

注射用曲妥珠单抗的用药与观察护理注意事项

陈苏 冯晴^{通讯作者}

(华中科技大学同济医学院附属同济医院甲乳外科 湖北武汉 430030)

摘要:目的:介绍注射用曲妥珠单抗靶向治疗 HER2 过度表达的转移性乳腺癌的用药观察与使用注意事项,为临床的用药提供标准化的指导。方法:专科以 ppt、短视频及药物使用壁报的方式详细介绍药物的使用方法、注意事项、适应症与禁忌症、用药观察及宣教要点。结果:100%的护士均能熟练掌握曲妥珠单抗的使用方法与注意事项。结论:注射用曲妥珠单抗必须严格按照医嘱及使用说明给药,才能达到最佳治疗效果,同时也可以最大限度地避免临床护士用药时发生的各种错误,造成不良后果。

关键词:曲妥珠单抗;靶向治疗;乳腺癌;用药护理

注射用曲妥珠单抗是针对 HER2 过度表达的靶向治疗临床用药,适用于治疗 HER2 过度表达的转移性乳腺癌;作为单一药物治疗已接受 1 个或多个化疗方案的转移性乳腺癌;与紫杉类药物合用治疗未接受过化疗的转移性乳腺癌。其规格是 440mg/瓶。由于为进口药物,价格昂贵,且执行的剂量和标准必须严格遵医嘱及药物说明书,才对疾病有最佳的疗效,现特将药物的观察与使用注意事项详细列出,以供临床参考。

一、使用方法、注意事项、不良反应及护理措施

1. 用药前准备

1.1 用药前应进行 HER2 检测,详细了解患者有无药物过敏史和心脏病史。

1.2 提前做好三大常规检查:血常规及肝肾功能、心电图、心脏彩超,如均正常则可收治入院。

2. 严格遵医嘱给药

2.1 严格掌握用药剂量和静脉滴注时间,保证治疗的顺利进行。因剂量是根据患者身高体重来计算的,所以护士有必要严格测量数据,反馈给医生,以便其准确计算剂量开具医嘱。

2.2 医嘱开具后护士应严格把关,以防医嘱剂量计算错误,如有疑问一定要及时核对,无误后方可执行。

2.3 另外,如使用其他任何生物制品替代需征得处方医师的同意。

3. 药物配置

3.1 严格按照无菌配制原则进行药液配制,每瓶注射用曲妥珠单抗应由同时配送的 20ml 灭菌注射用水稀释,配好的溶液可多次使用,切勿静推或静脉快速注射。具体方法是:先用无菌注射器吸入配送的 20ml 灭菌注射用水(含 1.1%苯乙醇),沿瓶壁缓慢注入粉末药瓶中(每瓶药物中含浓缩曲妥珠单抗粉末 440mg),静置片刻,使药液形成无颗粒透明液体(切忌剧烈震动摇晃),配置

好的原液浓度为 1ml=21mg,再按照医嘱上的剂量准确无误地抽取后注入 250ml 的生理盐水中。

3.2 注意:配置好的药液不宜久放(不宜超过 2h),应立即为病人进行静脉滴注,并调节好滴速,时间应保持在 90min 以上(60gtt/min),静脉输注前及输注后均要用 100ml 生理盐水冲管,以确保药物全部进入病人体内。

3.3 输注同时给予心电监测,密切观察患者生命体征及用药反应。临床上曾有输注曲妥珠单抗时患者发生血氧饱和度及血压骤降的抢救案例,必须引起足够的重视。

4. 不同批号的药物同次使用。

4.1 不同批号的注射用曲妥珠单抗要分开分袋配置,严格计算好每袋计量和浓度。

4.2 必须 2 人核算无误后方可执行,输注中间必须用生理盐水冲管 5min 以上以便隔开,最大程度防止发生用药不良反应。

5. 不良反应的观察与处理。

5.1 注射用曲妥珠单抗治疗时,临床最常见的不良反应就是与药物输注相关的寒战、发热、轻度恶心和心脏毒性,因此护士要多询问患者的主观感受,并于药物治疗过程中全程进行心电监测,及时准确做好护理记录的书写,观察有无发热、恶心等不良反应。

5.2 尤其在首次注射用曲妥珠单抗治疗过程中,输液速度要慢,滴速在 40gtt/min 为宜,患者无不适则过半小时后再酌情进行调节滴速,但最快不宜超过 70gtt/min。

5.3 此外,责任护士还要注意观察患者有无呼吸困难、咳嗽、哮喘以及尿量明显变化。

5.4 通常情况下,还可能多种副反应,包括疲劳、流感样症状、食欲缺乏、体重增加或下降、中枢神经系统改变、血常规变化等等。护士还要主动向患者做好健康教育,与患者一起观察副反应的发生,及时做好宣教。注射用曲妥珠单抗可以和化疗药合用,但与阿霉素

ADM、甲氨蝶呤 CTX 等蒽环类药物合用时心脏毒性增加,医护人员要谨记这一点。

6.药品贮藏注意事项

6.1 药物用配套提供的灭菌注射用水溶解后在 2-8 摄氏度的冰箱冷藏室内可保管 28d。稀释好的溶液中含有防腐剂,因此可多次使用。

6.2 剩余的药液必须在其瓶身标签空白处用圆珠笔写清楚已用剂量、余量、时间日期及责任人。

6.3 药品转运途中需患者自备保温桶,医院免费提供冰块,指导患者回家后将药品置于温度合适的冰箱冷藏室内保存(切忌放入冷冻室),以备下次使用。

7.保护血管

7.1 注射用曲妥珠单抗作为生物制剂,分子不稳定,对血管的刺激性较大,容易导致静脉炎,因此应注意保护好患者血管。原则上应从远心端向近心端选择非手术侧血管,使用 22G 以上的静脉留置针穿刺,争取穿刺时一次性成功,疑血管穿刺者应重新穿刺,注意尽量选择非手术侧上肢。

7.2 用药前,先静脉输注保护心脏功能的药物,再输入生理盐水 100ml,确定血管通畅后再换为配置好的注射用曲妥珠单抗溶液,确保在规定的时间内滴完,最后再以生理盐水冲管,保证所有药物全部注入的同时又起到冲洗血管的作用。

8.不良事件回顾分析

8.1 临床上常发生的注射用曲妥珠单抗用药时的不良事件有:剂量计算错误、未询问患者有无上次存药、将药物放入冰箱冷冻室储存、将药物配入葡萄糖溶液里等等,均与护士缺乏责任心,未严格执行查对制度和药物相关专业知识的缺乏了解和掌握有关,一定要加强所有医护人员的重视。

二、皮下注射曲妥珠单抗使用方法及注意事项

1.药物介绍

1.1 最新上市的皮下注射用曲妥珠单抗以使用更为便捷,并发症更少,降低了护士操作工作量及减轻患者痛苦方面起到更大的优势,而更受医护人员及患者欢迎。药物规格一般是 5ml (600mg)/支,贮藏方法为 2-8℃ 冰箱内冷藏。

2.使用方法

2.1 注射用曲妥珠单抗无需配药,单独包装即可随取随用。从冰箱取出后复温 30min 左右,使用 10ml 注射器抽取整支药液,并更换为 1ml 的针头。

2.2 注射前详细询问患者疾病史、用药史、过敏史及不良反应史,同时注意查看其最近一周内血常规、血生化及心电图等报告是否符合用药标准。评估注射部位皮肤有无异常,一般选择的注射部位为双大腿前外侧中段肌肉较多的部位。

2.3 戴无菌手套,常规皮肤消毒后,左手捏起约 2-3 厘米厚度的肌肉,以 30-45° 的角度较快速进针,回抽无回血后,缓慢推注药液,2-3 分钟注射完毕拔针,以无菌棉签按压针眼 5 分钟以上,直至无出血。

3.注意事项

注射时一定要缓慢推注,因无须使用心电监护仪,护士应随时询问及观察患者有无剧烈疼痛、胸闷心慌或过敏反应等,并详细向患者宣教药物作用。

三、总结注射用曲妥珠单抗必须严格按照医嘱及使用说明给药,才能达到最佳治疗效果,同时也可以最大限度地避免临床护士用药时发生的各种错误,造成不良后果。

参考文献:

- [1]苏冠华,王朝晖.临床用药速查手册[M].中国协和医科大学出版社.
- [2]史蕤,张艳华.德曲妥珠单抗在乳腺癌治疗的研究进展[J].中国新药杂志,2024,33(06):556-563.
- [3]李俊.临床药理学[M].3版.人民卫生出版社.
- [4]徐叔云.临床用药指南[M].第3版.科学出版社.
- [5]中国临床肿瘤学会中华医学会血液分会.2013:蒽环类药物心脏毒性防治指南.
- [6]中国抗癌协会乳腺癌专业委员会.中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2021年版)[J].中国癌症杂志,2021,31(10):954-1040.
- [7]刘建康,范树豪,李成,等.乳腺癌患者化疗药品不良反应影响因素研究[J].中华肿瘤防治杂志,2024,31(06):376-382.DOI:10.16073/j.cnki.cjept.2024.06.10.
- [8]唐雨辰,易彬,杨健,等.基于FDA不良事件报告系统数据库的德曲妥珠单抗致呼吸系统不良事件信号挖掘[J].临床药物治疗杂志,2024,22(03):73-77.
- [9]刘婷,陈蕾,于力.曲妥珠单抗共轭复合物对 HER2 阳性乳腺癌疗效及用药安全性的 Meta 分析[J].中华肿瘤防治杂志,2021,28(17):1345-1354.
- [10]李熠.曲妥珠单抗—美登木素生物碱代谢产物的药代动力学研究[D].复旦大学,2016.硕士学位论文。