

1 例植入式静脉输液港输注奥沙利铂 发生外渗原因分析及护理体会

邵 羽

江苏省中医院 江苏省南京市 210004

【摘要】分析总结 1 例植入式静脉输液港输注奥沙利铂时发生外渗的原因及护理体会。原因包括患者自身体质、不当活动及护理失误等；护理要点包括准确及时的应急处理：回抽渗液，拔除输液港针，局部封闭，硫酸镁湿敷；后续的局部护理：皮炎洗剂湿敷，青敷膏外敷，伤Ⅱ外敷；心理护理：合理解释，适当安慰，缓解焦虑。经过积极的治疗与护理，患者恢复良好，未影响化疗疗程，顺利出院。

【关键词】植入术静脉输液港；奥沙利铂；药物外渗；护理

植入式静脉输液港，又称植入式中心静脉导管系统（CVPAS），是一种完成植入于皮下组织中，可供长期留置在体内的静脉输液装置^[1]，它主要适用于临床上长期反复静脉化疗、输血、胃肠外营养及需要支持治疗的肿瘤患者。因输液港装置埋于皮下组织，对日常生活限制较少，可减轻患者的痛苦，提高生活质量，同时输液港提供了静脉通路，降低静脉穿刺的难度，提高医疗护理的安全性^[2]。但若发生化疗药物外渗，可能会引起胸部、颈部局部组织的炎症和坏死，严重者甚至会造成器官性功能障碍^[3]。奥沙利铂是近几年临床常用的一种抗肿瘤药物，也是第三代铂类抗癌药，通过产生水化衍生物作用于 DNA，形成链内和链间交联，从而抑制 DNA 的合成，产生细胞毒作用和抗肿瘤活性。但具有强刺激性和毒性，若发生药物外渗，严重者会发生血管溃烂或皮肤坏死等不良后果^[4]。我科室 2021 年 10 月发生一例使用输液港输注奥沙利铂发生外渗，经过及时的发现，积极的治疗护理，患者恢复良好，也顺利完成化疗疗程。以下是对本例患者发生药物外渗的原因分析和护理体会。

1. 临床资料

患者女，64 岁，因“直肠癌术后 4 月余”由门诊拟中医“肠癌”西医“直肠恶性肿瘤”收治入院，择期化疗。2021 年 10 月 11 日上午在 DSA 室行静脉输液港植入术，于 10 月 12 日行奥沙利铂临时静脉化疗。由于化疗当日有核磁检查，遵循我院核磁检查要求予患者输液中途暂停封管拔针^[5]，检查结束后予以重新穿刺，穿刺过程顺利，回血通畅，输注无阻力。在奥沙利铂组液输注结束，输注冲管水时该患者诉输液港局部胀痛不适，护士查看发现输液港局部皮肤高于对侧，肤温高于对侧，立即停止输液，抽吸无回血，怀疑化疗药物外渗，予其抽出少量渗液约 1ml 后拔除输液港针，拔针时发现输液港针一半暴露于体外。拔除后立即遵医嘱予患者生理盐水 5ml+0.2%盐酸利多卡因 20ml+地塞米松磷酸钠 20mg 局部封闭治疗，25%硫酸镁 10ml 20 支分次局部持续湿敷。10 月 13 日晨，

该患者输液港局部肿胀已消退、肤温正常，自诉局部不适症状较前明显好转，请静疗小组会诊指导后予患者进行第二次局部封闭治疗，后予以 25%硫酸镁湿敷 24h。经过局部封闭、外敷、创面处理，一周后该患者局部肿胀消退，肤温正常，医生评估后予以出院。后患者分别于 10 月 27 日、11 月 22 日入院行周期化疗，同时予以输液港局部护理，最后患者完成化疗，输液港局部愈合良好。

2. 原因分析

患者体型偏胖，身高 160cm，体重 67kg，且女性前胸部由于存在乳房，皮下脂肪较厚，易影响穿刺的准确性，穿刺针头插入时落空感不明显^[6]，且该患者在发生药物外渗拔除输液港针时发现输液港针一半暴露于体外，由此来分析化疗药物外渗的原因可能是：①护士穿刺时穿刺过浅，针头未进入储液槽；②针头选择与患者皮下脂肪厚度不匹配，无法达到储液槽；③患者翻身如厕等活动致针头松脱。往更深层次思考，首先穿刺过浅，针头未进入储液槽，说明护士静脉输液港穿刺技术不合格；其次针头选择与患者皮下脂肪厚度不匹配，无法达到储液槽，说明针对特殊体质患者，所选择的输液港针型号不合适；最后患者翻身如厕等活动致针头松脱，说明每小时巡视的护士未按规范进行输液巡视以及对于输注化疗药物患者健康宣教的欠缺。

3. 护理措施

3.1 应急处理

发现化疗药物奥沙利铂外渗，立即停止输液，通知医生，护士予输液港抽吸无回血，回抽出少量渗液约 1ml 后拔除输液港针，观察发现输液港局部肿胀高于对侧，肤温高于对侧，关节活动无异常，拔除后立即予患者生理盐水 5ml+0.2%盐酸利多卡因 20ml+地塞米松磷酸钠 20mg 局部封闭治疗，继续予 25%硫酸镁局部持续湿敷。第二日，患者输液港局部肿胀已基本消退、肤温正常、关节活动正常，患者自诉局部不适症状较

前明显好转。经本院静疗小组会诊后，予患者输液港局部进行第二次封闭治疗，并继续予硫酸镁湿敷 24h。

3.2 局部处理

奥沙利铂属于刺激性药物，发生外渗后局部封闭治疗是国内常采用的处理方法^[7]。基本做法为，立即予局部生理盐水 5ml+0.2%盐酸利多卡因 20ml+地塞米松磷酸钠 20mg 行环形封闭，据外渗范围外缘约 2-3cm 局部环形封闭，注射器连接头皮针后以 5-10° 进行皮下局部注射，注射后用无菌纱布覆盖针眼处以防止出血，封闭面积应大于外渗面积，注意无菌操作^[8]。因奥沙利铂的周围神经毒性反应故发生外渗后禁忌冰冷敷^[9]，减少对末梢神经的毒性反应，使用 25%硫酸镁局部持续湿敷，以达到消肿止痛效果，湿敷两天后局部肿胀逐渐消退。第二次入院时，该患者输液港局部皮肤发红肤温稍高，皮下有一硬结，约 10cm×10cm，予以青敷膏局部外敷治疗，青敷膏为本院自制中药膏剂，主要由青黛、大黄、姜黄、黄柏、白芨、白芷、赤芍、甘草等中药粉剂组合而成，具有清热解暑、活血消肿、止痛的功效^[10]，每日 1 次，经外敷后局部发红较前稍有好转，肤温较前降低。五日后经普外科主任会诊后改为予患者局部日间皮炎洗剂原液每日 3 次，每次半小时湿敷，具有清热、消肿、止痛和促进损伤的皮肤血管修复等功效^[11]，夜间青敷膏局部外敷，港体处于爱立敷贴敷保护针眼。第三次入院时，该患者输液港局部皮肤肤温肤色正常，皮下硬结较前缩小，约 5cm×3.5cm，经针灸科会诊后，予患者我院自制伤Ⅱ外敷，以活血散瘀，消炎退肿止痛^[12]，每日 1 次，每次 8 小时，后患者出院时输液港局部恢复良好，无肿胀等不适。

3.3 心理护理

患者新置入的输液港，也是首次进行化疗，便发生了药物外渗，加之化疗药物外渗后刺激了局部组织，使得疼痛明显。增加了患者的心理压力，使得其在担心肿瘤疾病的基础上更加为后续治疗紧张和焦虑，缺乏治愈的信心，容易产生一些负面情绪，机体具有很强的敏感性^[13]。患者家属对于突然出现的特殊情况也较为紧张，担心随之而来的影响，担心输液港能否继续使用以及是否会耽误治疗的疗程等问题。综上所述，此时还要关注到患者及家属的情绪，给予安慰和鼓励，适当的做好解释工作，同时患者存在疼痛，运用 NRS 疼痛评分量表，了解其疼痛程度，采取转移注意力，听音乐等方法帮助患者减轻疼痛，必要时遵医嘱使用镇痛药。

4. 小结

完全植入皮下可长期留置的静脉输液装置植入式静脉输液港，可以终生携带^[14-15]，它的优点在于安全性高，感染发生率低，使得患者更容易接受，但若是使用不当也可产生一些并发症^[16]。药物外渗是输液港使用过程中常见的并发症之一，一旦发生化疗药物外渗，严重者可导致局部组织坏死，因此在输液过程中要加强规范巡视，尤其关注病人的主诉，

有无疼痛、烧灼感等不适，及时发现异常并处理，保证患者用药安全。

通过此次事件收获颇丰，学习了局部封闭手法，提升了处理突发事件的能力，学会综合考虑问题，从多方面思考，医疗护理中西结合，提供更优质护理。不足之处在于，护理中缺乏经验，专科知识掌握欠缺，在以后工作中仍要不断学习，努力提升。

参考文献：

- [1]张春旭.植入式静脉输液港的应用及维护进展[J].护理实践与研究.2011, 8(15): 116.
 - [2]张望, 张艳华.完全植入式静脉输液港的应用护理及并发症[J].护士进修杂志.2008, 23(4): 305.
 - [3]李海洋, 黄金, 高竹林.完成植入式静脉输液港应用及护理进展[J].中华护理杂志.2012, 47(10): 953.
 - [4]王珊.奥沙利铂联合化疗治疗胃癌不良反应的观察及护理体会[J].泰山医学院学报.2016, 37(7): 836-837.
 - [5]侯乐, 言克莉, 等.静脉输液港用垂直针在核磁共振中的安全性探讨[J].实用临床医药杂志.2016, 20(6): 157-158.
 - [6]艾小琴.植入式静脉输液港输液外渗患者一例的护理体会[J].解放军护理杂志.2010, 27(5): 698-699.
 - [7]王书蕊, 陈星, 程雪梅, 等.1 例胃癌术后输注奥沙利铂发生大面积外渗病人的护理体会[J].全科护理.2021, 19(13): 1870-1872.
 - [8]黎贵, 张淑香, 徐波, 等.化疗药外渗的循证管理[J].中国护理管理.2013, 13(3): 12-15.
 - [9]李明颖, 徐建明, 宋三泰.奥沙利铂的神经毒性机理与防治方法研究进展[J].中华医学杂志.2006, 86(19): 1365-1367.
 - [10]何燕燕.两种方法治疗化疗性静脉炎的疗效观察及护理[J].全科护理.2014, 3(12): 229.
 - [11]徐中芹.皮炎洗剂外敷治疗静脉炎的疗效观察[J].护理研究.2010, 24(5): 1176-1177.
 - [12]姜金祥.伤科消炎膏[J].江苏中医杂志.56
 - [13]王京, 卢义, 顾明, 等.植入式静脉输液港囊袋感染误诊 1 例报告[J].吉林医学.2013, 34(8): 1591.
 - [14]何越, 孙艳萍, 李宁, 等.血液恶性肿瘤患者应用 PICC 与植入式静脉输液港的效果比较[J].中华护理杂志.2012, 47(11): 1001.
 - [15]石岚, 刘桂凤.植入式静脉输液港在乳腺癌患者中的应用[J].当代护士.2015, 4(11): 127-129.
 - [16]陈小黎, 庄茗, 应彩雅.植入式静脉输液港在恶性肿瘤患者化疗中的应用[J].解放军护理杂志.2009, 26(12): 51-52.
- 作者简介: 邵羽(1999.05), 女, 汉族, 江苏南京人, 专科, 江苏省中医院, 护理。