



Nursing care for the Patient with GVHD

Butsakorn Sapamnuaychoke

21 July 2018



What is graft-versus-host disease (GVHD)?

- **GVHD** is a process in which donor T-cells "attack" the host cells, manifesting primarily in skin, liver and gastrointestinal complications. It is a frequent complication of allogeneic hematopoietic cell transplant (HCT). In addition, GVHD can be a rare complication of blood transfusion (irradiation of product prevents GVHD) or solid organ transplant.



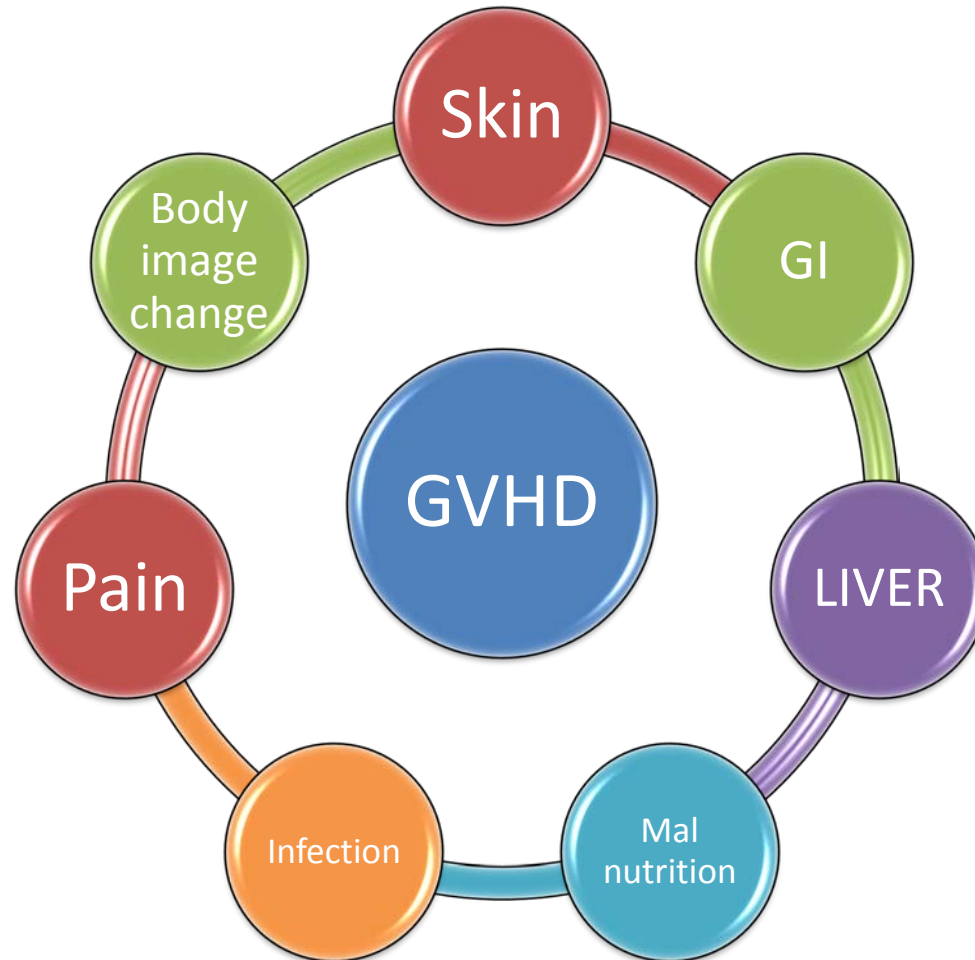
Acute GVHD

- : occurring within the first 100 days after transplant

Chronic GVHD

- occurring after 100 days and can last months to years after

ผลกระทบ



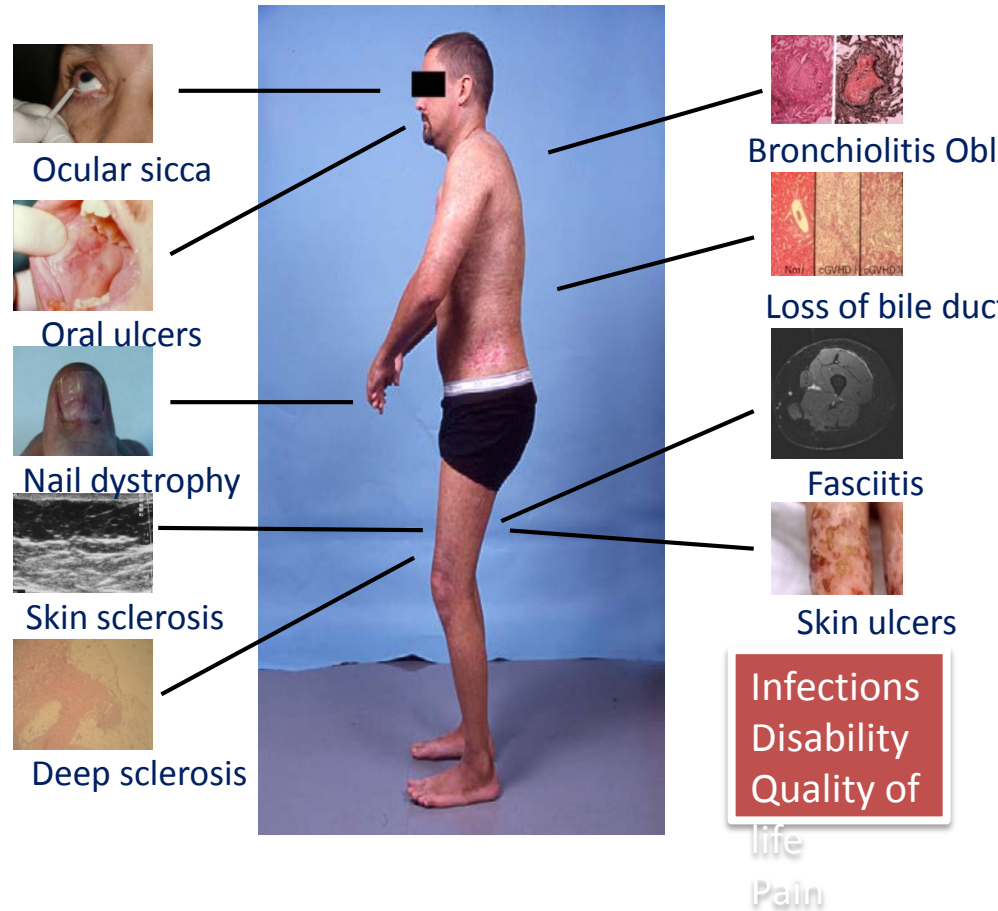
อาการและอาการแสดง

Acute GVHD

- Skin
- GI
- Liver



Chronic GVHD



Ocular sicca

Oral ulcers

Nail dystrophy

Skin sclerosis

Deep sclerosis

Bronchiolitis Obl

Loss of bile duct

Fasciitis

Skin ulcers

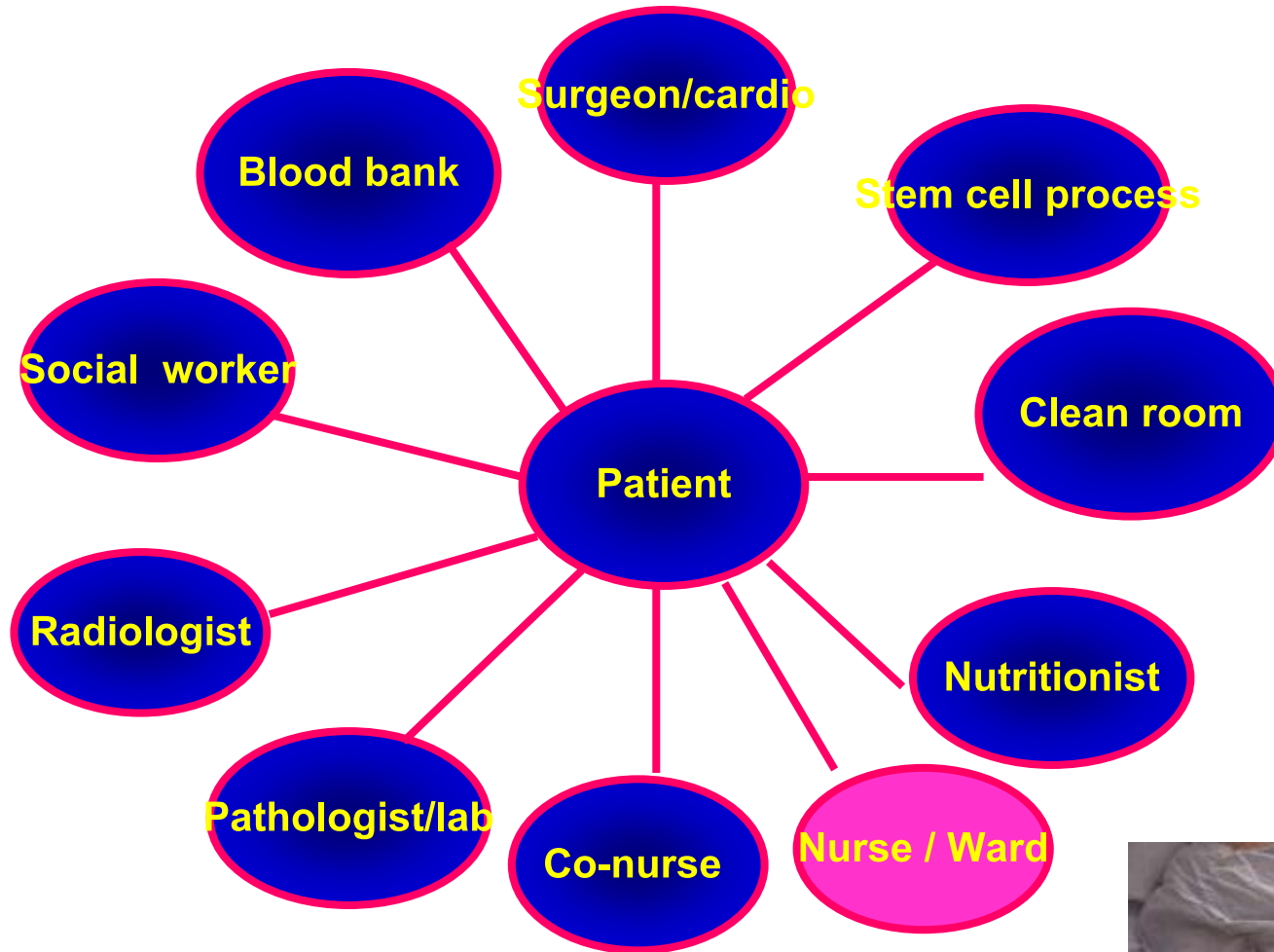
Infections
Disability
Quality of
life
Pain

The diagram shows a man with various symptoms of chronic GVHD. On the left, there are images of ocular sicca (dry eyes), oral ulcers, nail dystrophy, skin sclerosis, and deep sclerosis. On the right, there are images of bronchiolitis obliterans, loss of bile ducts, fasciitis, and skin ulcers. A red box at the bottom right lists 'Infections', 'Disability', 'Quality of life', and 'Pain' as consequences of chronic GVHD.



Assessmonitor Early detect





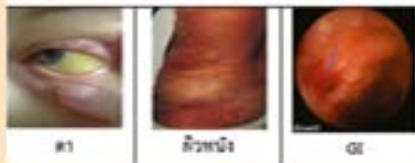
GVHD รู้ได้ประเมินได้ให้การรักษาทันท่วงที

นางสาวอุษาวดี ไชยแก้ว

ทศผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก งานการพยาบาลผู้ป่วยใน ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์ศิริราช

1. ปัญหาสุขภาพปัญหาก่อนปรับปรุง

ผลผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก โรคติดเชื้อเป็นผลผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดทางเด็กและผู้ใหญ่ การติดเชื้อที่อาจมีอยู่ในผู้ป่วย Allogeneic Stem cell Transplantation คือ การมี GVHD (Graft versus Host disease) ซึ่งพบ ได้ถึง 35-60% และยังเป็นหนึ่งใน การติดเชื้อที่อันตรายที่สุดถึง 15% โดยเฉลี่ย มีชีวิตใน 3 เดือนหลังปลูกถ่ายไขกระดูก ต้นกำเนิดคือเซลล์ของ ไขกระดูกจากเซลล์ที่ทำ ให้เกิดภาวะถ่ายโอนเซลล์ ที่รุนแรง เกิดขึ้นตามร่างกายโดยเฉลี่ยที่สามถึงห้า (เดือน)



ตา ผิวหนัง ออ

ผู้ป่วยโรคถ่ายโอนเซลล์ พบอัตราการเกิด GVHD ๒-4 ปีแรก 5.44% เมื่อมีข้อสงสัยควรพิจารณาข้อสงสัยกว่าค่าปกติ ความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของระบบของอวัยวะปลูกถ่ายคือ อวัยวะปลูกถ่ายมีลักษณะการอักเสบเฉียบพลันรุนแรงได้ ประสิทธิภาพของอวัยวะปลูกถ่ายลดลง อาจเกิดจากผลข้างเคียงของยาที่ใช้รักษาได้ ซึ่งอาจรวมถึงผลข้างเคียงของยาที่ใช้รักษาอวัยวะปลูกถ่าย การขาดการดูแลผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก ซึ่งทำให้พบความผิดปกติของอวัยวะปลูกถ่ายได้ทั้งระบบการปลูกถ่ายมีแนวโน้มการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย GVHD เพื่อใช้วิธีการ Early Detect การติดเชื้อของอวัยวะต่างๆที่

3. ผลลัพธ์ที่ได้จากการปรับปรุง

- ผลลัพธ์ที่ทราบคือการเข้าใจในการประเมิน GVHD ได้ดีขึ้น
 - สามารถให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ GVHD ได้ทันต่อเวลา
 - มีผลต่อการปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพ
- การพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก
ศูนย์การแพทย์ศิริราช
นางสาวอุษาวดี ไชยแก้ว
๒๕๖๓
๒๕๖๓

2. หลังปรับปรุงสภาพหลังปรับปรุง

- ขั้นตอนการตรวจตนเอง (Self)
- รวบรวมเอกสารและรายงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิด GVHD
- จัดประชุม วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานในหน่วยงาน
- ร่วมกับจัดทำแผนปฏิบัติการมีภาวะ GVHD ในผู้ป่วยเด็ก และ ผู้ป่วยผู้ใหญ่ (เด็ก)



ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

- นำแบบประเมินภาวะ GVHD ในผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ที่ให้อุปกรณ์ในผู้ป่วย Allogeneic ที่ทางศิริราชมีภาวะ Sugar disease
- ประเมินภาวะ GVHD ทุกวัน
- รายงานแพทย์ที่ดูแลร่วมกับผู้ดูแลผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยเด็ก

ขั้นตอนการตรวจตนเอง (Check) :

- ขณะพบแพทย์ตามแผนจะ ให้ดูแลและติดตามประเมินภาวะ GVHD อย่างต่อเนื่อง

จัดทำเป็นมาตรฐาน (Act)

- จัดทำเป็นแนวทางการปฏิบัติให้บุคลากรดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ GVHD

4. การจัดทำมาตรฐาน

จัดทำเป็นแนวทางการปฏิบัติให้บุคลากรดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ GVHD

5. หลังเสร็จสิ้นโครงการทำตามนิยามในการขยายผลอย่างไร

พัฒนาต่อเป็น CQI ที่พัฒนาอีกสภาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะ GVHD

Skin

Monitor Skin daily



Keep skin lubricated with gentle moisturizing



Consider use of anti steroid topical agents to manage symptom



Monitor patient for dehydrate



Education : avoiding direct sun exposure

Nursing Care of Patient with Skin GVHD

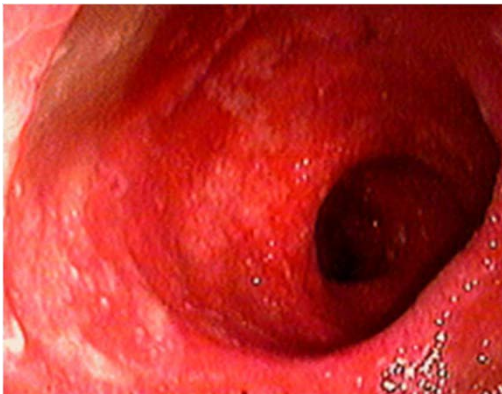
- **Topical steroid creams may be used**
- **Maintain skin integrity with lotions, creams and/or moisture barriers**
- **Repositioning and air mattress for wound prevention with decreased mobility**
- **Wound care for blistering or open areas**
- **Burn care for severe cutaneous involvement**
- **Education about sun exposure activating chronic GVHD, need for limiting exposure and using sun block.**



GI GVHD



- Anorexia
- Nausea and vomiting
- Abdominal pain and cramping
- Wasting syndrome
 - Malabsorption
 - Weight loss
 - Poor performance status
 - Progressive GI symptoms (early satiety, dysphagia)
- Infection



- Nausea and vomiting
- Diarrhea
- Pain
- Dysphagia
- Weight loss
- Bleeding
- Fluid status
- Caloric intake

GI : Anorexia/nausea/vomiting

Maintain Hydration : consider need for parenteral nutrition



Provide anti emetics drug



Diet



Education

GI : Diarrhea

Evaluate history of onset duration , description , number of stool



Evaluate for dehydration , weight loss, fluid balance ,electrolyte



Absorption of oral medication , monitor blood level



Avoid caffeine and alcohol



Assess perirectal skin care : IAD

Infection

Monitor Body temperate



Isolation/ oral care /Hygiene



Antibiotic drug



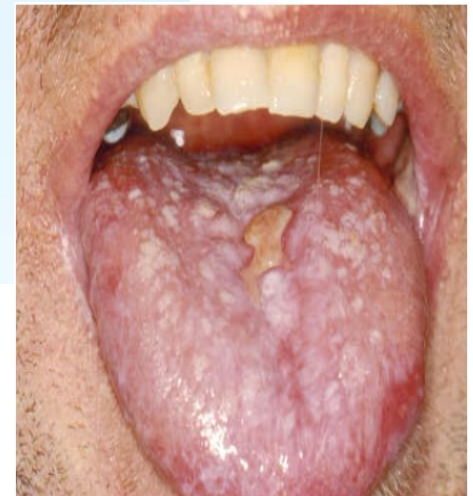
IV immunoglobulin therapy



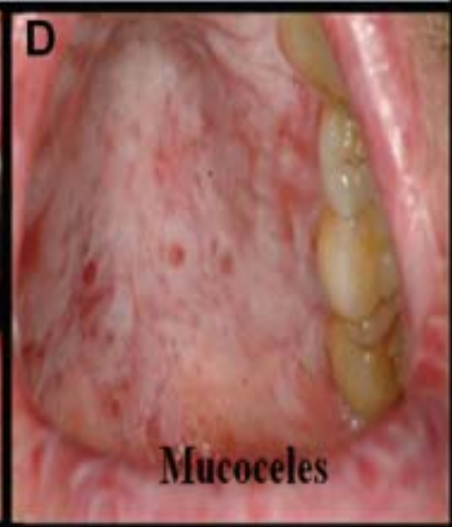
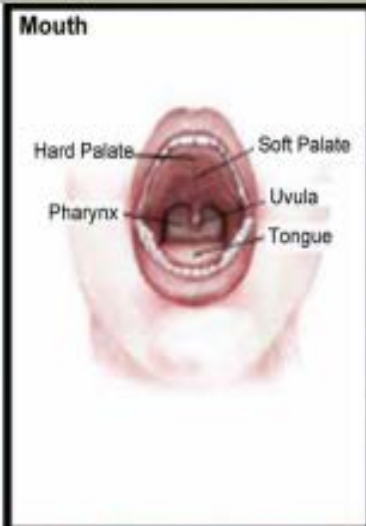
immunization against influenza

Oral Mucositis :GVHD

- Assess for
 - Intake
 - Altered taste
 - Anorexia
 - Increased sensitivity to acidic or spicy foods
 - Oral pain
 - Oral infections
 - Ability to open the mouth



Mucosal change	No evidence of cGVHD		Mild	Moderate	Severe			
	Erythema	None	0	Mild erythema or moderate erythema (<25%)	1	Moderate (≥25%) or severe erythema (<25%)	2	Severe erythema (≥25%)
Lichenoid	None	0	Hyperkeratotic changes (<25%)	1	Hyperkeratotic changes (25%-50%)	2	Hyperkeratotic changes (>50%)	3
Ulcers	None	0	None	0	Ulcers involving ≤20%	3	Severe ulcers (>20%)	6
Mucoceles*	None	0	1-5 mucoceles	1	5-10 mucoceles	2	Over 10 mucoceles	3
*Mucoceles scored for lower labial and soft palate only						Total score for all mucosal changes		



Oral care : Nursing Care



- Provide steroid rinses as indicated
- Instruct patient and family on dental hygiene
- Assist with mouth care
- Educate regarding dietary recommendations
- Consult dental and nutrition



Liver



- Jaundice
- Mild hepatomegaly
- Abnormal coagulation
- Elevated alkaline phosphatase

May have few relatively mild symptoms until cGVHD hepatic disease becomes severe

• Assess

- Jaundice
- Hepatic size
- Right upper quadrant pain
- Skin irritation associated with hyperbilirubinemia



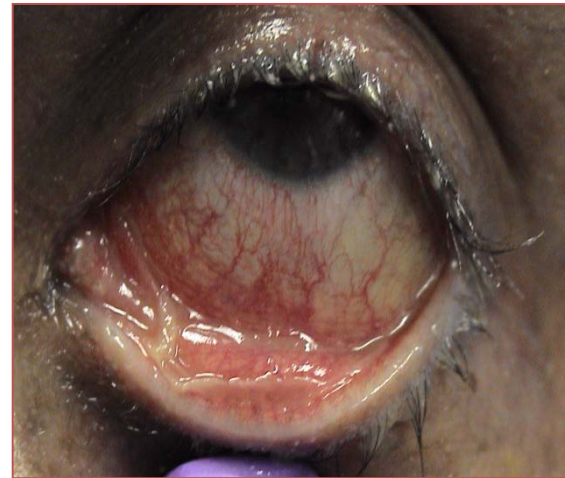
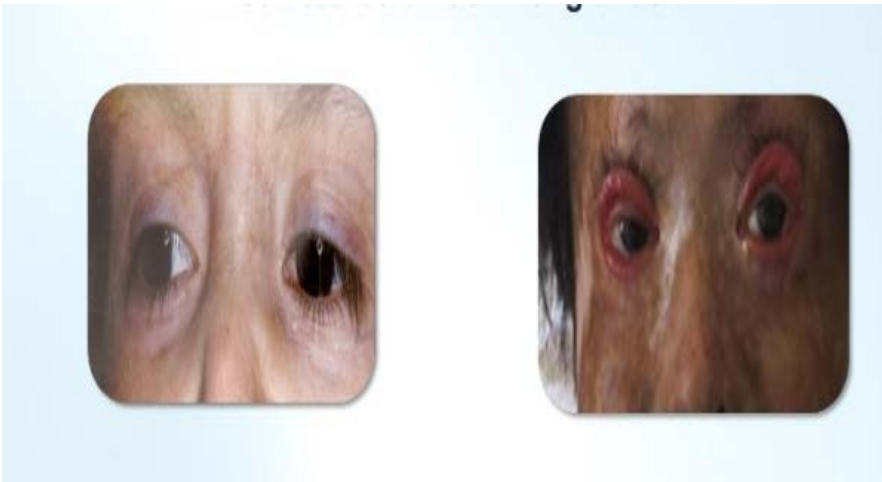
Liver

Monitor Liver function test, drug of level

Use caution when prescribing multiple hepatotoxic medication



Ophthalmologic GVHD



Regular eye drops ...Sun glasses... Lubricating, steroid, anti biotic

Fatigue

- Symptoms
 - Tired, unable to do what peers are doing
 - General weakness
 - Unable to concentrate
 - Irritability
 - Lasting months to years
- Management
 - Create schedule with quiet time
 - Encourage routine exercise
 - Get 10 to 12 hours of sleep a night
 - Consider stimulant medication



Depression

- Symptoms
 - Sleeping more
 - Lack of energy
 - Body image altered
 - Noncompliance
 - Easily agitated
 - Withdrawn
 - Lack of interest in activities
- Management
 - Planned activities
 - Schedule breaks
 - Talk to specialist
 - Medications



กิจกรรมบำบัด