

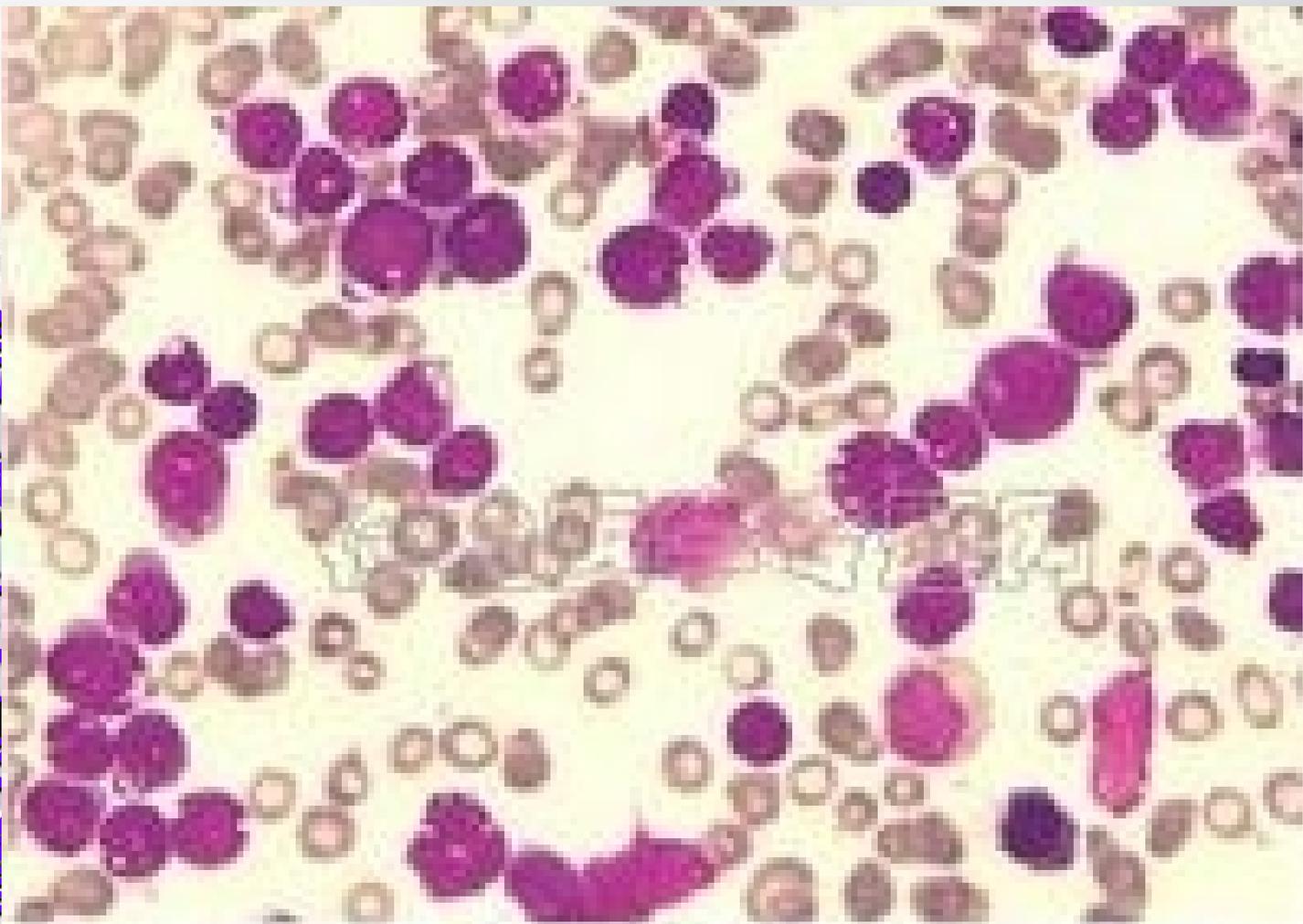
急性淋巴细胞白血病

急性淋巴细胞白血病

学习目标

- 描述ALL的临床表现。
- 确定ALL和贫血患儿的护理诊断和最先的护理干预措施。
- 分析适合ALL患儿的的游戏和玩具。
- 列出静脉给予腐蚀性化疗药物的适当措施。
- 分析哪些相关表现是提示ALL患儿有出血，列出护理措施。
- 描述与ALL患儿及家庭合作的困难。
- 确定静脉输血的用物和操作规程。
- 讨论给ALL患儿的出院宣教。
- 分析作为一名护士你面临放弃治疗患儿家庭时可提供的信息和支持，以及如何应对自身的伦理困惑。

急急的是增



ALL-L3骨髓象：白血病细胞增生活跃，形态异常，空泡多见，退化细胞多见，粒、红系、巨核系明显受抑。

急性淋巴细胞白血病

■ 场景一

■ 场景二

■ 场景三



急性淋巴细胞白血病

Genesys

场景一

□患儿，女，15岁，身高165cm，体重38kg，于入院前5天因出现乏力、精神差，爬楼梯时喘气明显，并且面色苍白，至当地医院就诊，查血常规发现“WBC $290 \times 10^9/L$ ，HB 63g/L，PLT $63 \times 10^9/L$ ，外周血涂片检查发现原始细胞98%，未予治疗，入院前3天转至我院血液科门诊就诊，行骨穿检查，口头报告提示“急性淋巴细胞白血病”。入院前2天出现发热，体温达 38.5°C ，发热时无寒战、抽搐，予以口服退热药后热退，家长焦急万分，门诊予以水化碱化，口服消炎痛、别嘌醇治疗。

急性淋巴细胞白血病

临床表现

一、**贫血**：乏力、苍白、头痛、耳鸣等。

二、**发热**：白血病本身发热：肿瘤性发热。

继发感染发热：以口腔、肛周、呼吸道、泌尿系、皮肤感染多见，严重时败血症，以G⁽⁻⁾杆菌败血症最常见。

三、**出血**：

皮肤瘀点、瘀斑，鼻衄，牙龈出血，

内脏出血：月经过多，眼底出血，消化道出血，血尿。

临床表现

四、白血病细胞增殖浸润的表现

1) 肝脾 淋巴结肿大

2) 骨骼和关节疼痛，坏死时可有剧痛。胸骨下端压痛是最主要的临床体征。

3) 眼部 眼球突出、复视、失明。

4) 口腔和皮肤 牙龈增生肿胀、皮肤隆起、变硬，呈紫蓝色结节。

5) 中枢神经系统白血病 轻者为头痛、头晕，重者有呕吐、颈项强直、抽搐、昏迷。

6) 睾丸 无痛性肿大，多为一侧性。



Fig. 8.19 Acute myeloid leukemia showing petechiae on the upper chest and face



and ecchymoses, groin and thigh; (right) the leg.

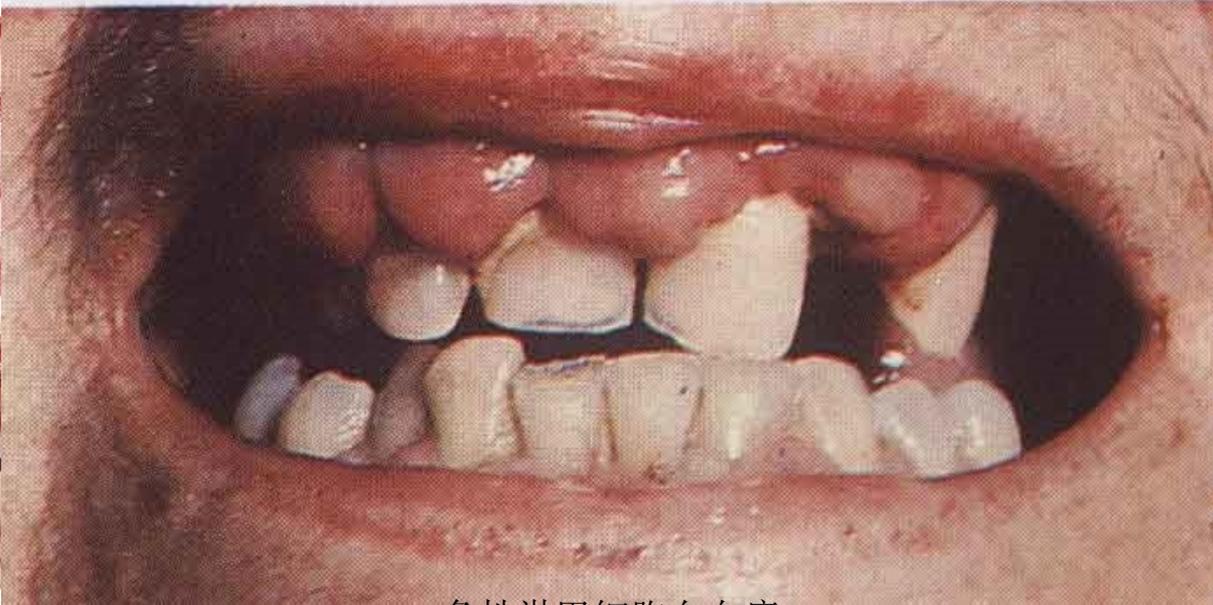


Fig. 8.21 Acute myeloid leukemia showing gingivitis and gingival hyperplasia

急性淋巴细胞白血病

护理诊断

- 活动无耐力 与化疗、贫血有关
- 体温过高 与感染和（或）肿瘤细胞代谢亢进有关
- 营养失调，低于机体需要量
- 有感染的危险 与化疗使免疫力下降有关
- 预感性悲哀 与患白血病感受到死亡威胁有关

护理诊断

- 潜在并发症 出血、中枢神经系统白血病、化疗药物副作用、尿酸性肾病
- 口腔粘膜改变 与白血病细胞浸润、化疗反应及继发真菌感染等有关
- 疼痛 与白血病细胞浸润骨骼和四肢肌肉、关节有关

干预（护理措施）

（一）一般护理

• 休息与活动

1. 患儿需卧床休息，但一般不需绝对卧床，待病情好转后可逐渐增加活动量；
2. 可鼓励患儿进行适度床上活动，如下棋、看动漫等，但应注意安全，同时避免剧烈活动；
3. 尽量减少患儿下层流床，禁止出病房活动；
4. 引导患儿早睡早起，规律作息。

• 预防感染

1. 保护性隔离
2. 注意个人卫生
3. 观察感染早期征象
4. 避免有关接种

干预（护理措施）

（二）饮食护理

- 1 给予高蛋白、高维生素，清淡易消化饮食，少量多餐
 - 2 饮食要多样化，尽量做到色、香、味俱全，以增进食欲
 - 3 多食蔬菜水果，补充维生素，保持大便通畅
 - 4 注意饮食卫生，食物应清洁、卫生，食具应消毒
- 维持正常体温 检测患儿的体温,观察热型和热度。遵医嘱给予降温药，忌用安乃近和酒精擦浴，以免降低白细胞和增加出血倾向。

（三）病情观察

检测白细胞计数、观察生命体征的变化、注意有无出血征兆、测量脾脏的大小、质地，检查有无压痛并记录。

心理护理

- 树立战胜疾病的信心
- 进行诊疗、护理操作前，告知家长和年长儿其意义、操作过程，以减轻或消除其恐惧感。
- 为新老患儿家长提供相互交流的机会
- 向病人及家属说明白血病属于骨髓造血系统肿瘤性疾病，虽然难治，但目前治疗进展快、效果好、树立战胜疾病的信心。
- 家属及亲友要给病人物质和精神的鼓励及支持。给病人创造好的环境，保持其良好的情绪状态，有利于身体的康复。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/147142101015006112>