

Nursing Study of Oral Ulcer in Patients After Hematopoietic Stem Cell Transplantation

Jing Li Zhongyue Zhao

Army Special Medical Center, Chongqing, 400000, China

Abstract

In recent years, due to the increasing maturity of hematopoietic stem cell technology, good clinical results have been achieved in the treatment of blood-related diseases. Among them, oral ulcer is a complication that is very easy to occur after hematopoietic stem cell transplantation. It not only increases the risk of systemic infection in patients, but also increases the physical and mental pain of patients and affects the improvement of the disease. Therefore, it is of great clinical significance to protect the patient's oral mucosa. This paper studies the care of oral ulcers after hematopoietic stem cell transplantation through clinical manifestations of oral ulcers in patients in the department and corresponding interventions.

Keywords

hematopoietic stem cell transplantation; oral ulcer; nursing research

造血干细胞移植术后患者口腔溃疡的护理研究

李静 赵中月

陆军特色医学中心, 中国·重庆 400000

摘要

近年来, 由于造血干细胞技术的日益成熟, 血液性相关疾病治愈取得了良好的临床效果。其中口腔溃疡是造血干细胞移植术后极容易出现的一种并发症, 不仅增加了患者全身感染的风险, 而且增加了患者的身心痛苦, 影响疾病的好转。因此, 做好患者口腔黏膜的防护具有极大的临床意义, 本文通过科室患者出现口腔溃疡的临床表现以及相应的干预措施, 对造血干细胞移植术后口腔溃疡的护理进行了研究。

关键词

造血干细胞移植; 口腔溃疡; 护理研究

1 引言

造血干细胞移植术是指患者在经过药浴水洗浴后进入无菌移植仓, 先接受大剂量的化疗, 有时根据疾病病种的需要再联合其他免疫抑制药物杀死体内的肿瘤细胞, 然后回输来自自身或者其他人的造血干细胞, 重建造血和免疫系统的一种治疗手段。广泛运用于恶性血液疾病, 为血液疾病的痊愈提供了很大的治愈可能性。

2 口腔溃疡发生的因素

2.1 与治疗有关的因素

患者在进行药浴, 进入无菌移植仓后, 遵医嘱会给予患者大剂量的化疗。而甲氨蝶呤, 柔红霉素等均属于造成严重口腔溃疡的细胞毒性药物, 此类药物通过抑制胃肠粘膜上皮

细胞分裂增殖, 破坏正常口腔黏膜上皮细胞, 造成口腔溃疡的发生。

2.2 自身疾病的影响

血液相关疾病的患者由于疾病本身的原因易引起各器官功能低下, 化疗引起的骨髓抑制, 患者免疫功能低下, 口腔黏膜干燥, 更易产生口腔黏膜的病变, 出现口腔黏膜充血、肿胀、溃烂, 形成口腔溃疡。^[1]

2.3 患者血象异常结果

患者回输干细胞前大剂量的预处理, 患者的白细胞、中性粒细胞、血小板等各项血象结果均处于最低值。此时患者的免疫系统极差, 全身状况极差, 进食少易呕吐, 破坏了患者的口腔环境, 更容易引起口腔溃疡。

3 口腔溃疡的临床表现

3.1 口腔溃疡的症状

口腔溃疡一般发生于造血干细胞移植术后预处理完成2-4天,1周后达到高峰,2周左右患者血象恢复,口腔溃疡情况好转。口腔溃疡通常表现为黏膜水肿、溃疡、疼痛、吞咽困难,常发生于口唇、口角、舌面等,严重影响患者进食。

3.2 口腔溃疡的分级

根据WHO对口腔溃疡的严重分级标准,将口腔溃疡分为0-IV级^[1],如表1所示。

表1 口腔溃疡分级标准

分级	症状	对饮食的影响
0级	口腔粘膜正常	正常饮食
I级	粘膜上出现红斑,有疼痛感	不影响进食
II级	粘膜红斑明显,疼痛加重,有一个直径>1cm的溃疡	能进食半流质饮食
III级	粘膜溃疡疼痛比II度加重,有两个直径>1cm的溃疡	只能进食流质饮食
IV级	疼痛剧烈,溃疡融合成片状	不能进食

4 口腔溃疡的护理方案

4.1 健康教育

患者进入层流病房后,首先与患者建立良好的护患关系,了解患者既往有无相关口腔疾病,评估患者的口腔粘膜情况。同时应做好患者相关的健康教育,告知患者饭前饭后交替漱口。同时告知患者每日应大量饮水约1500-2000ml,保持口腔黏膜的湿润,减少口腔内细菌的滋生。

4.2 饮食护理

患者移植期间应提供高热量,高蛋白,高维生素且易消化的无菌饮食,每日患者的饮食应在微波炉中高热加温10min左右。告知患者移植期间应进食大量的蔬菜,水果,富含维生素的软食。避免辛辣,油炸,刺激性饮食。

4.3 口腔护理

口腔护理是保持患者的口腔清洁,预防患者口腔溃疡发生的重要措施。本科室常用于给与患者配制含有维生素B12, Vc和利多卡因的漱口水。有相关研究表明,含漱大剂量的维生素B12可以通过局部作用和黏膜吸收后的全身作用,能促进上皮细胞的再生,维持上皮细胞的功能,加快口腔愈合的速度。另外,维生素B12和利多卡因均具有明显的局部镇痛作用,可以减少患者的痛苦并改善患者的进食。同时也给与患者口灵漱口液,口灵漱口液对人体组织细胞有明显的保护作用,不仅能保护患者的口腔的黏膜,而且能加速愈合口腔溃疡,减轻口腔黏膜溃疡出血。

5 结语

造血干细胞移植术在临床上治疗恶性血液疾病有着显著的效果,给病人带去了希望。但由于疾病的治疗方案需要,干细胞移植术后所带来的并发症也给患者带去了巨大的身心痛苦,同时也增加了医护人员的工作量。口腔溃疡是造血干细胞移植术后最常见的并发症之一,不仅影响患者的进食和临床治愈时间,更有可能导致患者的全身感染,引起疾病的恶化,影响手术的成功率。

本文分析了口腔溃疡的产生的原因、临床表现,并结合科室的临床经验,提出相关的护理措施。但由于研究时间的短暂,案例的不全面,因此对于引起化疗后口腔溃疡的机理和诱因还需进一步研究,以便发现更加有效的护理措施。

参考文献

- [1] 李友珠.2种漱口液不同方法含漱预防血液病患者口腔溃疡的效果观察[J].山西护理杂志.1997,11(4):175.
- [2] 周际昌.实用肿瘤内科学[M].第2版.北京:人民出版社,2003.