

CIK 细胞治疗恶性肿瘤患者的护理体会

解燕华, 唐维伟

(昆明医科大学附属延安医院, 昆明市延安医院, 云南昆明 650051)

[关键词] CIK 细胞; 恶性肿瘤; 护理

[中图分类号] R473.73 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X (2014) 01-0169-02

细胞因子诱导的杀伤细胞 (cytokine induced killer, CIK) 细胞治疗是将患者自体或异体的抗瘤细胞过继输入体内的一种疗法。患者自体的抗瘤细胞往往抗瘤能力差, 需要在体外进行扩增和强化而达到一定的数量和一定的抗瘤活性, 再回输到病人体内达到增强病人抵抗肿瘤转移和杀灭肿瘤细胞的目的^[1]。CIK 细胞过继性免疫治疗方法能改善患者全身状况, 抑制肿瘤细胞生长和病毒的繁殖, 提高生活质量和延长生存时间, 减轻患者痛苦, 治疗上相关反应小, 使用方便, 患者易接受^[2]。昆明医科大学附属延安医院自 2007 年开展自体 CIK 细胞静脉回输治疗 218 例恶性肿瘤患者, 取得良好效果, 现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

昆明医科大学附属延安医院在 2007 年 7 月至 2013 年 10 月接受自体 CIK 细胞治疗的 218 例恶性肿瘤患者中, 男 75 例、女 143 例, 年龄 37~88 岁, 平均 68 岁。病种包括甲状腺癌、食道癌、胃癌、胰腺癌、胆囊癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌、肺癌、肾癌、膀胱、前列腺癌、子宫颈癌、卵巢癌等恶性肿瘤。经 CIK 细胞治疗, 最长治疗 14 疗程, 最短治疗 1 疗程。

1.2 治疗方法

CIK 细胞采用恶性肿瘤患者血制备。无菌采集每例患者外周静脉血 50~100 mL, 在符合药品生产质量管理规范 (GMP) 的无菌实验室分离出单个核细胞, 合格细胞加入 100 mL 0.9% 生理盐水中, 静脉输注给患者, 每次输注细胞数不低于 10^9 个, 每疗程输注 3 次细胞。

1.3 护理方法

1.3.1 心理护理 癌症患者大都存在一定程度的心理困惑、心理压力甚至心理障碍, 应针对不同患者给予个性化的心理指导, 使其能积极配合治疗。首先, 应向患者介绍 CIK 细胞治疗的重要性及安全性, 解除思想顾虑, 增强治疗信心。其次, 应用通俗易懂的语言让患者及其家属了解生物治疗的大致作用机制、特点以及与其他治疗方法相比所具有的优缺点, 缓解患者的紧张情绪, 减轻心理负担。再次, 应向患者介绍采血时间、回输时间及大致的治疗周期, 便于患者合理安排生活、工作, 把握最佳治疗时机。此外, 也可让已接受 CIK 细胞治疗的患者“现身说法”, 讲述治疗经过、疗效及体会。通过这些做法, 使患者及其家属正确认识 CIK 细胞治疗, 并以良好的心态积极配合治疗。

1.3.2 采血护理 采血前向患者及家属讲解采血的基本操作过程及需要患者配合的注意事项, 同时签订治疗知情同意书。采血时患者应无感冒、发热、咳嗽等不适, 女性患者应避开月经期。采血前还应查看血常规, 了解白细胞血小板数量。如白细胞低于 $3 \times 10^9/L$ 、血小板低于 $(50 \sim 80) \times 10^9/L$, 均不宜采血培养。采血前嘱患者更换干净且袖口宽松衣服, 以使采血部位充分暴露并保持患者采血过程中的舒适自然。同时告知患者采血前 1 日及采血当日早晨饮食宜清淡, 避免因为血脂升高影响细胞分离效果。采血前还需做好必要的环境准备, 采血时严格执行无菌操作。采用上海输血技术有限公司 S-200 型血袋, 穿刺时紧握拳头, 力争静脉穿刺一次成功, 穿刺后嘱患者放松心情, 拳头有节奏地交替放松、握紧, 同时注意观察采血过程中患者的反应。为防止采血过程中个别患者发生虚脱, 可事先备好 50% 的糖水。由于采血针较粗, 拔针后嘱患者用棉球按压穿刺点 15 min, 血小板低下者适当延长按压时间, 直至无出血为止。当天穿刺手臂避免

[作者简介] 解燕华 (1961~), 女, 云南昆明市人, 大专学历, 主管护师, 主要从事实验室管理和部分技术工作。

过度用力及运动,防止出血。采血后,嘱病人增加营养摄入,保持情绪稳定,多休息等待细胞培养后适时回输。

1.3.3 CIK 细胞回输后不良反应的护理 CIK 细胞回输后最常见的反应是发热,偶见寒战、皮疹。一般回输后 2~10 h 内出现发热,为一过性体温升高,达 38℃左右,持续 4~8 h 自然消退,无须特殊处理。极少数高热患者,39℃以上,在使用退热药后可完全缓解。目前认为生物治疗中患者中度发热是机体免疫功能正常反应的结果,该反应对治疗有益。寒战是由于 CIK 细胞刺激机体免疫系统所致,应告知患者及家属勿紧张,可采取保暖措施,2 h 左右可自行缓解。回输 30 min 内要注意观察患者有无过敏症状出现,注意有无胸闷、呼吸困难等不适,观察皮肤粘膜有无皮疹、瘙痒,监测生命体征,如有异常,立即处理,以预防不良反应^[3]。

2 结果

218 例恶性肿瘤患者经 CIK 细胞回输后,出现发热 5 例,未予特殊处理;2 例出现皮疹,经对症处理后消退;其余患者无明显不适反应。通过护理配合,顺利完成采血、细胞培养、细胞回输等操作,防止和减少不良反应的发生。

3 讨论

CIK 细胞治疗可与手术、化疗、放疗相配合,还可用于不能耐受上述治疗方法的肿瘤患者。CIK 细胞治疗具有特异性强、效果显著,几乎无不良反应等优点。患者经 CIK 细胞治疗,身体状况大为好转,生活质量明显提高,表现为睡眠质量、饮食、精神状况改善等。这样,一定程度上也减轻了因放、化疗引起的不良反应。

静脉输注 CIK 细胞,实施方便。在治疗过程中严格遵循无菌操作,加强细胞回输护理是保证治疗顺利进行、提高治疗效果的关键。细致周到的全程护理配合,可保证患者顺利接受治疗。同时还可防止和减少不良反应的发生。当然,CIK 细胞治疗技术用于临床时间不长,目前尚缺乏远期随访资料。随着生物治疗技术的进一步开展,对相关护理服务提出了更高的要求,治疗过程中的护理配合仍需在实践中进一步探索。

[参考文献]

- [1] 曹广文,杜平. 现代癌症生物治疗学[M]. 北京:人民军医出版社,1995:18-19.
- [2] 陈复兴,刘军权. 自身细胞因子诱导的杀伤细胞过继性免疫治疗恶性肿瘤的临床观察[J]. 癌症,2002,21(7):797-801.
- [3] 陆勤美,施玲燕,徐鸣. 恶性肿瘤的CIK细胞治疗及护理[J]. 中国交通医学杂志,2005,19(4):417.

(2013-11-10 收稿)