

1 例多发性骨髓瘤患者采用自体外周血造血干细胞移植治疗体会

曾长华

绵阳市第三人民医院（四川省精神卫生中心） 四川绵阳

【摘要】针对性总结了多发性骨髓瘤患者采用自体外周血造血干细胞移植治疗与护理的要点，希望能够为大多发性骨髓瘤患者的临床治疗与康复提供一定的帮助。

【关键词】多发性骨髓瘤；自体；外周血造血干细胞移植；治疗；护理

Experience of autologous peripheral blood stem cell transplantation in a patient with multiple myeloma

Changhua Zeng

Mianyang Third People's Hospital (Sichuan Mental Health Center), Mianyang, Sichuan

【Abstract】This paper summarizes the key points of treatment and nursing of patients with multiple myeloma with autologous peripheral blood hematopoietic stem cell transplantation, hoping to provide some help for the clinical treatment and rehabilitation of patients with multiple myeloma.

【Keywords】Multiple myeloma; Self; Peripheral blood stem cell transplantation; Treatment; Nursing

多发性骨髓瘤是一种以克隆性浆细胞异常增殖为特征的血液系统恶性肿瘤。恶性浆细胞在患者骨髓中的克隆性增殖和积累导致相关终末器官的损害，如多发性骨髓瘤骨病、肾功能损害、贫血、高钙血症和罹患感染等。在临床上，多发性骨髓瘤多见于中老年人，随着我国人口老龄化问题的不断加重，该疾病发生率也在不断提升，我国多发性骨髓瘤的临床发病率约为 1.0/10 万^[1]。从而患者的性别分布角度来看，多发性骨髓瘤的主要患者类群为男性，男性患该疾病的高概率要远高于女性，且该疾病还具有一定的遗传性，患者直系亲属发生该疾病的概率要远高于一般人群。目前，临床上尚未彻底明确多发性骨髓瘤的具体病因，但有证据证明分子细胞遗传异常与该疾病的出现有着密切的联系，且病毒感染、辐射和化学物品的接触也同该疾病的出现有着一定的联系。目前，医学界根据多发性骨髓瘤患者病灶细胞分泌的免疫球蛋白类型差异将该疾病共分为了 IgG、IgA、IgD、IgM 和 IgE 等诸多类型，另根据患者的病情严重程度将患者分为了 I、II、III 三期，随着分期结果的不断增长，患者的病情也在不断加重。通过临床观察发现，多发性骨髓瘤还具有较高的致死率，多发性骨髓瘤患者的中位生存期仅有 3-4 年，严重威胁患者的身体健康和生命，故做好对症治疗十分重要。临床上对于多发性骨髓瘤患者的治疗方案繁多，药物干预、外科手术、自体外周

造血干细胞移植和化学治疗等方案在患者治疗中均有着广泛的应用，但因患者个体差异、疾病分型、症状表现和病情严重程度等情况的差异，只有合理进行药物治疗方案选择，方能够帮助多发性骨髓瘤患者控制病情，有助于患者生存时间的延长。在曾艳学者的研究中指出：采用自体外周造血干细胞移植治疗方案的 20 例多发性骨髓瘤患者均移植成功，移植成功率高达 100%，无移植相关死亡案例，且患者移植后 3 个月的疗效要明显优于移植前， $P < 0.05$ ^[2]。通过上述研究结果我们可以发现，多发性骨髓瘤患者采用自体外周造血干细胞移植治疗方案进行治疗时的效果较佳。为此，本文针对性研究了本院收治 1 例采用自体外周造血干细胞移植治疗的多发性骨髓瘤患者，并针对性总结了该例患者的治疗与护理要点，希望能够为大多发性骨髓瘤患者的临床治疗提供一定的帮助，现报道如下。

1 病例简介

患者姓名***，性别男性，年龄 68 岁，主诉“腰痛 1 个月，加重伴无法行走 1 周”，为促进临床症状的缓解，于****年**月**日在本院门诊就诊治疗。该例患者入院后自诉“1 个月前搬重物后出现腰痛，卧床休息后疼痛减轻，变动体位或站立行走时加重。近 1 周腰痛剧烈，无法站立行走，遂于本院就诊”，该例患者入院后神志清晰、精神尚可、睡眠正常、饮食正常、体力正常、大小便正常，查体合作。回顾该例患

者既往病史发现,该例患者既往因急性阑尾接受过阑尾切除术,因右肾结石接受过体外冲击波碎石术,否认结核接触史、药物及食物过敏史、无心脏病、风湿热、关节炎,无糖尿病、高血压病病史。患者否认家族遗传性疾病史。体格检查示,患者 T36.2°C, P64次/分, R19次/分, 血压 115/73mmHg, 发育良好, 营养中等, 神志清醒, 精神尚可, 贫血外貌, 查体合作。全全身皮肤粘膜无皮疹, 无黄染, 无皮下出血点, 无瘀点及瘀斑, 皮肤弹性好, 全身浅表淋巴结无肿大、粘连及压痛, 黏膜无异常发现, 头颅大小形态正常, 无畸形。结膜无充血, 巩膜无黄染, 两侧瞳孔等大等圆, 直径约 3mm, 对光反射灵敏。外耳道无流脓。鼻翼无煽动, 鼻中隔无偏曲, 鼻道通畅, 鼻前庭无异常分泌物, 颈软, 气管居中, 甲状腺未触及肿大胸部, 三凹征阴性, 双侧胸廓对称, 无畸形, 呼吸运动自如, 呼吸频率正常, 双侧语颤正常, 双肺叩诊呈清音, 心前区无隆起, 心尖搏动位于左乳线外 1.0cm 处, 心前区未触及震颤, 心界不大, 心律齐, 心音有力, 各瓣膜区未闻及心脏杂音, 腹平, 无胃肠型及蠕动波, 腹软, 无压痛和反跳痛, 未及腹部明显包块, Murphy's 征(一), 肝脾肋下未触及, 肝肾区无叩痛, 移动性浊音阴性, 肠鸣音正常。脊柱腰段明显叩痛, 无明显下肢放射, 右肩胛区叩痛, 双上肢感觉活动正常。双下肢无水肿, 双侧股四头肌肌力、胫前肌肌力 V 级, 双侧足背动脉搏动可及。辅助检查: 白细胞: $4.70 \times 10^9/L$; HGB: 80.5g/l; PLT: $143.0 \times 10^9/L$; 凝血功能检查未见异常, 生化电解质检查示钙: 2.85mmol/L。尿蛋白电泳检查可见一条单克隆 IgG γ 单克隆成分, 骨髓流式检查符合骨髓瘤免疫表型, 骨髓染色体见检查未见异常, 骨髓基因检查示 IgH 染色体未见异常。整理该例患者的临床检查结果并结合临床症状后确诊为 1. 多发性骨髓瘤。该例患者确诊后采用采用 ChiBBM 方案进行化疗治疗(西达本胺 30mg, 化疗第 4 天和第 7 天, 白舒非 150mg, 化疗第 5 天和第 6 天, 美法仑 100mg, 化疗第 3 天和第 4 天, 硼替佐米 2.5mg, 化疗第 2 天), 6mg 聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子注射液皮下注射(长效升白针, 只注射 1 次), 化疗治疗后采用自体外周血造血干细胞移植治疗, 该例患者经为期 41d 的对症干预治疗后各项临床指标明显改善, 在上级医师的批准同意下顺利出院。

2 治疗

多发性骨髓瘤作为一种恶性疾病, 具有发病率和致死率高的特点, 患者往往会因骨髓中的浆细胞无限

制增生, 而表现出血钙升高、贫血、肾功能不全和骨痛等临床症状, 严重影响患者的身体健康和生命。目前, 造血干细胞移植是临床治疗多发性骨髓瘤患者的常用治疗方案, 在基因配型合适等条件下, 采用异基因造血干细胞移植有一定的概率置于多发性骨髓瘤, 对于患者身体健康和生命的保障有着重要的意义。但是, 因基因配型难、治疗费用高等因素的影响, 异基因造血干细胞移植难以广泛普及, 多数患者无法通过该治疗方式彻底恢复健康, 故自体外周血造血干细胞移植治疗方案在多发性骨髓瘤患者治疗中也有着广泛的应用。自体外周血造血干细胞移植是一种于患者自身外周血液中进行造血干细胞提取与移植的治疗方案。现代医学研究发现, 人体的造血干细胞由骨髓生成, 其中有少部分的造血干细胞会被释放于外周血液中, 通过药物刺激可有效提升人体外周血中的造血干细胞数量, 通过对其进行提取并移植, 可有效补充多发性骨髓瘤患者体内缺失的造血干细胞, 从而有助于患者病情的缓解与症状的改善^[3]。另外, 同异基因造血干细胞移植治疗方案相比, 自体外周血造血干细胞移植治疗方案还具有操作简便、费用低廉的优点, 可大范围进行推广普及, 从而有助于广大多发性骨髓瘤患者病情的缓解^[4]。相关研究指出, 在化学治疗的基础上联合应用自体外周血造血干细胞移植治疗方案可有效保障多发性骨髓瘤患者的身体健康, 并能够促进患者生存时间的延长^[5-6]。由此可见自体外周血造血干细胞移植治疗方案在多发性骨髓瘤患者治疗中的优质作用。

3 护理

因对治疗效果的担忧, 多发性骨髓瘤患者在治疗期间常出现负面情绪, 从而可能影响患者的治疗。因此, 优质的心理护理对于多发性骨髓瘤患者不可或缺。^[7]在本例患者治疗期间, 我院医护人员首先通过加强沟通的方式拉近护患关系, 以争取患者的信任感, 为后续治疗与护理打下了基础。另外, 在护理干预期间我院医护人员还通过心理评估的方式了解了患者的心理状态, 并明确了患者产生负面情绪的主要原因, 并通过针对性的心理疏导帮助患者保持了良好的治疗心态, 从而保障了患者的治疗信心, 提升了患者的治疗依从性。另外, 疼痛是多发性骨髓瘤患者的常见症状表现, 剧烈的疼痛不仅影响患者的健康, 还不利于患者治疗信心的保持, 故对症的干预十分重要。本例患者治疗期间我院医护人员便通故局部热敷、按摩、理疗等方式促进了患者疼痛症状的缓解, 若患者疼痛

较为剧烈,则遵医嘱予以患者止痛药物,以促进患者治疗依从性的提升。

4 小结

自体外周血造血干细胞移植治疗方案在多发性骨髓瘤患者治疗中的疗效确切,根据患者病情和疾病特点予以对症干预治疗,便可有效保障患者的身体健康,有助于患者生存时间的延长。另外,优质的护理干预措施对于多发性骨髓瘤患者而言也十分重要,通过护理可有效疏导患者的负面情绪,能够促进患者治疗依从性的提升,对于治疗效果的保障有着优质的作用。

参考文献

- [1] 王凌云,郭彩玲,王清松. 自体外周血造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤的疗效及预后[J]. 北华大学学报(自然科学版),2019,20(06):760-763.
- [2] 曾艳,王劲. 自体外周血造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤的效果分析[J]. 中国当代医药,2017,24(11):90-93.
- [3] 连粉红,段赟,郭炳涛,夏小军. 夏小军治疗多发性骨髓瘤自体外周血造血干细胞移植术后骨髓抑制医案 1 则[J]. 新中医,2019,51(01):252-254.
- [4] 王存邦,白海,蒯瑞,潘耀柱,吴涛,徐淑芬,张茜,周进茂,陈燕. 不同化疗方案联合自体外周血造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤的疗效分析[J]. 中国实验血液学杂志,2018,26(06):1675-1680.
- [5] 夏冰,王超雨,许雯,田晨,赵海丰,赵智刚,王晓芳,王亚非,于泳,张翼鹭. 56 例多发性骨髓瘤患者自体外周血造血干细胞动员方案的临床分析[J]. 中国肿瘤临床,2018,45(11):557-561.
- [6] 咸玉萍. 自体外周血造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤的综合护理及临床效果观察[J]. 首都食品与医药,2019,26(13):122.
- [7] 郑引索,姚亚洲,李小妮. T-VAD 方案联合自体外周血造血干细胞移植治疗多发性骨髓瘤的疗效观察[J]. 现代肿瘤医学,2017,25(03):453-455.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 曾长华, 1 例多发性骨髓瘤患者采用自体外周血造血干细胞移植治疗体会[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 136-138
DOI: 10.12208/j.jacn.20220186

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS