



第六章 血液系统疾病病人的护理

第五节 白血病病人的护理



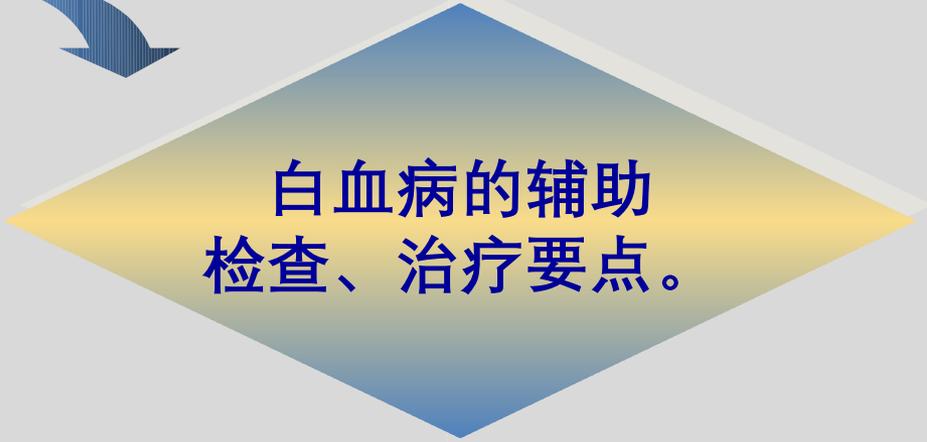
学习
重点



白血病的致病
因素、身体状况、护理诊断
及护理措施。



学习
难点



白血病的辅助
检查、治疗要点。

在学习过程中应注重急慢性白血病临床表现特点，化疗不良反应的观察与处理。

概念

白血病是一类造血干细胞的恶性克隆性疾病。克隆的白血病细胞增殖失控、分化障碍、凋亡受阻，停滞在细胞发育的不同阶段，在骨髓和其他造血组织中大量增生积聚，并浸润其他器官和组织，而正常造血功能受抑制。

本病以进行性贫血、持续发热或反复感染、出血和组织器官浸润及外周血出现幼稚细胞为特征。

- 对比再障的表现？

第五节 白血病病人的护理

概 念

白血病分类

按自然病程和白血病细胞的成熟度分为：

急性白血病

慢性白血病

急性淋巴细胞白血病

急性非淋巴细胞白血病

慢性粒细胞性白血病

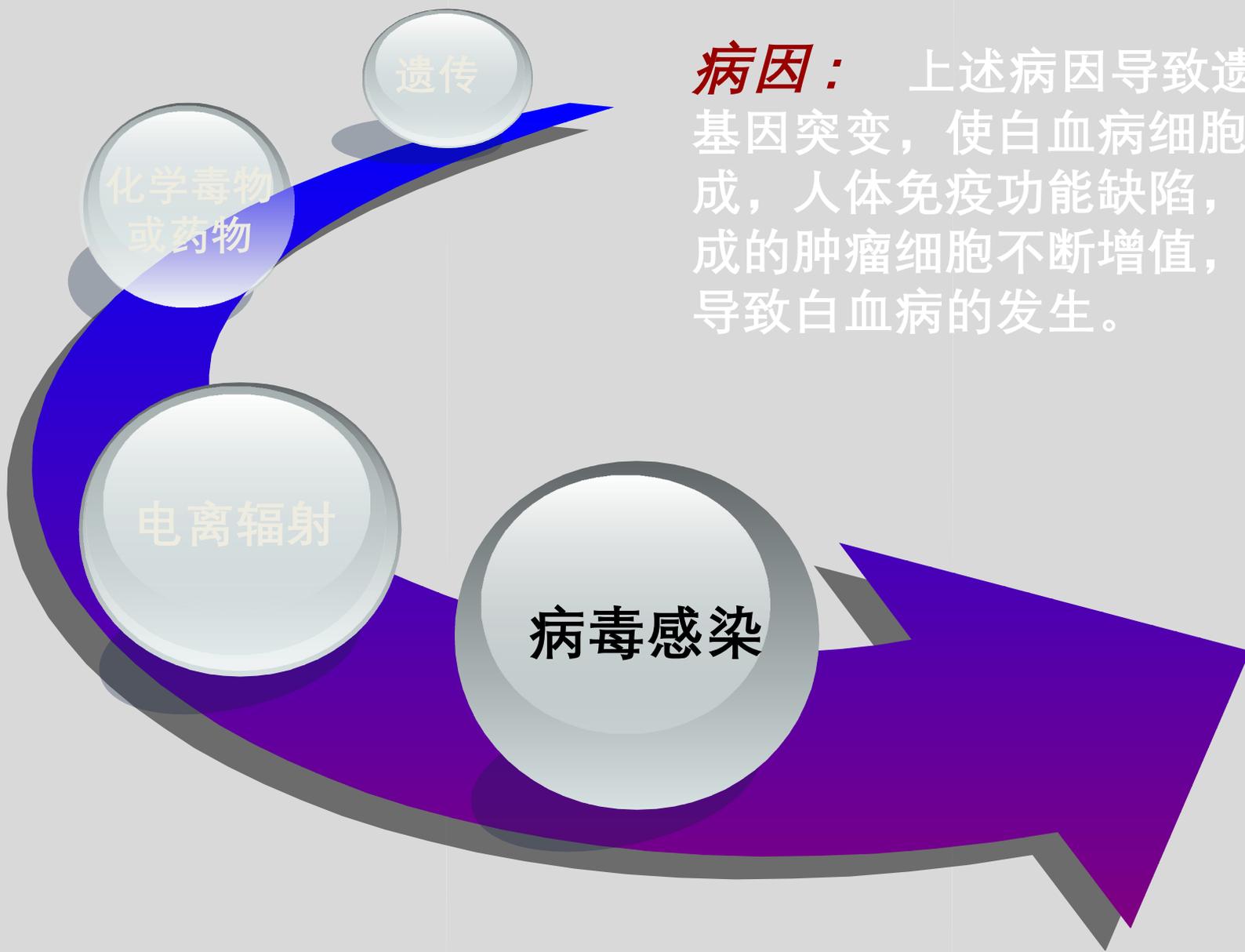
慢性淋巴细胞性白血病

慢性单核细胞性白血病

按白细胞计数分为

白细胞增多性白血病

白细胞不增多性白血病



病因： 上述病因导致遗传基因突变，使白血病细胞株形成，人体免疫功能缺陷，已形成的肿瘤细胞不断增值，最终导致白血病的发生。

【护理评估】

护 理 评 估

健 康 史

身 心 状 况

心 理 - 社 会 状 况

辅 助 检 查

治 疗 要 点

【护理评估】

（一）健康史

详细询问病人有无反复的病毒感染史；是否接触过放射性物质或化学毒物，如苯、油漆、染料或亚硝酸类物质；是否用过易诱发本病的药物，如细胞毒药物、氯霉素等，是长期服用还是偶尔服用；详细了解病人的职业和工作环境及家族史，既往用药情况以及是否有其他血液系统疾病。

【护理评估】

(二) 身心状况

2. 慢性白血病 起病缓，进展慢，自然病程可达数年。我国以慢性粒细胞白血病多见，分为：①慢性期 ②加速期 ③急变期。

白血病患者皮肤损伤



【护理评估】

(三) 心理 - 社会状况

病人感到异常恐惧，难以接受，并时时意识到死亡的威胁；经治疗效果不佳时，易出现忧心忡忡、悲观、愤怒和绝望；限制探视，使病人常感孤独；化疗药物的毒副作用引起的身体极度不适常使病人拒绝或惧怕治疗；沉重的精神和经济负担，对病人及家庭成员均可造成严重的影响。

【护理评估】

（四）辅助检查

1. 血象
2. 骨髓象
3. 其他 细胞化学、免疫学、染色体和基因检查

（五）治疗要点

造血干细胞移植、支持治疗、多药联合化学治疗

【护理诊断及合作性问题】

有感染的危险

与正常粒细胞减少及化疗有关

有损伤的危险 - 出血

与血小板减少，白血病细胞浸润等有关

活动无耐力

疲乏无力 与贫血、发热、化疗有关

预感性悲哀

与治疗效果差，死亡率高有关

潜在并发症

脑白、化疗药物不良反应

【护理目标】

1

营养不良改善，贫血纠正，不发生严重感染

2

能说出化疗的不良反应并积极应对

3

能接受患病现实，情绪稳定

4

活动耐力增强，日常活动后无不适感

【护理措施】

（五）心理护理

1. 倾听病人的诉说，鼓励其表达内心的悲伤情感，给予同情、理解和安慰。说明不良的心理状态对康复不利，介绍已缓解的病例或组织病友沟通与交流，寻求病人家属、亲友及社会的支持。
2. 帮助病人进行自我心理调节，使病人保持积极稳定的情绪状态。重视良好语言的刺激作用，鼓励、激发求生欲望，增强战胜疾病的信心。

针，
压。

(六)
健康指
导

1 . 生活指导

保证充足的休息和睡眠，适当锻炼身体，加强营养，保持乐观情绪。向病人介绍预防感染的意义和措施，提醒病人少去公共场所，注意保暖避免创伤，学会自测体温，注意个人卫生。空气干燥时用薄荷油滴鼻腔。

2 . 疾病知识指导

避免接触对造血系统有损害的药物；介绍有关白血病基本知识，特别是目前有效的治疗方法，说明按医嘱用药、坚持治疗的重要性，指导病人减轻恶心呕吐的方法。嘱定期复查血象和骨髓象。

病人能否说出感染的
危险因

素并积极预防，体温是否正常；
贫血、出血及感染等症状及化疗
反应是否减轻，活动时有无不适

；

能否正确对待患病现实并积极应
对，情绪是否稳定。

【护理评价】

