

针对性护理干预在硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者中的实践探讨

王艳红 梁娟

(新疆医科大学第一附属医院血液病中心三科/新疆维吾尔自治区血液病研究所 新疆乌鲁木齐 830000)

摘要: 目的: 本研究系统评估在硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者中针对性护理干预的应用效果。方法: 研究样本抽取时间范畴设置在 2023 年 4 月–2024 年 5 月, 研究样本为本院接受药物治疗的多发性骨髓瘤患者, 样本数量 86 例, 通过护理方案异同均分为两组, 对照组 (43 常规护理干预), 实验组 (43 针对性护理干预), 重点探究两组患者的并发症发生情况、生活质量评分。结果: 经不同方式护理后, 实验组并发症发生率较对照组低 ($P < 0.05$); 对比分析干预前两组患者生活质量评分后统计学意义未见明显差异 ($P > 0.05$), 干预后实验组患者生活质量评分较对照组高 ($P < 0.05$)。结论: 针对性护理干预在硼替佐米皮下注射治疗 MM 患者中具有重要的意义和实践意义, 通过个性化的护理干预, 可以更好地帮助患者度过治疗过程中的困难, 提高治疗的效果和患者的生活质量, 值得临床大力推广。

关键词: 针对性护理干预; 硼替佐米; 皮下注射; 多发性骨髓瘤

多发性骨髓瘤是一种常见的恶性浆细胞病, 常伴有高钙血症、贫血和肾脏损害等症状, 由于长期抑制正常免疫蛋白的生产, 患者极易发生细菌感染, 传统化疗效果有限, 平均生存期仅为 3 年^[1]。近几年以来, 随着医学药物技术的不断创新, 硼替佐米作为一种全新的靶向治疗药物涌现, 是世界上首个以蛋白酶体为靶点的癌症药物, 已逐渐用于多发性骨髓瘤的治疗并取得显著疗效。诸多临床试验证实, 基于硼替佐米的治疗显著改善了骨髓瘤患者的缓解期, 延长了生存期, 开启了多发性骨髓瘤治疗的新篇章, 但硼替佐米的使用可能导致疲乏、消化道问题、白细胞减少、周围神经病变和带状疱疹等不良反应, 这些不良反应会影响患者的治疗效果和日常生活质量。为确保其疗效, 需实施有效的护理措施, 针对性护理干预在硼替佐米皮下注射治疗中显得尤为重要, 可以提高患者的治疗依从性、减轻不良反应、改善生活质量。本研究选取 86 例多发性骨髓瘤患者进行研究, 旨在探讨针对性护理干预在硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者中的实践经验和效果, 为临床实践提供参考依据, 相关内容阐述如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

样本抽取时间范围: 2023 年 4 月–2024 年 5 月, 研究样本: 本院接受药物治疗的多发性骨髓瘤患者, 样本数量 86 例, 依据“护理方案异同”分为对照组与实验组。

对照组 ($n=43$), 男女例数分别为 25、18, 年龄获取范围 44–73 岁, 平均年龄 (58.45 ± 5.29) 岁; 实验组 ($n=43$), 男女例数分别为 23、20, 年龄获取范围 42–72, 平均年龄 (57.36 ± 5.25) 岁, 横向对比两组患者临床资料后差异未见明显差异 ($P > 0.05$)。

入组标准: 无沟通障碍者; 所纳入患者均自愿参与本研究, 家属对本研究知晓并签字同意; 所纳入患者经临床病理学检查均确诊为多发性骨髓瘤; 重大脏器物功

能正常且无疾病者。

排除标准: 存在家族遗传病史者; 中途退出本研究者。

1.2 方法

对照组: 常规护理干预

对于接受硼替佐米皮下注射治疗的多发性骨髓瘤患者, 常规护理干预是至关重要的。在治疗期间, 护理人员需要密切监测患者的生命体征、药物反应和疾病进展情况, 及时发现并处理可能出现的并发症。此外, 护理人员还应该关注患者的饮食营养, 保证患者摄入充足的蛋白质和维生素, 帮助提高免疫力, 减轻治疗的副作用。同时, 定期进行皮肤护理, 避免皮下注射部位感染和出血, 确保治疗的顺利进行。在心理护理方面, 护理人员应该给予患者情绪支持, 帮助其建立积极的生活态度, 减轻治疗带来的心理压力。

实验组: 针对性护理干预

(1) 认知及信念重建: 患者在治疗过程中可能面临情绪波动和心理压力, 护理人员应帮助患者建立积极的认知和信念, 鼓励他们保持乐观的态度, 增强对治疗的信心, 同时提供信息支持, 帮助他们更好地理解疾病和治疗过程。

(2) 营养干预: 硼替佐米治疗可能对患者的营养状况产生影响, 护理人员应根据患者的实际情况制定个性化的营养方案, 保证患者摄入足够的营养物质, 帮助其维持良好的营养状态, 提高治疗的效果。

(3) 自我护理: 护理人员应教育患者掌握正确的自我护理技能, 包括皮下注射的方法和频率、药物的保存和管理等, 帮助患者在家中更好地进行治疗, 提高治疗的便利性和持续性。

(4) 药物注射部位选择: 在进行硼替佐米皮下注射时, 正确的注射部位选择至关重要, 护理人员应指导患者选择适当的注射部位, 并定期检查注射部位的情况,

预防并发症的发生。

(5) 心理护理: 护理人员应关注患者的心理健康状况, 提供情绪支持和心理护理, 帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪, 增强应对疾病的心理韧性, 提高治疗的质量和效果。

(6) 不良反应护理: 硼替佐米治疗可能会引起一些不良反应, 如恶心、呕吐、疲劳等, 护理人员应及时观察患者的症状变化, 采取有效的护理措施, 帮助患者减轻不适感, 提高治疗的耐受性。

1.3 观察指标

并发症发生情况: 记录两组患者干预后的并发症发生情况, 如疲乏、消化道反应、外周血白、细胞减少、周围神经病变。

生活质量评分: 干预前后以生活质量测量表(QLQ-C30)对患者生活质量变化情况进行评估, 评价内容涉及躯体功能、社会功能、认知功能、情绪功能四项, 总分为0-100分, 评价分值越高说明生活质量越好。

1.4 统计学处理

借用 SPSS 27.0 版本的统计学软件对本研究数据进行分析, 其中计数资料、计量资料均以(n%)、($\bar{x} \pm s$)表示, 前后差异均采用 t、 X^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生情况对比

表 1 得知, 实验组并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 并发症发生情况对比 (n%)

组别	例数	疲乏	消化道反应	外周血白	细胞减少	周围神经病变	总发生率
实验组	43	1	0	0	0	0	1 (2.32)
对照组	43	2	2	1	1	1	7 (16.27)
X^2	--	--	--	--	--	--	4.961
P	--	--	--	--	--	--	0.025

2.2 生活质量评分对比

表 2 得知, 对比分析干预前两组患者生活质量评分后统计学未见差异 ($P > 0.05$), 干预后实验组生活质量评分较对照组高 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	QLQ-C30 评分	
		干预前	干预后
实验组	43	70.24 ± 5.63	98.44 ± 8.24
对照组	43	70.31 ± 5.68	82.33 ± 6.17
t	--	0.057	10.262

P	--	0.954	0.000
---	----	-------	-------

3 讨论

多发性骨髓瘤是一种常见的恶性肿瘤, 主要发生在骨髓中的浆细胞, 是一种由异常增殖的浆细胞形成的肿瘤, 多发性骨髓瘤通常会导致骨骼疼痛、骨折、贫血、肾功能损害等症状, 其发病机制主要与浆细胞的异常增殖和骨髓微环境的改变有关, 浆细胞在骨髓中异常增殖并产生大量异常蛋白, 导致正常造血功能受到破坏, 同时还会破坏骨骼结构, 导致骨骼疼痛和易发生骨折, 严重时会影响患者的生活质量^[2]。

硼替佐米是一种广泛应用于治疗多发性骨髓瘤的药物, 属于蛋白酶体抑制剂, 通过抑制相关基因的表达, 可以有效抑制肿瘤细胞的增殖, 并诱导肿瘤细胞的凋亡, 在临床应用中, 常采用皮下注射的方式给药, 这有助于药物迅速发挥作用。然而, 多项研究表明, 硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤可能会伴随一定的副作用, 因此在进行治疗时, 必须给予患者适当的护理服务, 以最大限度地确保治疗效果和安全性。针对性护理干预指的是根据个体特定需求和情况制定和实施的护理计划, 此种护理干预是基于个体的健康状况、疾病情况、生活方式、文化背景等因素进行个性化设计的, 旨在为每位患者提供最合适的护理方案^[3]。研究结果表明, 经不同方式护理后, 实验组并发症发生率较对照组低 ($P < 0.05$); 对比分析干预前两组患者生活质量评分后统计学意义未见明显差异 ($P > 0.05$), 干预后实验组患者生活质量评分较对照组高 ($P < 0.05$), 就此证实了针对性护理干预在硼替佐米皮下注射治疗 MM 患者中具有重要的意义, 通过科学有效的护理干预, 可以提高患者的治疗依从性, 减轻不良反应, 改善生活质量, 从而达到更好的治疗效果^[4]。

总结上文, 针对性护理干预对硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者中具有显著效果, 该模式值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]宋君君.皮下注射与静脉推注硼替佐米治疗多发性骨髓瘤患者的效果比较[J].中国民康医学,2021,33(07):145-146.
- [2]刘越.改良皮下注射硼替佐米在多发性骨髓瘤治疗中的临床价值研究[J].中国实用医药,2021,16(04):126-128.
- [3]刘明霞,孙俊满.硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者 37 例的临床护理观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):71.
- [4]杜娟.硼替佐米皮下注射治疗多发性骨髓瘤患者的护理[J].全科口腔医学电子杂志,2020,7(02):67-68..