

个性化护理在 1 例多发性骨髓瘤中合并颅内感染的护理体会

李瑞新

北京陆道培血液病医院 北京

【摘要】目的 分析 1 例多发性骨髓瘤中合并颅内感染中个性化护理的护理体会。**方法** 收集我院 2024 年 6 月 18 日入院的 1 例多发性骨髓瘤中合并颅内感染患者临床资料，了解护理问题和目标，通过成立个性化护理小组的方式，并结合患者实际情况，从用药护理、疼痛护理、心理引导等方面出发落实个性化护理，分析其具体情况。**结果** 患者接受个性化护理后，病情稳定，临床配合度较高，各项治疗措施顺利实施，治疗积极性及满意度良好，护理期间未发生不良事件。**结论** 个性化护理在 1 例多发性骨髓瘤中合并颅内感染效果明确，应用价值高，可提高依从度及满意度，促进各项治疗的顺利实施，维持患者健康状态。

【关键词】 个性化护理；多发性骨髓瘤；合并颅内感染

【收稿日期】 2025 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250087

Nursing experience of personalized care in a case of multiple myeloma complicated with intracranial infection

Ruixin Li

Hebei Yanda Ludaopei Hematology Hospital, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the nursing experience of personalized care in a case of multiple myeloma. **Methods** collect our hospital on June 18,2024 admission 1 case of multiple myeloma patients with intracranial infection clinical data, understand nursing problems and goals, through the establishment of personalized nursing team, and combined with the actual situation of patients, from medication nursing, pain care, psychological guidance to carry out the personalized care, analyze the specific situation. **Results** After receiving personalized care, the patient's condition was stable, clinical coordination was high, various treatment measures were implemented smoothly, treatment enthusiasm and satisfaction were good, and no adverse events occurred during the nursing period. **Conclusion** Personalized care in a case of multiple myeloma has a clear effect, high application value, and can improve compliance and satisfaction, promote the smooth implementation of various treatments, and maintain the health status of patients.

【Keywords】 Personalized care; Multiple myeloma; Combined intracranial infection

多发性骨髓瘤是一种恶性浆细胞病，起源于骨髓中的浆细胞，对患者机体组织危害性较大，可诱发多种并发症，临床风险性高^[1]。颅内感染主要由于病原体侵犯脑部组织而引起的感染性疾病^[2]。临床中多发性骨髓瘤中合并颅内感染病例较少，而临床死亡风险较高，治疗难度较大，必须采取有效护理措施，来实现辅助治疗，有效控制临床风险^[3]。常规护理措施以基础病情监测、用药管理为主，在辅助治疗上发挥一定作用，随着临床护理学的改进和完善，相关研究者表示，重视临床患者个体差异尤为重要，是进一步提高治疗效率的关键措施，更利于促进患者生命健康的恢复。个性化护理以患

者为中心，结合实际情况实行具备针对性的护理措施，满足不同患者的临床需求，在促进病情恢复中发挥重要作用。本例患者通过采取个性化护理在临床中获得较佳效果，本文则对 1 例多发性骨髓瘤中合并颅内感染中个性化护理进行分析，为相关人员提供参考。

1 临床资料

患者韩某某，男，54 岁，主因“确诊多发性骨髓瘤 6 年，发现全血少 5 年”，于 2024-06-18 13:57 入院。2018 年-2019 年 8 月先后九次住院，2024 年 5 月中旬出现间断发热、腹泻，于阜新医院（2024-05-30）便培养：沙门氏菌属。后入住北京地坛医院。入院后予

以升压、补液、肠外营养、抗感染(美平万古 氟康唑)等治疗,血小板低、重度贫血,给予输血治疗,因血小板低右侧胸腔积液穿刺风险大,暂未行穿刺,经鼻高流量吸氧,补充白蛋白、利尿支持。血培养:肠炎沙门菌。

(便)通用型肠道病毒、EV71 及 CA16 核酸检测:阴性。神志清楚,鼻导管吸氧 3-4L/min,无血管活性药物,生命体征平稳,肾功能正常,无肠道传染性疾病,因血小板低、重度贫血,前来我院。门诊以“骨髓增生异常综合征”收住入院。

初步诊断:1.骨髓增生异常综合征(MLD,伴骨髓纤维化,治疗相关)2.多发性骨髓瘤(k 轻链型 DS 分期 II 期,ISS 分期 II 期,R-ISS 分期 I 工期,IGH/CCND1:83%,CART 细胞治疗后)

诊断依据:免疫球蛋白定量+风湿三项:免疫球蛋白 G 4.50g/L↓,免疫球蛋白 A 0.26g/L↓,免疫球蛋白 M 0.10g/L↓,补体 30.64g/L↓,补体 40.19g/L, C 反应蛋白 9.97mg/L↑,类风湿因子 20.00IU/ml,抗链球菌溶血素 0 25.00IU/ml。活检显示增生大致正常,随系幼稚细胞略增多伴巨核形态异常,纤维组织增生,网状纤维染色阳性。MF2 级。考虑为骨髓增生异常综合征伴骨髓纤维化。组化三项(小组化)(含图):中性粒细胞碱性磷酸酶(N-ALP)阳性率 100%,环形铁粒幼红细胞阳性率 8%。免疫分型-MDS/MPN:髓系原始细胞群 2.26%,结论髓系原始细胞比例偏高,HLA-DR 表达被弱部分表达 CD7,部分细胞 CD117 表达增强,表型异常,粒系比例明显减低。

病情评估:病情重。

诊疗计划:1.病重,一级护理,吸氧;2.完善感染相关检查;3.予以美罗培南、莫西沙星抗感染治疗。

全科会诊后诊断:MDS(MLD,伴骨髓纤维化)造血干细胞移植后+56 天 肺炎 带状疱疹 颅内病变 脑出血;感染

抗感染治疗:美罗培南,马立巴韦,阿昔洛韦,艾沙康唑,SMZco,IVIG,安泌素 GVHD 预防:CSA,DEX 1mg/d 支持治疗:补充血制品、电解质,左乙拉西坦 局部用药:更昔洛韦滴眼液、妥布霉素地塞米松磷酸滴眼液,玻璃酸钠滴眼液。

2 护理问题

(1)多发性骨髓瘤中合并颅内感染,病情较重,临床风险较高。(2)合并多种疾病,痛苦感受明显,治疗心态较差。(3)治疗难度大,需要提高临床依从性。(4)营养状态差,营养失调不利于机体恢复健康。(5)存在并发症风险,如压疮、跌倒坠床、出血等,

危害性较大。

3 护理目标

- (1)加强患者病情控制,降低临床风险。
- (2)降低患者疼痛感受,改善治疗心态。
- (3)辅助治疗,提高患者依从性。
- (4)改善营养状态,促进健康恢复。
- (5)积极预防并发症,减少疾病危害。

4 护理措施

本例患者主要实施个性化护理。

(1)组建个性化护理小组 由专科医师、心理师、药剂师、护士共同组成,实施护理前小组成员需要了解患者病例资料,并完成个性化护理培训,制定个性化护理方案。

(2)用药护理 该例患者长期使用药物治疗,存在不良反应风险,需要明确后续用药与其他药物的配伍禁忌,并明确各类药物的具体效果,结合患者实际用药情况,制定合理、科学的药物治疗方案,护理人员需要及时明确患者用药禁忌,记录实际用药情况,及时告知患者及家属各项药物的正确使用方法和用药量,叮嘱家属对用药情况进行监督,存在疑问及时解答,纠正错误认知^[4]。

(3)疼痛护理 多发性骨髓瘤中合并颅内感染所带来的痛苦感受较为明显,护理人员及时评估患者疼痛程度,对于严重疼痛反馈医师遵医嘱采用镇痛药物,若疼痛程度能够忍受,可通过为患者播放音乐、主动交流、按摩等方式缓解疼痛,通过改善治疗状态,增强治疗积极性^[5]。

(4)心理护理 护理人员需要主动与患者进行沟通交流,建立信任,拉近护患关系,在条件允许下尽量满足患者需求,并给予更多的鼓励、关心和帮助,从而改善心理状态;还可通过指导家属给予关心、陪伴,让患者感受到家庭温暖,从而增强治疗信心和积极性;或为患者讲解相同病例,提高患者的乐观度^[6]。

(5)运动护理 根据患者机体状态或运动耐受度,安排运动计划,对于病情严重者,则以肢体活动为主,避免强度运动,对于病情较为稳定者,指导患者科学锻炼,如行走、健身操等,但注意在运动过程中一旦发生不良反应,应当及时停止或调整运动量和方式。

(6)加强健康教育 根据患者具体情况,采取集中教育、一对一教育等方式,来实行有效的健康教育,并及时解决患者疑惑,了解患者如何看待治疗及内心想法。

(7)营养干预 指导患者选择高热量、高维生素的

食物,减少嘌呤摄入,多食用新鲜水果、蔬菜,避免辛辣刺激,禁忌烟酒、肥甘厚味、生冷等食物,及时评估患者机体的营养状态,多发性骨髓瘤可引起贫血,重视患者铁元素、维生素 B-12 等物质的补充,积极避免贫血及营养失调的发生。

(8) 并发症预防 积极预防临床各类并发症,定期协助患者更换体位,促进肢体血液循环,或通过受压部位垫软垫的方式来预防压疮,做好皮肤清洁卫生管理。为患者安置床边护栏,肢体活动必须有陪伴着,叮嘱患者有需求寻求医护人员或陪同者的帮助。患者接受个性化护理后,病情控制较为稳定,各项治疗措施顺利实施,患者治疗心态及依从度明显提高。

5 总结

多发性骨髓瘤是起源于骨髓浆细胞的一种恶性肿瘤,浆细胞的主要功能是分泌免疫球蛋白,因此多发性骨髓瘤的患者,其球蛋白有明显的异常,患者免疫功能低下容易合并感染,而颅内感染也是其感染的一个表现,但在临床中多发性骨髓瘤合并颅内感染病例较为少见,临床风险性较大^[7]。治疗上主要以对症治疗为主,而由于疾病的危险因素较高,除常规治疗外,临床护理更是尤为重要,在疾病治疗中护理工作发挥重要的辅助作用,且随着近年来护理模式的改进和优化,护理不仅能够辅助治疗,在控制病情发展、促进恢复、保障患者健康中也发挥重要作用,成为临床医疗中不可或缺的部分^[8]。

本例多发性骨髓瘤中合并颅内感染患者,入院前该例患者已在多家医院接受治疗,临床情况较为危急,必须严格控制疾病发展,采取有效措施保障治疗的顺利性。而我院通过对护理问题及目标进行分析并结合实际情况,实施个性化护理,通过逐渐护理小组的方式,由专科医师及护士共同参与护理工作,全面性了解患者病情状态,评估护理重点,针对性采取个性化护理措施。个性化护理是通过根据临床患者个体差异而实行更具针对性的护理模式,以患者为中心,重视个体差异需求,实现更全面、细致的护理,以达到最佳的护理效果^[9]。本例患者由于病情危急,因此疾病的控制和治疗实施的顺利性尤为重要,通过从用药护理出发,保障患者用药及时性、准确性,并对治疗用药情况进行详细记录,更利于医师制定下一步治疗计划,以及对治疗情况的具体分析。同时,疾病所带来的痛苦感受是降低患者治疗信心的关键,也是护理重点,通过有效的疼痛管理,降低患者疼痛感受,减少不适感,从而更利于各项治疗

的实施,提高治疗配合度。另外,了解到患者由于多次住院,治疗心态存在一定问题,负面情绪较为明显,对疾病的治疗积极性、依从度较差,因此,心理引导护理尤为重要。最终,个性化护理实施效果更佳,患者病情控制情况良好,积极配合各项治疗,并未出现不良反应及并发症。

综上所述,对于多发性骨髓瘤中合并颅内感染这类不常见病例,除常规治疗外,需要重视临床护理,实施个性化护理模式更能促进治疗,取得更好的护理效果。

参考文献

- [1] 王宁方,赵崇山,尤月明,等. 多发性骨髓瘤患者骨髓单核细胞免疫表型特点及其临床意义 [J]. 中国实验血液学杂志, 2024, 32 (06): 1781-1789.
- [2] 刘蕾,魏兴玲,胡玥. 老年多发性骨髓瘤患者维持治疗阶段生存质量与应对方式及其相关性 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2024, 23 (11): 810-814.
- [3] 糜玲,余娟,王峥犁,等. 多发性骨髓瘤化疗患者心理状态及癌因性疲乏的影响因素及护理分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (09): 127-129.
- [4] 谢玉娘,廖林英,韩小玉. 多发性骨髓瘤化疗患者医院感染的危险因素研究 [J]. 护理学杂志, 2024, 39 (14): 100-102.
- [5] 徐妍妍,石俊梅,韦莹莹. 多维度护理干预在多发性骨髓瘤化疗患者中的应用价值 [J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24 (06): 121-124.
- [6] 杨丽. 颅内肿瘤患者术后继发颅内感染的危险因素分析与护理对策 [J]. 抗感染药学, 2023, 20 (12): 1300-1303.
- [7] 张会,朱世玲,胡玲玲. 神经外科术后发生颅内感染的危险因素分析 [J]. 沈阳医学院学报, 2023, 25 (04): 374-377.
- [8] 韩璐,梁景文. 多发性骨髓瘤化疗患者心理弹性状况及相关影响因素分析 [J]. 临床医学工程, 2022, 29 (10): 1463-1464.
- [9] 殷丹,鲍莉莉,徐琳洁. 自我效能结合个性化护理模式对多发性骨髓瘤患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (23): 54-56.

版权声明: ©2025 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