

嵌合抗原受体 T 细胞(CAR-T)治疗难治复发的多发性骨髓瘤综合护理分析

杨 敏

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 分析在嵌合抗原受体 T 细胞 (CAR-T) 治疗难治复发的多发性骨髓瘤患者中开展综合护理的临床效果。**方法** 本次研究选取在我院接受治疗的多发性骨髓瘤患者 60 例, 根据随机数字表法分成两组, 组别为观察组和对照组, 每组各有患者 30 例, 两组患者均接受嵌合抗原受体 T 细胞 (CAR-T) 治疗, 同时给予对照组常规护理, 给予观察组综合护理, 对比并分析两组护理治疗效果。**结果** 观察组患者的焦虑情绪和依从性改善效果优于对照组, 并发症发生率低于对照组, 疼痛程度轻于对照组, 最终生活质量与对照组相比明显提高, ($P<0.05$)。**结论** 将综合护理应用于多发性骨髓瘤患者 CAR-T 治疗管理中, 可增强患者的身心舒适度与配合度, 减少并发症发生, 提高疾病控制效果及生活质量。

【关键词】 多发性骨髓瘤; CAR-T; 综合护理; 效果分析

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250079

Comprehensive nursing analysis of patients with refractory recurrent multiple myeloma treated with chimeric antigen receptor T cells (CAR-T)

Min Yang

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of comprehensive care in patients with refractory recurrent multiple myeloma treated with chimeric antigen receptor T cells (CAR-T). **Methods** In this study, 60 patients with multiple myeloma who received treatment in our hospital were selected and divided into two groups according to random number table method: observation group and control group, with 30 patients in each group. Patients in both groups received chimeric antigen receptor T cell (CAR-T) therapy, and routine care was given to the control group while comprehensive care was given to the observation group. The nursing treatment effect of the two groups was compared and analyzed. **Results** The improvement effect of anxiety and compliance in the observation group was better than that in the control group, the complication rate was lower than that in the control group, the pain degree was less than that in the control group, and the final quality of life was significantly improved compared with the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of comprehensive nursing in CAR-T therapy management of multiple myeloma patients can enhance the physical and mental comfort and cooperation of patients, reduce the occurrence of complications, and improve the effect of disease control and quality of life.

【Keywords】 Multiple myeloma; CAR-T; Comprehensive nursing; Effect analysis

多发性骨髓瘤是一种血液系统恶性肿瘤, 起源于浆细胞。其特征是骨髓中异常浆细胞(骨髓瘤细胞)的克隆性增生。这些细胞通常在骨骼中聚集, 导致骨痛、骨折、贫血和免疫系统功能受损。疾病进展迅速, 预后较差, 是血液系统疾病中的主要死因之一。多发性骨髓瘤患者护理需重点关注病情监测, 包括血常规、骨髓穿刺等, 及时调整治疗方案。此外, 重视患者心理护理,

提供心理支持, 缓解焦虑情绪。同时, 加强饮食指导, 增强免疫力, 预防感染。密切关注药物副作用, 及时处理, 确保患者安全^[1]。为提高患者的疾病控制效果, 我院对其患者治疗期间开展了综合护理干预, 并将其护理效果在文中进行了详细叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中,选取了 2023 年 1 月至 2024 年 8 月期间于我院接受治疗的 60 例多发性骨髓瘤患者作为研究对象。这些患者按照随机数字表法被分为两组,每组 30 例。具体分组如下:观察组包括男性 16 例,女性 14 例,平均年龄为 58.00 ± 2.40 岁;对照组包括男性 17 例,女性 13 例,平均年龄为 57.50 ± 2.30 岁。经过对两组患者的临床资料进行对比分析,结果显示两组患者在性别比例和年龄上均无显著差异 ($P > 0.05$),因此两组患者具有可比性。

1.2 护理方法

对照组采取常规护理,护理内容包括患者的生命体征监测、病情观察、心理支持以及并发症的预防与处理。重点关注患者的基础护理需求,确保治疗期间的安全与舒适,同时为患者提供全面的护理服务,以提高治疗效果和生活质量。观察组开展综合护理,1)全面评估与风险预判:对每位患者进行详尽的病史采集,包括疾病初发时间、治疗过程、药物反应、家庭病史以及社会支持系统等,以构建全面的临床资料库。基于临床指南和专家共识,建立多发性骨髓瘤患者接受 CAR-T 治疗的个性化风险评估体系,涵盖生理、心理和社会等多个维度。实施 24 小时连续性生命体征监测,利用先进的医疗监测设备,实时监控患者的体温、血压、心率、血氧饱和度等生命体征,以及血液学指标的动态变化,确保及时发现任何异常情况。2)心理支持与沟通策略:采用标准化心理评估工具,如贝克抑郁量表(BDI)和汉密尔顿焦虑量表(HAMA),对患者进行心理状态评估,识别潜在的心理健康问题。根据患者的教育背景、理解能力和文化差异,提供定制化的健康教育材料,确保患者充分理解 CAR-T 治疗的过程、预期结果以及可能的风险。通过建立患者支持小组、一对一会谈等方式,为患者提供情感上的支持和安慰,帮助患者建立积极的心态,应对治疗过程中的挑战。3)特异性护理措施与预防策略:针对细胞因子释放综合征(CRS)的风险,实施预防性护理措施,包括早期识别症状、及时给予对症治疗、调整治疗方案,以及密切监测患者的生命体征和临床症状。制定详细的神经毒性管理方案,包括定期神经功能评估、营养支持、物理治疗和药物治疗,以减轻神经毒性症状,促进神经功能恢复。针对可能出现的并发症,如感染和出血,制定详细的护理计划,包括预防措施、早期症状监测、抗菌药物和止血治疗的应用,以及并发症的紧急处理流程。4)个性化护理计划与教育干预:根据患者的具体病情、治疗反应和生活方式,制定个性化的护理方案,涵盖饮食管理、运动康复、睡

眠改善和心理调适等多个方面。通过定期举办健康教育讲座、发放教育手册、在线咨询等方式,对患者及其家属进行教育干预,提高患者对疾病和治疗的认知水平,增强自我管理能力。5)持续跟踪与评估体系:建立疗效评估流程,包括定期进行临床症状评估、实验室检查和影像学检查,以监测治疗的效果和患者的病情变化。通过患者满意度调查、护理记录分析、护理质量指标评估等方式,建立护理效果评估机制,确保护理措施的实施质量和患者的满意度。6)多学科协作与信息共享:组建由医生、护士、药师、营养师、心理治疗师等多学科专业人员组成的跨学科团队,共同参与患者的治疗和护理。搭建多学科信息共享平台,确保护理团队与其他医疗专业人员之间能够及时、准确地交流信息,为患者提供连贯、一致的治疗和护理服务。

1.3 观察标准

1)焦虑情绪:运用汉密顿焦虑量表(HAMA)评价,总分为 100 分,分值越低表示焦虑越轻。2)护理依从性:使用院内自制调查问卷表评价,分值为 10 分,分值越高表示指标越好。3)记录对比两组患者并发症发生率。4)疼痛程度:用视觉模拟疼痛(VAS)量表,总分值 10 分,得分越低表明疼痛越轻。5)生存质量:使用(SF-36)健康调查量表,总分值 100 分,最终分值越高则表示生活质量越好。

1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS25.0 软件进行数据处理。对于计量数据,采用平均值加减标准差($\bar{x} \pm s$)进行描述和 t 检验。两组数据间的差异,若具有统计学意义,则表示其 P 值小于 0.05。

2 结果

两组患者护理前的各指标结果经过对比后显示差异较小 ($P > 0.05$);但在护理后两组结果比较显示,观察组患者疼痛程度轻于对照组,护理依从性和生存质量与对照组相比均明显提高, ($P < 0.05$),见下表 1。

2.1 两组并发症对比

记录结果显示,观察组 30 例患者并发症发生率仅有 3.33% (1/30) 例,明显低于对照组并发症发生率仅有 20.00% (6/30) 例,两组结果对比,差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.0431, P = 0.0443$)。

3 讨论

多发性骨髓瘤(MM)是一种起源于骨髓的恶性肿瘤,以浆细胞异常增生为特征。患者常表现为骨痛、贫血、高钙血症等症状。MM 具有高度异质性,易复发和难治,严重威胁患者生命。

表 1 两组临床指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	焦虑程度/分		依从性/分		疼痛程度/分		生存质量/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	19.5±2.4	9.5±0.7	6.4±0.4	9.2±0.6	5.6±0.4	3.2±0.6	62.7±2.8	91.8±4.6
对照组	30	19.4±2.5	12.8±1.2	6.3±0.3	8.5±0.4	5.7±0.5	4.6±0.9	62.6±2.7	87.9±4.2
t 值		0.1580	13.0105	1.0954	5.3168	0.8553	7.0891	0.1408	3.4293
P 值		0.8750	0.0001	0.2778	0.0001	0.3959	0.0001	0.8885	0.0011

多发性骨髓瘤临床护理治疗现状主要体现在以下几个方面:首先,护理团队对疾病认识不足,导致护理措施不够完善;其次,患者教育不够,患者对治疗依从性低;再者,治疗手段有限,疗效有限;此外,缺乏个体化护理方案,无法满足患者多样化需求;最后,护理评估和监测体系尚不健全,影响护理质量^[2-3]。

CAR-T 细胞治疗通过基因工程技术改造 T 细胞,使其表达特异性 CAR,直接识别并杀伤肿瘤细胞。相较于传统治疗,CAR-T 具有靶向性强、杀伤力强、疗效显著等优势。此外,CAR-T 治疗在缓解症状、延长生存期方面表现优异,为多发性骨髓瘤患者带来了新的希望^[4-5]。

为进一步提高本病治疗效果,我院对其患者治疗期间开展了综合护理干预,且最终获得了较好的护理治疗效果。在 CAR-T 治疗难治复发多发性骨髓瘤患者的护理实践中,综合护理理念的核心价值得以充分体现。该理念强调个体化、全程化的管理策略,旨在从生理、心理、社会等多维度为患者提供全方位的护理支持。通过细致入微的全面评估,护理团队能够深入了解患者的特定需求,从而制定具有针对性的护理方案^[6]。这种护理模式不仅注重患者教育的深入,旨在提升患者对治疗过程、潜在风险及预期效果的认知和依从性,而且强调医患沟通的强化,确保护理方案的灵活调整,以适应患者治疗过程中的变化。综合护理的实施,不仅显著提升了患者的生存质量,而且通过优化治疗策略,有效促进了治疗效果,减少了并发症的发生,增强了患者对治疗的依从性,为患者提供了更加安全、舒适的治疗体验^[7-8]。

综上所述,在 CAR-T 治疗难治复发多发性骨髓瘤中,综合护理至关重要。它通过全面评估患者需求,提供个性护理,显著提升患者生存质量,并增强治疗效果和依从性。

参考文献

- [1] 王亚萍.集束化疼痛护理在多发性骨髓瘤护理管理中的应用[J].中国校医,2022,36(4):308-309,316.
- [2] 陆凤妮,劳永聪,王石娟,等.复发难治性弥漫大 B 细胞淋巴瘤患者行嵌合抗原受体 T 细胞免疫疗法的临床分析[J].临床护理进展,2022,1(5):22-23.
- [3] 齐亚丽,胡亭钰.基于健康宣教的浸润式护理在 CAR-T 治疗多发性骨髓瘤中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(71):292-293.
- [4] 朱莉.影响多发性骨髓瘤 CAR-T 患者恐惧疾病进展的因素调查[J].护理实践与研究,2023,20(4):512-517.
- [5] 陈微微.集束化疼痛护理干预理念在多发性骨髓瘤护理管理中的运用及对患者疼痛的影响[J].婚育与健康,2022,28(15):134-136.
- [6] 张芳,张丽平,包利红,等.基于 CiteSpace 的多发性骨髓瘤护理的可视化分析[J].医学信息,2023,36(4):73-77.
- [7] 王媛,郭晓静.整体护理在多发性骨髓瘤护理中的临床价值[J].山西医药杂志,2024,53(14):1106-1109.
- [8] 刘婷,成诚.集束化疼痛护理干预理念在多发性骨髓瘤护理管理中的运用及对患者疼痛的影响观察[J].养生保健指南,2021,18(25):175.

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