

toxin and parvovirus B19 receptors on early myeloblasts [ J ]. Blood, 2003, 101 ( 2 ) : 711-721.

[ 10 ] Yalcin A, Serin MS, Emekdas G, et al. Promoter methylation of P15 ( INK4B ) gene is possibly associated with parvovirus B19 infection in adult acute leukemias [ J ]. Int J Lab Hematol, 2009, 31 ( 4 ) : 407-419.

[ 11 ] 周 岩, 章海涛, 唐 政. 以急性肾损伤为首表现的急性淋巴细胞白血病 2 例 [ J ]. 东南国防医药, 2008, 10 ( 5 ) : 321-325.

[ 12 ] Knösel T, Meisel H, Borgmann A, et al. Parvovirus B19 infection associated with unilateral cervical lymphadenopathy, apoptotic sinus histiocytosis, and prolonged fatigue [ J ]. J Clin Pathol, 2005, 58 ( 8 ) : 872-875.

[ 13 ] Mehraein Y, Wagner M, Remberger K, et al. Parvovirus B19 detected in Rosai-Dorfman disease in nodal and extranodal manifestations [ J ]. J Clin Pathol, 2006, 59 ( 12 ) : 1320-1326.

[ 14 ] Schleuning M, Jager G, Holler E, et al. Human parvovirus B19-associated disease in bone marrow transplantation [ J ]. Infection, 1999, 27 ( 2 ) : 114-117.

[ 15 ] Flunker G, Peters A, Wiersbitzky S, et al. Persistent parvovirus B19 infections in immunocompromised children [ J ]. Med Microbiol Immunol, 1998, 186 ( 4 ) : 189-194.

[ 16 ] Harder C, Hufnagel M, Zahn K, et al. New light cyclor PCR for rapid and sensitive quantitation of parvovirus B19 DNA guides therapeutic decision making in relapsing infection [ J ]. J Clin Microbiol, 2001, 39 ( 12 ) : 4413-4419.

[ 17 ] Us T, Ozune L, Kasifoglu N, et al. The investigation of parvovirus B19 infection in patients with haematological disorders by using PCR and ELISA techniques [ J ]. Braz J Infect Dis, 2007, 11 ( 3 ) : 327-330.

(收稿日期:2013-07-08;修回日期:2013-08-22)

(本文编辑:张仲书; 英文编辑:王建东)



· 个 案 ·

长春瑞滨所致迟发性静脉炎 1 例的护理

张丽娇, 李广翠

[ 关键词 ] 长春瑞滨; 迟发性静脉炎; 护理; 电话回访  
[ 中图分类号 ] R472; R730.5 [ 文献标志码 ] B  
doi: 10. 3969/j. issn. 1672-271X. 2013. 05. 033

1 病例报告

患者男, 49 岁, 肺癌Ⅱ期, 化疗第 4 个周期, 选择长春瑞滨和顺铂方案, 化疗开始第 1 天用长春瑞滨选取左臂右下静脉穿刺后常规液体输入, 冲管顺畅, 回血良好, 静脉滴入生理盐水 100 ml + 地塞米松 5 mg 的一半, 将长春瑞滨溶于 100 ml 生理盐水 15 ~ 20 min 内分两次缓慢输注 ( 静脉注射可控制在 6 ~ 10 min 内注完 ), 中途再用另一半生理盐水 + 地塞米松 5 mg 冲管, 顺利滴完再给予生理盐水快速冲管, 过程顺利, 无不良应。化疗后出院, 患者在化疗后第 4 天来医院时, 左臂输液处出现水泡和溃疡, 诉回家后的第 2 天晚上, 表现为局部红肿伴疼痛。立即给予清创治疗, 然后皮下注入解毒剂; 局部涂氢化可的松软膏或用 5% 硫酸镁湿敷, 冰敷 24 ~ 48 h, 以减轻疼痛, 使解毒剂停留于局部; 化疗后第 7 天水泡吸收, 第 9 天创面干燥、结痂。2 周后局部见色素沉着。

2 讨 论

长春瑞滨为广谱抗肿瘤药, 可以引起注射部位疼痛、静脉炎、甚至皮肤溃疡、坏死等不良反应的发生, 目前尚无特效

解毒剂, 重点在于预防<sup>[1]</sup>。应用长春瑞滨时要选择近心端、管腔大、回流通畅的上肢静脉; 有条件最好采用深静脉置管化疗, 不能采用深静脉置管化疗的患者, 要建立静脉使用计划, 保护大静脉<sup>[2]</sup>; 用药前必须用生理盐水建立静脉通路, 确定穿刺成功后再注入化疗药物, 用药后用生理盐水冲洗该静脉; 使用长春瑞滨前后均应静脉注射地塞米松 5 mg, 可以预防静脉炎的发生。

长春瑞滨所致的静脉炎多发生在静脉注射后的第 2 ~ 7 天, 在出院前由责任护士对患者进行详细的出院指导, 在患者出院后的第 2 天开始由责任护士主动进行电话回访, 回访内容包括询问患者静脉穿刺处皮肤情况, 如有无红、肿、疼痛和水泡等, 是否按时给予静脉湿敷, 并认真记录, 同时提醒或告知相应的预防方法, 出现异常及早来医院就诊<sup>[3]</sup>。

【参考文献】

[ 1 ] 范茹英. 2 例长春瑞滨静脉注射后导致静脉炎的观察及护理 [ J ]. 医学信息, 2009, 22 ( 3 ) : 384-384.

[ 2 ] 戴 英, 张南征, 魏聿萍. 预防 5-氟尿嘧啶化疗所致静脉炎的护理措施 [ J ]. 东南国防医药, 2007, 9 ( 1 ) : 24-26.

[ 3 ] 李玉梅, 赵 娟. 电话回访预防长春瑞滨致迟发性静脉炎探讨 [ J ]. 上海护理, 2009, 9 ( 1 ) : 18-20.

(收稿日期:2013-03-04)

(本文编辑:潘雪飞)