

中國醫藥大學附設醫院暨體系院所

癌症病人放射治療後皮膚護理

規章類別	醫護類	生效日期	113 年 11 月 30 日
制訂單位	護理部	適用院區	■總院 ■所有分院
制 / 修 訂 紀 錄			
版次	日 期	總頁數	制/修訂說明
1.	95.10.30	4	新制訂。
2.	103.10.30	4	重新檢視。
3.	104.10.30	4	重新檢視。
4.	105.02.27	4	新增:項次 2 內容。
5.	106.03.03	4	(1)修改疾病標準名稱「癌症病人放射治療後皮膚護理」(原:頭頸部癌症病人放射治療後皮膚護理) (2)重整內容大綱。
6.	107.02.21	4	重新檢視。
7.	108.12.19.	4	重新檢視。
8.	109.12.25	4	修正內容大綱及說明
9.	110.10.10	4	修改項次 6.內容修改.
10.	111.10.10	4	修訂三、說明：3.辨識病人內容。
11.	112.09.30	4	修訂三、說明：項次 5.之內容。
12	113.11.30	4	重新檢視。

--	--	--	--

中國醫藥大學附設醫院文件，非經許可不得以任何方式翻製或複印。

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

標準類別	<input type="checkbox"/> 作業流程 <input checked="" type="checkbox"/> 照護標準 <input type="checkbox"/> 技術標準	標準名稱	癌症病人 放射治療後皮膚護理	SOP 編號：SOP-N00-SN003
				頁碼/頁數：1/4
				主辦部門：護理部
				制定日期：095/10/30
				修訂年限：每年一次
				最近修訂日期：113/11/30。
				已修訂次數：18 次

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

一、目的：

使護理人員有更適切之照護能力，提供最佳服務品質。

二、適用範圍：

全院護理人員。

三、說明：

項次	作業項目	流程說明/注意事項(含異常處理)	備註
1.	癌症病人執行放射線治療後。		
2.	洗手。	遵循「洗手法SOP-050-00018」。	
3.	辨識病人。	<p>(1)意識清楚的病人：以開放性問句詢問病人「姓名」及「出生年月日」，並與病人相關文件進行核對。</p> <p>(2)病人意識不清楚或無法自行回應，有家屬或陪同者：詢問家屬或陪同者「病人姓名」及「出生年月日」，並與病人相關文件進行核對。</p> <p>(3)病人意識不清或無法自行回應且無家屬或陪同者：核對病人手圈的「姓名」及「出生年月日」，並與病人相關文件進行核對。</p> <p>(4)無法確認身分之病人辨識：執行「無名氏男」或「無名氏女」病人給藥、各項治療、診斷性檢查、侵入性處置或手術程序前，須核對手圈。詳細請遵循「住院病人辨識SOP-N00-NTA74」，避免發生錯誤。</p>	
4.	護理人員執行皮膚評估。	<p>放射性皮膚炎的分級：</p> <p>第一級：皮膚會出現淡紅斑或伴有乾性脫屑。</p> <p>第二級：皮膚會出現中度至明顯的紅斑，並會出現局部片狀的濕性脫屑（多在皮膚的皺摺處）及中等程度的水腫。</p> <p>第三級：皮膚會出現濕性的脫屑，並且患部於稍加擦撞時極易引起出血。</p> <p>第四級：皮膚會出現壞死、潰瘍、並伴自發性出血。</p>	
5.	臨床表徵。	(1)皮膚急性反應常發生在治療開始後約 1-2 週，在治療後 2-4 週癒合。	

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

	(2)皮膚反應為漸進式的，並不是一開始照射就會有不舒服的反應，它隨著照射劑量的增加，漸漸產生	
--	--	--

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

標準名稱：癌症病人放射治療後皮膚護理		
SOP 編號：SOP-N00-SN003	最近修訂日期：113/11/30	頁碼/頁數：2/4

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

三、說明(續)：

項次	作業項目	流程說明/注意事項(含異常處理)	備註
5.	臨床表徵(續)。	<p>不同反應，在治療開始約 2-3 週感到皮膚發紅，輕微水腫，類似像曬太陽後的感覺，也稱為一級晒傷。</p> <p>(3)開始有乾性脫皮現象，也會有刺痛及輕微燒灼感，外表看起來會乾燥和剝落，同時皮膚顏色也會慢慢變深，大部分病人皮膚反應停留在此階段直到治療結束後。</p> <p>(4)有些病人的皮膚反應也可能會進行到重度反應，就是濕性脫皮；皮膚會有漿液性滲出液、紅、腫、灼熱。</p> <p>(5)若發燒或感染的產生，可能需要停止治療。</p> <p>(6)放射線治療後，照射部位的皮膚會有慢性反應，如皮膚變薄，萎縮的現象，會感到皮膚較緊，變得沒彈性，皮膚顏色變深不易恢復，導致皮下組織纖維化的反應。</p>	
6.	護理照護。	<p>(1)營養攝取：採高蛋白質、高熱量的飲食，例如牛奶、瘦肉、魚、蛋等，教導不可使用生機飲食或減肥。</p> <p>(2)避免摩擦：</p> <p>A.可以穿著無領、開襟、寬襟、柔軟的衣服，質料以棉麻織品易吸汗為主。不要穿硬領、高領衣服，例如套頭毛衣或西裝、襯衫。若天氣較冷時可使用柔軟絲巾保護頸部避免著涼。</p> <p>B.男性病人刮鬍子時請用電動刮鬍刀以免刮傷皮膚而造成不必要傷口。</p> <p>C.如果有發癢乾燥情形，不要用指甲去抓或用手摩擦、按摩，所以治療期間請定時修剪指甲不要留長指甲。</p> <p>D.患部勿直接接觸熱水袋、熱墊或直接暴露於陽光下，也避免直接接觸冰枕或冰袋，且避免貼膠布。</p>	

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

E.勿自行清除局部所劃的標記，若標記已不清楚，則應向護理人員報告，勿自行描繪。

(3)在清潔方面：

A.洗澡時請用溫水(40°C 以下)輕拍沖洗、使用敏感性肌膚專用的中性或弱酸性、不含香精的肥皂。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

標準名稱：癌症病人放射治療後皮膚護理

SOP 編號：SOP-N00-SN003

最近修訂日期：113/11/30

頁碼/頁數：3/4

三、說明(續)：

項次	作業項目	流程說明/注意事項(含異常處理)	備註
6.	護理照護(續)。	<p>B.在皮膚未修復前，請勿泡澡、游泳、洗三溫暖，以免再刺激皮膚。</p> <p>(4)教導乾性皮膚脫屑之處理： 依醫囑使用類固醇藥膏、水溶性軟膏或皮膚保護劑(如：Aquaphor、aloevera gel 等)。</p> <p>(5)教導濕性脫屑皮膚之處理： A.局部以生理食鹽水沖洗或濕敷，每次 10~15 分鐘，每天 4 次。 B.若會陰部皮膚受損，可給予溫水(40~43°C)坐浴，每次 10~15 分鐘，每天 4 次，再以吹風機局部吹乾，但應注意用熱之距離，避免灼傷。 C.依醫囑使用藥膏，如 silver sulfadiazine，放射治療前務必將塗抹之藥膏去除。 D.局部疼痛時，可依醫囑給予止痛藥。</p>	
7.	洗手	遵循「洗手法SOP-050-00018」。	
8.	每日評估及紀錄	記錄病人放射線後皮膚情形，並列入交班事項。	

四、備註說明：

無。

五、參考資料：

劉雪娥等(2010)等合譯·成人內外科護理學台北：華杏。

廖繼鼎(2010)。臨床腫瘤學。台北：合記。

陳敏銓(2017)。癌症護理學。華杏圖書出版。ISBN：9789861942391

張黎露、周繡玲、邱文姿、謝嘉芬、李佳諭、洪敏瑛、江孟冠、謝忱希、蔡玉真

(2015)。放射線治療之皮膚炎預防及照護指引。腫瘤護理雜誌，15，81-98。

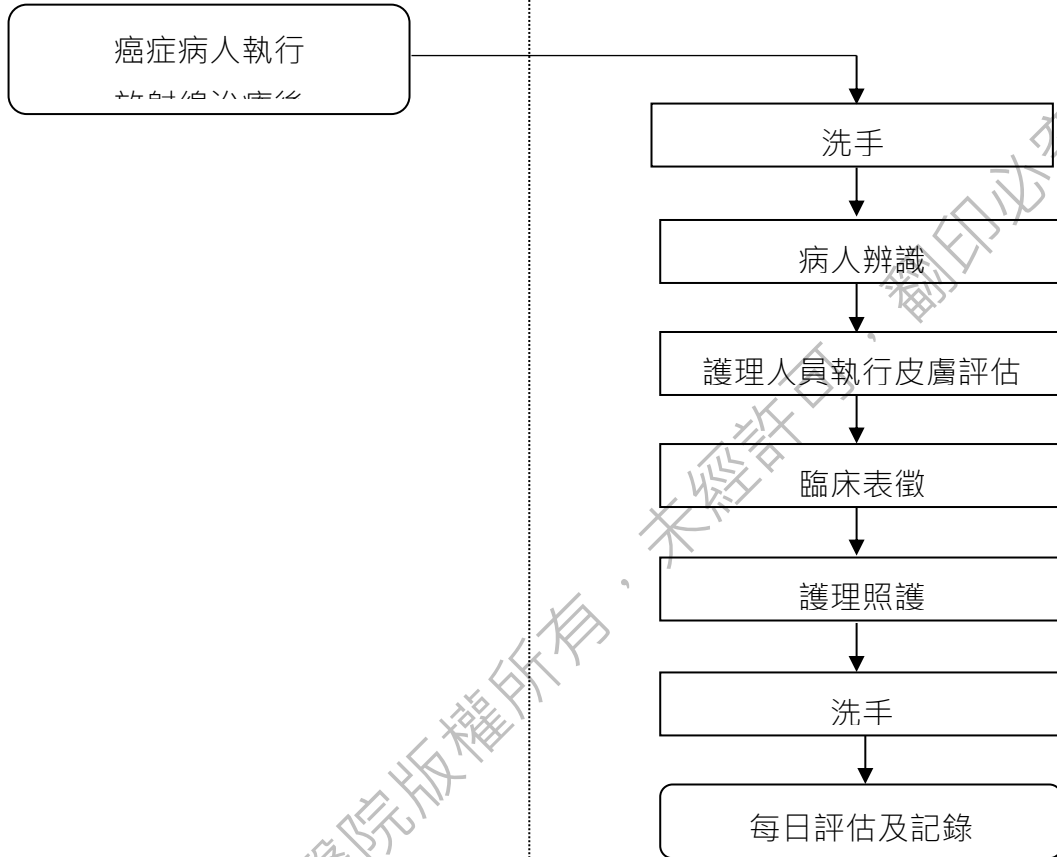
中國醫藥大學附設醫院作業標準書

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。

中國醫藥大學附設醫院作業標準書

標準名稱：癌症病人放射治療後皮膚護理		
SOP 編號：SOP-N00-SN003	最近修訂日期：113/11/30	頁碼/頁數：4/4

醫療部門	護理部門
------	------



中國醫藥大學附設醫院護理部

修正條文對照表

修正後條文	現行條文	說明

中國醫藥大學附設醫院版權所有，未經許可，翻印必究。