

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

## 鼻咽癌放射性皮炎护理规范

Nursing specification for radiation-induced dermatitis in  
nasopharyngeal carcinoma

（征求意见稿）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

广西标准化协会 发 布



目 次

前言 ..... II

1 范围 ..... 1

2 规范性引用文件 ..... 1

3 术语和定义 ..... 1

4 人员要求 ..... 1

5 评估 ..... 1

6 分级护理 ..... 1

7 健康指导 ..... 3

附录 A（规范性） RTOG 急性放射损伤分级标准 ..... 4

附录 B（资料性） 观察渗出量表 ..... 5

附录 C（资料性） 鼻咽癌放射性皮肤反应自我监测表 ..... 6

参考文献 ..... 7

## 前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西护理学会提出、归口并宣贯。

本文件起草单位：桂林市人民医院、中山大学肿瘤防治中心、广西医科大学附属肿瘤医院、广西壮族自治区江滨医院、广西国际壮医医院、中南大学湘雅二医院桂林医院、桂林市中医医院、桂林市妇女儿童医院、桂平市人民医院。

本文件主要起草人：龚琪、李晓仟、朱明丽、陈彩虹、何芳、陆红阳、赵艳萍、李凤娥、徐丽、周燕、陈林敏、秦泽颜、黄慧娟、秦云云、韦荣泉、江岱琪、杨爽、郑好芳、翟婉春、邓琴、李湘妮、廖玉秀、蒋伶俐、秦燕春、黄雯、唐利玲、潘璇、陈艳、秦倩、苏慧、杨俊、侯妮亚、肖娜、蒙丽秋、郑璇、蒋姗宏、申萍、黄晓凤、莫婷、宾静、莫丽华、吴海霞、李静媛、唐巾云、尹鸾、王慧琴、玉喜伶、唐亚坤、叶绍琼、宾琳、文兹、宁艳玉、陈毅玲、徐嘉萍、时家凤、李庆、苏静、陈礼、端木薇佳、梁青、熊薇、邓冬宁、阳小凤。

# 鼻咽癌放射性皮炎护理规范

## 1 范围

本文件界定了放射性皮炎的术语和定义，规定了鼻咽癌放射性皮炎护理的人员要求、评估、护理措施、健康指导的要求。

本文件适用于医疗机构鼻咽癌放射性皮炎的护理。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GBZ 106 职业性放射性皮肤疾病诊断

DB45/T 2772 鼻咽癌放射治疗规范

T/GXAS 1132 鼻咽癌放疗患者护理规范

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**放射性皮炎** radiation-induced dermatitis

患者行放射治疗时，放射线电离辐射损伤照射区域皮肤组织，引发的局部急慢性炎症损伤，是放疗常见不良反应，表现为皮肤红斑、干燥、脱皮、糜烂、疼痛等症状。

## 4 人员要求

应接受过肿瘤及放射治疗相关护理专业知识培训并考核合格。

## 5 评估

5.1 应每日对放射野区域进行 1 次评估并记录，按表 A.1 对放射野皮肤区域进行放射性皮炎分级。评估内容包括：

- 皮肤有无水疱、淡红斑，有无干性脱皮，毛发有无脱落，出汗量有无减少；
- 皮肤有无触痛及明显红斑，有无片状湿性脱皮及中度水肿；
- 皮肤褶皱外有无融合性湿性脱皮及重度水肿；
- 皮肤有无破溃溃疡、渗血、局部组织坏死。

5.2 当放疗剂量调整或患者主诉皮肤不适时，应重新评估放射性皮炎区域。

5.3 放疗结束后 12 周内，对 II 级及以上放射性皮炎患者，至少每周 2 次进行照射野区域的评估，直至痊愈。观察色素沉着、硬结、红肿、新发水疱、脓性分泌物等情况，记录皮肤恢复进程。

## 6 分级护理

### 6.1 I 级放射性皮炎

6.1.1 应符合 GBZ 106、T/GXAS 1132 的放射性皮肤损伤的护理要求。

6.1.2 室温保持在 22℃～24℃为宜，湿度保持在 50%～60%为宜。

6.1.3 应保持患者放射性皮炎区域清洁干燥，嘱患者宜穿着宽松、柔软、吸汗的棉质衣物，减少穿着对颈部及耳后皮肤产生摩擦的衣物。

- 6.1.4 应指导患者冬夏季应减少户外活动，冬季应注意防寒保暖。
- 6.1.5 嘱患者每日用温水清洁放射性皮炎区域后用纯棉软毛巾蘸干，不应揉擦。
- 6.1.6 嘱患者外出时应注意防晒，避免阳光直射或冷热刺激，宜涂抹橄榄油等皮肤保护剂。
- 6.1.7 嘱患者不应摩擦、搔抓、热敷、冷敷放射性皮炎区域。
- 6.1.8 指导患者日常修剪短指甲，放射性皮炎区域瘙痒时采用轻拍方式缓解。
- 6.1.9 不应在放射性皮炎区域自行涂抹刺激性药膏、酒精、碘伏等。
- 6.1.10 放疗期间若出现流涎增多，应及时用温水清洁口周及颈前皮肤，清洁后宜涂抹皮肤保护剂形成隔离层，避免唾液持续浸渍刺激。
- 6.1.11 当放疗过程中出现急性放射性皮炎时，应按 DB45/T 2772 进行处理。

## 6.2 II级放射性皮炎

- 6.2.1 应按 6.1 的要求进行护理。
- 6.2.2 在避免刺激皮肤基础上，根据创面红斑、片状脱皮、渗液（观察渗出量表见表 B.1）及水肿情况个体化遵医嘱选用敷料：
  - 宜单独或联合使用呋喃西林溶液联合液体伤口敷料、水胶体敷料、普通泡沫敷料；
  - 少量渗液创面选用水胶体敷料；
  - 中度水肿伴中等渗液创面选用普通泡沫敷料；
  - 浅表红斑伴干性、片状脱皮创面，采用呋喃西林溶液湿敷后外涂液体伤口敷料；
  - 敷料使用方法如下：
    - 呋喃西林溶液联合液体伤口敷料：呋喃西林溶液均匀涂抹创面，5 min后均匀涂抹液体伤口敷料，范围超出创面2 cm，3次/d；
    - 水胶体敷料：生理盐水轻柔清洗放射性皮炎，无菌纱布轻拍至干燥，最后粘贴放射性皮炎处；若出现渗液达边缘、鼓起发白、异味、松动/卷边应更换；
    - 普通泡沫敷料：生理盐水清洁创面，彻底拭干皮肤，待干后再贴敷料，敷料边缘超出创面2 cm~3 cm；若出现渗液胀满、发白外渗应立即更换
    - 若对某个敷料过敏的患者应禁用该辅料。
- 6.2.3 粘贴敷料时应注意避开颈部自然活动方向，宜采用分条状或扇形粘贴法，使敷料顺应颈部活动时的皮肤延展方向。
- 6.2.4 更换敷料时，敷料撕脱应顺毛发方向，一手固定皮肤，另一手以 0°或 180°平行缓慢移除，移除后清除残留胶渍，避免垂直撕拉加重表皮损伤

## 6.3 III级放射性皮炎

- 6.3.1 应按 6.2 的要求进行护理。
- 6.3.2 按无菌原则进行换药，评估创面无感染时，遵医嘱联合使用水胶体敷料、泡沫敷料、银离子敷料、呋喃西林溶液+液体伤口敷料，敷料使用方法按 6.2.2。
- 6.3.3 当创面合并感染时，应当完全暴露创面，遵医嘱选用银离子敷料或选用涂抹呋喃西林溶液，待干后外涂液体伤口敷料；银离子敷料使用方法如下：
  - 生理盐水清洁清创，去除脓痂及坏死组织，无菌纱布轻柔拭干创面及周边皮肤，敷料覆盖创面，边缘超出伤口 1 cm~2 cm；
  - 若出现银离子耗尽、敷料发黑发黏、渗液外溢应及时更换。
- 6.3.4 当创面出现中等至大量渗液/血液（观察渗出量表见表 B.1）时，遵医嘱采用普通泡沫敷料，敷料使用方法按 6.2.2，注意保护创缘和周围皮肤，并根据创面愈合情况适时调整敷料种类和更换频次。
- 6.3.5 当皮肤出现大量渗液、糜烂及凹陷性水肿，疼痛剧烈且感染风险高，必须立即报告医生。

## 6.4 IV级放射性皮炎

- 6.4.1 应按 6.3 的要求进行护理。
- 6.4.2 联合皮肤专科进行伤口换药，必要时行清创处理，遵医嘱进行抗感染，继续使用抗生素及敷料，疼痛明显者给予药物止痛，同时予营养支持治疗，直至痊愈。
- 6.4.3 遵医嘱选用银离子敷料，敷料使用方法按 6.3.3；当创面出现中等至大量渗液（观察渗出量表见表 B.1）时，遵医嘱采用普通泡沫敷料，敷料使用方法按 6.2.3。

## 7 健康指导

7.1 通过居家指导患者每日自查皮肤、自我护理及监测皮肤恢复情况，自我监测皮肤情况表见表 C.1，如放射性皮炎疼痛、瘙痒主观感受及恢复等情况。

7.2 告知患者应紧急就医的放射性皮炎表现：创面脓性渗出、红肿发热、大水疱糜烂、持续剧痛、愈合皮肤反复破溃、异常色素增生、皮下出血等，并嘱其按期复诊复查，若出现放射性皮炎加重、感染、重度破溃等异常表现，立即前往医院就诊。

7.3 实施分阶段居家指导、动态评估患者皮肤状态，放疗后 12 周内每周 1~2 次随访，随后每 3 个月随访 1 次直至放疗后 1 年。

7.4 嘱患者应根据创面情况选择适宜的敷料，并按照说明书或医嘱定期更换。

7.5 应按 T/GXAS 1132 的要求进行营养护理。

附 录 A  
(规范性)

RTOG 急性放射损伤分级标准

RTOG急性放射损伤分级标准见表A. 1。

表 A. 1 RTOG 急性放射损伤分级标准

| 分级   | 皮肤表现                      |
|------|---------------------------|
| 0 级  | 基本无变化                     |
| I 级  | 出现水疱、淡红斑，毛发易脱落，干性脱皮，出汗量减少 |
| II 级 | 皮肤触痛，明显红斑，片状湿性脱皮，中度水肿     |
| III级 | 皮肤褶皱部位以外融合性湿性脱皮；凹陷性水肿     |
| IV级  | 皮肤破溃溃疡、渗血、局部组织坏死          |



附 录 B  
(资料性)  
观察渗出量表

观察渗出量表见表B. 1。

表 B. 1 观察渗出量表

| 渗出量  | 观察方法                                 |
|------|--------------------------------------|
| 无渗出  | 24 h更换的纱布不潮湿、表面干燥                    |
| 少量渗出 | 24 h渗出量少于5 mL，每天更换纱布不超过1块            |
| 中等渗出 | 24 h渗出量在5 mL～10 mL，每天至少需要1块纱布，但不超过3块 |
| 高渗出  | 24 h渗出量超过10 mL，每天需要3块或更多的纱布          |

## 附录 C

(资料性)

## 鼻咽癌放射性皮肤反应自我监测表

鼻咽癌放射性皮肤反应自我监测表见表C.1。

表 C.1 鼻咽癌放射性皮肤反应自我监测表

|                                                  |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| 患者姓名：_____                                       |                                  | 监测日期：____年__月__日        |                                                                                                             | 放疗第__周/第__次 |        |
| 第一部分：我的感受（患者主观自评）                                |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 请根据过去24 h内的真实感受，在对应数字下方的空白处打“√”                  |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 评估项目                                             |                                  | 没有（1）                   | 一点（2）                                                                                                       | 相当多（3）      | 非常多（4） |
| 1. 疼痛/触痛/紧绷感（皮肤是否一碰就痛，或有紧绷拉扯感？）                  |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 2. 瘙痒感（是否有想抓挠的冲动？）                               |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 3. 灼热/烧灼感（皮肤是否像被晒伤或火烤一样发热？）                      |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 4. 对生活的影响（皮肤反应是否影响了睡眠、穿衣或日常活动？）                  |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 主观症状小计：____分（满分16分），若单项≥3分或总分≥10分，提示症状较重，应告知医护人员 |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 第二部分：我的皮肤外观（客观体征自查）                              |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 请在光线充足处，对照镜子或请家属协助观察照射区域，在符合的选项处打“√”             |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 1. 皮肤颜色（红斑程度）                                    |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 评分                                               | 颜色描述                             | 视觉参考特征                  |                                                                                                             |             | 评估勾选   |
| 0分                                               | 正常                               | 皮肤颜色与周围未照射区一致，无发红       |                                                                                                             |             |        |
| 1分                                               | 暗粉色                              | 类似轻微晒伤，颜色较淡，呈暗粉色        |                                                                                                             |             |        |
| 2分                                               | 暗红/鲜红                            | 颜色明显变红，边界清晰，呈暗红或鲜红色     |                                                                                                             |             |        |
| 3分                                               | 亮红色                              | 颜色非常鲜艳，像熟透的番茄，呈亮红色      |                                                                                                             |             |        |
| 4分                                               | 深紫红色                             | 颜色发紫、发暗，甚至可能伴有微小出血点     |                                                                                                             |             |        |
| 2. 干性脱皮（干燥、起屑）                                   |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 观察皮肤是否干燥、粗糙、有白色鳞屑或像头皮屑一样剥落                       |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 评分                                               | 面积描述                             | 视觉参考特征                  |                                                                                                             |             | 评估勾选   |
| 0分                                               | 无脱皮                              | 皮肤正常，无脱屑                |                                                                                                             |             |        |
| 1分                                               | <25 %                            | 脱皮面积较小，1个硬币大小           |                                                                                                             |             |        |
| 2分                                               | 25 %~50 %                        | 脱皮面积占照射区1/4~1/2         |                                                                                                             |             |        |
| 3分                                               | 50 %~75 %                        | 脱皮面积占照射区1/2~3/4         |                                                                                                             |             |        |
| 4分                                               | >75 %                            | 脱皮面积大于3/4（几乎全红全干）       |                                                                                                             |             |        |
| 4. 坏死/溃疡（严重损伤）                                   |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 观察是否有黑色焦痂、深坑状溃疡或组织发黑                             |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 评分                                               | 状态描述                             | 视觉参考特征                  |                                                                                                             |             | 评估勾选   |
| 0分                                               | 无坏死                              | 无坏死/溃疡表现                |                                                                                                             |             |        |
| 1~4分                                             | 有坏死                              | 出现任何程度的坏死/溃疡，请勾选此项并立即就医 |                                                                                                             |             |        |
| 请根据上述评分，查看对应的处理建议                                |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |
| 风险等级                                             | 判定标准                             |                         | 行动建议                                                                                                        |             |        |
| 低风险                                              | 主观总分<8且客观无湿性脱皮/坏死                |                         | 1. 基础护理：继续温水清洗，轻拍擦干；<br>2. 保湿：放疗后4 h涂抹无刺激保湿霜（避开放疗前2 h）；<br>3. 衣物：穿宽松纯棉，避免摩擦；<br>4. 监测：每日继续记录                |             |        |
| 中风险                                              | 主观单项≥3分或出现干性脱皮>50 %或出现小范围湿性脱皮    |                         | 1. 及时沟通：下次放疗时务必告知医务人员；<br>2. 药物干预：遵医嘱使用药膏；<br>3. 不应抓挠：剪短指甲，若痒可冷敷（非冰敷）或轻拍；<br>4. 保持干燥：颈部/腋下褶皱处用无菌纱布隔开，保持透气   |             |        |
| 高风险                                              | 主观总分≥12或湿性脱皮>25 %或出现坏死/溃疡或疼痛影响睡眠 |                         | 1. 立即就医：不应等到下次放疗，即刻就医；<br>2. 暂停评估：医生可能会建议暂停放疗；<br>3. 专业换药：不应自行涂抹偏方或撕扯死皮，宜进行专业无菌处理；<br>4. 疼痛管理：咨询医生是否需要口服止痛药 |             |        |
| 患者签名：_____ 日期：_____                              |                                  |                         |                                                                                                             |             |        |

## 参 考 文 献

- [1] 王晓慧, 许颖琼, 杨锡瑶等. 降低放疗患者Ⅱ~Ⅳ级放射性皮肤损伤发生率[J]. 中国卫生质量管理, 2026, 33(6):79-84+94.
- [2] Cox JD, Stetz JA, Pajak TF. Toxicity criteria of the Radiation Therapy Oncology Group (RTOG) and the European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) [J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 1995, 31(5):1341-1346.
- [3] 王园园, 胡雁, 袁书琪等. 粒子治疗诱发鼻咽癌患者急性放射性皮炎的临床效应及其影响因素分析[J]. 复旦学报(医学版), 2025, 52(03):372-384.
- [4] 邓艳青. 基于BCW理论的鼻咽癌放疗患者放射性皮炎护理干预方案的构建及应用[D]. 赣南医科大学, 2025.
- [5] 罗珊珊, 邱圣红, 夏圆圆等. 鼻咽癌放疗患者放射性皮炎的预防与护理研究进展[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(04):613-617.
- [6] 丁晔. 鼻咽癌放射性皮炎的临床治疗及护理进展[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(01):24-27.
- [7] 林丽珍. 延续性护理对鼻咽癌放疗患者自我照护能力及放射性皮炎的影响[J]. 慢性病学杂志, 2020, 21(07):1087-1089.
- [8] 周蕾, 刘海霞, 巩琪. 乳腺专科护理质量敏感指标体系的构建及应用效果评价[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(02):88-90.
- [9] 邬要芬, 幸敏清, 梁柳颜, 等. 鼻咽癌患者同步放化疗期间护理质量敏感指标在专科护理质量中的应用[J]. 吉林医学, 2023, 44(07):1967-1970.
- [10] 李桦, 余虹. 多学科护理对鼻咽癌放疗患者放射性皮肤损伤风险及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(11):9-12.
- [11] 彭艳婷. 鼻咽癌患者放射性皮炎的护理[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(28):63-64.
- [12] 李凤娥, 龚琪, 毛华琴. 联合使用葆湿蔓与呋喃西林溶液对头颈部肿瘤患者Ⅱ、Ⅲ级放射性皮炎的应用研究[J]. 临床护理研究, 2025, 34(4):173-175.
-