神。有感染的创面,要先用络合碘进行消毒处理,其余步骤同前。对照组:先用无菌生理盐水清洗创面,再将研成粉状抗菌药均匀地撒在创面,厚度 0.5 mm,每天两次。

1.3 疗效判定标准 显效:1 d 或 2 d 无分泌物,创面缩小,肉芽组织正常生长,瘙痒疼痛消失;好转:3 d 或 4 d 渗出液减少创面无扩大;无效:7 d 或 8 d 创面不愈合,仍有渗出液^[2]。

2 结果(见表 1)

表 1 两组病人治疗效果比较 例(%)

组别	例数	显效	好转	无效	总有效
观察组	40	35(87.5)	4(10.0)	1(2.5)	39(97.5)
对照组	38	22(57.9)	13(34.2)	3(7.9)	35(92.1)

注:两组病人总有效率比较, $\chi^2=8.658, P<0.05$ 。

3 讨论

放射性皮肤反应与损伤是放射治疗最常见的并发症,并随着放射治疗剂量的增加会造成不同程度的皮肤损伤,严重影响病人的生活^[3]。皮肤单次剂量受照 20 GY 就可形成红斑,30 GY~40 GY 可形成湿性反应^[4]。而大多数接受放疗的肿瘤病人,还需配合全身化疗,导致机体免疫力下降,从而更易发生湿

性放射性皮炎。对出现湿性放射性皮炎的病人,在积极治疗放射性皮炎的同时要进行健康指导,告知病人穿宽松、柔软、透气性好的棉质内裤,保持局部清洁、卫生,勤换内裤,消除病人及家属的紧张情绪,鼓励病人树立信心,积极配合治疗。饮食要根据自己的口味,选择高蛋白、高维生素、高热量易消化的食物。多食蔬菜、水果、多饮水,避免进食辛辣、刺激性的食物。

以往放射治疗期间出现湿性放射性皮炎只能被迫暂停放疗,不但给病人带来了痛苦,延长了治疗时间,而且影响到肿瘤的局部控制率。选择运用洁悠神和抗菌药治疗湿性放射性皮炎后,是在不影响放疗的情况下,使湿性放射性皮炎得到更好的治疗。表 1 显示,抗菌药和洁悠神治疗放射性皮炎均有一定的效果,但两组总有效率比较,观察组明显优于对照组($P<0.05$)。抗菌药又名复方磺胺甲基异恶唑,抗菌谱广,作用强,对大多数革兰氏阳性菌和阴性菌都有抑制作用。但其副反应多,肝功能不全者不宜用。抗菌药粉外撒在创面病人有不适感,抗菌药粉末直接与内裤接触,易污染创面,由于怕粉剂与衣服摩擦,病人尽量避免活动,只能采取长期卧床的方式来保护创面,长期应用还可导致耐药菌株的产生,而且违背抗生素的合理使用原则。洁悠神由新型纳米材料高分子活性剂组成,是广谱长效抗菌制剂,对淋球菌、梅毒螺旋体、衣原体、病毒、真菌等病原微生物有较强的杀灭作用^[5]。将其喷洒在皮肤或物品表面上,可形成一层稳定致密的带负电荷的网状膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物有强有力吸附作用,致使病原体赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,起到杀菌或抑菌作用。而且其大分子结构可与皮肤表面分子键结合,形成牢固稳定的网膜,具有隐形敷料的特性,对皮肤和黏膜无刺激性,对正常细胞无损伤,可避免常见抗菌药物的耐药性及抗药性,达到长效抑菌的作用^[6,7]。宫颈癌病人放射性皮炎的好发部位常常在两侧腹股沟及骶尾部,因腹股沟及骶尾部皮肤多皱褶,用其他的敷料不易固定。洁悠神由于其独特的剂型,能在腹股沟及骶尾部使用,病人感觉舒适,护理人员操作方便,治疗效果好,在使用过程中未出现任何过敏反应和其他副反应,病人易于接受。用洁悠神治疗湿性放射性皮炎,创面愈合快,减轻了病人的痛苦,不影响放疗进程,缩短了病人的住院时间,保证了放疗计划的顺利完成,提高了肿瘤控制率及病人的生活质量,是临床又一治疗放射性皮炎的新方法,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 于金明. 肿瘤精确放射治疗学[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004:12.
- [2] 付佳, 王丽花, 高晶艳, 等. 康惠尔溃疡粉和透明贴治疗湿性放射性皮炎的疗效观察[J]. 护理研究, 2010, 24(6C):1660.
- [3] 梁建博, 龚海英, 刘雨丝, 等. 放射性皮肤黏膜炎的防护现状[J]. 全科护理, 2009, 7(8C):2243-2245.
- [4] 曾子君, 林映如. 比亚芬预防乳腺癌改良根治术后胸壁放射性皮肤损伤的效果[J]. 现代肿瘤医学, 2007, 15(6):789-790.
- [5] 吴玲, 王良梅, 程蓓, 等. 洁悠神用于留置导尿管感染预防的研究[J]. 护理研究, 2005, 19(2A):242.
- [6] 胡志红. 洁悠神在尿道下裂术后护理中的应用[J]. 护理研究, 2007, 21(3B):695.
- [7] 陈蕾. 洁悠神治疗放射性口腔溃疡的疗效观察[J]. 全科护理, 2009, 7(11A):2852.

作者简介 韩映华(1964—),女,山西省临汾人,副主任护师,本科,从事肿瘤放疗护理工作,工作单位:030013,山西省肿瘤医院。

(收稿日期:2011-04-26;修回日期:2011-05-29)

(本文编辑 寇丽红)