

我們的努力 需要您的配合

花蓮/陳金國 693 字

在花蓮慈濟醫學中心二五西的耳鼻喉科病房，多收住口腔癌、鼻咽癌、咽喉癌、頭頸癌等病人，主要以化學治療合併放射線治療為主。

而在化學治療中，千萬要避免化療藥物外滲，也就是俗話說的「漏針」。藥物沒有順利流進血管，外溢於皮膚表面或皮質下，就會很麻煩。

注射化學藥物，主要在攻擊癌細胞組織，具有放射性與腐蝕性。一旦有漏針，若沒有及時處理，就會傷害到皮膚，造成潰爛。傷口無法癒合，嚴重者需要開刀或清創。

「護理人員若要處理外滲，必須穿上隔離衣，戴上手套。還要將滯留在皮質內的殘餘藥物抽出，以防腐蝕皮膚或潰爛。」護理長陳伶潔一席話，聽得令人震驚。

輕忽不得

外滲一般都會發生在病人忘記，或睡著了，不經意間折到管線；或台語所說的「靠勢」，以為軟針很安全而輕忽。

陳伶潔說，有一位年約四十八歲左右，是下咽喉癌的病人。開完刀後，前一、二天就自己爬起來，推著點滴架，四處遊走，自認為應該沒有問題了。

「結果第三天，因為打針的那隻手太過用力，造成化療藥物外滲，警報器就響起來了。」陳伶潔說：「若遇到身體較虛，靜脈下沉的病人，要重新注射，就會增加困難度，延遲化療的時間。」

我們的努力

其實醫護人員在化療前，都會說明或提醒應注意的事項：如注射的地方，手不要動、不要用力、不要碰撞。

也有作相關海報提醒，或者衛教單張等等。提醒病人不要輕忽，以為沒有關係。因為化療的外滲和一般藥劑的外滲，差別很大。

為了幫助病人注意，院方做了很多的努力；還設計創意口訣、參與式衛教單張、還有外滲嚴重的警示圖卡、或在注射部位綁鈴鐺等等。

「我們這麼努力，2023 年參加臺灣持續品質改善競賽，還榮獲『金塔獎』的殊榮。」陳伶潔呼籲病人：「但再多的『努力』，就是需要您的『配合』。」

(2024.05.27)