



济医附院血液科诊疗一体化帮助患者重获新生

“化疗+植入”让生命种子再发芽

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 孔茜 通讯员 张勇 董雅宁



“

15岁少女身患急性髓系白血病，突发脑出血、高烧和昏迷，情况危急，命悬一线。济医附院血液科积极抢救，发挥医院多学科协作强大综合实力，精准发力、抢救、治疗，为患者提供了从化疗到骨髓移植一体化诊疗服务，使患者重获新生。日前，该患者已完成骨髓移植，并顺利转入过渡普通病房。该案例的成功诊疗，使医院综合实力成功得到一次检阅，也是医院血液科近年来致力于疑难危重及骨髓移植为发展优势特色的一次成功反馈，为济医附院白血病危重患者及患儿骨髓移植奠定了坚实的基础。

住进普通病房，孩子就有命了

在济医附院血液科病房过渡病房，15岁的王某已安然入睡，此时她的母亲在侧陪伴。或许对于大多数人来说，血液科病房是令人发憷的地方，但像这种普通病房曾是一家人最为羡慕和“向往”的地方。

“我的孩子要是能住进这里来，就有命了。”看着熟睡的女儿，母亲王女士满眼慈爱，却难掩内心激动的情绪。因为在女儿住进监护室的每一天里，内心的忐忑、焦虑无以言表，而每一次收到的病危通知书则更令她惶恐、害怕。从监护室化治疗到完成骨髓移植，是她不曾奢望的事情。

“真的很感谢附属医院给了孩子第二次生命，走到这一步真的很不容易。”回首过往，在200余天的日日夜夜陪伴中，王女士深知这一路

走来的艰辛与不易，在面对医生给予的建议时，无论大小，她都极力配合。因为她知道，信任是利于医生诊治的最有效途径，能够取得最佳疗效的因素之一。

“2019年12月31日，她先是因为牙龈出血看了急诊，一查血项很高就被立刻转到了急诊监护室进行抢救。”济医附院血液科副主任医师李颖回忆称，第二天出现嗜睡、双瞳不等大等症状，脑内出血量也有明显增加。又因患者出现脑积水症状，不具备手术条件，而后调至单间进行隔离性保护，血液科和监护室全体医护人员及多学科协作下，通过白细胞单采、预处理、脱水、抗感染等多种治疗方法，尽全力预防感染，维持患者呼吸循环稳定、生命体征稳定。



护士长悉心呵护患者。

排除万难救治患者，只为给予生的希望

“一般正常白细胞为四千到一万，大于十万就属于高白细胞了。”谈及患者初到医院时的病情，李颖用“极危重高危”来形容。当时患者白细胞五十多万，极度贫血，血小板危象，各项指标都存在异常，而且有严重脑出血及昏迷。为挽救患者，血液科临床和实验室工作人员加班加点为患者在极短时间内诊断为急性髓系白血病。

面对当时来势凶猛的病情，将白细胞尽快降下来才是当务之急，但由于患者为多发脑出血，情况更加危急。李颖回忆当时紧急情况时说，“白血病伴有脑出血，化疗会加重脑出血风险，外科手术没有条件，以前患者基本就放弃回家了，考虑患者脑出血与白血病可能有关，只能放手一搏，不然一点机会都没有，取得患者家属理解后全科积极讨论制定个体化化疗方案进行化疗。经过监护室和血液科共同努力，患者逐渐好转，一个疗程获得缓解”。

幸运的是患者有一个全合供者弟弟，为了能够治愈患者，济医附院血液科主任张颤决定为患者实施骨髓移植，血液科多次邀请神经内科、耳鼻喉科、皮肤科、肛肠科等多学科专家进行讨论。组织血液科移植团队进行数次专项研讨及病情分析，经反复研讨，最终选择因人而施的个性化诊疗方案，在周密安排、剂量不减的情况下，有条不紊的通过诱导缓解化疗的方式予以治疗。就这样，顶着巨大风险与压力的血液科移植团队，在精准化诊疗技术和不懈的努力下，使患者原本如“烈马”般的病情，逐渐变得“温顺”起来。目前，患者王某已在济医附院完成了化疗、骨髓移植一体化治疗，成功完成骨髓移植，取得了阶段性胜利。



血液科专家讨论患者病情。

“那么重的病情打了化疗能救过来本身就是个奇迹，移植也非常顺利，并发症几乎没有。”看着植入患者体内的干细胞如种子般开始发芽，张颤既感慨又倍感欣慰，因为该案例的成功不仅挽救了花季少女的生命，也为医院儿科骨髓移植奠定了坚实的基础。

首位陪人进舱护理，为15岁少女生命接力

骨髓移植是白血病患者治愈的有效途径，而对于刚进行移植手术的患者来说，抵抗力为零的他们，丁点细菌都会造成感染，让平稳的病情再度掀起波澜。所以，移植舱就如同保护层一般守护着他们。

“移植舱就是一个小房间，为了降低感染风险，按照要求是不允许陪人进入的。”血液科主管护师张敏说，由于患者王某年纪小、病情严重且左侧肌力很差，功能障碍不能自理，给移植舱内的护理带来了很大难度。一些看似平常容易忽视的五官、体温、皮肤等小问题，都会增加患者的感染风险。

考虑患者年纪尚小，为使患者得到更好的护理，舒缓患者紧张焦虑情绪及排斥心理，血液科护士长李桂平多次召开科室内部会议特事特议，就是否允许陪人进舱辅助护理进行了专题讨论，从制定陪人

特定化护理流程到陪人专业护理指导、宣教，每个细节都考虑周全。最终，科室决定让其母亲进舱护理。

陪人进舱陪护虽可缓解患者情绪，但多一个人就会使患者多一份感染风险，如何降低感染几率？如何全面化护理？如何增加营养？都是摆在血液科移植面前亟待解决的问题。从血小板低担心脑出血再次发生，到担心感染为患者进行扣背排痰……每个细节都如“信号灯”般，让护士们实时处于“战备状态”，时刻关注患者每个细节。在每日细致、全面的护理下，在术后第十天时，这名花季少女顺利出舱，且未出现骨髓移植后的并发症，生命体征平稳。那日她早早带上口罩帽子，坐在床边等候。与母亲和护士合影后，她在母亲的搀扶下缓缓走出。“陪着女儿走出来的时候，当时的那种感动是发自内心的，这些医务人

员是我们一辈子的恩人。”患者母亲王女士说。

近年来，在济医附院综合实力日益增强的基础上，在医院各级领导的大力支持下，血液科已经发展成为以疑难危重罕见病救治及骨髓移植治疗为主要特色科室，有独立的血液病诊断实验室及造血干细胞移植研究所，独立开展血液病全面诊断和综合治疗，包括血浆置换、血细胞单采、化疗、移植、移植后相关并发症及CAR-T等一体化治疗先进技术，移植包括自体、半相合移植、脐带血移植、微移植及移植并发症治疗技术包括粪菌移植等，同时重视多学科协作，以不放弃每一次救治机会为不变信念，造福于更多血液病及其他急危重症患者，让鲁西南广大患者实现在家门口就能完成血液病救治，避免患者远走他乡求医的艰难和痛苦，大大降低了患者经济和生活压力。



术后第十天，花季少女顺利出舱并与护士开心合影。