

1 例鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤伴发腭部 缺损患者行腭护板修复的个案护理

沙秀娟 ' 江 姗 ' 杨冬叶 2 李蔚然 ' 李 彦 ' 吴淑仪 ' 张雪玲 '*

摘要

本文介绍 1 例鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤致腭部缺损并通过半永久性腭护板修复改善语音功能、吞咽功能及心理健康指导的病例,并对该病例修复全程的个性化精准护理进行分析与探讨。该患者佩戴腭护板前后语音清晰度分别为(64.50±9.73)%和(91.10±3.00)%,差异有统计学意义;腭护板封闭作用减少了口腔异味,增加了社交自信心。修复治疗全程进行专业、系统的个性化护理配合与人文关怀,有针对性地进行口腔卫生知识宣教,是修复治疗成功的有效保障。

关键词 腭部缺损,NK/T细胞淋巴瘤、腭护板、个案护理

1 引言

鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤是一种少见的结外非霍奇金淋巴瘤^[1,2],以好发于面部中线并伴有毁损性为特点。临床表现不典型,主要表现为进行性鼻塞,少数有血涕、恶臭、口腔溃疡或包块、鼻黏膜坏死、鼻中隔穿孔及硬腭骨质破坏穿孔等^[3]。本文

报告 1 例由因鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤致腭部缺损需行半永久性腭护板修复的病例,探讨颌面部肿瘤伴腭部缺损患者修复过程的全程个性化精准护理。

2 材料和方法

2.1 一般资料

男性16岁,鼻塞、流涕1年,加重伴头痛、发

作者单位 1中山大学附属口腔医院口腔修复科

2中山大学附属口腔医院口腔颌面外科

*通讯作者 张雪玲

联系方式 020-83802805

电子邮箱 zhxuel@mail.sysu.edu.cn

通讯地址 广东省广州市越秀区陵园西路 56 号, 510055

基金项目 广东省卫生健康适宜技术推广项目 (202207021102078724, 202107021258242046)

热 2 月余,出现上腭破坏穿孔 2 月余,已于外院确诊为"NK/T细胞淋巴瘤",并拟行"P-IMED 方案"(P:培门冬酶,pegaspargase, I:异环磷酰胺,ifosfamide, M:氨甲蝶呤,methotrexate, E:依托泊苷,etoposide, D:地塞米松,dexamethasone)进行化疗。现因腭部穿孔严重影响进食及发音要求修复。患者意识清醒,身体虚弱,发音不清,行动需借助轮椅。口腔检查示:无开口受限,上下颌牙列完整,腭部穿孔,口鼻腔相通,部分腭黏膜坏死,覆盖脓性分泌物(图 1a),可闻及恶臭味。

2.2 治疗方案

征得患者及家属同意,在个性化模型上制作腭护板(图 1b、c),在口内进行腭护板试戴与重衬(图 1d)。检查就位、咬合、密合程度、发音等,指导患者日常使用及维护方法。

2.3 个案护理

该病例为鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤致腭部缺损、口鼻腔穿通的青少年患者, 腭护板修复目的是暂时封闭口鼻腔, 在化疗过程中维持咀嚼、吞咽、发音

等基本口腔功能,恢复营养,维护心理健康等。

2.3.1 人文关怀

本病例患者为 16 岁男性,因腭部缺损、口鼻腔穿通,严重影响患者的生理功能及心理健康,从进食、发音、社交等多方面给患者带来不便。就诊时明显表现出焦虑、紧张、消极与抗拒情绪。护士鼓励患者充分自主表达,耐心倾听,建立信任和谐的护患关系。修复全疗程开展个性化、全面的护理宣教,帮助患者掌握治疗流程、预期治疗效果及可能出现的不良反应等。

2.3.2 制取印模时预防误吞误吸的策略

- 1. 缺损区的清洁与保护。护士协助医生用碘伏棉球清理缺损区;牙体预备前四手操作,用塑料薄膜覆盖缺损区,避免备牙时水流入鼻腔;取模前用纱布适当填塞缺损腔,避免印模材料进入鼻腔,引起误吸。
- 2. 体位及呼吸指导。患者取坐位,下颌平面与 地面平行;头微低,用鼻吸气,用口呼气;指导患 者练习主动肌功能整塑,护士在示范的同时鼓励患

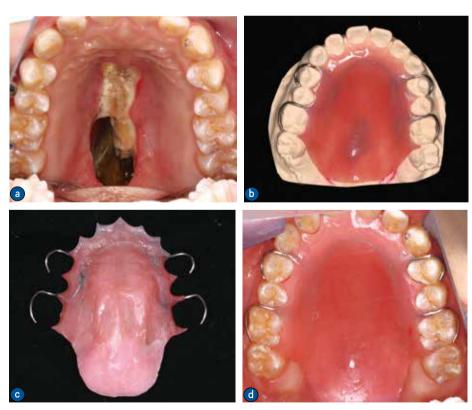


图 1 腭部缺损的治疗过程

a. 修复前口内照; b. 在石膏模型上制作腭护板; c. 腭护板组织面观; d. 修复后口内照

者同步学习。

3. 印模材料的调拌。护士熟练掌握藻酸盐印模 材料调拌技术,严格掌握水粉比例,适当延长调和 时间,减少材料在患者口内的凝固时间^[4]。

2.3.3 腭护板试戴与重衬的护理配合

- 1. 腭护板试戴的护理 腭护板戴人后护士与患者积极互动,测试其发音是否清晰,并了解患者自我感觉,如对咬合、吞咽等有无影响等。
- 2. 腭护板重衬的护理 护士调拌稀稠度适中的 基托自凝树脂材料, 医护四手操作完成腭护板组织 面的重衬及功能修整。

2.3.4 语音训练与清晰度评估

- 1. 语音训练指导。患者佩戴腭护板后逐字朗读 汉语语音清晰度测试字表(含汉字 100 个)^[5]、数 1~100、读英文字母表,护士耐心指导,从同步 带读逐渐过渡到患者独立朗读。
- 2. 语音清晰度评估。患者戴腭护板 1 个月后,录制患者戴腭护板及不戴腭护板时用普通话朗读汉语语音清晰度测试字表的语音。录音由 10 名以普通话为日常语言且未经训练的判听者进行判听。

2.3.5 个性化宣教随访

- 1. 戴用腭护板的健康宣教。
- 1) 因化疗后易出现口腔黏膜炎、真菌感染等不良反应, 应注重口腔护理 ^[6];
- 2) 鼓励其患者多与家人和朋友沟通,加强语音训练;
 - 3) 嘱夜间不戴腭护板, 进食后取出腭护板清洗,

必要时可用义齿清洁剂浸泡,切忌用酒精等有机溶剂及热水浸泡。

- 2. 定期电话回访。
- 1)回访时间:戴腭护板后1个月内每周1次,1个月至3个月期间每2周1次,后续每月回访;
- 2)回访内容:了解佩戴和维护腭护板的情况; 修复后在进食、发音和社交方面的改善情况。
- 3. 用阻塞器功能评价量表定期随访。将阻塞器功能评价量表中文版^[7]制作成微信调查问卷,从进食、语音及其他问题维度对患者术前及术后不同阶段的生命质量进行定期评估。

2.3.6 一年后复诊重新制作腭护板

由于上腭局部病情不断变化,腭护板佩戴一年后患者主动复诊,要求重新制作一副与改建后缺损 腔匹配的腭护板。如前所述步骤制作第二副腭护板 (图 2)。

3 结果

3.1 通过腭护板修复及语音训练,患者的语音清晰度得到明显改善

该 患 者 不 戴 腭 护 板 的 语 音 清 晰 度 仅 为 (64.50 ± 9.73) %, 戴腭护板后语音清晰度可提升 到 (91.10 ± 3.00) %。用配对 t 检验结果显示,语音清晰度的差异有统计学意义(P<0.05)。

3.2 通过密切随访与监督使用腭护板,身心健康得到良好改善

患者对腭护板使用的依从性越来越好,吞咽得到了大幅度提升,达到身体营养需求。同时,由于





图 2 一年后复诊重新制作第二副腭护板

a. 第二副腭护板修复后口内照; b. 第二副腭护板组织面照

腭护板封闭作用减少了口腔异味并改善发音,极大 地增强了患者的社交自信心,使其逐渐回归社会。

4 讨论

4.1 本病例治疗过程的特点

本病例为鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤,已导致硬腭骨质破坏穿孔。为避免手术范围过大,先行化疗以达到局限肿瘤边界目的。针对患者的病情,需制作腭护板修复腭部缺损,以保证在化疗过程中封闭口鼻腔,维持患者吞咽、发音等口腔功能,并维护心理健康。由于过渡期较长,属于半永久性腭护板,有别于常规上颌骨切除术后的赝复体序列修复过程。

对于上颌骨缺损患者,除了需用良好的赝复体修复以重建口腔生理功能外,必要的心理干预有助于患者重建对生活的信心,重新融入家庭和社会^[16]。陈进等^[17]认为青少年处于社会和心理发展的敏感阶段,患癌将面临一系列的问题,包括被迫离校、缺乏自信、无助、愤怒、焦虑等。本病例通过护士良好的人文关怀、精准的专科护理、个性化健康宣教、居家指导与定期随访等,使患者坚持使用腭护板,恢复自信重返校园。

参考文献

- [1] 谢丹娜,李英华,陈晓静,等. 鼻腔 NK/T细胞淋巴瘤患者的生存及预后分析[J]. 中国实验血液学杂志, 2020, 28(2):507-511.
- [2] Akbar M, Clasen-Linde E, Specht L. Extranodal NK/T-cell lymphoma, nasal type, with extranasal presentation-a case report and a review of the literature[J]. Acta Oncol. 2020; 59(12):1480-1487.
- [3] 李晔雄,姚波.鼻腔 NK/T 细胞淋巴瘤的临床病理特点 及治疗[J].中华放射肿瘤学杂志,2004,13(3):172-176.
- [4] 刘洁,张晶晶,黄川雅,等.个性化护理在上颌赝 复体修复患者中的应用[J].护理实践与研究,2018,

4.2 腭护板修复后对患者生活质量的追踪评估

修复后定期复诊和随访是必不可少的程序,既强化了以患者为中心的个性化治疗和护理的开展,又体现了心理护理和人文关怀观念。近年来,对赝复体修复效果的评价,除了语音^[18]、咀嚼^[19]、吞咽^[20]等客观评价指标外,还包括生命质量的主观评价。目前,常用阻塞器功能评价量表(obturator functioning scale, OFS)对行腭部缺损赝复体修复的患者术前及术后不同阶段的生命质量进行评估^[21]。在本病例治疗过程中,我们将语义调适后的OFS中文版^[7]制作成微信调查问卷,对患者不同阶段的生命质量进行定期评估,有利于实时追踪患者的功能修复情况,便于及时给予专业指导。在新冠疫情期间,这样的人性化医疗服务对于难以按时复诊的异地患者尤为重要。

4.3 修复术后个性化专科护理宣教与居家指导

运用告知一演示一操作(tell-show-do, TSD)方法教会患者自行熟练取戴腭护板。告知患者佩戴腭护板初期及化疗可能出现的不适症状、注意事项及应对措施,并使其掌握日常护理腭护板的方法。同时通过定期电话回访对患者及家属进行健康宣教,使其能了解相关知识,提高口腔卫生意识,并不断给予患者鼓励和支持,肯定治疗效果,使其增强对治疗的信心。

5 结论

对腭部缺损患者修复治疗全程进行专业、系统 的个性化护理配合与人文关怀,有针对性地进行口 腔卫生知识宣教,是修复治疗成功的有效保障。

- 15(12):115-117.
- [5] 王国民,朱川,袁文化,等.汉语语音清晰度测试字 表的建立和临床应用研究[J].上海口腔医学,1995, 4(3):125-127.
- [6] Çakmak S, Nural N. Incidence of and risk factors for development of oral mucositis in outpatients undergoing cancer chemotherapy[J]. Int J Nurs Pract. 2019; 25(1):e12710.
- [7] 何依盈,沙秀娟,吴淑仪,等.阻塞器功能评价量表中文版的引进授权、翻译回译、语义调适及临床初步验证[J].中华口腔医学杂志,2019,54(12):1-6.

- [8] 赵铱民. 颌面赝复学: 颌骨及腭部缺损的修复 [M]. 西安: 世界图书出版公司, 2004:2-3.
- [9] Buurman DJM, Speksnijder CM, Engelen BHBT, et al. Masticatory performance and oral health-related quality of life in edentulous maxillectomy patients: A cross-sectional study to compare implant-supported obturators and conventional obturators[J]. Clin Oral Implants Res. 2020; 31(5):405-416.
- [10] Murase M, Tani H, Sumita YI, et al. Nutritional assessment in a maxillectomy patient from the preoperative period to definitive obturator insertion: A case report[J]. J Prosthodont Res. 2022; 66(3):514-518.
- [11] 于金超,张天宇.上颌骨切除术后上颌骨缺损的修复 [J].中国眼耳鼻喉科杂志,2018,18(2):98-102.
- [12] 刘国存, 鹿时刚. 新方法制作上颌骨中空式赝复体的临床应用 [J]. 口腔颌面修复学杂志, 2022, 23(2):128-132.
- [13] 赵铱民. 口腔修复学 [M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2020:275-284.
- [14] John Beumer III. Maxillofacial rehabilitation: prosthodontic and surgical management of cancer-related, acquired, and congenital defects of the head and neck [M]. Chicago: Quintessence Publishing Co Inc, 2011:166-175.

- [15] 杨冬叶,何杏芳,沙秀娟,等.上颌阻塞器序列修复联合口面肌功能治疗促进牙龈癌患者口颌功能康复的个案管理[J].中国实用护理杂志,2021,37(18):74-77.
- [16] Semple CJ, Rutherford H, Killough S, et al. Longterm impact of living with an obturator following a maxillectomy: A qualitative study[J]. J Dent. 2019; 90:103212.
- [17] 陈进.精神护理干预对缓解青少年癌症患者心理焦虑的疗效[J].广东医学,2018,39(5):797-799.
- [18] Wu S, Huang X, Wang J, et al. Evaluation of speech improvement following obturator prostheses for patients with palatal defect[J]. J Acoust Soc Am. 2018; 143(1):202.
- [19] 董海涛,任卫红,赵继志,等.单侧上颌骨缺损赝复体修复即刻及1月后咀嚼功能效果评价[J].口腔颌面修复学杂志,2020,21(2):93-102.
- [20] Kamiyanagi A, Sumita Y, Ino S, et al. Evaluation of swallowing ability using swallowing sounds in maxillectomy patients[J]. J Oral Rehabil. 2018; 45(2):126-131.
- [21] Kornblith AB, Zlotolow IM, Gooen J, et al. Quality of life of maxillectomy patients using an obturator prosthesis[J]. Head Neck. 1996; 18(4): 323-334.

《中国口腔医学继续教育杂志》2023 年征订通知

《中国口腔医学继续教育杂志》1998年创刊,双月刊,是由中华人民共和国国家卫生健康委员会主管、中华口腔医学会主办、精诚口腔医学期刊传媒有限责任公司出版,面向全国公开发行的口腔医学学术期刊。本刊的办刊宗旨是:以实用性、指导性、可读性为原则,着重介绍国内外口腔医学的新理论、新知识、新技术、新工艺,为广大的基层口腔专业人员提供一个继续医学教育的新园地。

本刊设定的栏目有:专家笔谈、临床新进展、国际指南、临床研究、教学研究专栏、优秀病例、教育研究、综述、教育园地、学术争鸣等。

每期定价30元,全年180元。



订阅方式:

- 1. 全国邮政发行局(邮发代号: 82-211);
- 2. 通过微信订阅: 关注"精诚口腔医学期刊传媒有限责任公司"微信公众号, 点击右下角菜单杂志订阅, 再点击"继教杂志"即可完成。

联系电话: 010-62116665-265