

# 小儿白血病合并回盲肠综合征的特点及护理措施

张秀丽

**背景资料**  
回盲肠综合征(ileocecal syndrome, ICS)是白血病患者在治疗过程中发生的一个严重并发症, 又称中性粒细胞逐步性回肠结肠炎, 对患儿的生命安全造成了严重威胁, 因此日益受到临床医生的重视和关注。

张秀丽, 益都中心医院肿瘤科 山东省潍坊市 262500  
张秀丽, 主管护师, 主要从事肿瘤护理研究。  
作者贡献分布: 本论文由张秀丽独立完成。  
通讯作者: 张秀丽, 主管护师, 262500, 山东省潍坊市玲珑山南路4138号, 益都中心医院肿瘤科。zxlzhang@yeah.net  
电话: 0536-3276999  
收稿日期: 2014-08-16 修回日期: 2014-09-09  
接受日期: 2014-09-15 在线出版日期: 2014-11-08

## Childhood leukemia with cecum syndrome: Characteristics and care measures

Xiu-Li Zhang

Xiu-Li Zhang, Department of Oncology, the Central Hospital of Yidu, Weifang 262500, Shandong Province, China  
Correspondence to: Xiu-Li Zhang, Nurse-in-Charge, Department of Oncology, the Central Hospital of Yidu, 4138 Linglong Mountain South Road, Weifang 262500, Shandong Province, China. zxlzhang@yeah.net  
Received: 2014-08-16 Revised: 2014-09-09  
Accepted: 2014-09-15 Published online: 2014-11-08

## Abstract

**AIM:** To analyze the characteristics of and care measures for childhood leukemia with cecum syndrome, so as to relieve the pain and improve the long-term survival of children affected by this condition.

**METHODS:** Sixty-four children with leukemia with cecum syndrome treated at our hospital from January 2012 to January 2014 were randomly selected, and their clinical features were analyzed. After they were given comprehensive care measures, treatment and care effects were observed and analyzed.

**RESULTS:** Among the 64 patients included, 56 were given conservative treatment. After 3-5 d of treatment, the count of neutrophils increased to  $1.0 \times 10^9/L$  in 44 cases and the infection was effectively controlled. About 11 weeks later, the patients were still in a stable condition. Ileocecal syndrome (ICS) with shock and disseminated intravascular coagulation (DIC) was found in

12 cases, but the disease could not be effectively controlled and they developed septic shock and died. Intestinal obstruction developed in 8 cases, and they were cured after surgery. The rate of satisfaction to nursing work by families of children was significantly higher in the observation group than in the control group (93.8% vs 62.5%,  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** The main features of childhood leukemia with cecum syndrome include fever, abdominal pain, watery diarrhea, right lower quadrant tenderness, and neutropenia decrease to  $3 \times 10^9/L$ . Comprehensive care measures have a good effect in the management of these children.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Childhood leukemia with cecum syndrome; Characteristics; Care measures

Zhang XL. Childhood leukemia with cecum syndrome: Characteristics and care measures. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(31): 4858-4861 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4858.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i31.4858>

## 摘要

**目的:** 分析小儿白血病合并回盲肠综合征(ileocecal syndrome, ICS)的特点及护理措施, 以减轻患儿病痛、提高患儿长期存活率。

**方法:** 随机选取2012-01/2014-01益都中心医院肿瘤科收治的64例白血病合并ICS患儿, 分析其临床特点并给予其综合护理措施, 然后对其治疗和护理效果进行观察分析。

**结果:** 64例患儿中选用内科保守治疗56例, 3-5 d后中性粒细胞上升到 $1.0 \times 10^9/L$  44例, 感染得到有效控制, 11 wk左右患儿均具有稳定的病情。ICS伴休克及弥散性血管内凝血(disseminated intravascular coagulation, DIC)12例, 经抢救无法对病情进行有效的控制, 发生感染性休克而死亡。肠梗阻8例, 手术后痊愈。

**同行评议者**  
陈云昭, 副教授, 新疆石河子大学医学院/一附院病理科

愈; 观察组患儿家属对临床护理工作的满意度93.8%(30/32)明显比对照组62.5%(20/32)高( $P<0.05$ ).

**结论:** 小儿白血病合并ICS的主要特点为发热、腹痛、水样腹泻、右下腹压痛、粒细胞降低到 $3\times 10^9/L$ 以下等, 采用综合护理措施效果良好, 值得推广.

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有.

**关键词:** 小儿白血病合并回盲肠综合征; 特点; 护理措施

**核心提示:** 本研究选用内科保守治疗56例, 3-5 d后中性粒细胞上升到 $1.0\times 10^9/L$  44例, 感染得到有效控制, 11 wk左右患儿均具有稳定的病情. 回盲肠综合征(ileocecal syndrome)伴休克及弥散性血管内凝血(disseminated intravascular coagulation)12例, 经抢救无法对病情进行有效的控制, 发生感染性休克而死亡. 肠梗阻8例, 手术后痊愈; 观察组患儿家属对临床护理工作的满意度明显比对照组高.

张秀丽. 小儿白血病合并回盲肠综合征的特点及护理措施. 世界华人消化杂志 2014; 22(31): 4858-4861 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4858.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i31.4858>

## 0 引言

随着医疗科技的飞速发展和不断进步, 化疗药物得到了不断的更新, 联合化疗方案也越来越完善, 这就在极大程度上提升了急性白血病患儿的长期存活率, 但是骨髓抑制会在化疗的作用下产生, 进而显著加重粒细胞缺乏现象, 极易引发肠道感染, 尤其是回盲肠等感染<sup>[1]</sup>. 回盲肠综合征(ileocecal syndrome, ICS)是白血病患者在治疗过程中发生的一个严重并发症, 又称中性粒细胞逐步性回肠结肠炎, 对患儿的生命安全造成了严重威胁<sup>[2]</sup>, 因此日益受到临床医师的重视和关注. 本研究对2012-01/2014-01益都中心医院肿瘤科收治的64例白血病合并ICS患儿的临床资料进行了统计分析, 探讨了小儿白血病合并ICS的特点及护理措施, 现报告如下.

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 随机选取2012-01/2014-01益都中心医院收治的64例白血病合并ICS患儿, 所有患儿既往接受化疗疗程均在1-6次之间, 起病平均

为化疗后1 wk; 中性粒细胞绝对值均在 $0-1.2\times 10^9/L$ 之间, 平均为 $0.4\times 10^9/L$ <sup>[3]</sup>. 依据随机数字表法将这些患儿分为观察组和对照组两组, 每组32例. 观察组患者中男性20例, 女性12例, 年龄在3-15岁之间, 平均年龄为 $11.2\pm 1.4$ 岁. 在FAB分型方面, 24例患儿为急性髓细胞白血病, 8例患儿为急性淋巴细胞白血病. 30例次患儿血小板在 $3\times 10^9/L$ 以下; 对照组患者中男性22例, 女性10例, 年龄在5-13岁之间, 平均年龄为 $10.4\pm 1.4$ 岁. 在FAB分型方面, 21例患儿为急性髓细胞白血病, 11例患儿为急性淋巴细胞白血病. 28例次患儿血小板在 $3\times 10^9/L$ 以下. 本组患儿的首发症状均为转移性右下腹疼痛伴发热, 其中腹泻52例, 中毒性休克36例, 伴弥散性血管内凝血(disseminated intravascular coagulation, DIC)20例. 所有患儿均有右下腹压痛、反跳痛, 其中右下腹可触及包块20例. 腹部B超有包块及液性暗区存在于右下腹28例, X线检查可见肠襻积气影, 回盲肠部缺乏规则的形态. 有不全肠梗阻表现8例. 血培养无菌生长40例, 黏滞沙雷菌8例, 表皮葡萄球菌12例, 白色念珠菌4例.

## 1.2 方法

**1.2.1 治疗:** 一经确诊, 第一时间让患儿进食流质食物或禁止饮食, 同时给予其相关支持治疗, 让患儿应用有效广谱抗生素, 同时选用粒细胞-集落刺激因子, 促进肠腔毒素吸收的极大减少. 给予患儿积极的抗休克治疗, 同时对DIC进行切实有效的防治. 如果患儿有肠梗阻或局部脓肿出现, 则待其病情稳定后择期手术<sup>[4]</sup>.

**1.2.2 护理:** 给予对照组患儿常规护理, 给予观察组患儿全面综合护理, 具体操作如下. 病情观察: 白血病患者发生ICS时会出现一系列临床症状, 如腹痛明显等, 一些患儿还会发生弥漫性全腹痛, 拒按. 通常情况下, 骨髓抑制期是白血病合并ICS的高发时期, 这一时期白细胞计数减低、恶心呕吐、肿瘤热等不良反应会在化疗药物的作用下产生, 所有这些均会提升患儿的体温, 造成患儿体温过高. 同时, 由于白血病患者具有较低的自身免疫功能等, 因此其在合并ICS时处于抑制期的骨髓极易合并皮肤、肛周等恶性感染, 严重抑制骨髓三系造血细胞及骨髓巨核, 减少巨核细胞增生及血小板生成, 同时由于血小板的功能受到化疗药物的一定程度影响, 极易引发功能减弱或缺陷. 皮肤、黏膜及机体内重要脏器会在机体出凝血时间延长的情况下发生出

**研究前沿**  
随着医疗科技的飞速发展和不断进步, 化疗药物得到了不断的更新, 联合化疗方案也越来越完善, 这就在极大程度上提升了急性白血病患儿的长期存活率, 但是骨髓抑制会在化疗的作用下产生, 进而显著加重粒细胞缺乏现象, 极易引发肠道感染, 尤其是回盲肠等感染.

**相关报道**  
有临床研究已经证明全面综合护理能够减轻小儿白血病合并ICS患儿病痛、提高患儿长期存活率.

**创新盘点**  
全面综合护理应用于小儿白血病合并ICS患儿的护理中还鲜有报道。本研究全面综合护理应用于这方面也有满意临床效果。

血现象,严重的情况下还会引发颅内出血形成脑疝,造成患儿死亡<sup>[5]</sup>。一些患儿还会有恐惧等不良心理。

**基础护理:**如果发现患儿烦躁不安、呼吸脉搏增快等现象,则应该第一时间联系临床医师。如果患儿具有较大的年龄,还应该对其腹痛的主诉给予充分的重视,一旦发现患儿出现腹痛拒按、腹胀等症状,则应该第一时间遵医嘱让患儿禁食,并给予其补液治疗,帮助患儿取舒适体位,同时积极主动地用耐心的话语安慰患儿,必要的情况下给予患儿相应药物治疗。对患儿的体温变化进行密切的监测,通常情况下该类患儿的体温在38℃-40℃之间,如果患儿的体温在38.5℃以下,则应该嘱咐患儿多喝水,并给予其有效的物理降温处理;如果患儿的体温在38.5℃以上,则应该遵医嘱给予患儿相应的药物治疗。对患儿的排便次数、量等进行密切的观察,同时对其生命体征及脱水情况进行有效监测,对输液顺序进行科学合理的安排,将24 h输液量详细记录下来<sup>[6]</sup>。保持平衡的水电解质,给予患儿饮食卫生以充分的重视,对食物中微生物再次诱发肠内感染的现象进行有效的预防和避免。通常情况下,饮食控制及有效补液能够有效缓解患儿的腹泻症状,抗炎治疗能够及时控制细菌性痢疾患儿的病情。

**对感染的护理:**对白血病合并ICS患儿的感染进行有效的预防和控制具有极为重要的临床意义,临床医护人员应该对保护性隔离制度进行严格的执行,将患儿移到单间或层流病房,如果患儿的病情较为严重,则将其移到监护病房。在对保护性隔离进行实施之前,如果患儿合并了上呼吸道感染,则给予其抗炎、呼吸道管理治疗,以有效控制患儿的炎症反应;如果患儿合并了口腔黏膜感染,则运用生理盐水或口腔炎喷雾剂给予患儿有效的口腔护理,5次/d,从而使患儿的口腔黏膜感染得到有效的缓解<sup>[7]</sup>。只有给予感染的管理以充分的重视,才能够有效预防白血病合并ICS患儿的皮肤、肛周等恶性感染。

**对出血的护理:**临床在穿刺之后应该对穿刺点进行5-10 min的按压,以对皮下瘀斑及血肿的形成进行有效的预防和避免。对患儿的皮肤、腹泻及呕吐物的性质特点进行认真细致的观察,如果怀疑患儿有胃肠道黏膜渗血或出血症状,则应该第一时间送检,以对延误病情的现象进行有效的预防和避免;如果患儿有突发视

物模糊、头痛等颅内出血先驱表现,在应该第一时间给予其抢救措施,让其平卧,为其降颅压等。遵医嘱无菌操作下对患儿输注血小板。如果患儿出现鼻腔出血,则应该立即用1%麻黄素棉球堵塞,然后用鼻腔油砂填塞,以达到有效的止血目的<sup>[8]</sup>。

**心理护理:**如果患儿出现恐惧等负性情绪,强烈要求医护人员陪伴,则应该安排他们到监护室,对其情绪进行有效的安抚,积极主动地加强与患儿的沟通和交流,将患儿的注意力分散,从而有效稳定患儿情绪。临床护理人员在治疗 and 护理进行执行的过程中应该始终保持和蔼的工作态度和轻柔的动作,耐心温和地为患儿及其家属解答问题。由于患儿及其家属在白血病本身的影响下心理压力及精神创伤就已经很大,在患儿合并ICS时,患儿及家属的心理负担不可避免会进一步加重,面对这种情况,临床护理人员应该对患儿家属进行耐心的开导,促进患儿家属信心的有效增强,并对患儿进行积极的鼓励,使其树立战胜疾病的信心<sup>[9]</sup>。

**1.2.3 观察指标:**对患儿的恢复情况进行认真细致的观察,并自制调查问卷对两组患儿对临床护理工作的满意度进行统计,共分为3个选项,即十分满意、较满意、不满意。

**统计学处理** 用率表示计数资料,用 $\chi^2$ 检验行组间比较。对上述数据进行统计学处理时运用统计学软件SPSS20.0,检验水准 $\alpha = 0.05$ , $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 64例患儿的治疗结果** 64例患儿中选用内科保守治疗56例(87.5%),3-5 d后中性粒细胞上升到 $1.0 \times 10^9/L$  44例,感染得到有效控制,11 wk左右患儿均具有稳定的病情。ICS伴休克及DIC 12例(12.5%),经抢救无法对病情进行有效的控制,发生感染性休克而死亡。肠梗阻8例,手术后痊愈。

**2.2 两组患儿家属对临床护理工作的满意度比较** 观察组患儿家属对临床护理工作的满意度93.8%(30/32)明显比对照组62.5%(20/32)高( $P < 0.05$ )(表1)。

## 3 讨论

ICS缺乏显著的前驱症状,一些患儿反应迟钝,但病情具有较快的发展速度,败血症及中毒性休克极易在短时间内出现<sup>[10]</sup>。目前,临床还没有

**应用要点**  
本文研究发现全面综合护理应用于小儿白血病合并ICS患儿的护理也有满意临床效果,从而为临床护理提供一定依据。



表 1 两组患儿家属对临床护理工作的满意度比较 ( $n = 32, n(\%)$ )

分组	十分满意	较满意	不满意	满意度
观察组	20(62.5)	10(31.3)	2(6.3)	30(93.8)
对照组	14(43.8)	6(18.8)	12(37.5)	20(62.5)
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 同行评价

本文为小儿白血病合并ICS患儿的护理提供一定思路和方法, 值得临床参考。

明确ICS的发病机制, 有相关医学报道认为, 长期化疗、中性粒细胞缺乏、凝血机制障碍、回盲肠部具有疏松的组织、稀少的血管、丰富的淋巴组织等是引发该病的主要因素<sup>[11-13]</sup>。以往相关医学学者通常主张早期手术治疗, 将回肠末端及盲肠切除, 但是由于患儿具有较低的中性粒细胞及血小板、较差的机体状况, 因此手术具有较大的风险, 患儿具有较高的病死率<sup>[14]</sup>。近年来, 支持治疗、促进中性粒细胞水平的有效提升等成为临床的首选, 在此过程中, 有效的护理显得尤为必要<sup>[15]</sup>。

本研究结果表明, 小儿白血病合并ICS的主要特点为发热、腹痛、水样腹泻、右下腹压痛、粒细胞降低到 $3 \times 10^9/L$ 以下等。64例患儿中选用内科保守治疗56例, 3-5 d后中性粒细胞上升到 $1.0 \times 10^9/L$  44例, 感染得到有效控制, 11 wk左右患儿均具有稳定的病情。ICS伴休克及DIC 12例, 经抢救无法对病情进行有效的控制, 发生感染性休克而死亡。肠梗阻8例, 手术后痊愈; 观察组患儿家属对临床护理工作的满意度93.8%(30/32)明显比对照组62.5%(20/32)高( $P < 0.05$ )。

总之, 小儿白血病合并ICS采用综合护理措施效果良好, 值得推广。

## 4 参考文献

- 杜琳, 项丽娟. 优质护理理念在儿童急性白血病护理中的应用及效果. 安徽医药 2014; 18: 786-788
- 井远方. 儿童急性白血病化疗过程中部分细胞因子动态变化及其临床意义. 广州: 南方医科大学, 2013: 1-20
- Chen J, Liu Y, Cai Q, Liu Y, Wang T, Wang J, Chen WQ, Huang H. Depression in parents of children with leukemia in southern China accompanied by the prevalence of type D personality. *Support Care Cancer* 2014; 22: 1277-1286 [PMID: 24326951 DOI: 10.1007/s00520-013-2082-2]
- 边旭娜, 张良满, 陈淑萍, 张小咏. 6例微移植治疗老年白血病患者护理. 现代医院 2014; 14: 77-78
- 赵叶萍. 白血病患者院内感染的危险因素及护理策略. 中华全科医学 2013; 11: 1144-1145
- Reichenberg K. The Child Behaviour Checklist in the study of emotional and behavioural problems in children with asthma. *Allergy* 2005; 60: 707-708 [PMID: 15813825 DOI: 10.1111/j.1398-9995.2005.00758.x]
- David HP, Morgall JM. Family planning for the mentally disordered and retarded. *J Nerv Ment Dis* 1990; 178: 385-391 [PMID: 2348193]
- Rasmussen C, Tamana S, Baugh L, Andrew G, Tough S, Zwaigenbaum L. Neuropsychological impairments on the NEPSY-II among children with FASD. *Child Neuropsychol* 2013; 19: 337-349 [PMID: 22384972 DOI: 10.1080/09297049.2012.658768]
- Zhang C, Zhai S, Yang L, Wu H, Zhang J, Ke X. Population pharmacokinetic study of methotrexate in children with acute lymphoblastic leukemia. *Int J Clin Pharmacol Ther* 2010; 48: 11-21 [PMID: 20040335]
- Borella E, de Ribaupierre A, Cornoldi C, Chicherio C. Beyond interference control impairment in ADHD: evidence from increased intraindividual variability in the color-stroop test. *Child Neuropsychol* 2013; 19: 495-515 [PMID: 22738031 DOI: 10.1080/09297049.2012.696603]
- Song S, Paek D, Lee K, Lee YM, Lee C, Park C, Yu SD. Effects of ambient fine particles on pulmonary function in children with mild atopic dermatitis. *Arch Environ Occup Health* 2013; 68: 228-234 [PMID: 23697695 DOI: 10.1080/19338244.2012.701247]
- 彭飞, 周建平, 盛伟伟, 张丹华, 董明. 胰腺癌中LIF的表达及其临床病理学意义. 世界华人消化杂志 2013; 21: 1877-1881
- 常圆, 杨甜, 关景明. 三氧化二砷在消化系统恶性肿瘤治疗中的作用. 世界华人消化杂志 2012; 20: 2691-2696
- Krawczuk-Rybak M, Grabowska A, Protas PT, Muszynska-Roslan K, Holownia A, Braszko J. Intellectual functioning of childhood leukemia survivors--relation to Tau protein--a marker of white matter injury. *Adv Med Sci* 2012; 57: 266-272 [PMID: 23154429 DOI: 10.2478/v10039-012-0035-5]
- Han F, Tan Y, Cui W, Dong L, Li W. Novel insights into etiologies of leukemia: a HuGe review and meta-analysis of CYP1A1 polymorphisms and leukemia risk. *Am J Epidemiol* 2013; 178: 493-507 [PMID: 23707957 DOI: 10.1093/aje/kwt016]

编辑 韦元涛 电编 都珍珍

