

## 脾臟預防措施

### 脾是什麼？

脾是一個位於腹部左上方的器官，藏在胸腔之下，在胃的後面。它通常有一個人的拳頭大小。脾產生抗體並過濾血液中的細菌。這有助於身體對抗感染。

### 脾臟功能不正常的危險因素是什麼？

- 外科切除脾臟(脾切除術)
- 腹部高劑量輻射(至少40gy / 4000 cGy)
- 短暫性慢性移植抗宿主病(cGVHD) (發生于骨髓或幹細胞移植後)。

### 脾臟功能不正常的人會發生什麼問題？

沒有脾臟或脾臟功能不正常的人發生嚴重感染的風險更高。如果不立即治療，這些感染可能是致命的。最可能發生在脾臟功能不正常的人身上的感染類型是由有包膜的細菌引起的。一些常見的包膜細菌包括肺炎鏈球菌、流感嗜血桿菌和腦膜炎奈瑟菌。



### 感染的跡象是什麼？

發燒是感染的徵兆。通常，發燒是由病毒(如流感)引起的，而不是由危險的細菌引起的。然而，如果不進行血液培養(通過採集血液樣本並檢測細菌的存在)，就無法知道細菌是否是發燒的原因。不幸的是，血液培養結果需要幾小時到幾天的時間才能得到。因此，無論何時發燒，都必須像嚴重感染一樣使用抗生素治療，至少在血液培養結果確定之前是如此。

感染的其他症狀包括異常疲勞、肌肉疼痛、發冷、頭痛、嘔吐、腹瀉和腹痛。即使您沒有發燒，這些症狀也可能是感染的警告信號。如果您出現這些症狀，請諮詢您的醫療服務提供者。當您出現症狀時，要定期量體溫。如果您有症狀，但您不確定是否與感染有關，請與您的醫療保健提供者聯繫，以獲得進一步的建議。

### 如果我發燒了該怎麼辦？

## 兒童、青少年和年輕成人癌症治療後的健康生活

如果您的溫度是**101°F(38.3°C)**或更高溫應該:

- 立即就醫(即使正在服用抗生素)。
- 告訴您的醫療服務提供者，您的脾臟沒有功能。
- 報告您正在經歷的任何症狀(如上面列出的那些)。
- 採集血樣進行血細胞計數和培養。
- 接受強力抗生素(通過靜脈或肌肉注射)，至少要等到血液培養結果出來。

### 我能做些什麼來預防感染呢?

**疫苗:**疫苗可以降低您被嚴重感染的幾率。我們建議您接種肺炎球菌、腦膜炎球菌和HIB (B型流感嗜血桿菌)疫苗。與您的醫療保健提供者核對，看看您是否已經接種了所有這些疫苗，是否需要加強劑量(在最初的疫苗之後再接種額外劑量)。每個人都應該有一個肺炎球菌疫苗的加強劑量，這應該在第一次注射後至少**5年**後給藥。此外，現在有兩種類型的肺炎球菌疫苗(結合疫苗和多糖疫苗)，兩者的結合比單獨使用任何一種疫苗都能提供更好的保護。和您的醫療服務提供者確認一下，看看您是否有這兩種類型的藥物，如果沒有，安排一個預約來補上您錯過的任何劑量。我們還建議您每年接種**流感疫苗**，以降低有時作為流感併發症發生的細菌感染的風險。同樣重要的是要知道，即使您接種了疫苗，您仍然有感染的風險，因為接種疫苗並不能**100%**保護您。

**抗生素:**一些醫療保健提供者可能會建議您每天服用預防性抗生素藥片，比如青黴素，希望能預防嚴重的細菌感染。其他人可能會給您一個處方在手，並指示您開始服用抗生素在第一個跡象的疾病。還有一些人可能只在您前往難以獲得醫療護理的地區時才會推薦抗生素處方。在某些情況下，可能需要在計畫好的手術前使用抗生素，比如牙科手術。在任何情況下，無論您是否正在服用抗生素，當您出現發燒、發冷或其他嚴重疾病的症狀時，立即就醫是至關重要的。推遲幾小時就醫對您來說是非常危險的，因為如果您感染了細菌，病情會迅速惡化。

### 其他預防措施

因為您沒有一個正常運作的脾臟，您也以下感染問題的風險會增加:

**瘧疾:**如果您去瘧疾流行的國家旅行，採取特別的預防措施來避免感染瘧疾。在去瘧疾流行地區旅行之前，向您的醫療保健提供者諮詢抗瘧疾藥物。在旅途中，使用驅蚊劑和其他保護措施，如蚊帳和防護衣。

**動物/人咬傷:**動物和人咬傷可導致嚴重的細菌感染。如果您被咬破了皮膚，您應該立即就醫，用抗生素治療。

## 兒童、青少年和年輕成人癌症治療後的健康生活

**蜱:** 沒有正常脾臟的人感染巴貝西亞(一種由鹿蜱傳播的細菌)的風險增加。這些扁虱最常見於美國東北部和一些歐洲國家。(注意:這**不是**引起萊姆病的細菌)。在蜱蟲出沒的地方外出時,應穿上防護服,並使用驅蚊劑。如果您在感染巴貝斯蟲的地方被蜱蟲咬了一口,您應該把蜱蟲移除,然後和您的醫療服務人員談談該怎麼做。

### 我的醫療服務提供者如何知道我的脾臟沒有功能?

一定要告訴您所有的醫生、牙醫和其他醫療保健提供者,您的脾臟沒有功能。您還應該佩戴一個**醫療警示標誌**(手鐲或項鍊),這樣,萬一您在醫療緊急情況下無法溝通,您將很容易被認定為脾臟功能不正常。

我們還建議您攜帶一張錢包卡,如下圖所示,上面附有醫療保健專業人員對沒有正常脾臟的人進行發燒管理的指南。

## 沒有脾臟功能的患者的錢包卡

<p>Physician Phone: _____</p> <p>Physician Name: _____</p> <p>Patient Name: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>MEDICAL ALERT</b> <b>Asplenic Patient</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>MEDICAL ALERT: Asplenic Patient</b></p> <p>This patient is asplenic and at risk for potentially fatal, overwhelming infections. Immediate medical attention is required for fever of <math>\geq 101^{\circ}\text{F}</math> (<math>38.3^{\circ}\text{C}</math>) or other signs of serious illness. Suggested management includes:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Physical exam, CBC and blood culture.</li><li>2. Administration of a long-acting, broad-spectrum parenteral antibiotic (e.g., ceftriaxone) accompanied by close clinical monitoring while awaiting blood culture results.</li><li>3. Hospitalization and broadening of antimicrobial coverage (e.g., addition of vancomycin) may be necessary under certain circumstances, such as the presence of marked leukocytosis, neutropenia, or significant change from baseline CBC; toxic clinical appearance; fever <math>\geq 104^{\circ}\text{F}</math>; meningitis, pneumonia, or other serious focus of infection; signs of septic shock; or previous history of serious infection.</li></ol>	<p>醫生電話: _____</p> <p>醫生姓名: _____</p> <p>病人姓名: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>醫療警報</b> <b>病人沒有脾臟功能</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>醫療警報 病人沒有脾臟功能</b></p> <p>該患者沒有脾臟功能和有患潛在致命、壓倒性感染的風險。發燒 <math>\geq 101^{\circ}\text{F}</math> (<math>38.3^{\circ}\text{C}</math>) 或其他嚴重疾病跡象，需要立即就醫。建議的管理包括：</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. 體格檢查，全血細胞計數和血液培養。</li><li>2. 服用長效，廣譜的腸胃外抗生素（例如頭孢曲松），並伴隨嚴密的臨床監測，同時減少血液培養結果。</li><li>3. 在某些情況下，可能需要住院治療並擴大抗菌藥物的覆蓋範圍（例如添加萬古黴素），例如存在明顯的單核細胞增多，中性粒細胞減少或基線全血細胞計數有明顯變化時；毒性臨床表現；發燒 <math>\geq 104^{\circ}\text{F}</math>；腦膜炎，肺炎或其他嚴重感染點；感染性休克的跡象；</li></ol>
--	--

由田納西州，孟菲斯，聖裘德兒童研究醫院Teresa Sweeney註冊護士，護理學碩士，CPNP，；阿拉巴馬州，伯明罕市，阿拉巴馬州兒童醫院Wendy Landier博士，CPNP，共同撰寫。

由Smita Bhatia，醫學博士，公共衛生學碩士；Julie Blatt，醫學博士；Melissa M. Hudson，醫學博士；Kevin C. Oeffinger，醫學博士；Lise Yasui; Lisa Bashore，博士，註冊護士，CPNP, CPON® 以及奧組委的後遺症委員會共同審閱。

繁體中文的翻譯由香港中文大學醫學院的藥劑學院提供。

有關兒童癌症康復者的其他健康資訊，請訪問：

[www.survivorshipguidelines.org](http://www.survivorshipguidelines.org)

**注意：**在整個Health Links系列中，術語「兒童癌症」用於指定兒童期、青春期或成年早期可能發生的兒科癌症。Health Link旨在為兒科癌症的康復者提供健康資訊，無論癌症是發生在童年、青春期還是成年早期。

#### 免責聲明和擁有權聲明

**晚期效應指南和 Health Link 簡介：**兒童、青少年和年輕成人癌症康復者的長期隨訪指南和隨附的 Health Link 是由兒童腫瘤學組制定，當中包括晚期效應委員會和護理學科的合作，由兒童腫瘤學組長期隨訪指南核心委員會及其相關工作組維護和更新。

**致癌症患者（若患者是兒童，致他們的父母或法定監護人）：**如果您對醫療狀況有任何疑問，請諮詢醫生或其他合格醫療服務提供者，不要依賴資訊內容。兒童腫瘤學組是一個研究機構，並不提供個人化的醫療護理或治療。

**致醫生和其他醫療服務提供者：**資訊內容並非旨在取代您的獨立臨床判斷，醫療建議，或排除其他合法的篩查，健康諮詢或兒童癌症治療特定併發症干預的標準。資訊內容也不打算排除其他合理的替代性後續程式。資訊內容是出於禮節而提供的，但並不是評估兒童癌症康復者的唯一指導來源。兒童腫瘤學組明白每個患者護理的決策都是患者、家屬和醫療保健提供者的特權。

**任何特定的測試，產品或程式均不由資訊內容、兒童腫瘤學組或附屬方或兒童腫瘤學組成員認可。**

**不聲稱準確性或完整性：**儘管兒童腫瘤學組已盡一切努力確保資訊內容在發佈之日是準確和完整的，但對於內容的準確性、可靠性、完整性、相關性或及時性不做任何明示或暗示的保證或陳述。

**對兒童腫瘤學組和相關方的部分責任/對兒童腫瘤學組及相關方免于承擔賠償責任的免責協定：**兒童腫瘤學組或其任何關聯方或其成員對因使用、審查或訪問資訊內容而造成的損害不承擔任何責任。您同意以下免責條款：(i)「免責方」包括資訊內容的作者和貢獻者，所有官員、董事、代表、員工、代理人以及兒童腫瘤學組和附屬組織的成員；(ii) 通過使用、審查或訪問資訊內容，您同意自費處理任何和來自使用、審查或訪問資訊內容的所有因素賠，訴訟原因，訴訟或要求造成的所有損失，責任或損害（包括律師費和費用），並同意免責和維護免責方，免「免責方」承擔賠償責任。

**擁有權：**資訊內容受到美國和全球版權法和其他智慧財產權法的保護。兒童腫瘤學組保留資訊內容的移動版權和其他權利、擁有權和利益，並主張法律規定的所有智慧財產權。您在此同意說明兒童腫瘤學組保護所有版權和智慧財產權，以便兒童腫瘤學組在以後採取額外行動，其中包括簽署同意書和法律檔以及限制資訊內容的傳播或複製。