

A- 主要化療副作用

化療作用於快速生成的細胞：發生病變的細胞，但也包含血球和黏膜細胞，這通常可導致以下的副作用：

1- 嗜中性白血球低下 L'APLASIE

嗜中性白血球低下跟血球（紅血球、白血球、血小板）下降 7 -12 天後的第一天(J1)治療有關係，為了監測、因此血液檢測很重要，是為了監測其外觀和演變（血液測試每週 1 -2 次）。

•白血球 Globules blancs (= leucocytes)

其中，中性粒細胞 Polynucléaires neutrophiles (PNN)是對抗細菌感染最有用的，**PNN 少於 500/mm³**顯示嗜中性白血球低下和感染的風險高。

嗜中性白血球低下 L'APLASIE 時並非就等於住院，但發燒且嗜中性白血球低下時（PNN 數目少於 500/mm³）是需要緊急治療，必須儘快帶您的孩子到醫院做抗生素輸液。出發到醫院之前記得：先透過電話通知服務單位，然後上藥(EMLA)在導管上 (PAC)，並且帶著聯絡本。

→ 監控體溫

當 PNN 低於 500/mm³ 時，建議每天測兩次體溫，使用電子體溫計測量腋下溫度，必須多加 0.5°C 才能是相當於體溫，不要使用肛溫測量，因為它可能會導致肛裂或出血。

→ 打電話給醫院，當：

- 體溫在 38 到 38.5°C 之間，測兩次間隔一小時（沒有服用 Paracétamol-撲熱息痛藥在兩次測量時）。
- 體溫一下子就高過或等於 38.5°C。
- 體溫低於 36°C –您的孩子出現顫抖、發抖症狀。

不要忘記跟醫生說，如果測體溫時您的孩子是有服用皮質類固醇(corticoïdes)。

• 紅血球 Globules rouges (= Hématies)

它透過血紅素攜帶氧氣於身體中，**血紅素 Hémoglobine 低於 7- 8 g/dl** 代表是 **貧血 eanémie**（蒼白、疲勞、呼吸困難、心跳比平常快）和時常需要紅血球輸血。

• 血小板 Plaquettes (=Thrombocytes)

當我們受傷時，它們確保凝血和痂的形成，**血小板 Plaquettes 低於 20 000/mm³ (或 50 000/mm³ 根據病理)** 代表**血小板缺乏 thrombopénie**（能顯現出瘀傷、小紅色斑點、出血）經常需要注射血小板。

→ **輸血** 一般而言是趁白天選擇離家近的醫院去注射於導管的中心處。

在家監測您的孩子

Surveillance de votre enfant à la maison

患者治療 兒童血液腫瘤科



2- 粘膜炎 LA MUCITE

這是種消化道黏膜感染，能從口腔到肛門，它可能被顯現由：口比平時更紅、舌頭的外圍有牙齒的印記、牙齦腫痛、口腔有一層白色、痛性口腔白點、唾液增多然後口乾、進食或吞咽口水困難、肛門紅腫或裂（肛門炎 Anite）。

增加使用漱口水的頻率(參考使用漱口水說明)，嚴重的粘膜炎是非常痛的，需要營養補充劑和嗎啡類的止痛藥。

3- 其他可能出現的症狀

便秘或腹瀉、噁心、嘔吐、疼痛、皮疹，或其他使您不安的症狀。

→ **當出現這些症狀時**，您必須迅速打電話給鄰近醫院或您的專科中心的醫生，Rifhop 聯絡本的從第一頁開始會有兒科服務的電話號碼、還有白天或晚上各個聯絡窗口或地點的資料。

→ **嘔吐**: 記得出院前去拿藥、按出院時處方的指示定期服藥。預防嘔吐比開始嘔吐才治療是更容易的。

B- 中心靜脈導管 LA VOIE VEINEUSE CENTRALE

1- 監測的第一週

- 在導管位置和手臂會有適度的局部疼痛，以及局部血腫，在裝後的隔天開始會出現此現象是正常的：給予處方藥物。
- 縫線或膠：線會在 3 週後消失，但是如果有腫、紅的情況下護士會拿掉。膠會在 10 天左右自行消除。

2- 監測每一天

- 如果導管 PAC (或植入座 chambre implantable)：如果疤痕癒合的話沖澡是可以的。
- 如果是外露皮膚的導管：不要濕敷，確保敷料貼好、皮膚表面沒有問題。否則請護士重做。
- 如果有任何這些症狀出現：發燒、發紅、局部腫脹、熱、局部和手臂疼痛、瘙癢、膿、氣味，這可能是中心靜脈導管 LA VOIE VEINEUSE CENTRALE 受到感染，要儘快去看醫生。
- 出現結痂是不必擔心的。

3- 預防措施

- 洗手後再接觸導管 (洗澡、更換、固定敷料)：這適用於小孩、家人、專業人員。
- 在做導管 PAC 做抽血前，在針的位子使用麻醉膏 EMLA® (膏或貼布) 1 至 2 小時。