

多发性骨髓瘤的预警信号及治疗方法

□ 覃金柏

多发性骨髓瘤是一种恶性的浆细胞病，其肿瘤细胞来源于病人骨髓中的浆细胞，该病症在中老年中较为常见，而且目前缺少有效的药物完全治愈该疾病，其需要进行长期的治疗，随着病情的不断发展，严重的会威胁到病人的生命安全。而早期治疗能够早期的控制病情，从而延长病人的生命，接下来本文将具体叙述多发性骨髓瘤的预警信号以及治疗相关知识，希望能够为人们的身体健康提供帮助。

一、多发性骨髓瘤的预警信号

预警信号能够引起人们的重视，从而帮助人们早期发现多发性骨髓瘤，因此了解多发性骨髓瘤的预警信号是至关重要的。

首先当病人患上多发性骨髓瘤后，其会在不明原因的骨髓浸润以及破坏，此时病人可能会出现骨质疏松、骨折以及腰酸背痛等症状，病人出现病变的部位一般在扁骨，且会出现多发骨破坏。病人还会出现不明原因的贫血，以及不明原因的肾损害，当出现此种情况时，病人会出现蛋白尿以及急性肾衰等的症状。病人还会出现不明原因的高钙血症，乏

力发热等。一旦发现自己出现了上述症状，需及时到医院接受正规的检查治疗，早期治疗早期控制疾病，以免病情继续加重，造成不可挽回的严重后果。

二、多发性骨髓瘤的临床表现

(一)骨痛、病理性骨折

当病人出现多发性骨髓瘤后，其中的骨髓瘤细胞会分泌出一些破骨细胞活性因子，这些活性因子会激活人体内的破骨细胞，进而溶解和破坏骨质，病人最常出现骨骼疼痛，疼痛的部位大多为腰骶部、胸部等。由于病人体内的骨质已经被破坏，此时病人极易发生病理性骨折，同时会存在多处骨折。

(二)贫血

多发性骨髓瘤的病人较易出现贫血的情况，而且这一症状为早期的症状，在刚患上该疾病时，贫血的情况较轻，之后随着病情的不断加重，病人的贫血症状而会随之加重，在多发性骨髓瘤晚期，病人会存在血小板减少的情况，此时其会存在出血症状，较常见的出血部位为皮肤粘膜，若出血症状严重甚至会导致内脏以及颅内出血。

(三)肝脾、肾脏病变

病人会存在肝脾肿大的情况，同时其还会出现骨髓瘤肾。

(四)神经系统症状

若病人的神经系统髓外出现了浆细胞瘤，此时期会出现肢体瘫痪以及昏迷、嗜睡、失明以及视力减退等症状。

(五)细菌感染

患有多发性骨髓瘤的病人较易被细菌感染，最为常见的即为细菌性肺炎以及泌尿系感染等，同时病人还较易发生病毒性带状疱疹，尤其是在接受治疗后，病人的免疫力低下，更易被病菌侵袭发生细菌感染等症状。

(六)肾功能损害

大多数患有多发性骨髓瘤的病人在尿检时会出现蛋白、红细胞以及白细胞，且随着病情的进展，病人会出现慢性肾功能衰竭以及高钙血症等症状。

三、多发性骨髓瘤的治疗

目前多发性骨髓瘤并无根治的疗法，一般需长期接受化疗以及放疗等。

(一)一般治疗

通过骨髓穿刺能够帮助医生诊断多发性骨髓瘤，其为确诊必须要进行的一种检查，而且此种检查并不会给人体带

来较大的伤害，大多数病人经过有效的治疗后能够及时的控制病情，因此需早期进行治疗。若病人并无脊柱溶骨性病变，那么可以进行适当的运动，但是若病人存在脊柱病变，此时应限制病人的活动量，避免出现压缩性骨折。

(二)化疗治疗

该种治疗方式是多发性骨髓瘤最常用的方式，马法兰以及环磷酰胺这两种药物能够被应用在治疗多发性骨髓瘤中，但是马法兰会经过肾脏排泄，会对病人的造血干细胞造成损伤，因此若病人存在肾脏病变的情况，一般不为其应用该药物治疗。

(三)放疗治疗

若病人为孤立性的和髓外浆细胞瘤，会为其进行局部放疗。

(四)生物细胞免疫治疗

该种方法会通过注射干扰素以及白细胞介素-2的方式进行治疗，干扰素能够有效的提高病人的化疗完全缓解率，从而能够延长病人的生存率，在注射干扰素期间，病人会出现发热等的不良反应，此时可以通过让其服用解热药来缓解。白细胞介素-2能够起到清除残留病灶的作用。

(作者单位:广西桂平市人民医院)

浅谈股骨颈手术室护理要点

□ 唐柳青

股骨颈骨折是主要因高空坠落、交通意外、摔倒后臀部着地等因素造成的常见、多发髋骨损伤之一，患者具有行走功能受到影响、站立受限、髋骨疼痛等临床表现，通常在实施手术之后患者下肢深静脉血栓、股骨头坏死、切口愈合较慢、感染等的并发症较高，下肢深静脉血栓是常见且较为严重的并发症类型。下述将简单科普下股骨颈手术室护理的关键步骤。

一、股骨颈手术室护理

1.术前准备:护理人员在患者来到手术室后，应注意态度温和，动作轻柔，询问其是否感到紧张、恐惧等，并在此期间加强沟通，缓解患者的不良情绪。连接三通装置，开放两条静脉通路，妥善固定好，对患者隐私部位进行遮盖，维持患者体温在36-36.5℃，应用恒温箱加热输液和冲洗液为37℃，维持输液量<1000ml，并严格限制；应用加热毯干预术中低体温风险患者，从而确保术中体温水平的稳定性；对于术中压疮风险较高者，需注意把3M透明敷料粘贴在患者的受压、剪切力较大部位；并注意提供良好的手术环境。

2.术中配合:这对于电锯、骨钻等噪音，护理人员需询问患者是否存在不适感，即刻安抚其情绪，并予以鼓励，告知患者不可过于激动，避免影响手术操作的顺利性，发生心率、血压波动。同时在实施手术的过程中要确保敷料干燥，关注渗血情况，及时冲洗避免发生感染的情况；减少暴露患者术中体表的情况，从而降低术后寒战发生率，减少患者体温散失；同时以医生操作习惯为基础，关注医生手术进程，依据顺序摆放好手术器械、假体等，提前进行器械准备。

3.手术操作结束后，擦拭干净皮肤消毒液、血液，做好引流管做好连接与固定，全程做好保暖工作。

二、股骨颈术后护理

1.密切观察伤口情况:股骨颈骨折术后应密切观察伤口是否有渗血，是否发生感染，是否有红肿、热痛等表现。若发生以上情况应及时联系医生，及早进行治疗。

2.及时换药:股骨颈骨折术后，为预防感染应对伤口进行消毒换药，并积极配合术后药物治疗，加快伤口愈合，提高治愈率。

3.营养均衡:患者应尽量避免油腻饮食，荤素搭配，减少肠胃负担。

4.卧床护理:股骨颈骨折术后患者应避免下床活动，尽量卧床休息，避免骨折位置愈合不良，避免并发症的产生以及影响下肢负重能力。

5.预防并发症:主要预防褥疮、泌尿系感染、肺部感染。褥疮主要靠翻身，不超过2个小时要翻身1次，有条件可以使用气垫床，也要不超过2小时翻身1次，进行后背、臀部、股骨头部位的按摩。预防泌尿道感染，尽量不插尿管，插尿管应该不超过1个月更换1次尿管，尿道口每天需消毒至少1次，肛门口也需做好清洁和消毒。预防肺部感染主要是帮助患者靠起来、坐起来，然后一手半握拳，用力叩击患者肩背部，促进排痰，鼓励咳嗽。

6.防止下肢静脉血栓形成:主要是鼓励患者做足的背伸锻炼，要双手进行小腿的挤压、大腿肌肉的用力挤压。大腿肌肉挤压比较困难，主要是小腿腓肠肌的挤压，需要用力，促进血液循环，减少静脉血栓。

7.功能的康复:有条件的患者应该尽早

进行，根据骨折的分型，如果有移位，要进行股骨颈的内固定。如果头下型或者老年人，考虑可能股骨头坏死，需进行髋关节置换手术，进行早期的功能锻炼。如果髋关节置换，第2天要鼓励患者下床，在保护患者的情况下，进行支具辅助功能锻炼、行走锻炼。如果不能做手术，可以在床上进行牵引治疗、牵引护理，髋关节固定，但是依然要进行肌肉的挤压、拍背和适当的翻身锻炼等护理。

8.多侧卧翻身:鼓励患者勤翻身，避免出现褥疮，且翻身不宜过快，角度不宜过大，应注意保持患肢外展中立位，轴向翻身。同时也应鼓励患者锻炼肺功能，以免出现坠积性肺炎或肺部感染等症状。

9.适当按摩:由于卧床时间较长，建议每天对相关部位进行适当按摩，促进血液循环，避免发生肌肉萎缩。

总之，股骨颈骨折患者发病后，需做好手术室的护理工作，确保患者生命安全。手术后要定期到医院做复查，得到医生允许后可以适当做一些功能训练，尽快使自身完全恢复到正常状态。

(作者单位:广西河池市人民医院)

卵巢囊肿剔除术中护理细节探究

□ 蒙韩寿

卵巢囊肿剔除术是一种常见的手术，需要进行一些护理细节以确保手术的成功和患者的安全。以下是卵巢囊肿剔除术中的护理细节：

一、什么是卵巢囊肿

卵巢囊肿是一种常见的妇科疾病，是指在卵巢内形成的一种液体的小囊，其通常处于无症状情况，但在某些特殊情况下时常出现其他问题。目前，卵巢囊肿主要包括分为功能性囊肿和非功能性囊肿，其中功能性囊肿是因正常卵巢功能障碍引起的，通常出现在排卵期期间，即是俗称的黄体囊肿。这种囊肿通常会自行消失，不需要进行特别治疗；非功能性囊肿则是由于疾病所产生的，如内膜异位症、多囊卵巢综合征等。卵巢囊肿症状取决于囊肿的大小和类型，小的囊肿不会出现明显症状，而大的囊肿可能会引起各种问题，如腹痛、腹胀、月经不规律、盆腔压迫感等问题。在特殊情况下，囊肿甚至会出现破裂现象，从而产生急性腹痛和出血问题，需要家属第一时间送到医院进行紧急治疗。

二、卵巢囊肿有什么治疗方法

卵巢囊肿大小和类型各不相同，有些囊

肿可能会在女性的生理周期中自行消退，而有些可能需要治疗。对于小型卵巢囊肿，医生通常会建议观察其变化，通过定期复查判断是否需要治疗，这种囊肿通常在几个月内自行消退。因此，如果你囊肿没有引起明显的不适，医生通常会使用密切监测方法，不会进行过多干预。如果在卵巢囊肿过程中引起各种并发症，如疼痛、增大等并发症，我们要进行进一步治疗。目前，最常用的治疗方法主要包括药物治疗、手术治疗、自我护理等方法。

(1)药物治疗:医生可能会开具相关药物，如开具避孕药帮助调节激素水平，阻止形成新的囊肿，并减小已有囊肿大小，其适用于那些尚未怀孕的女性；

(2)手术治疗:手术治疗是利用腹腔镜手术进行，对于存在有恶性倾向的囊肿，手术可能是唯一的选择，手术主要目的是完全切除囊肿，保证囊肿没有任何恶性变化。并在手术操作后，医生病理学检查囊肿，以确定其具体性质；

(3)除了药物治疗和手术治疗，部分妇科专家推荐自我护理方法来控制卵巢囊肿的症状。这些方法包括注意饮食，避免高盐、高糖

和高脂肪的食物，增加蔬菜和水果的摄入；保持适当的体重，避免肥胖；均衡的锻炼，如散步、瑜伽或者游泳等；减轻压力，保持良好的心理状态。

三、卵巢囊肿剔除术中护理细节

1.准备手术室:在进行卵巢囊肿剔除术前，医护人员要清理手术室卫生，保证手术室环境清洁、整齐，并配备必要的手术器械和药品，给医生手术提供基础的手术物件。同时，手术室应该具备适当的照明和通风条件，定期进行通风处理，避免空气不流通，产生大量细菌，影响到患者的手术效果。

2.患者准备:在手术前，需要评估全面患者的身体健康，主要包括身体检查、实验室检查和麻醉评估。同时，要结合患者实际情况，选择最适合的麻醉方法和手术方法，给患者提供最正确的手术过程。

3.麻醉管理:在麻醉管理过程中，要符合麻醉管理规范，确保患者在手术过程中得到适当的麻醉管理。在整个麻醉时，主要包括全身麻醉、局部麻醉、腰麻。监测患者的血压、心率、呼吸和血氧饱和度等生命体征。

4.皮肤准备:在手术区域进行皮肤全面

消毒，合理控制术后感染的安全风险。

5.手术器械和设备准备:确保所有要使用的手术器械和设备都是完好和无菌的。遵循正确的器械包装和无菌操作原则。

6.手术操作:在进行手术过程中，护士需要密切配合医生，提供必要的器械和药品，并保持手术区域的清洁和无菌。

7.出血控制:及时发现和控制手术中可能出现的出血情况。根据需要，使用止血药物或进行缝合。

8.术后护理:手术结束后，将患者转移到恢复室进行监护。监测患者的生命体征，并对术后疼痛进行有效管理。根据医嘱提供适当的液体和食物。

9.术后教育:向患者和家属提供术后护理指导，包括伤口护理、饮食注意事项、药物使用和注意事项等。

10.术后随访:定期进行术后随访，观察患者实际康复情况，及时发现并处理任何并发症。以上是卵巢囊肿剔除术的一些护理细节，护士在手术过程中应密切配合医生，提供全面的护理，确保手术的成功和患者的安全。

(作者单位:广西河池市人民医院)