

化疗药物在杀伤肿瘤细胞的同时，对身体正常组织的细胞也有杀伤作用，因此会引起不同程度的毒副反应。如常用的细胞毒性药物：环磷酰胺等、5-氟尿嘧啶、卡培他滨等；口服靶向药物：厄洛替尼、索拉非尼等可能有潜在的生殖毒性，有孕妇的家庭也需注意做好用药防护。

患者在接受治疗过程时，进入体内的化疗药物和活性代谢物可通过不同途径如：唾液、汗液、尿、粪等排出人体，这些排泄物可能造成环境污染，家庭成员如果长期反复接触到这些含有化疗药物的排泄物，就会增加“中毒”的风险。

接受环磷酰胺、氟尿嘧啶化疗的患者的排泄物（如尿、汗液、粪便）飞溅会污染洗手间环境（如：马桶座圈，水槽水龙头，地板周围，洗手间门旋钮等），其家庭成员如果长期反复暴露在“污染”的环境中，在他们尿液中也能检测出给患者使用的化疗药物成份。

间接地接触了化疗药物，也有可能会出现以下的“中毒”症状，如：头发脱落、接触性皮炎、肝细胞损害、血常规异常等，如家庭成员中有孕妇，可能会出现自然流产等。

另外，有些患者难以吞服完整的药片或胶囊，当家属为其磨碎药片或打开胶囊时，皮肤、眼睛和粘膜可能存在因接触药物表面或直接接触药物粉末而增加了化疗药物暴露的风险。

那么家庭防护该怎么做呢？

1、建议化疗药物用密封袋单独存放，如需帮助患者取服化疗药物，应戴上手套后才从锡箔纸中取出药物。因特殊原因需研磨药物或打开胶囊时，除需戴上手套外，还要戴上口罩（必要的话带上平光眼镜或防护眼罩），避免吸入药物粉末，避免身体皮肤、粘膜直接接触。

2、避免直接接触化疗患者的排泄物，如粪便、尿液及体液（呕吐物、腹水、胸水及血液等）。如需处理排泄物，建议戴上双层手套再进行清洁工作。戴手套前后均应该彻底洗净双手。尽量减少接触污染排泄物的人数。

3、患者的衣物、生活用品与其他个人物品应分开清洗；并建议分开餐具进食。

4、建议有条件的患者单独使用个人卫生盥洗设施；没有条件的话，在使用设备时，加盖马桶盖圈，并冲洗厕所2次，保持卫生间对外的通风。

5、防护时间建议在患者化疗期间及化疗结束后4-7天。