维普资讯 http://www.cqvip.com

后第十日痂大部分脱落，基底部肉芽组织增生，创面渐愈合。

其他两例均为导尿时，用0.1%新洁尔灭液消毒，局部出现充血、水肿、瘙痒、皮疹、水泡，焦痂形成，皮肤略发黑。经湿敷、抗感染，渐脱痂治愈。

2 讨论

0.1%新洁尔灭液为阳离子表面活性消毒剂，杀菌力较强，能杀灭多种细菌及真菌，但对革兰氏阴性杆菌及肠道病毒作用弱。对结核杆菌及芽胞无效。性质稳定，无刺激性，不损坏物品。外用新洁尔灭引起局部皮肤损害较少见，所遇4例，药液浓度经查对无误，同一批药液其他患者使用后无类似损害发生。配药用灭菌的蒸馏水。4例出现皮肤损害前，并未使用其它种类的皮肤消毒剂，估计是对新洁尔灭液过敏所致。

（编辑：文 灿）

化疗致消化道反应的护理

唐 枚，赵媛莉，陈晓曼，徐春霞
（第三军医大学附属西南医院普通外科，重庆 400038）

[关键词] 肿瘤；化疗；护理
[中图分类号] R730.5 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)01－0072－01

近年来，随着抗癌药物的不断涌现，肿瘤化疗得以广泛应用，然而多数抗癌药物在杀伤或抑制癌细胞的同时，也损害正常组织和细胞，导致病人出现一系列不良反应。其中，病人主观上感觉很痛苦的就是恶心、呕吐等消化道反应；同时，消化道反应还影响病人的食物摄入和全身营养补充。因此，对化疗所致恶心、呕吐病人的护理显得尤为重要。

1 心理护理

心理护理是整体护理的重要组成部分，强调全面了解病人的综合情况，包括患病前后、生活环境、性格特征等。如：治疗前的情况，是否在遇到压力时产生恶心感，是否在本人或他人的经历中知道化疗会导致恶心、呕吐，以及病人自身缓解恶心呕吐的有效措施等。纠正病人的不正确认识可减少恐惧和焦虑的产生。有研究表明，长期化疗会引起病人对该化疗法精神性过敏，并逐渐产生类恐惧反应，甚至在下一疗程前便自述有恶心、呕吐，更有甚者，病人进入病房或给予施行静脉输液时即出现呕吐。如此反复出现的副作用会导致病人焦虑，严重影响治疗进程。因此，护理人员应及时、正确地与化疗病人作深层次的交流，帮助病人树立信心，克服畏难心理。

2 社会支持

家属是病人最主要的看护者和社会支持者。利用家庭、亲属、同事和朋友等比较亲密的关系，给予病人精神方面的支持，有助于减轻或缓解其某些情绪或精神上的压力。家属与病人接触最多，他们的焦虑情绪很容易传染病人。另一方面，家属身心健康是为病人提供社会支持的前提，因此对癌症病人家属进行身心护理已成为护理人员的职责之一。

3 松弛疗法

尽管对化疗导致消化道副作用采用药物治疗，其效果也较明显，但将音乐与引导性视觉幻想相结合作为松弛和分散精力的方法来降低焦虑的产生同样具有良好的效果。让癌症病人进行气功锻炼，每周3次，坚持10周以上，对缓减焦虑和呕吐都有明显的效果。

4 不同给药途径及时间的探讨

化疗期间最好选择睡前给药。一方面大脑皮层植物神经进入抑制状态，对外界反应减弱；另一方面抗癌药物进入体内3～4 h，血药浓度达到高峰，而在胃肠道反应出现最早的时候，病人正好处于熟睡状态。这样可以减轻病人的痛苦，使化疗方案更易于完整的实施。

除了消化道反应外，化疗病人尚需解决的问题还很多，如何让病人激发自我松弛反应，降低焦虑及化疗的负反应，使化疗病人得到更有效的护理，是每一个护理人员必需掌握的临床技能。

（编辑：文 灿）

[收稿日期] 2003－11－18 [修回日期] 2004－01－02