

影响静脉化疗药物配置的相关因素及不良反应研究

郭萍

(四川省肿瘤医院·研究所,四川省癌症防治中心,电子科技大学医学院,四川 成都 610041)

【摘要】目的:分析影响静脉化疗药物配置的相关因素,探讨对不良反应的预防方法。**方法:**本次研究对象均选自2020年1月~2022年1月期间在我院接受静脉化疗时出现不良反应的患者,共60例,将其设定为A组,另选取同期在我院接受静脉化疗时未出现不良反应的120例患者为B组,观察两组的静脉化疗药物配置情况,确定引发患者出现不良反应的主要因素。**结果:**比较两组的配置时间不合理发生率,A组高于B组($P < 0.05$);比较两组的溶解方法不当发生率,A组高于B组($P < 0.05$);比较两组的合并基础疾病情况,A组高于B组($P < 0.05$)。**结论:**根据本次研究的结果可以确认,影响静脉化疗药物配置的因素有很多,主要包括配置时间不合理、溶解方法不当、合并基础疾病等,这将会使患者出现不良反应的概率大幅提高。所以,不仅需要保证药物配置的准确性,还需要能够做好对不良反应的有效预防,从而减轻不良反应对患者的影响,提高患者的安全性。

【关键词】静脉化疗;药物配置;影响因素;不良反应;预防措施

【中图分类号】R942

【文献标识码】B

【文章编号】1672-3783(2022)03-07-064-02

恶性肿瘤疾病近些年来在我国的发病率呈现出逐年上涨的态势,针对该类型疾病在患者发病初期,通常是主张采用手术治疗,可以有效切除患者病灶。然而,大部分患者在确诊时,往往已经进展到了中晚期,这就导致手术治疗已经无法实施。这就需要采用静脉化疗控制患者的病情,通过静脉化疗能够有效杀灭患者机体内的肿瘤细胞。但是,在静脉化疗的过程中,化疗药物会损害患者正常的组织细胞,这不仅会给患者带来较大的痛苦,还会引发患者出现多种不良反应,影响对患者的治疗效果^[1]。所以,就需要保证化疗药物配置的合理性,避免患者出现不良反应,从而使患者可以更好的接受治疗。因此,本文旨在分析影响静脉化疗药物配置的相关因素,探讨对不良反应的预防方法。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象均选自2020年1月~2022年1月期间在我院接受静脉化疗时出现不良反应的患者,共60例,将其设定为A组,另选取同期在我院接受静脉化疗时未出现不良反应的120例患者为B组。A组的男女比例为34:26,年龄为45岁到74岁,均龄为61.2($s=5.1$)岁;病程为2年到10年,平均病程为5.1($s=1.5$)年。B组的男女比例为68:52,年龄为46岁到72岁,均龄为61.5($s=5.3$)岁;病程为1年到11年,平均病程为5.2($s=1.3$)年。两组的一般资料对比未见明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

分析两组的各项临床资料,记录出现静脉药物配置方面不当的发生情况,确认导致患者出现不良反应的主要因素。

1.3 观察指标

比较两组的配置时间不合理、溶解方法不当发生以及药物溶媒选择错误发生情况。

1.4 统计学分析

录入spss22.0统软件中处理。

2 结果

2.1 比较两组的合并基础疾病情况

比较两组的合并基础疾病情况,A组高于B组($P < 0.05$)。详情如表1所示。

表1 比较两组的合并基础疾病情况[n(%)]

组别	n	患有基础疾病	未患有基础疾病
A组	60	40(66.67)	20(33.33)
B组	120	41(34.17)	79(65.83)
	/		17.071
P	/		0.000

2.2 比较两组的配置时间不合理发生率

比较两组的配置时间不合理发生率,A组高于B组($P < 0.05$)。详情如表2所示。

表2 比较两组的配置时间不合理发生率[n(%)]

组别	n	发生	未发生
A组	60	34(56.67)	26(43.33)
B组	120	48(40.00)	72(60.00)
	/		4.480
P	/		0.034

2.3 比较两组的溶解方法不当发生率

比较两组的溶解方法不当发生率,A组高于B组($P < 0.05$)。详情如表3所示。

表3 比较两组的溶解方法不当发生率[n(%)]

组别	n	发生	未发生
A组	60	36(60.00)	24(40.00)
B组	120	46(38.33)	74(61.67)
	/		7.571
P	/		0.006

3 讨论

恶性肿瘤疾病属于治疗难度较大的一种疾病,在医学界

属于一大难题。化疗则是针对恶性肿瘤疾病的常用治疗方法,能够有效控制患者的病情进展,从而延长其存活期^[2]。但是,化疗所使用的药物,也会对患者的机体造成一定的损害。尤其是在对患者进行化疗时,主要采用静脉滴注或者是注射给药,这种给药方式能够强化药物疗效,却会使患者出现不良反应的概率大幅提高。特别是患者需要接受长期的治疗,这就使患者出现不良反应的概率也会随之大幅提高,不良反应将会给患者带来极大的不适,影响患者的耐受性,甚至会导致患者不愿意接受治疗^[3]。所以,就需要确定引发患者出现不良反应的主要因素,并采取有效的预防处理措施,才可以使患者更好的接受治疗。

本次研究结果显示:比较两组的配置时间不合理发生率,A组高于B组($P < 0.05$)。这说明药物的配置时间会对不良反应的出现造成影响。这是因为大部分化疗药物在使用时,其稳定性会受到外界以及自身多种因素的干扰。外界因素主要包括湿度、室温等,自身因素主要包括药物酸碱值、药物结构、药物渗透压以及药物晶型等。在完成药物的配置后,需要尽快对患者给药才能够保证药物的稳定性,防止患者出现不良反应;比较两组的溶解方法不当发生率,A组高于B组($P < 0.05$)。这说明药物的溶解方法会对不良反应的出现造成影响。在对患者使用化疗药物时,需要对其进行加热溶解后,才能够对患者给药。不同化疗药物需要采用不同的溶解方式,才可以保证药物的稳定性。例如,针对环磷酰胺以及米托蒽醌等药物,需要将其置入热水中进行加热,待其溶解后才可以对患者用药;门冬酰胺酶以及阿霉素等药物,在溶解时,要防止其出现摇晃,才可以保证其稳定性。所以,在配置药物时,需要根据药物的具体类型,采取合适的溶解方法,才可以避免患者出现不良反应;比较两组的合并基础疾病情况,A组高于B组($P < 0.05$)。这说明药物的合并基础疾病会对不良反应的出现造成影响。这就需要在配置药物时,能够充分考虑患者的基础疾病,科学进行配置,从而保证患者的安全性。尤其是要做到“因人而异”,要全面分析患者的具体情况,保障药物配置的准确性,这样就能够有效避免其出现不良反应,提高患者的用药安全性。

同时,在对患者长期治疗的过程中,患者出现不良反应的概率也会随之提高,针对比较常见的不良反应,还需要能够采取有效的处理方法,从而减轻患者的痛苦^[4]。例如,口腔粘膜溃疡属于较为常见的一种不良反应,这种症状虽然对患者的直接损害较小,却会给患者带来较大的痛苦,还会影响患者的进食,极易引发患者出现负面情绪。所以,就需要对其加强预防。首先,在患者日常三餐后,需要督促其使用生理盐水漱口,每天按时刷牙,保证口腔健康。其次,在对患者化疗时,可以给予其含少量冰块,这样就能够促进口腔血管收缩,调节药物浓度;静脉炎属于静脉化疗中最为常见

的不良反应,患者的主要表现为硬结节、红肿以及疼痛等,如果没有采取有效的处理措施,还会引发患者出现皮肤萎缩坏死以及红肿溃烂等严重后果^[5]。所以,在对患者进行静脉化疗之前,需要对其血管情况进行准确的评估,尽可能的选择弹性好以及粗而直的血管,还要避免长期使用同一根血管,这样才可以有效保护患者的血管,防止患者出现静脉炎问题。同时,患者的每根穿刺血管在治疗后,下次使用需要间隔3天到4天,使血管能够有充足的自我修复时间。并且,在化疗之前,可以对输液管通过生理盐水进行冲管,这样可以有效降低对患者的局部刺激,还可以通过牛黄解毒片对患者的穿刺部位进行外敷,减轻药物的毒副作用;骨髓抑制反应也是一种比较常见的不良反应,初期患者会出现粒细胞降低的情况,随着时间的推移,将会引发患者出现发热、乏力以及出血等明显的不良反应^[6]。所以,在对患者治疗时,需要对其状态密切监控,勤加检测患者体温,及时有效识别。同时,需要控制人员的探视,探视时还需要做好防护,避免造成交叉感染。并且,需要调节患者的饮食,促使患者能够使用高维生素、高蛋白以及高热量的食物。如果患者的症状较为严重,则需要告知患者卧床休息,禁止剧烈运动,防止发生出血问题。

综上所述,影响静脉化疗药物配置的因素有很多,主要包括配置时间不合理、溶解方法不当、合并基础疾病等,这将会使患者出现不良反应的概率大幅提高。所以,不仅需要保证药物配置的准确性,还需要能够做好对不良反应的有效预防,从而减轻不良反应对患者的影响,提高患者的安全性。

参考文献

- [1] 刘广玲,甘雁妃,李伯良,等.实施环节质量管理对提高静脉化疗药物配置效果的影响[J].临床医学工程,2021,28(8):1121-1122.
- [2] 何明,郑芝伟.影响静脉化疗药物配置的相关因素及不良反应研究[J].临床研究,2021,29(5):27-28.
- [3] 潘美丽,陈婷婷,梁伟珍,等.六西格玛管理在提高静脉化疗药物配置效率中的作用[J].中医药管理杂志,2021,29(8):125-127.
- [4] 张荔,晏晴.经外周静脉穿刺中心静脉置管配合便携式微量泵持续输注化疗药物对肿瘤患者化疗不良反应的影响[J].医疗装备,2020,33(7):194-195.
- [5] 李宣.六西格玛管理对静脉药物配置中心化疗药物配制质量控制中的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(1):52-53.
- [6] 马骁尧,徐志权,顾海涛,等.腹腔热灌注联合静脉化疗治疗进展期大肠癌的应用进展[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(30):151-152.