

A- 主要化疗副作用

化疗作用于快速生成的细胞：发生病变的细胞，但也包含血球和黏膜细胞，这通常可导致以下的副作用：

1- 嗜中性白血球低下 L' APLASIE

嗜中性白血球低下跟血球（红血球、白血球、血小板）下降 7 -12 天后的第一天(J1)治疗有关系，为了监测、因此血液检测很重要，是为了监测其外观和演变（血液测试每周 1 -2 次）。

•白血球 Globules blancs (= leucocytes)

其中，中性粒细胞 Polynucléaires neutrophiles (PNN)是对抗细菌感染最有用的，**PNN 少于 500/mm³** 显示嗜中性白血球低下 和感染的风险高。

嗜中性白血球低下 L' APLASIE 时并非就等于住院，但发烧且嗜中性白血球低下时（PNN 数目 少于 500/mm³），是需要紧急治疗，必须尽快带您的孩子到医院做抗生素输液。出发到医院之前记得：先透过电话通知服务单位，然后上药(EMLA)在导管上 (PAC)，并且带着联络本。

→ 监控体温

当 PNN 低于 500/mm³ 时，建议每天测两次体温，使用电子体温计测量腋下温度，必须多加 0.5°C 才能是相当于体温，不要使用肛温测量，因为它可能会导致肛裂或出血。

→ 打电话给医院，当：

- 体温在 38 到 38.5°C 之间，测两次间隔一小时（在两次测量时没有服用 Paracétamol-扑热息痛药）。
- 体温一下子就高过或等于 38.5°C。
- 体温低于 36°C –您的孩子出现颤抖、发抖症状。

不要忘记跟医生说，如果测体温时您的孩子是有服用皮质类固醇(corticoïdes)。

• 红血球 Globules rouges (= Hématies)

它透过血红素携带氧气于身体中，**血红素 Hémoglobine 低于 7- 8 g/dl** 代表是 **贫血 eanémie**（苍白、疲劳、呼吸困难、心跳比平常快）和时常需要红血球输血。

• 血小板 Plaquettes (=Thrombocytes)

当我们受伤时，它们确保凝血和痂的形成，**血小板 Plaquettes 低于 20 000/mm³ (或 50 000/mm³ 根据病理)** 代表**血小板缺乏 thrombopénie**（能显现出瘀伤、小红色斑点、出血）经常需要注射血小板。

→ **输血** 一般而言是趁白天选择离家近去医院去注射于导管的中心处。

在家监测您的孩子

Surveillance de votre enfant à la maison

患者治疗 儿童血液肿瘤科



2- 粘膜炎 LA MUCITE

这是种消化道黏膜感染，能从口腔到肛门，它可能被显现由：口比平时更红、舌头的外围有牙齿的印记、牙龈肿痛、口腔有一层白色、痛性口腔白点、唾液增多然后口干、进食或吞咽口水困难、肛门红肿或裂（肛门炎 Anite）。

增加使用漱口水的频率(参考使用漱口水说明)，严重的粘膜炎是非常痛的，需要营养补充剂和吗啡类的止痛药。

3- 其他可能出现的症状

便秘或腹泻、恶心、呕吐、疼痛、皮疹，或其他使您不安的症状。

→ **当出现这些症状时**，您必须迅速打电话给邻近医院或您的专科中心的医生，Rifhop 联络本的从第一页开始会有儿科服务的电话号码、还有白天或晚上各个联络窗口或地点的资料。

→ **呕吐**: 记得出院前去拿药、按出院时处方的指示定期服药。预防呕吐比开始呕吐才治疗是更容易的。

B- 中心静脉导管 LA VOIE VEINEUSE CENTRALE

1- 监测的第一周

- 在导管位置和手臂会有适度的局部疼痛，以及局部血肿，在装后的隔天开始会出现此现象是正常的：给予处方药物。
- 缝线或胶：线会在 3 周后消失，但是如果有肿、红的情况下护士会拿掉。胶会在 10 天左右自行消除。

2- 监测每一天

- 如果导管 PAC (或植入座 chambre implantable)：如果疤痕愈合的话冲澡是可以的。
- 如果是外露皮肤的导管：不要湿敷，确保敷料贴好、皮肤表面没有问题。否则请护士重做。
- 如果有任何这些症状出现：发烧、发红、局部肿胀、热、局部和手臂疼痛、瘙痒、脓、气味，这可能是中心静脉导管 LA VOIE VEINEUSE CENTRALE 受到感染，要尽快去看医生。
- 出现结痂是不必担心的。

3- 预防措施

- 洗手后再接触导管 (洗澡、更换、固定敷料)：这适用于小孩、家人、专业人员。
- 在做导管 PAC 做抽血前，在针的位子使用麻醉膏 EMLA® (膏或贴布) 1 至 2 小时。