

# 惡性腫瘤蕈狀口臨床案例分享-頭頸癌

黃文佩

奇美醫療財團法人奇美醫院  
傷口照護中心傷口護理師

# 講師簡介

- ▶ 學歷：美國華盛頓州立大學教育管理學碩士  
高雄醫學大學護理學系學士
- ▶ 經歷：國際傷造口治療師學會WCET教育委員  
國際傷造口治療師學會國家代表  
國際壓傷照護指引小組成員  
國際傷造口護理師訓練班講師暨臨床教師  
台灣傷口造口及失禁護理學會理事  
台灣護理學會行政專案暨個案報告審查委員  
第十屆南丁格爾獎特殊奉獻金獎

# 腫瘤傷口

- Fungating wound-癌症細胞穿透上皮, 常伴隨著血管及淋巴管  
原發性癌症或遠處轉移性癌細胞滲透, 增生, 穿透表皮細胞. 其外型酷似花椰菜或菌類植物, 其外型可以是增生性, 潰瘍性或是混合性傷口, 有時也可見為潰瘍性, 淺形火山口

# 腫瘤傷口之外觀

❖ 為腫瘤細胞快速生長並浸潤皮膚，造成皮膚表面完整性受損

▶ 涵蓋潰瘍及滋生

▶ 外型：

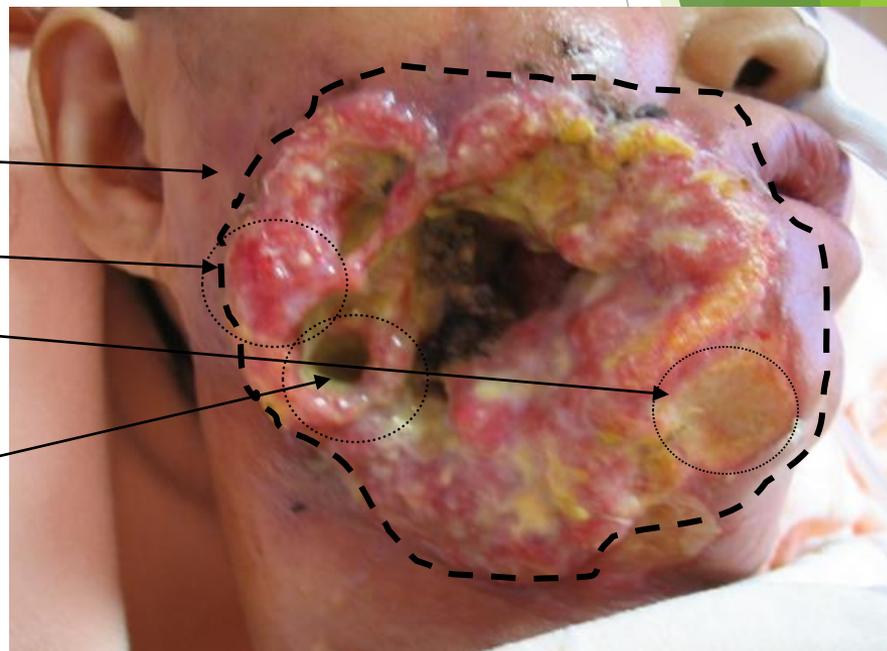
▶ 花椰菜或菌類植物

▶ 增生性

▶ 潰瘍性

▶ 混合性傷口

▶ 淺形火山口



# 腫瘤傷口之常見部位

- ▶ 62% 乳房
- ▶ 24% 頭/頸
- ▶ 其它部位：
  - ▶ 背/軀幹/腹
  - ▶ 鼠蹊/腋下
  - ▶ 生殖器



# 腫瘤傷口之病理生理學

- ▶ 初期為分散與非觸痛的結節
- ▶ 皮膚顏色從正常轉為粉紅，紅色，紫色，藍色，及黑色等



- ▶ 當惡性細胞增長及分裂，結節變大，同時影響血管及淋巴管
- ▶ 腫瘤組織水腫及壞死
- ▶ 腫瘤延伸至較深部的組織進而形成瘻管



# 腫瘤細胞增長及分裂



# 腫瘤傷口的特性

## 生理變化

- ▶ 快速增生擴散
- ▶ 血管破壞
- ▶ 壞死性潰瘍
- ▶ 組織器官fistula形成

## 臨床症狀

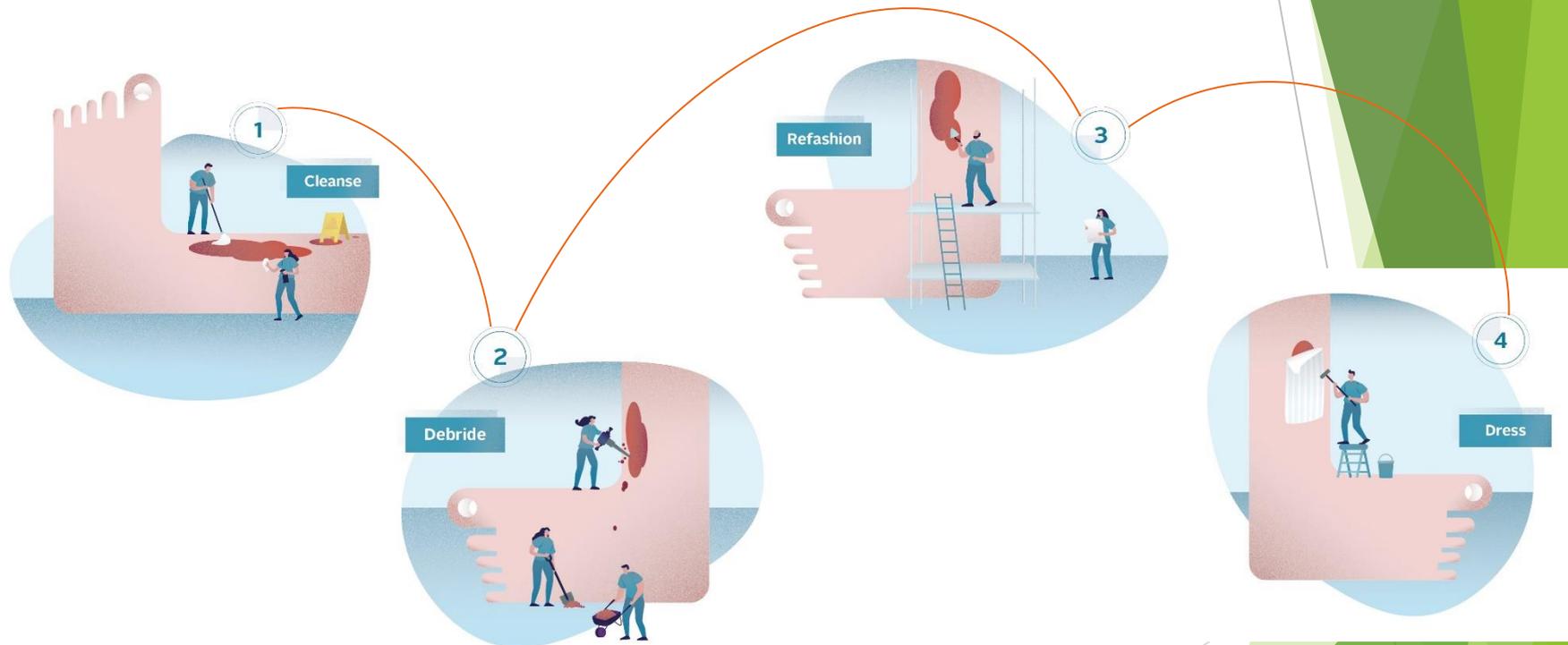
- ▶ 出血
- ▶ 疼痛
- ▶ 大量滲液
- ▶ 惡臭
- ▶ 周圍皮膚組織受損

# 症狀護理

- ▶ 清潔傷口
- ▶ 控制出血
- ▶ 處理疼痛
- ▶ 處理滲液
- ▶ 處理惡臭
- ▶ 傷口周圍皮膚護理

# Wound Hygiene

Wound Hygiene comprises a set of four steps that should be carried out **at every dressing change until the wound has fully healed**



# 清潔傷口

▶目的為清除傷口表面的壞死細胞、惡臭分泌物

▶High pressure irrigation 8-15 psi  
運用Mechanical Force原理

20-50cc syringe and 18 angiocatheter

沖洗距離約3-5公分

沖洗溶液的選擇：N/S 或煮過的開水Tap water

# 準備用物







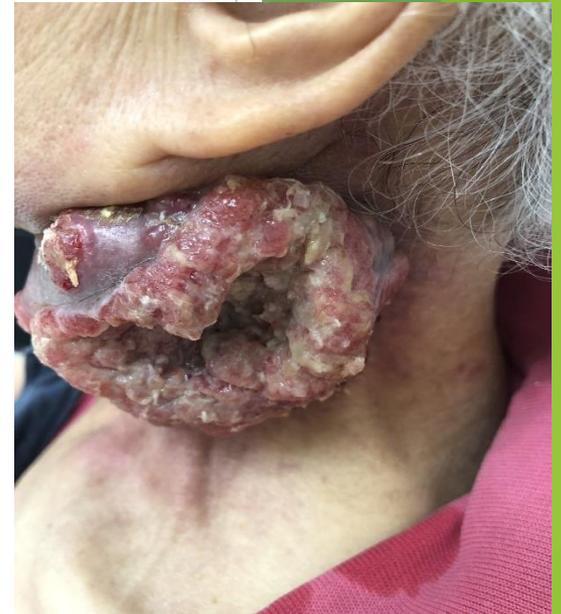












80219629 黃英明 HWA



photo by 莊琬玲 2023-06-27 10:40:09

80219629 黃英明 HWA



photo by 林花 2023-07-25 13:52:06



# 控制出血

- ▶ 紗布直接加壓止血
- ▶ 使用止血藥加壓依醫囑使用Epinephrine 1:1000 (1mg/1ml)
- ▶ 使用Alginate sheet dressings
- ▶ 使用硝酸銀(10% Silver nitrate sticks)控制微血管出血
- ▶ 使用無沾黏性敷料如foam dressing可減少換藥時敷料沾黏傷口所造成的出血現象

電燒或結紮手術

# 控制出血

藻酸鈣 **Alginates**

外科止血棉如: **Surgicel**、**Spongostan**

硝酸銀

**Silver Nitrate**

Bauer, Gerlach, & Doughty, 2000



\* **Topical Adrenaline**  
**1:1000 (1ml/1mg)**

\* 口服 **Tranexamic acid**

冰 **N/S**

加壓止血

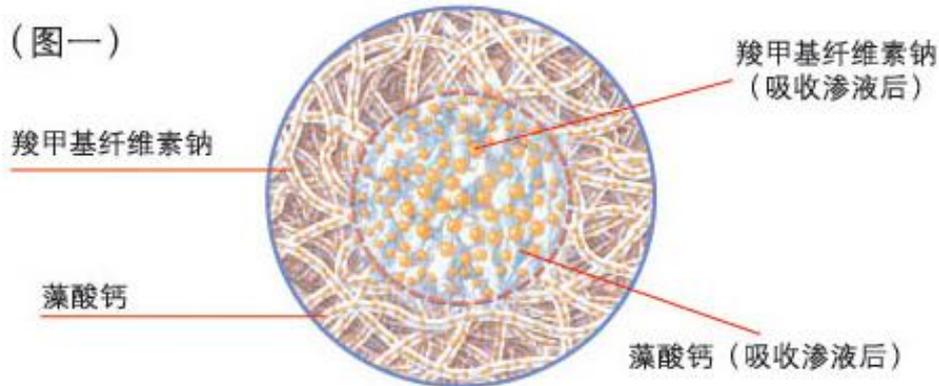


# Calcium Alginates

✓ **85% Fibre-free calcium alginate**  
接觸滲出液後，敷料中的鈣離子將由傷口滲出液中的鈉離子所取代。傷口Ca<sup>+</sup>濃度增加，並參與活化凝血途徑，促進凝血作用。

✓ **15% Carboxymethylcellulose**

(图一)







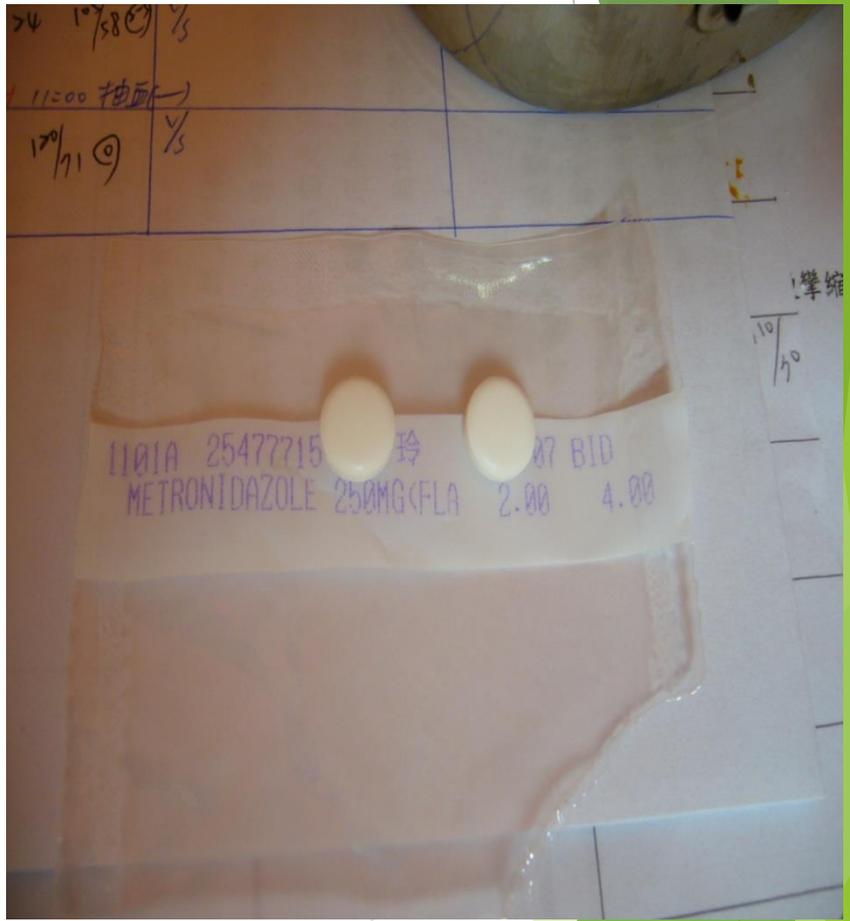
# 處理疼痛

- ▶疼痛處理必須透過精確的疼痛評估：確認病患疼痛形式、程度、頻率、持續時間，進而選擇有效的止痛方式
- ▶因腫瘤壓迫神經末梢
- ▶在換藥時
- ▶真皮曝露於空氣中
- 針對此類病患的傷口疼痛可以依循世界衛生組織的指引
- 非黏附性敷料及維持傷口潮濕環境，不僅可以降低傷口受損，同時也可以保護裸露的神經元

# 處理惡臭

- ▶ 傷口沖洗溶液-生理食鹽水或煮沸的開水
- ▶ 抗生素- 於傷口上或口服200mg Metronidazole, 一日二次
- ▶ 活性炭除臭敷料
- ▶ 空氣清淨機

# Metronidazole(Flagyl)



# 異味控制... 抗生素

- ▶ 目的：控制細菌代謝後產物所產生的異味
- ▶ FLAGYL (Metronidazole)
  - ▶ 抗厭氧菌(Finally, Bowszyc, Ramlau, & Gwiedzinski, 1996)。
- ▶ 投藥方式
  - ▶ 最簡單符合成本效益的方式：250 或 500mg 磨粉噴灑於傷口床 (Bauer, Gerlach, & Doughty, 2000 ; Naylor, 2002)。
  - ▶ 口服 200-500 mg. TID



# United in the battle against biofilm

傷口滲出液的處理不當很有可能導致生物膜形成。<sup>28</sup> Hydrofiber™ 技術輔助 MORE THAN SILVER™ 科技，使敷料能吸收並移除傷口滲出液，同時破壞EPS與殺死細菌，幫助維持傷口適當濕潤環境及促進癒合。<sup>29</sup>



Hydrofiber®  
TECHNOLOGY

滲液管理

+



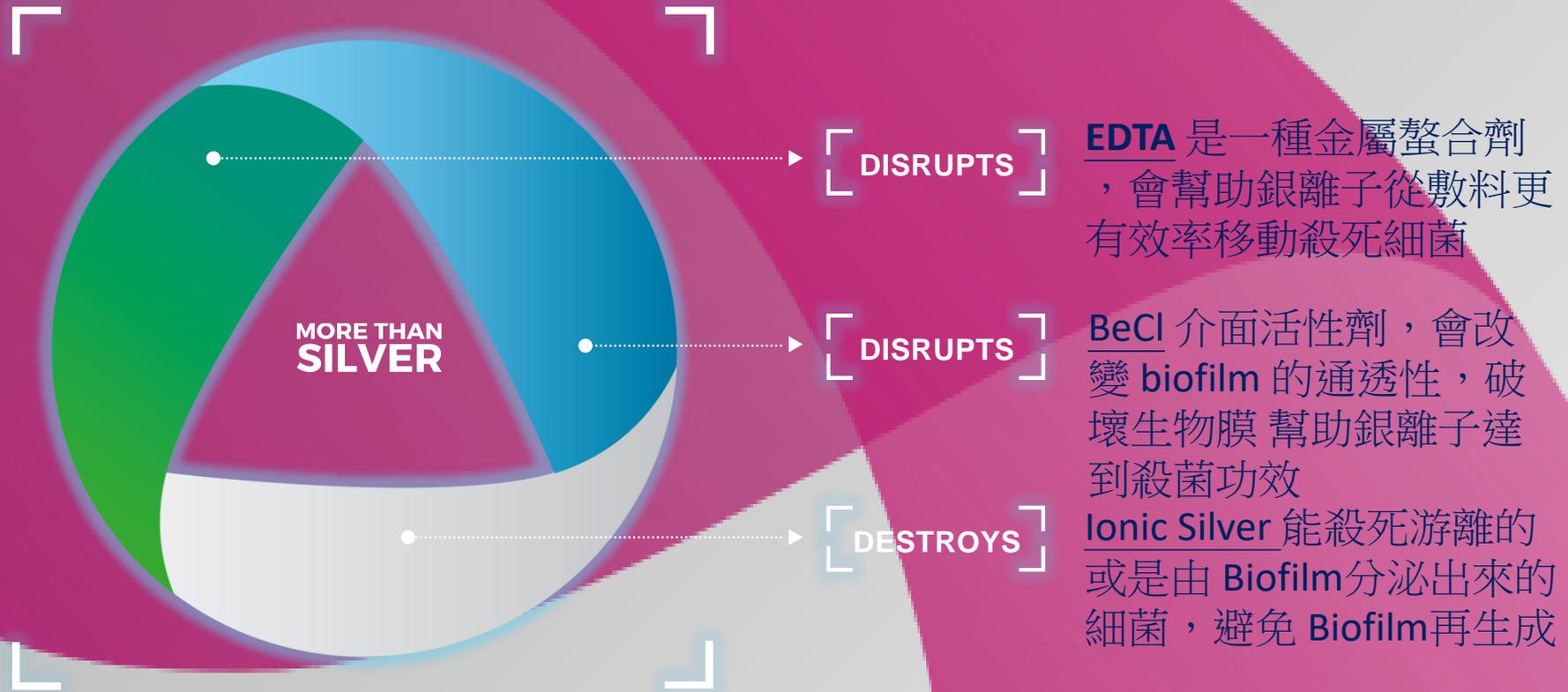
=

AQUACEL Ag+ Dressings



\* 相較於AQUACEL™ Ag+ Extra™ 敷料與其他僅含銀的競爭產品敷料：ACTICOAT™ 7 與 SILVERCEL™不粘黏敷料。

# Next Generation Antimicrobial Dressing- AQUACEL® Ag+ Extra™



# 異味控制

- ▶ 活性炭除臭敷料
  - ▶ 覆蓋傷口床，以吸附與過濾異味。
  - ▶ 需要密閉
- ▶ 空氣清淨機
- ▶ 增加換藥頻率
- ▶ 房間內放茶葉渣、咖啡渣



# 敷料夾層中放置綠茶包



# 傷口周圍皮膚護理

- ▶ 無痛性保護膜
- ▶ 皮膚保護霜



# 康惠爾皮膚保護霜

- ▶ 舒緩因傷口分泌物或失禁引起的皮膚破損
- ▶ 預防皮膚禁潤紅腫
- ▶ 穩定Ph值5.5酸鹼值
- ▶ 滋潤並保護皮膚

重點成分：  
羊毛脂



# 乳癌傷口





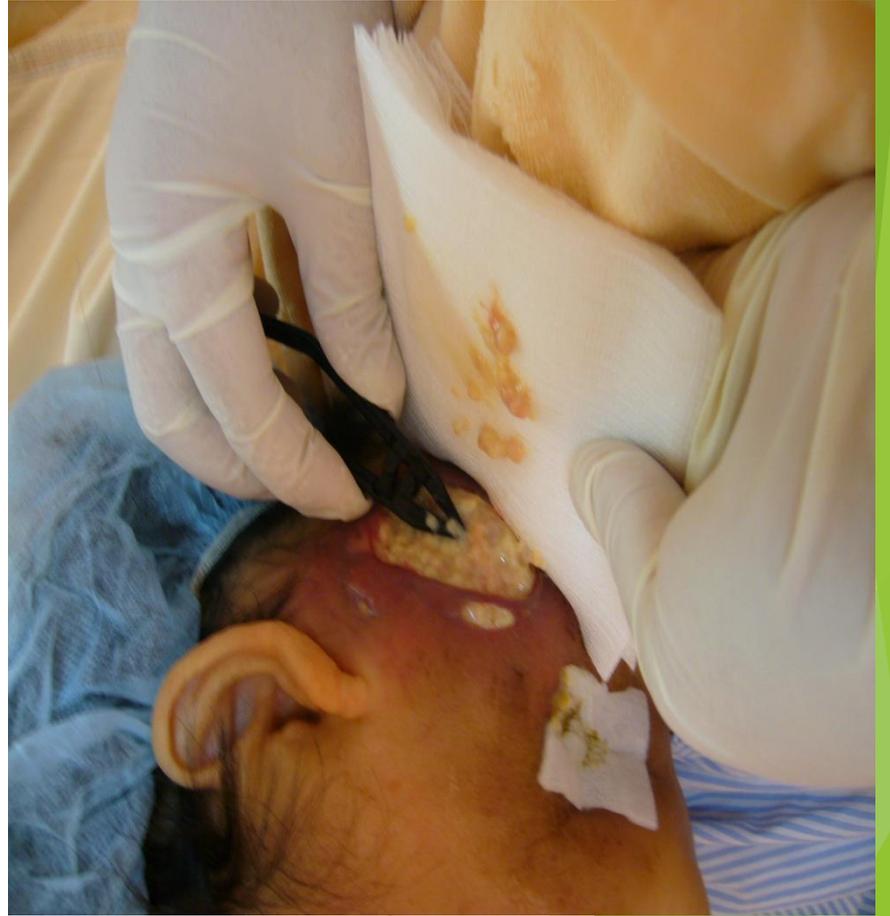
# 移除腐肉











# 頭皮癌





# 結論

- ▶ 腫瘤傷口的整體性評估需了解腫瘤傷口的病理，生理機轉及傷口評估技巧，最終目的在於改善病人的生活品質。
- ▶ 除了護理人員的努力之外，更需要整合醫療團隊的資源，透過症狀治療及控制，促進病人與家屬能有自信的處理腫瘤傷口，並能與傷口共同生活。

*Thank you!*

