

妇科肿瘤急性放射性皮肤损伤护理 技术规范

Technical specifications for nursing care of acute radiation-induced skin injury in
gynecological tumors

（报批稿）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 评估 1

 4.1 评估人员 1

 4.2 评估工具 1

 4.3 评估内容 1

5 护理 1

 5.1 0~1 级 ARD 护理措施 2

 5.2 2~3 级 ARD 护理措施 2

 5.3 4 级 ARD 护理措施 3

附录 A 错误！未定义书签。

参考文献 1

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：江苏省肿瘤医院。

本文件主要起草人：张柳柳、朱莺、赵茜、蒋玲、杨雪芳、李现文、单恩芳、何侠、孙志华、戴东方、师凌云、杨丽红、陈晓红。

妇科肿瘤急性放射性皮肤损伤护理技术规范

1 范围

本文件规定了妇科肿瘤急性放射性皮肤损伤的评估方法，以及针对不同分级皮肤损伤护理措施。本文件适用于各级各类医疗机构妇科肿瘤急性放射性皮肤损伤护理工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

WS/T 313 医务人员手卫生规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

放射治疗 radiotherapy

用放射线（临床常用X线、 γ 射线、 β 射线、中子线、高能粒子射线等）产生的生物效应杀灭、抑制肿瘤细胞，达到治疗目的的方法，简称“放疗”。

3.2

急性放射性皮肤损伤 acute radiation dermatitis, ARD

各种类型的电离辐射（如 β 射线、 γ 射线、X射线、质子射线及其他高能粒子射线等）照射而引起的皮肤、黏膜炎症性损害。

注：急性放射性皮肤损伤可发生在照射后的几天或几个月内，放射部位皮肤表现为色素沉着、红斑、瘙痒、脱皮、水疱、糜烂等，继之形成溃疡和坏死。

4 评估

4.1 评估人员

放疗专科的医护人员。

4.2 评估工具

宜使用放射治疗肿瘤学组（Radiation Therapy Oncology Group, RTOG）皮肤毒性分级标准评估放射部位皮肤损伤情况（见附录A）。

4.3 评估内容

病情、放射野皮肤情况、会阴部卫生清洁情况、正在使用的皮肤产品。

5 护理

5.1 0~1 级 ARD 护理措施

5.1.1 评估时机

5.1.1.1 首日放疗开始时，应评估 1 次，之后每周评估 1 次。

5.1.1.2 发生 1 级 ARD，应每周评估 2 次。

5.1.2 用药护理

5.1.2.1 宜使用表皮生长因子、重组人粒细胞巨噬细胞刺激因子、三乙醇胺乳膏、银离子乳膏、含超氧化物歧化酶的医用射线防护喷剂。

5.1.2.2 放疗期间和放疗结束后数周宜定期涂抹糖皮质激素，具体用法：首次放疗之日开始，对照射野外用低至中效糖皮质激素 1~2 次/d。

5.1.2.3 薄涂外用药物厚度应小于 3 mm，以避免辐射剂量学问题。在放疗前应去除软锌制剂，软聚硅酮薄膜敷料、成膜有机硅凝胶无需在放疗前去除。

5.1.3 护理

5.1.3.1 保持放射野皮肤清洁、干燥，宜选用柔软全棉毛巾轻轻蘸干，避免用力揉搓。

5.1.3.2 使用温水（水温 38℃~40℃）和 pH 值（4~6）接近人体皮肤的不含香精、无刺激的洗浴用品（肥皂、沐浴油）清洗皮肤，每日不超过 2 次，皮肤敏感或湿性脱屑时，仅用清水清洗。

5.1.3.3 宜使用无香型、不含羊毛脂的保湿剂护肤 2~3 次/d。

5.1.3.4 应避免在皮肤皱褶处用粉类制剂，如玉米淀粉或婴儿爽身粉等。

5.1.3.5 不宜在放疗前 1 h~4 h 使用外用保湿剂或其他护肤产品。

5.1.3.6 宜在放疗科医生指导下进行阴道冲洗，防治放射性阴道黏膜损伤。

5.1.3.7 在放疗期间以及放疗结束后的 2 至 4 周内，应保护治疗区皮肤免受刺激与摩擦，应落实以下皮肤保护措施：

- a) 穿宽松、柔软的织物或棉质衣物。
- b) 放射野皮肤禁止挠抓、撕剥。
- c) 避免放射区域皮肤阳光暴晒。
- d) 放疗期间禁止游泳。
- e) 避免热敷（如热水袋）或冷敷。
- f) 清除毛发时，避免使用脱毛蜡、脱毛膏等产品，必要时可用电动剃须刀。
- g) 避免在受照射区域使用胶带和粘合剂。
- h) 对有需要的人群可使用止汗剂/除臭剂。

5.1.3.8 应按照 WS/T 313 要求执行医务人员手卫生规范。

5.1.4 健康教育

5.1.4.1 医务人员应对患者及家属进行健康教育，包括心理疏导、皮肤护理和饮食指导。

5.1.4.2 宜向患者提供有关处理皮肤反应的书面信息。

5.2 2~3 级 ARD 护理措施

5.2.1 评估时机

应每日评估。

5.2.2 护理

- 5.2.2.1 应在 0~1 级 ARD 护理措施的基础上进一步加强。
- 5.2.2.2 护士应密切观察患者皮肤状况，主动识别可疑继发感染迹象，及时协助医生完成血常规检查；若确诊合并感染，遵医嘱采用外用和（或）全身性抗生素，落实细菌感染的标准治疗措施。
- 5.2.2.3 宜使用联合磺胺嘧啶银敷料或表皮生长因子敷料于 2 级以上放射性皮肤损伤。
- 5.2.2.4 宜使用柔软、可吸收的硅胶泡沫绷带或水凝胶、水胶体敷料置于皮肤脱皮部位。
- 5.2.2.5 若渗出液量多时可使用亲水性纤维敷料、藻酸钙敷料、聚氨酯或硅酮泡沫敷料，根据渗出的严重程度及时更换敷料。
- 5.2.2.6 阴道黏膜损伤可使用藻酸盐敷料治疗。

5.3 4 级 ARD 护理措施

5.3.1 评估时机

应每日评估。

5.3.2 护理

- 5.3.2.1 应在 2~3 级 ARD 护理措施的基础上进一步加强。
- 5.3.2.2 由创伤科医生、放疗科医生、皮肤科医生、专科护理人员组成的多学科团队进行管理，治疗方法主要包括外科清创、全厚皮片移植、肌皮瓣或带蒂皮瓣移植。
- 5.3.2.3 应动态评估患者放疗区域皮肤耐受情况，及时识别终止放疗指征并协助落实医嘱。
- 5.3.2.4 严格执行细菌培养标本的采集工作，根据感染检测结果实施抗生素治疗，同时加强创面护理与感染防控措施。
- 5.3.2.5 协同完成富血小板血浆治疗的前期准备工作，治疗结束后对创面再生和修复情况予以密切监测。

附录 A
(规范性)
皮肤毒性分级标准

放射治疗肿瘤学组（Radiation Therapy Oncology Group，RTOG）皮肤毒性分级标准见表A.1。

表 A.1 皮肤毒性分级标准

分级	症状
0 级	和基线相比没有变化
1 级	滤泡、昏黄或无光泽的红斑、脱皮、干脱屑和/或出汗减少
2 级	柔软或明亮的红斑，斑片状的潮湿脱皮和/或中度水肿
3 级	除了皮肤褶皱、凹陷性水肿，还混合湿性脱皮
4 级	溃疡、出血、坏死
注：参考《International Journal of Radiation Oncology Biology Physics》杂志，1995年发表的论文《Toxicity criteria of the Radiation Therapy Oncology Group (RTOG) and the European organization for research and treatment of cancer (EORTC)》	

参 考 文 献

- [1] Behroozian T, Bonomo P, Patel P, et al. Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC) clinical practice guidelines for the prevention and management of acute radiation dermatitis: international Delphi consensus-based recommendations[J]. *Lancet Oncol*, 2023,24(4):e172-e185.
- [2] 范铭,冯梅,袁双虎. 放射性皮炎的预防与治疗临床实践指南[J]. *中华肿瘤防治杂志*, 2023, 30 (6): 315-323.
- [3] Gosselin T, Ginex PK, Backler C, et al. ONS Guidelines™ for Cancer Treatment-Related Radiodermatitis[J]. *Oncol Nurs Forum*, 2020,47(6):654-670.
- [4] 中华医学会医学美容与美学分会皮肤美容学组. 放射性皮炎诊疗专家共识[J]. *中华医学美容美容杂志*,2021,27(5):353-357.
- [5] Robijns J,Aquilano M,Banerjee S,et al. Barrier Films and Dressings for the Prevention of Acute Radiation Dermatitis:A Systematic Review and Meta-Analysis[J].*Support Care Cancer*,2023,31(4):219.
- [6] Behroozian T, Goldshtein D, Ryan Wolf J, et al. MASCC clinical practice guidelines for the prevention and management of acute radiation dermatitis: part 1) systematic review[J]. *EClinicalMedicine*,2023,58:101886.
- [7] Robijns J, Becherini C, Caini S, et al. Natural and miscellaneous agents for the prevention of acute radiation dermatitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *Support Care Cancer*,2023,31(3):195.
- [8] Tam S, Zhou G, Trombetta M, et al. Topical corticosteroids for the prevention of severe radiation dermatitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *Support Care Cancer*,2023,31(7):382.
- [9] 王倩,李振,张营,等. 放射性皮炎预防和管理的证据总结 [J]. *护理学杂志*, 2020, 35 (1): 83-86.
- [10] He X, Hu X, Dong X,et al. Application and clinical efficacy of Sufu medical chitosan hydrogel dressing in radiation skin damage caused by radiotherapy for cervical cancer[J]. *Pak J Med Sci*, 2022,38(8):2331-2336.
- [11] McQuestion M. Evidence-based skin care management in radiation therapy: clinical update[J]. *Semin Oncol Nurs*,2011,27(2):e1-e17.
- [12] Kumar S, Juresic E, Barton M, et al. Management of skin toxicity during radiation therapy: a review of the evidence[J]. *J Med Imaging Radiat Oncol*,2010,54(3):264-279.
- [13] 李晔雄.肿瘤放射治疗学（第五版）[M].北京:中国协和医科大学出版社,2018:5,1788.
- [14] J D Cox,J Stetz,T F Pajak.Toxicity criteria of the Radiation Therapy Oncology Group (RTOG) and the European organization for research and treatment of cancer (EORTC) [J]. *International Journal of Radiation Oncology Biology Physics*,1995,31(5):1341-1346.
- [15] Xie Y, Wang Q, Hu T, et al. Risk Factors Related to Acute Radiation Dermatitis in Breast Cancer Patients After Radiotherapy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front Oncol*. 2021,11:738851.
- [16]张曦霞,鞠小梅,于领晖. 63例宫颈癌患者急性放射性阴道黏膜损伤的细节护理 [J]. *护理学报*, 2013, 20 (24): 25-27. DOI:10.16460/j.issn1008-9969.2013.24.013.
- [17]沈苗,吴红娟,方英,等. 藻酸盐敷料治疗放射性阴道黏膜损伤的护理 [J]. *解放军护理杂志*, 2013, 30 (23): 68-71.
- [18]放射性皮肤损伤的护理:T/CNAS 43-2024[S].2024.