

· 经验交流 ·

瑞白混合液联合 2% 碳酸氢钠溶液治疗恶性肿瘤化疗患者口腔霉菌感染

袁燕, 张玲玲, 邢晓红, 陈婷

(南京市高淳人民医院五病区, 江苏高淳, 211300)

[关键词] 恶性肿瘤; 口腔; 霉菌感染; 瑞白

[中图分类号] R471 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8283(2013)10-0079-02 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.10.026

Swiss White mixture with 2% sodium bicarbonate solution in treatment of malignant oral fungal infections induced by chemotherapy

Yuan Yan, Zhang Lingling, Xing Xiaohong, Chen Ting // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(10):26.

[Key words] malignant tumor; oral; fungal infection; Swiss White

化疗是治疗肿瘤的主要方法,虽然化疗可以杀伤肿瘤细胞,但也在不同程度上损伤了正常组织、细胞,其中口腔霉菌感染就是其常见的并发症之一。许多恶性肿瘤患者在使用化疗药物时,如 5-氟尿嘧啶,可引起局部的炎症反应及血管扩张,

[收稿日期] 2013-04-20

[作者简介] 袁燕(1981-),女,苏淳人,护士长,护师,本科,主要从事临床护理工作。

[通讯作者] 张玲玲,本科,副主任护师,Email:zll2072@126.com。

造成口腔等黏膜的感染。此外,化疗药物本身也会抑制表皮细胞的增生与更新,导致口腔黏膜萎缩,如不及时治疗,便会形成溃疡。口腔感染会引起口腔疼痛以致无法顺利进食,严重影响患者的营养摄入,甚至影响化疗的继续进行。临床以往一般采用 2% 碳酸氢钠溶液漱口,2010 年 12 月~2012 年 12 月,本科室尝试采用瑞白混合漱口液联合 2.5% 碳酸氢钠溶液治疗恶性肿瘤化疗导致口腔霉菌感染患者,疗效满意,现将方法及结果报道如下。

植肺失功能、减少出血量的关键,另外在肺移植前加强术前宣教指导,增加营养摄入,增强机体抵抗力。术后密切观察病情变化,进行肺移植相关知识普及和早期锻炼非常重要。拔除气管插管后,帮助患者尽早下床活动有利于患者术后膈肌下降,防止膈肌对肺的压迫,改善患者呼吸功能。还要加强检测药物浓度,避免感染、排斥等并发症,提高移植受者的生存质量。

4 小结

骨髓移植后并发 BO 患者行双肺移植术效果确切,但术后的监测和护理,尤其是早期液体的管

理、水电解质的平衡至关重要。加强病情观察、预防感染措施可以提高患者肺移植术后的成功率,降低并发症的发生,确保移植效果。

参考文献:

- [1] 王东,张波. 骨髓移植后非感染性肺部并发症的诊断与治疗进展[J]. 国际呼吸杂志,2007,27(2): 109-113.
- [2] Kawut SM, Lederer DJ, Keshavjee S, et al. Outcomes after lung retransplantation in the modern era[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2008, 177(1): 114-120.
- [3] 廖崇先. 实用心肺移植学[M]. 福建: 福建科学技术出版社, 2003: 223-224.

[本文编辑:郑志惠]

1 资料与方法

1.1 一般资料

2010年12月~2012年12月,在本院肿瘤科住院化疗,使用化疗药物致霉菌感染者51例,男29例,女22例,年龄40~69岁,平均 (54.2 ± 14.5) 岁。疾病类型:胃癌28例,肺癌23例。患者均在口腔内显示多处白色或灰白色霉菌斑,9例伴有溃疡,涂片检查均找到霉菌。

1.2 方法

将大扶康胶囊1片去囊溶解置于生理盐水100 mL溶液中,充分混匀,然后加入瑞白100 μ g、利多卡因0.2 g、VitB₁₂ 0.5 mg。先用2.5%碳酸氢钠溶液,再用瑞白混合液。每日三餐后及夜晚睡前各漱口1次,且每次保持漱口液在口腔内含漱2~3 min。注意每餐后须先用清水漱口1次,清除口腔内残留的食物,使药液与创面充分接触。对患者口咽部霉菌斑的大小、面积、部位进行记录,用药后连续观察5 d。

2 结果

51例患者治疗后第3 d患者霉菌斑消失44例(占86.27%),第5 d霉菌培养后阴性43例(占84.31%)。患者均未出现与此治疗有关的不适及明显的食欲下降、呕吐等不良反应。

3 讨论

肿瘤患者化疗期间并发霉菌感染,不仅增加患者的痛苦,而且影响医疗质量。由于肿瘤患者体质虚弱,免疫功能极度低下,口腔感染极易成为全身感染的窗口,甚至通过促其分裂效应加速细胞周期转变而引发致命性的全身感染^[1]。文献报道^[2],64%化疗患者败血症是口腔感染所致。因此,及早预防口腔感染,可明显降低全身感染的发生率,使患者顺利按期完成化疗。

瑞白为重组人粒细胞集落刺激因子,是一种具有多项潜能的造血生长因子,它不仅能促进造血前体细胞的增殖、分化、成熟,而且对其他细胞如抗原提呈细胞、成纤维细胞、角质细胞、皮肤黏膜细胞等均有不同程度的刺激作用^[3]。通过作用于表皮细胞,促进其增殖、分化;促进细胞的成熟

和释放,从而增加其细胞数量,修复损伤细胞,促进口腔溃疡愈合^[4]。另外,瑞白能促进粒细胞趋化,使循环中的粒细胞在短时间内增加,它还能抑制粒细胞的黏附和延缓粒细胞凋亡的作用,故瑞白还是一种抗感染及炎症性反应的介质^[5]。

2%碳酸氢钠口腔护理液可改变口腔内的酸碱度,使之偏碱性,不利于细菌生长,避免口咽部细菌沿导管壁向下蔓延至肺部^[6]。大扶康是一种新的三唑类抗真菌药,临床观察证实因其具有良好的水溶性,吸收良好,组织渗透,使用方便且毒性较小,复发率低,是一种高效低毒的理想抗菌药物。利多卡因是局部麻醉药,麻醉作用较强而且持久,能穿透黏膜,具有较好的止痛效果。VitB₁₂是形成消化道黏膜上皮的必要物质,使用后可加快溃疡愈合,防止复发。这几种药物混合治疗口腔霉菌感染,具有抗菌、止痛、促生长作用,且无刺激,无味。结果显示,治疗第5 d霉菌培养后阴性43例(占84.31%)。

4 小结

瑞白混合漱口液联合2%碳酸氢钠溶液治疗恶性肿瘤化疗导致口腔霉菌感染患者,方法简单、安全又无痛苦,既保证了抗菌效果,又无毒副作用,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 2版, 上海: 上海医科大学出版社, 2000: 581-583.
- [2] 唐玉平. 癌症病人溃疡的治疗及护理近况[J]. 黑龙江护理杂志, 2000, 6(10): 38-40.
- [3] 罗翠娟, 徐利冰. 重组人粒细胞集落刺激因子注射液局部治疗化疗后口腔黏膜炎的疗效观察[J]. 中国当代医药, 2012, 19(9): 69.
- [4] 陈卫奎, 李彬燕, 陈楚君. 头颈部恶性肿瘤病人口腔霉菌感染分析及干预[J]. 中外医疗, 2012, 31(16): 57-58.
- [5] 江妙玲, 吴碧娟, 刘晓庆. 162例鼻咽癌患者口腔霉菌感染的调查分析[J]. 中外医疗, 2012, 31(12): 55.
- [6] 叶春燕, 吴凡伟, 郭冀丹. 碳酸氢钠口腔护理预防新生儿呼吸机相关性肺炎的效果观察[J]. 护理学报, 2012, 19(13): 50-52.

[本文编辑: 刘晓华]