

2011年妇产科辅导：卵巢癌患者术后护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c21_3215.htm 卵巢癌患者术后护理：化疗前护理

，静脉血管的保护，毒副反应的观察和护理。紫杉醇是从紫杉树中提取的双萜烯植物制品，属新型广谱高活性抗癌药，其独特的作用机制是促进微管聚合并稳定微管结构，从而诱导肿瘤细胞凋亡。主要毒性为中性白细胞减少和外周神经病变，其他毒性有过敏反应、低血压、心律紊乱、肌肉关节痛等。对我科30例卵巢癌术后应用紫杉醇联合顺铂化疗的患者进行了临床观察护理，报告如下。

1临床资料 1.1一般资料 2005年5月～2007年5月在我科住院的卵巢癌患者30例，年龄22～50岁，平均36岁。其中 期10例， 期12例， 期5例， 期3例。

1.2化疗方法为防止患者发生过敏反应，在紫杉醇治疗前12h口服地塞米松10mg，治疗前6h再口服地塞米松10mg，治疗前30～60min给予非那根25mg肌肉注射，静脉推注西咪替丁300mg或雷尼替丁50mg。临用前将紫杉醇175mg/m²稀释于0.9%氯化钠注射液或5%葡萄糖注射液500ml中，用非聚氯乙烯材料的输液管，并通过所连接的过滤器过滤后，在3～5h内恒速静脉滴注，1次/3～4周。为了减少神经毒性，可同时服用酰胺及维生素B1等。

2护理 2.1化疗前护理 2.1.1心理护理 患者对初次化疗均存有恐惧心理，担心不能耐受。需耐心向患者及家属讲解药物的作用、效果及用药过程中可能出现的毒性反应和注意事项，使患者以良好的心态和稳定的情绪配合治疗和护理。增强战胜疾病的信心，确保化疗方案顺利实施。

2.1.2一般护理 化疗前询问有无药物

过敏史及心脏病史；查肝、肾功能，作心电图，拍胸片；严格按医嘱给药，口服地塞米松，肌注非那根，将恩丹西酮8mg加入100ml生理盐水中静滴，以减轻胃肠道症状并防治严重的过敏反应。

2.2 静脉血管的保护

选择粗、直、有弹性的血管穿刺。先静滴生理盐水5min，确定局部无渗漏后，将紫杉醇加入5%葡萄糖500ml中，用非聚氯乙烯材料的输液管连接穿刺针静滴。开始时滴速宜慢，15滴/min，观察20min无过敏反应后将滴速调为25滴/min，化疗期间严密观察局部血管情况，防止药液外渗致皮肤坏死。本组有1例发生药液外渗，经用50%硫酸镁冷湿敷，局部行封闭治疗，3d后局部症状消失。

2.3 毒副反应的观察和护理

2.3.1 过敏反应

主要表现为荨麻疹和面部潮红，重者可出现血压下降和呼吸困难，因可致心脏毒性，故化疗开始后即予心电、血压、血氧及心率持续监护，每15~30min观察并记录1次，注意患者全身皮肤有无荨麻疹及红斑，如出现面部潮红和轻微皮疹可继续用药，不必停止化疗，给予对症处理措施。

2.3.2 骨髓抑制的护理

抗肿瘤药物对骨髓均有抑制作用，表现为白细胞和中性粒细胞减少，因此影响机体免疫机能，易发生继发感染。对反应重者，需采取保护性隔离，加强预防感染的措施。患者住入单间，减少探视及人员流动，严格执行无菌操作，病室紫外线消毒2次/d，用0.02%呋喃西林液漱口，5~6次/d，防止口腔炎、牙龈炎。观察皮肤粘膜有无出血倾向，给予少量多次输入新鲜全血和白细胞，皮下注射促粒素等，以加速白细胞恢复正常。

对体温 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com