

探究生物制剂在风湿科临床应用的具体安全护理流程

李龙宣

湖北民族大学附属民大医院风湿免疫科 湖北恩施 445000

摘要：**目的：**总结生物制剂在风湿科临床应用中的具体安全护理流程。**方法：**回顾性分析本院风湿科生物制剂的使用情况，分析并总结具体的安全护理流程，包括人员及信息储备、药品的储存及配置、对患者情况进行评估、用药过程中的具体护理措施、对患者加强健康教育与指导。**结果：**患者的使用依从性更高，心态更加稳定。同时，大大降低了生物制剂使用中不良反应的发生率，保证了用药的安全性。**结论：**生物制剂在风湿科的应用中应按照一定的安全护理流程进行，无论是在人员、信息还是在药品方面都需要做好准备，同时保证患者处于最佳的状态，保证用药的安全性。护理人员应严格遵循药物的配置流程，对患者做好用药前的评估工作，并监测用药后的反应，提升患者的依从性，加强与患者的交流，使其以更加积极乐观的心态来面对疾病和治疗。

关键词：生物制剂；风湿科；安全护理流程；安全性

To Explore the Specific Safety Nursing Process for the Clinical Application of Biological Agents in Rheumatology

Longxuan Li

Department of Rheumatology and Immunology, Minda Hospital Affiliated to Hubei University for Nationalities, Enshi Hubei 445000

Abstract: **Objective:** To summarize the specific safety nursing process of biologics in the clinical application of rheumatology. **Methods:** A retrospective analysis of the use of biological agents in the rheumatology department of our hospital was conducted, to analyze and summarize specific safety care processes, including personnel and information storage, storage and configuration of drugs, assessment of patients' conditions, specific nursing measures in the process of medication, and strengthening health education and guidance for patients. **Results:** The patients had higher compliance and more stable state of mind. At the same time, the incidence of adverse reactions in the use of biological preparations is greatly reduced, and the safety of medication is ensured. **Conclusion:** The application of biological agents in rheumatology should be carried out in accordance with certain safety nursing procedures, and preparations should be made in terms of personnel, information and drugs, and at the same time, to ensure that patients are in the best state and ensure the safety of medication. Nursing staff should strictly follow the drug allocation process, evaluate patients before medication, monitor their reactions after medication, improve patients' compliance, strengthen communication with patients, and make them face the disease and treatment with a more positive and optimistic attitude.

Keywords: Biologics; Rheumatology; Safe care processes; Safety

生物制剂在临床上是一种常用的制剂，其主要是来源于活性物质，或是从生物性物质中提取出的制剂。它在风湿科疾病中有着广泛的应用，如用于治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮等，从开始使用就对风湿免疫疾病有着很大的作用^[1-3]。但在使用的过程中需要按照一定的安全护理流程，包括对患者使用药物

之前的评估工作，遵循严格的生物制剂注射流程，患者用药后进行随访与观察，并加强与患者的沟通^[4]。按照有效的护理流程能够大大减少不良反应的发生，保证患者的用药安全性。为了更加深入地探究生物制剂在风湿科疾病应用中的具体护理流程，本研究对科室内收治患者的资料进行了回顾性分析，对患者具体使用的生物制

剂药物的情况进行了分析。之后详细地介绍了安全护理流程。

1 资料

回顾性分析本院风湿科2018年至2021年使用生物制剂的情况，按照生物制剂输注流程使用，其中有20人次输注了英夫利昔单抗，有25人次输注托珠单抗，有88人次注射了阿达木单抗，100人次皮下注射了益赛普。在所有使用生物制剂患者中使用英夫利昔单抗的患者并没有出现输液过敏反应，阿达木单抗注射输后有患者出现了注射部位疼痛的情况，使用益赛普注射的患者中有表示注射部位疼痛的，但所有患者注射部位未出现红肿硬结，未进行特殊的处理，患者在经过3-5d后自行缓解。使用托珠单抗输液的患者中有1例发生过敏的现象，具体表现为呼吸困难。

2 具体的安全护理流程

2.1 人员及信息方面的准备

高年资的护士做好人员的配置及信息上的储备，该护士需要具有较丰富的工作经验，并经过生物制剂的使用培训，掌握生物制剂的使用流程、该类药物的性能及配置要求，清楚在使用中需要注意的问题及可能产生的不良反应。根据患者提供的资料为其建立数据库，登记好患者的基本信息，包括患者的性别、年龄、诊断、用药史、联系方式，并对患者安排好主管医生，记录好其姓名及联系方式，以便于对患者进行跟踪随访^[5]。

2.2 药品方面的储备及配置环节

2.2.1 掌握适宜的保存条件

生物制剂本身具有复杂的结构，且蛋白质具有极不稳定性，尤其是其结构中的非共价键的稳定性受到外界因素的影响很大，如会受到摇动、温度的破坏，加热，保存时间延长，有机溶剂，氧气的存在，pH值出现变化，或是受到其他因素的影响都会导致蛋白质在结构上发生变化。同时，对于生物制剂的运输及储存条件即便是发生了很小的变化也导致其特性及安全性受到影响。因此，对于生物制剂的储存要求应保持温度在2℃-8℃，也不能进行进行阳光照射及冷冻。

2.2.2 药品配置方面的条件

具体使用的不同药品在配置上的要求也是不同的，如，益赛普为12.5mg/支，治疗成人强直性脊柱炎和类风湿关节炎的标准剂量为1次25mg，且采用皮下注射的方法，频次为2次/周。有相关的文献报道也可使用25mg的进行皮下注射，该剂量的使用频次为1次/周。注射前用1ml的灭菌注射用水溶解。注意在溶解的过程中动作要轻柔，且保持向同一个方向转动，防止进行剧

烈的震荡^[6]。

2.2.3 注射部位的选择条件

在注射时选择合适的部位，一般常规下选择患者上臂的外侧三角肌进行注射，且每次注射选择不同的部位，与上次的注射部位应距离大于3cm，避免在皮肤有瘀伤、发红及发硬的部位注射。如，使用益赛普为12.5mg/支，在治疗强直性脊柱炎及类风湿关节炎患者中根据体重确定使用剂量，并按照医嘱给药。在配置的过程中使用的是7-9号针头的注射器，将每瓶用1ml灭菌注射用水溶解，除去瓶盖，用酒精消毒药瓶顶部，药瓶倾斜30°，注射器针头沿瓶壁插入瓶内，注入灭菌用水，若瓶内真空状态破坏，则不能使用。在溶解的过程中应对药瓶轻轻旋转，不能进行摇晃和震荡，若在溶解中有泡沫出现后将其放置5min。益赛普为白色冻干粉针剂，加水溶解后溶液为无色或微带黄色的澄清、透明液体，伴有其他物质出现后则不能使用^[7]。在输液的装置上应配备孔径为1.2mm或小于该数据的过滤器，做到现配现用，打开后要立马使用，保证输注过程在2h或以上。需要注意的是生物制剂在配置好的3h内要完成输注或是注射，有剩余的溶液不能继续储存备用^[8]。

2.3 做好患者用药前的评估工作

在使用生物制剂前应筛选好适合的患者，对患者的一般情况进行评估，评估的内容包括患者的年龄、体质情况、基础的用药情况、免疫球蛋白水平等^[9, 10]。掌握清楚生物制剂的使用禁忌者，如活动性结核、病毒性肝炎、心力衰竭、恶性肿瘤、妊娠期或是哺乳期的女性等。免疫功能低下，或是有其他感染风险的患者应慎重使用生物制剂，也可以根据实际情况选择使用安全性更高的生物制剂，并在使用的过程中做好监控，以免出现严重的感染情况^[11]。

2.4 用药中的护理措施

(1) 在使用药物之前做好患者的询问工作，具体包括患者近期是否有感染、过敏或是疱疹发生，使其做好心理准备，减轻用药中的恐惧心理。对患者进行常规的监测，一旦有发热或是疱疹出现后应及时向医生报告，按照医嘱停止用药^[12]。如，在使用英夫利昔、托珠单抗之前需要进行抗过敏处理，严格按照要求正确配制，使用中行心电监测、严密观察、勤巡视。(2) 在配置使用中要严格遵循三查七对的原则，进行皮下注射使用的药物应在配置后将注射器针头更换，剂量为1ml，以减轻对患者穿刺时带来的疼痛。完成注射后应对注射部位进行局部按压，时间保持在5-10min。采取静脉输液的药物，在输注前应使用生理盐水穿刺，且在穿刺前对输液管路

进行检查,以保证管路的完整性,检查各个接头处是否有松动的现象,在保证无异常的情况下穿刺。在穿刺时尽量选取粗直大的血管,尽量保证一次性穿刺成功,并严格遵守合理的输液速度。在为患者输液的过程中要进行生命体征的监测,观察患者的感受,并倾听他们的主诉,准备好抢救药品及物品,一旦发生异常情况及时进行有效的处理^[13]。(3)向患者交代清楚用药后需要注意的问题,观察局部的皮肤情况,一旦出现红肿、疼痛、发痒的情况则告知患者不能搔抓,防止出现感染。做好皮肤的清洁工作,指导患者穿着宽松棉料的内衣。告知患者在用药期间不能接种疫苗,有反复的上呼吸道感染或是其他感染发生后要及时通知医生进行停药处理^[14, 15]。

2.5 健康教育指导与随访

指导患者要保持良好的心态,适当的活动,室内要保持空气流通,避免去人多的地方,在人员较多的地方要戴好口罩,保证充足的睡眠,在饮食上要更加均衡,坚持进行功能锻炼^[16, 17]。定期对患者进行电话随访,加强与患者的沟通,询问患者是否有不适感,监测患者的体温,并叮嘱患者一旦出现异常情况要及时就医。嘱患者按时复诊用药,增强患者战胜疾病的自信心,使其能够主动地配合医生的操作,提高生活质量^[18]。

3 小结

生物制剂在临床中的应用较多,在其实际的生产过程中对其中的有效成分进行提取和培养,如生产疫苗要对相关的活体细胞、病毒或微生物等进行培养,而在具体的后续加工环节中应进行有效的提取,做好洁净、钝化、冷冻等环节的工作。尤其在风湿科,生物制剂的应用更多,若在使用中没有进行安全护理,会导致患者出现各种不良反应症状,严重威胁患者身体健康和生命安全。因此在使用生物制剂之前要仔细询问患者是否存在疱疹、过敏、感染等症状,严格按照规范性的操作要求对患者进行药物输注,输注的同时也要注意观察患者是否出现呼吸困难、皮疹或发热等症状,如果风湿科患者在使用生物制剂后,出现不同程度的寒颤、发热症状,则均属于输注反应,需要立即上报给医师作进一步处理。在具体的使用中应按照安全的护理流程进行,以减少各种不良反应的发生,降低感染率^[19]。因此,作为护理人员应积极地配合医生对药物进行安全的监测,严格遵循药物的配置流程,对患者做好用药前的评估工作,并监测用药后的反应,提升患者的依从性,加强与患者的交流,使其以更加积极乐观的心态来面对疾病和治疗。

参考文献:

[1]冯玉英.风湿免疫病患者应用生物制剂的综合性

护理干预分析[J].科学养生,2021(5):72.

[2]沈洋,黄兰,鲜欢.风湿免疫病患者应用生物制剂的综合性护理干预[J].健康必读,2020(13):147.

[3]杨海红.风湿免疫病患者应用生物制剂的综合性护理干预分析[J].中国保健营养,2016,26(7):190.

[4]杨艳.综合性护理干预在生物制剂治疗风湿免疫病患者中的效果分析[J].健康周刊,2018(021):136.

[5]贾洁琳.生物制剂在风湿科临床应用的安全护理流程[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(53):150.

[6]贾茹,刘庆芬.风湿病患者居家皮下注射生物制剂安全实施流程的构建[J].中国实用护理杂志,2018,34(27):2112-2115.

[7]潘媛媛.综合性护理在风湿免疫病患者生物制剂应用中的效果确定[J].养生保健指南,2017(23):210.

[8]李娜.综合性护理干预在生物制剂治疗风湿免疫病患者中的效果分析[J].智慧健康,2018,4(24):89-90.

[9]刘宝玲,邵娥芬,马芳.风湿免疫病患者应用生物制剂的综合性护理干预分析[J].健康必读(下旬刊),2018(2):144.

[10]伊飞.综合性护理对风湿免疫病患者激素治疗的影响及护理质量观察[J].健康之友,2020(1):234.

[11]张玉.生物制剂在风湿免疫病治疗中的临床应用价值[J].健康管理,2020(5):0148-0148.

[12]杨慧,黄秀娟,叶燕琴.类风湿性关节炎患者应用生物制剂的综合性护理干预分析[J].黑龙江中医药,2018,47(2):100-101.

[13]付颖,周小莉,赵怡涛.分析生物制剂在风湿免疫病治疗中的临床疗效研究[J].健康必读,2019(15):86.

[14]李娜.探讨综合性护理干预对风湿免疫病患者激素治疗依从性与认知程度的影响[J].健康必读,2018(22):112.

[15]曾海燕.综合性护理干预对风湿免疫病患者激素治疗研究[J].医药界,2019(020):1-1.

[16]丁竞颖.生物制剂在风湿免疫病治疗中的临床应用价值[J].饮食保健,2019,6(21):26-27.

[17]王敏,韩双霜,职晨阳.分析综合性护理干预对风湿免疫病患者激素治疗的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(11):112-113.

[18]唐佳.生物制剂在风湿免疫病治疗中的临床应用分析[J].健康之路,2018,17(08):42.

[19]张艳.生物制剂在风湿免疫病治疗中的临床研究[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(27):5192-5193.