



肿瘤细胞免疫治疗的护理与病房管理

生物治疗中心: 余俊珊 严朝娴 2019-10-26





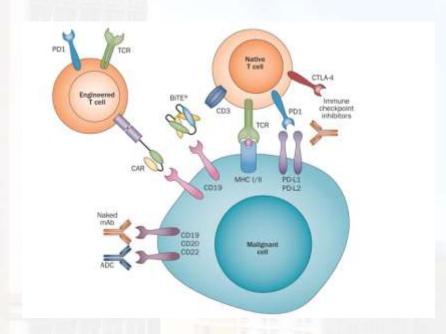
传统疗法







免疫治疗



肿瘤免疫治疗在2013年被《科学》杂志评为年度最重要的科学突破



免疫治疗





临床作用

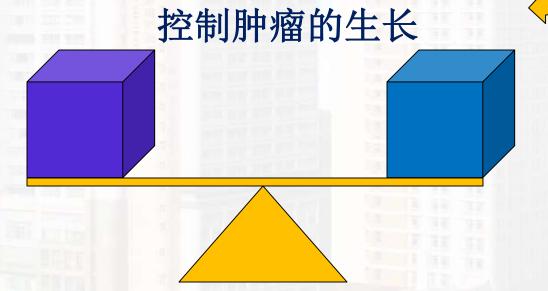
细胞免疫治疗不仅可作为晚期肿瘤患者的 一种联合治疗手段,也可以作为早期肿瘤患者 术后的一种辅助治疗手段。

- ✓ 延长生存期
- ✓ 改善免疫功能
- ✓ 改善生活质量
- ✓ 降低复发率



治疗的关键

机体免疫失衡状态 —— 免疫平衡状态





过继性免疫效应细胞治疗 (ACT)

指给肿瘤患者输注具有抗肿瘤活性 的免疫效应细胞,使其在肿瘤患者体 内发挥抗肿瘤作用。



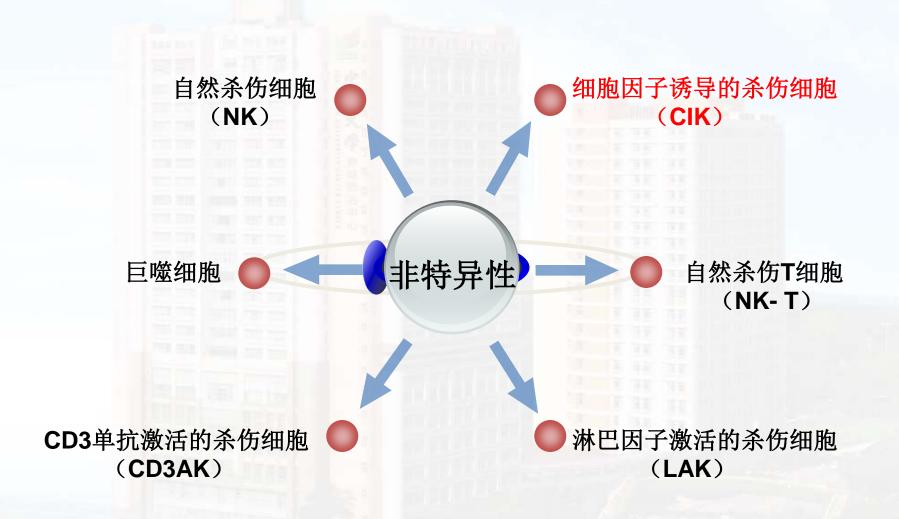
过继性免疫效应细胞

1 非特异性的免疫效应细胞

2 特异性的免疫效应细胞



非特异性





特异性

TIL

肿瘤浸润T淋巴细胞

细胞毒性T淋巴细胞

CTL

TCR-T CAR-T

基因修饰的T淋巴细胞



细胞因子诱导的杀伤细胞 (CIK)

是过继性非特异性免疫效应细胞,其具有强大的杀瘤活性、增殖能力强、可杀伤多个肿瘤等生物学特性。CIK细胞是多种细胞成分的混合体,由于该细胞同时表达CD₃和CD₅₆两种膜蛋白分子,故又称为天然杀伤细胞(NK细胞)样T淋巴细胞。

CIK输注治疗方法



1

抽外周静脉血50ml /血细胞分离

2

细胞培养 (14d)



细胞回输(90min)









采血前护理



评估患者

意识、病情、 心理状态

生命体征

治疗情况

血管情况

健康教育

告知采血的目的 和方法

坐位或平卧位

低脂饮食, 饮适 量温开水

头晕、乏力、心 慌不适及时报告

采血流程









50ml注射器吸1ml肝素

核对并贴上标签

抽50ml静脉血

接上专用肝素帽

露底摇匀

装入密封袋



采血中健康教育

• 避免采血速度过快

• 观察患者面色、表情,分散注意力

• 嘱头偏向一侧,以防心理紧张导致 晕血、晕针

采血后护理



病情观察

面色

神志

询问患者有无 头晕、心慌等

健康教育

指导患者按压 穿刺点

注意休息, 饮适量 温水, 补充血容量

高蛋白高维生素高 热量饮食, 防感冒

告知回输大约需要 14d,耐心等待回输

细胞制备过程



血细胞 分离

 \Rightarrow

单个核 细胞

4

细胞因子

抗CD3单克隆抗体

IL-2

IL-1β

IFN-γ

诱导

免疫 效应细胞

14d



回输



扩增500倍





细胞制备室











血标本处理





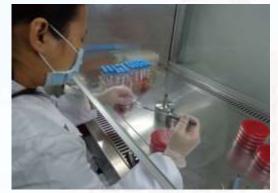






细胞制备后





质检



传输

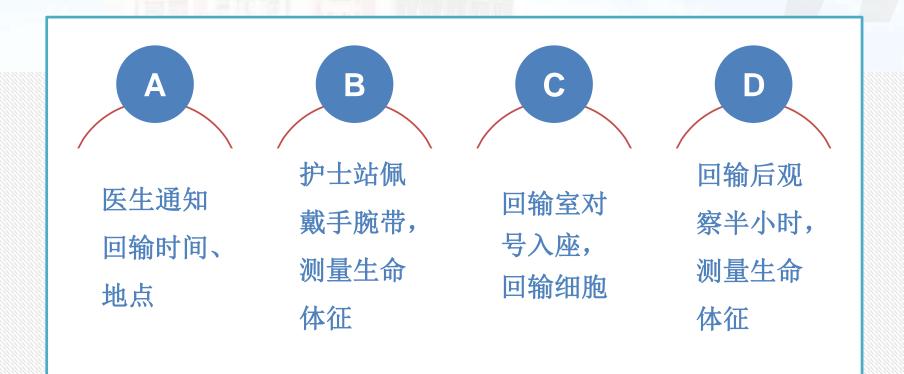


成品





细胞回输流程



细胞回输准备













细胞交接流程



✓ 责任护士核对以下信息无误签字接收 细胞输液袋完好无破损,袋口无渗漏; 细胞袋标签内容(姓名、住院号、细胞数)与交接 表中信息一致;



1000	110000	19151		- 33663	a de la
		ar starte		will to	5-19-
		240		- Paris	
7944	- 41		94.	145	1 10
		mia)		d: 13	
		180			
TRACK.	min		HARRY 7	Since-	
1011	45	- 10	the La	KG:	
SHIPLES.	Teens	nowh U		144	623
	*****	-		34	
	11175	Girm	HEROLH	Name of	CTAR.
	11111	Green	ESKAL	- Control	.The.
	lanes.	161111	ESKOLU	- Control	The.
			HE KAZH	-	.794
	d see .		ter ker jes	175	750
- AL	d ne		erkaje Lazaria	175	750
	d no .		erkaje k	175	750



细胞回输室准入培训制度

- > 护士必须取得护士执业证;
- 护理师或有3年护理工作经验护士;
- 护士必须接受生物治疗相关的理论培训1次;
- 护士必须经过上级护士实践指导3次及以上;
- 护士必须要有高度的责任心;

回输时护理



用250 ml 生理盐水建立静脉通道

○ 使用一次性输血管,以过滤细胞碎片

接细胞回输,250ml细胞液90分钟内输完

接生理盐水冲管

使用Y型输血管,以防浪费细胞液

细胞输完观察30分钟后离院



回输后护理



观察体温的变化

- · 测体温qid
- 解释发热的原因

寒战发热的处理

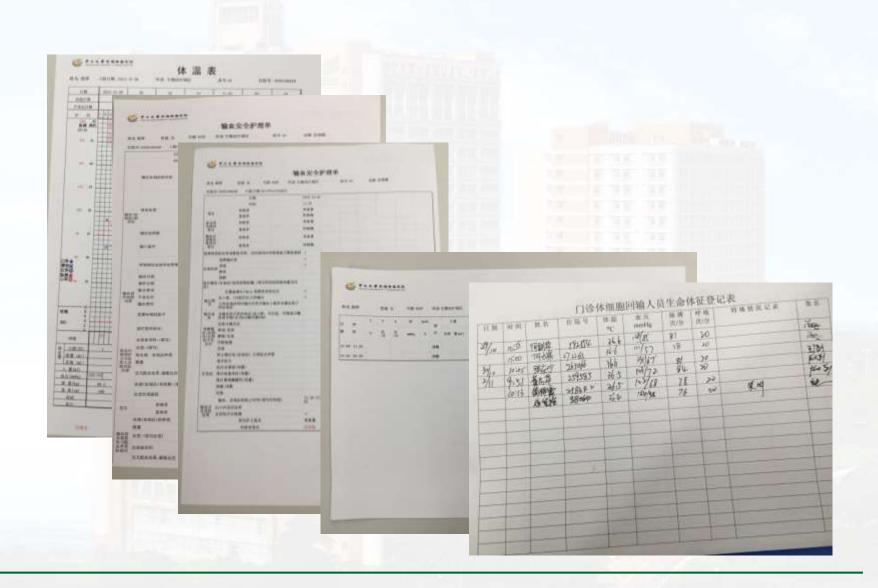
- 寒战时保暖
- 低、中度热时密切观察
- 高热时使用物理或药物降温

年老体弱者护理

- 回输前予非那根肌注
- 密切观察病情变化

各类护理文书







特异性

TIL

肿瘤浸润T淋巴细胞

细胞毒性T淋巴细胞

CTL

TCR-T CAR-T

基因修饰的T淋巴细胞

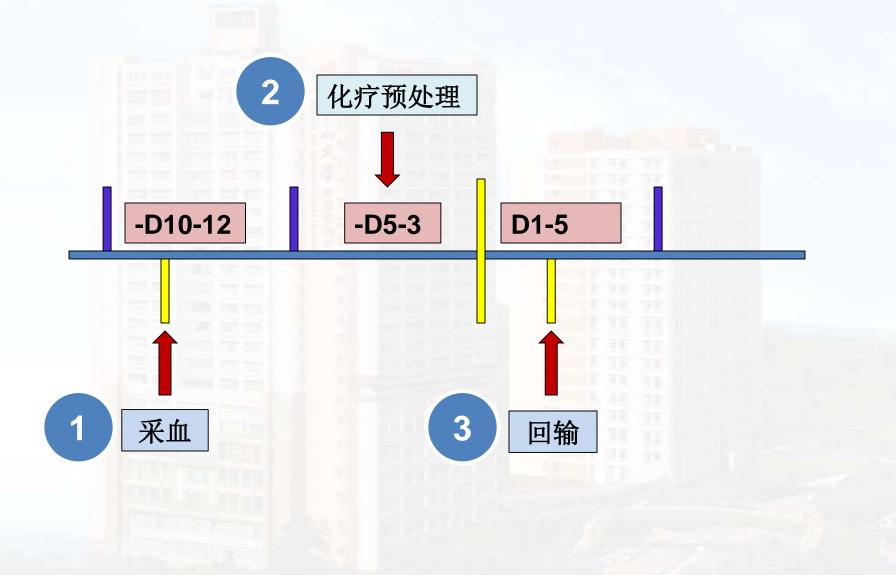
指将患者体内的普通T细胞分离出来,利用基因工程技术引入新的基因,使转基因T细胞表达能够识别癌细胞的TCR,回输到患者体内从而杀死肿瘤细胞的治疗方法。

嵌合抗原受体修饰的T淋巴细胞(CAR-T)SYSUC 肿瘤防治中心 SUN VAT-SEN UNIVERSITY CANCER CENTER

指从患者体内分离出T细胞,并在体外进行基因改造,装上识别癌细胞表面抗原的嵌合抗原受体(CAR),再经大量扩增回输至患者体内的治疗方法,不受MHC分子表达限制。

CAR-T细胞免疫治疗流程





单采前护理



用物准备

血细胞分 离机

分离器管 路

急救设备

评估患者

意识、病情、 心理状态

生命体征

治疗情况

血管情况

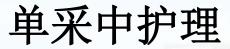
健康教育

告知单采的目的和 方法

半卧位或平卧位

低脂饮食,忌空腹, 适量温开水

头晕心慌、口唇麻 木、抽搐及时报告









协助取舒适体位,保护血管通路, 经常询问患者,使情绪放松

观察机器运行情况,熟练操作,及 时处理故障报警情况

• 观察生命体征和病情变化,及时处理低钙血症、过敏反应等

3



单采后护理

病情观察

面色、神志、 生命体征

穿刺点出血情 况

询问患者有无 头晕、心慌等

健康教育

穿刺点按压保护

卧床休息,饮适量 温水,补充血容量

高蛋白高维生素高 热量饮食, 防感冒

告知回输时间,耐 心等待回输





A

减负药物

环磷酰胺、氟达拉滨

В

减负目标

减少不良反应,刺激细胞增殖及杀伤





监测体温 血象 观察感染 征象

骨髓抑制

减少陪 护、探 视人数

保护性隔离

注意 无菌 操作

注意口 腔、皮 肤卫生







细胞回输流程

A

患者行回 输前检查, 测量生命 体征 В

与输送人 员当面交接,填写运输记录

C

回输细胞, 填写注射 记录单 D

回输后密 切观察, 监测生命 体征

回输前护理



1 2 - 3

安排患者入住 无菌层流病房, 做好保护隔离 充分评估生命体征、病情、心肺功能等,以利后 续不良反应的观察鉴别 加强与医生、 实验人员的沟 通,明确输注 时间(分次输 注需相对保持 同一时间点)

细胞交接流程



✓ 责任护士核对以下信息:

细胞产品包装完好无破损,袋口无渗漏;

附带合格的《细胞产品质量检验报告》;

运输盒内温度 (数显温度);

细胞产品的批号、细胞数、批次数量、有效期与运输表中信息一致;

确认信息无误方可签字接收,填写接收时温度和时间 (精确到分钟)



	V ROBELLEON OF	MATERIAL STATE	4.5
1710	100100	Name	VIOLENCE
A 721000		THEFT	200
.10		10	- 4
	1.0	9.6	met
SATE !	*****		
6154A-	174	2212	m15 0 0 0 1
F-9-5-E	-244/4/42	- HARRING	Life a service of the
*****	10001	1950	9404
	0010	100000	1100
24	326	4808000	1040
99	00000	10-15	1000779
Track)	99111	-80	8.60
	41984	1911	
	- 99100	- 64	See and
THE R. LEWIS CO., LANSING, MICH.	68431	91	3191
- Marin	33399	95.	3145
	0.0014466	1015100	5180
	0000	22	\$145
400 000	4440	- 3%	1040
112,000	22155	96.	PURE.

-		C104841	20		
		8100			
22.00	********	THE SEA	Maria	1006	
		0.9	P 2 2 300		
		10 (9)0		71.00	
STATE OF THE PARTY NAMED IN		-			
ences.	-	107314			
			Service		010
MARKET !	Charles and the same of the sa				
maiste.	titre/(ne/		stea	LA	tot.
remists	E Hodfow		stea		tot.
		-	et eu	-	toe.
	and and a second		**	700	the.
*****	and and a second	-		I Send	tod.
	art of same	95"000		Mana	tod.
	Agridania Amerikan	05-000		in's Edma	the.
	Agricano Amos	95-981		No.	the.
	Agridania Amerikan	95-991	2353	No.	the state of the s
	Angle of the con-	95-990		No.	trick.
	Mary ordinarios	95-990		No.	tod.
	Mariana Joseph Company - Santa	95°000		No.	
	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	95°000		Tana	



回输时护理



先慢后快 以最大耐受速度回

输

用100ml 生理盐水建立静脉通道

沙使用一次性输血管,以过滤细胞碎片

接细胞回输,100ml细胞液60分钟内输完

一开始输注时15-20滴/分,观察10分钟后可调至20-40滴/分回输出现絮状现象属正常,每隔5-10分钟轻轻挤压底部, 使沉淀细胞重新悬浮

接生理盐水冲管

CD 使用Y型输血管,以防浪费细胞液

细胞输完需住院观察

回输后护理



观察病情的变化

- 密切观察生命体征
- 细胞因子释放综合征

寒战发热的处理

- 盖厚被,喝热水,忌排便,热水袋
- 低、中度热时密切观察
- 高热时使用物理或药物降温

糖皮质激素类药物

- 回输前1周至回输后禁用
- 出现严重不良反应危及生命时,需给 予大剂量糖皮质激素冲击对抗

各类护理文书



		H输 日生命体征记录 表											
受試罪班名	方案编章 - ** 方案名	受試者信息						1					
	T细胞	211889	Ego 2	REBIOU	wilk	0.109	367918	1					
50000000	受试者	8 9	N.		TCR-T	11/196/21/19	2	1					
彩表性号。		用用的私店收 号。			156-1		1 .	1					
制备日期。	回輸开 回輸結		Tillania ta	1									
THERE	RIMA.	STANDARDS NO.	产品运输 // (1000-1000-1000-100-100-100-100-100-100-										
ALCOHOL A MA	STIPLAN.												
是否符合证	HME		11.00 marie 20.00 ft 11.20 11.10 11.10 ft.										
	File	some 16	PLC ORDER	MARKER	MONTHER I	MILETERA	2400						
10109110	Heints	SWEETS T	ER DWR.	MANARAN									
ACRET POL	FRM Main # 2							2000					
运输供产品	SM	WHAT'S	施施					和順	回输记录				
出物过程:	16±10vi			方案等	号: TS20	70108	was no construction						
RAM:	35 M 25 ± 10 m	CARACATA	HAUTE ST	中心上	斯临床试验	X)-1 机原物	异性高汞和包	1丁细數受	本 (TCR) 转导部	自作工制	廣泊疗骨	与数组织内瘤	开放式单
	PERMITTED AND ADDRESS OF THE PERMITTED ADDRESS OF T	+ HEREER	州 、東口田		心, 中山大	E Direction of	ne.						
ap dynt No.	3150		9 tut (9)		编号: 0/6	Service of the servic	E 读者姓名缩						
(BEOLET POI	69.±10e6	+ 440555	(834870)		4 東東日朝		烈軸日期	回输开	网络前是否二	回输人	核对人	刑输结束	各性
植牧时产品	51% (0:±10m)	+ 2010-10-110	OR THREE PLAN	第一次		时间	Distriction (能时间	人核对	Total Control	Mary A.	明 [6]	1973.5.
工细胞回轴	20 MB (D) ± 20 m D	* 銀行學的報告	W. 10.00(a)	100 0000	2018, 15, 23	172 111	798.06.19	14155	Ł	Endo	47/7	1443	
	1	泰以人物名:	wo	第二次	30.8.05.33	112.00	30. fts. fine	112130	3		运车	12:00	
Augustia		100 miles (100 miles (ARTER STORMS	第三次						-	70.71	ASSEST.	
操作人签名	-	-											
操作人签8 是否有指引	操作人:		1.1	郭明次									
操作人签名 是在有情景 〇 无编号	操作人	SKARE UM		郭阳次									
操作人签名 是空有操作 □ 无偏性	操作人:	交通有效点。 有限	F1190807.i	第四次									
操作人签名 是在有情景 〇 无编号		SKARE UM	F1190807.i	郑阳次									
操作人签名 是空有操作 □ 无偏性	操作人。 aston:	交通有效点。 有限	1911 81	那個次									

治疗基本原则



靶向治疗

细胞免疫治疗 手术根治性治疗 放化疗间隙联合细胞免 放化疗敏感 疫治疗 (常规放化疗) 癌、大肠癌、宫颈癌、鼻咽 放化疗结束后行细胞免疫治 癌等 疗(稳定期) 手术治疗 放化疗不敏感 细胞免疫治疗联合内分泌或 肾癌、前列腺癌、黑色素瘤、 靶向治疗、细胞因子治疗 放化疗结束后行细胞免疫治 放化疗敏感 疗(稳定期) (常规放化疗) 专科治疗(微创介入) 放化疗不敏感 细胞免疫治疗联合专科治疗、

目前用于临床试验的项目



自体CIK、NK、DC-CIK 细胞输注治疗 TCR-T、CAR-T 细胞免疫治疗

自体DC-T细胞免疫治疗

DC-CTL细胞免疫治疗



结束语

随着肿瘤免疫学和分子生物学的发展,将会有更多新的有效的生物治疗方法在临床肿瘤治疗过程中得到应用,造福人类。

道道道道







