

# 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	耳鼻喉頭頸部	編號：7830030
主 題	標靶藥物治療之皮膚照護須知	2014.11.20 訂定
製作單位	83 病房	2024.05.08 四修

癌症是基因變化的表現，而標靶治療是精準找尋致癌的關鍵基因，並加以打擊，屬於癌症治療的另一項選擇，抗表皮生長因子受體(Epidermal growth factor receptor;EGFR)的標靶藥物常造成皮膚副作用，約6~8成會發生青春痘樣皮疹、皮膚乾燥、皮膚搔癢、指甲變化、毛髮生長異等問題，雖然不危及生命，但照顧不當仍會增加醫療成本，進而影響生活品質，一旦療程結束，皮膚也會逐漸恢復正常。

## 使用後皮膚變化及照顧須知如下：

### 一、青春痘樣的皮膚反應-丘疹膿皰樣病灶

(一)症狀：丘疹膿皰和傳統的青春痘差別，丘疹膿皰不會有白頭或黑頭粉刺產生，但常伴隨有局部癢感或疼痛感，多發生在開始用藥後1~3週。

#### (二)日常照護：

- 1.當發生丘疹膿皰情形時，皮膚清潔工作就很重要，建議使用中性、溫和且不含皂鹼的清潔產品，宜以微溫的水沐浴，避免使用熱水、含香料的沐浴用品及長時間沐浴。
- 2.清潔丘疹膿皰部位時，可用輕拍、輕微按壓方式，將水份吸乾，切勿採用擦抹方式，以避免摩擦發生破皮、發紅等感染情形。
- 3.當發生丘疹膿皰情形時，勿自行擠破以免發生感染情形。

### 二、皮膚改變-皮膚乾燥、皮膚搔癢

(一)症狀：常出現的症狀為皮膚乾燥、脫屑、發癢，多發生於標靶治療後1個月發生；特別容易發生在丘疹膿皰樣病灶的地方，例如：臉部、軀幹、四肢，有部分病人可能因為過度乾燥而在手腳指尖、指甲周圍及手腳趾關節處產生表皮裂縫引起疼痛，若能在用藥前就開始做好保濕保養皮膚，可降低發生率。

#### (二)日常照護：

- 1.穿著寬鬆的衣物減少摩擦。
- 2.建議早晚使用不含酒精、香料、色素的保濕潤膚劑，並依照皮膚乾燥情形，適度增加塗抹次數。
- 3.如合併放射線治療時，在治療前請洗淨治療部位，勿塗抹任何藥膏或乳液。
- 4.避免使用指甲或尖銳物品用力擠或抓，避免皮膚破皮引發感染。

### 三、指甲改變-甲溝炎

(一)症狀：甲溝炎典型症狀大約在治療八週後產生，好發於大拇指及大腳趾，症狀可能輕微的在指甲附近組織出現紅腫疼痛不適，嚴重時可能在指甲周圍組織產生膿瘡或發炎性肉芽腫，若有肉芽組織或內插情形，可尋求

醫師協助。

## (二)日常照護：

1. 平時應該避免手指及腳趾摩擦及刺激，例如：長時間泡水或接觸含有皂鹼的強力清潔產品。
2. 不要穿太緊鞋子，可穿著涼鞋或拖鞋；避免施過大壓力在指甲周圍，例如：跑步、重量訓練等運動。
3. 在開始用藥後一日，數次在指(趾)甲周圍塗抹凡士林、護手霜或其他保濕產品。
4. 修剪指(趾)甲可減輕發生機率，修剪方式：宜平剪，勿剪太短，指(趾)甲面修剪呈方偏圓形(如圖一)、兩側的圓角切忌修得太深(圖二)。
5. 工作時穿戴棉質手套保護手指，若要接觸水或清潔劑，請在棉質手套外加戴防水手套。
6. 建議穿厚襪，必要時於患處貼上紗布或於鞋內放入軟墊以避免加壓，引起疼痛。



圖一、指甲呈方偏圓形

圖二、指甲兩側勿剪太深

## 四、毛髮異常改變

### (一)症狀：

1. 毛髮生長速度變慢、變細捲曲、脆弱易斷、掉髮量增加都有可能發生。
2. 臉部長出細毛，眉毛、睫毛的長度、粗細、捲度等也可能發生變化。
3. 頭皮毛囊發炎，未經妥善治療，毛囊受到傷害，可能會形成瘢痕性禿髮。
4. 若睫毛生長異常、倒插，造成紅腫刺痛時，可向眼科醫師尋求治療。

### (二)日常照護：

1. 避免使用含酒精及香料等添加物之洗髮精。
2. 洗髮及吹整時注意溫度，並避免使用髮妝產品(如：髮膠)
3. 必要時使用醫師處方之洗髮劑，避免使用坊間抗屑清涼洗髮精，以免對頭皮產生刺激。
4. 頭皮產生丘疹膿皰時，建議使用寬齒梳子，輕柔地梳理頭髮，洗頭時用指腹按摩清洗，切勿用指甲，以免抓破造成感染；用藥期間不建議染、燙頭髮或做頭皮 SPA。

## 五、皮膚防曬與保養：

### (一)皮膚在紫外線照射後更為敏感，部分病人在照射日光後，皮膚丘疹膿皰

會更惡化，因此應做好防曬工作。

(二)外出防曬注意防曬，工作應戴帽子、著長袖衣物或撐傘，出門前 15~20 鐘塗抹含有有 UV 防護功能成分的防曬乳液(如圖三)。戶外活動時，每 2 個小時應補充一次防曬乳液，若大量流汗或水上活動，活動完後應馬上補充防曬乳液。

(三)合併放射線治療時，治療前請洗淨治療部位，勿塗抹任何藥膏或防曬乳液。



圖三、防曬用品

#### 參考資料：

林怡君、龔昱如、宋瑞蘭、康琇菱、呂佩珍、謝佩琪（2019）・提升腫瘤科護理師執行標靶藥物引發皮膚反應之衛教正確執行率・腫瘤護理雜誌，19，151-167。[https://doi.org/10.6880/TJON.201903/SP\\_19.13](https://doi.org/10.6880/TJON.201903/SP_19.13)

邱足滿(2020)・癌症治療常見的皮膚不良反應・彰基醫療健康防治季刊，39，34-38。[https://doi.org/10.6527/PVMN.202003\\_\(39\).0010](https://doi.org/10.6527/PVMN.202003_(39).0010)

曾麗娟、翁麗雀、王智亮、陳綱華（2020）・探討晚期非小細胞肺癌接受標靶治療不同階段的患者皮膚毒性嚴重度差異・長庚護理，31(1)，12-25。

[https://doi.org/10.6386/CGN.20200331\(1\).0002](https://doi.org/10.6386/CGN.20200331(1).0002)

華人癌症資訊網(2022，2月1日)・標靶藥物和免疫治療對皮膚的影響。

[https://www.tci-mandarin.com/ec99/rwd1277/category.asp?category\\_id=514](https://www.tci-mandarin.com/ec99/rwd1277/category.asp?category_id=514)

圖一、「指甲呈方偏圓形」高雄榮民總醫院 W83 張宏政(2024)繪製授權使用。

圖二、「指甲兩側勿剪太深」高雄榮民總醫院 W83 張宏政(2024)繪製授權使用。

圖三、「防曬用品」高雄榮民總醫院 W83 張宏政(2024)繪製授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！