

# 肿瘤内科护理工作中常见的隐患及对策研究

沈冰

河池市人民医院肿瘤科一病区 广西河池 547000

**摘要：**目的：本文主要分析肿瘤内科护理工作中常见的一些会威胁到患者康复治疗和生命健康隐患，分析这些隐患的危害以及产生的原因。方法：主要是结合本人在医院期间的护理经验以及日常护理科室会议中大家共同讨论的一些问题进行汇总，总结出常见的问题类型。比如肿瘤患者长期输液可能会出现药物外渗；由于肿瘤等原因可能导致身体消瘦，精神力比较低下，如果治疗效果不良的话，甚至导致患者出现压疮或坠床；有些患者在治疗期间心情比较抑郁，如果缺乏必要的开导甚至会有自杀倾向，部分患者在休养期间想回家休养，结果却因家人照顾不周而产生一些意外的损伤，加重病情或影响到身体的恢复。结论：针对肿瘤科内科护理中的常见问题落实相应的应对措施，可以有效改善护理的状况，帮助患者早日康复。

**关键词：**肿瘤内科，护理工作；隐患分析

## Research on the common hidden dangers and countermeasures in the medical oncology Nursing work

Bing Shen

Oncology Department of Hechi People's Hospital 547000

**Abstract:** Objective: This paper mainly analyzes some common medical oncology nursing work that will threaten patients' rehabilitation treatment and life and health risks, and analyzes the harm of these hidden dangers and the causes. **Methods:** It is mainly combined with my nursing experience in the hospital and some problems discussed in the daily nursing department meeting, and summarized the common types of problems. For example, tumor patients with long-term infusion may appear drug extravasation; due to tumor and other reasons may lead to wasting, low spirit, if the treatment effect is poor, even lead to pressure sores or bed; some patients are depressed during treatment, even suicidal without necessary enlightenment, some patients want to go home to recuperation, but some unexpected damage due to family care, aggravating the condition or affect the recovery of the body. **Conclusion:** Implementing corresponding countermeasures to the common problems in the internal nursing department of oncology can effectively improve the nursing situation and help patients recover soon.

**Keywords:** medical oncology department; nursing work; hidden trouble analysis

### 引言：

肿瘤对人们的健康危害非常大，而且治疗的难度非常高，很多肿瘤都无法彻底治愈，在治疗过程中患者非常的痛苦，而且肿瘤的治疗过程还具有复杂性长期性的特点，治疗期间患者从心理上和肉体上遭受着多重的折磨。为了帮助患者康复，必须对患者进行专业的护理治疗。针对护理中常见的一些问题落实这样的应对措施，专业有效的护理，对加快患者的康复改善患者的身体素质具有积极的作用。

### 1. 肿瘤的治疗以及护理

人体肿瘤指的是人体组织在受到某种因子的影响之

下，局部一些新细胞堆积而形成的物质，通常会形成明显的凸起物。临床上根据肿瘤对身体的危害程度不同，分为良性肿瘤和恶性肿瘤两种类型。良性肿瘤一般指的是身体上的一些增生组织，并不会对身体健康造成太大影响，一般情况下不需要进行治疗。恶性肿瘤又被称为癌症或肉瘤，前者主要是指出现在上皮组织的一些恶性肿瘤，后者主要是指在间叶组织之间、结缔组织、脂肪、肌肉脉管、骨头、软骨组织上所发生的一些肿瘤。比如胃癌就是一种典型的在胃黏膜上所形成的肿瘤，又称之为胃肉瘤。除了传统的肿瘤概念，包括白血病，本质也是一种恶性肿瘤，正是因此白血病被称之为血癌。不管哪一种

肿瘤一旦发生都会对有机体产生明显的影响，一些良性肿瘤若在外部的长时间刺激之下，也会形成恶性肿瘤。

在肿瘤治疗的时候根据不同的肿瘤类型采用相应的方法，现阶段主要有手术，放疗，化疗，中草药，激素，免疫等疗法，其中外科手术是肿瘤治疗中最常用的一种方法。除了恶性淋巴，肿瘤白血病，多发性骨髓瘤等一些相对特殊的肿瘤，其他大多数的肿瘤都是通过手术疗法，但恶性肿瘤在切除的时候又比较复杂，对于恶性肿瘤的治疗一般分为两种情况。第1种进行根本上的治愈性切除，也就是当肿瘤发现时尚未进行扩散和恶化，而且可以通过手术的诊断彻底将肿瘤切除，并避免在身体内有残余。第2种是姑息治疗切除，也就是虽然对肿瘤局部部位进行切除，但患者体内可能还会存在肿瘤细胞，具有复发性的可能。两种切除的本质都是相对的，总体上来说都是以治愈性切除为主要的手术目的。除此之外的放射治疗或肿瘤免疫治疗等近几年也取得了突破的进展。

除了治疗过程护理也是在肿瘤患者恢复健康最重要的一部分，由于肿瘤患者的特殊性，因此护理工作相对于其他的普通科室来讲，也具有一定的专业性特点。如果护理不当可能会引发一些并发症，甚至会影响到患者的正常康复。针对肿瘤患者及护理的类型包括有重症监护护理，急救护理，手术室护理，肿瘤化疗护理，中中医药治疗护理，其他诊疗护理等多种工作。肿瘤护理人员不仅要有专业的能力对患者做好医学上的管理，同时，还要具有一定的心理辅导能力，尽可能的帮患者保持心情舒畅，帮助患者尽快恢复。

## 2. 肿瘤科在护理中一些常见的隐患分析

护理作为肿瘤治疗中的一个重要组成部分，其护理的效果直接影响到患者整体的治疗效果，因此护理人员在工作中必须全方位严格按照规范落实护理工作。对待工作要认真，对待患者要用心，多与患者进行沟通交流，及时发现问题，帮助患者尽快康复，肿瘤科护理中常见的问题主要有以下几项。

### 2.1 静脉留置针问题

有的患者在治疗期间由于身体比较弱，需要采用一些药物阻止身体里的肿瘤细胞扩散，因此需要长时间输液，为了减少扎针的次数，通常采用静脉留置针的方式。有一些患者由于经长期的治疗本身身体都比较瘦弱，导致血管并不是很明显，在穿刺的时候容易穿刺失败。比如选择的细管不直、过滑、固定难度较高，在穿刺时的动作过猛，导致血管被扎破。有一部分患者因身体的原因血管变得比较细，不充盈，穿刺过程中难以掌握力度。有时在穿刺过程中过于小心，入针深度太浅，回血之后退针的幅度过多，导致软管难以支撑产生穿刺失败。

在留置针的日常使用和护理中也容易出现问題，比

如患者出现局部的体液外渗，体液外渗也是肿瘤科护理中最常见的问题之一。比如在穿刺时期血管的血管和穿刺的位置不对。有时也可能是患者体质的影响，有些患者在刚注射药物时并不会出现外渗的情况，但在注射药物3~4天的时候，患者皮肤可能会出现红肿。或者当患者长期注射药物或服用药物的时候会导致身体内各种化学比份上升，而血管长期的吸收可能会影响到血管壁的正常，甚至导致静脉出现损伤，比如常见的有血管肿胀的情况，尤其是穿刺周围的血管，最容易发生药物外渗。除此之外有些预留针还可能会出现套管堵塞，比如静脉输液之后导管清洗不彻底，封堵液用量不合适，患者个人原因都可能导致套管堵塞。有些患者身体素质比较差，如果长时间输入一些高渗液体可能会导致患者并发静脉炎，在下肢血管中最为常见。

### 2.2 患者出现压疮或坠床损伤

由于大部分的肿瘤患者在治疗期间身体素质都较差，甚至有些患者连自身翻动的能力都没有。患者的家属又难以在床边进行长时间的照顾。在治疗过程中使用大量的化学药物或进行放射治疗，对身体的影响比较大，如果患者自身的素质比较差，可能会出现极度的消瘦或虚弱的情况。倘若患者又缺乏一定的营养摄取能力，身体上可能会出现水肿，而且有大部分的癌症患者都是中老年人，本身的运动量会比较差，各器官的功能也变得越来越弱，长期躺在床上可能会影响到身体的血液循环，从而可能导致身体局部出现红肿、坏死的压疮情况。有些患者在治疗过程中又想自己翻身，但自控能力比较差，可能会出现坠床风险。其中压疮问题在一些长期卧床的患者中还是比较常见的。

### 2.3 患者心情抑郁出现自杀倾向

通常来说当患者听说自己得了肿瘤之后，都会感觉备受打击，尤其是一些恶性肿瘤难以治疗的情况下，可能会导致患者长期处于一种紧张的情绪状态或情绪状态非常的低落。而且在治疗过程中非常的痛苦，最后的治疗结果又难以确定，在治疗过程中高额的花费还会增加家庭的经济负担。因此在患者独处过程中可能会出现无助，失望，自责，恐惧等情况，导致患者出现抑郁严重的情况。严重的可能会产生自杀倾向。尤其是一些恶性肿瘤或已经进入生命倒计时的患者，如果家人缺少必要的陪伴和关爱，抑郁和自杀的风险明显增高。

### 2.4 院外损伤引发的感染

有些患者需要住院的时间长，但治疗期间的的时间比较短。再加上个人比较排斥医院环境以及家庭多方面经济因素影响，除了用药治疗，时间都会选择在家居住。有些患者家属缺乏专业的护理常识，而且患者本身对于自身又缺乏一定的保护意识，导致在家期间可能会出现损伤而引

发的一些感染。而且有些患者在医院治疗期间个人比较粗心大意，在医院活动期间可能会出现损伤从而引发感染。

### 3. 针对护理隐患的应对措施研究

#### 3.1 全面提高穿刺质量

静脉留置针问题是肿瘤科护理中最重要的一个问题，同时也是普遍患者都存在的一个问题。因此每一个护理人员都要提高对于患者静脉留置针状态的观察。由于肿瘤患者的体质特殊性，应由专业的人员对肿瘤患者进行穿刺，同时要严格按照标准流程执行无菌穿刺。在穿刺时应选择患者粗大弹性较好的静脉血管，穿刺点，避免靠近关节神经或已经硬化的血管。穿刺时根据个人的经验及规范要求，合理控制穿刺的角度，一般以 $15^{\circ}$ ~ $30^{\circ}$ 为宜。出现回血之后立即后退1~2毫米，针芯后退1~2毫米，穿刺过程尽可能的缓慢细致，避免将血管穿刺破损。

如果在输液过程中出现了体液外渗，优先暂停输液，并咨询患者的身体状态是否存在明显的舒适？倘若患者存在不适，及时停止输液并报告给主治医师，有主治医师现场检查患者情况，更换药物或采用其他的治疗方案。若患者没有明显不适，适当的调整一下静脉留置针的深度及角度，帮助患者固定好具体位置，促进患者对于药物的吸收。倘若患者在输液期间发生了静脉炎，要首先报告给主治医师，看是否需要配置相应的治疗药物。同时在后期的穿刺过程中要严格执行无菌标准，细化对于患者的穿刺护理。倘若在输液过程中发现患者的静脉走向上出现明显的红肿疼痛或其他异常情况，应立即终止输液，并及时报告给主治医师。当输液完成之后，要注重对于静脉留置针的处理工作，并用10毫升的生理盐水冲洗套管预防堵塞，同时按照相应的无菌标准进行封管，一般来说输液间隔小于6小时的情况下使用生理盐水，超过6小时的话需要用肝素封管。

#### 3.2 帮助患者适当的多活动

在对肿瘤患者护理过程中应结合结合具体的条件帮助患者多活动，患者具备下床行走能力时，督促患者家属尽可能的帮助患者多下床进行一些简单的活动。当患者难以进行行走时，可以借助轮椅等辅助设施经常到室外透透气。对于一些家属无法到床边照顾的患者，护理人员应结合具体的情况报进行排班管理，尽可能的帮助所有的患者进行适当的活动。同时加大对于病房的日常卫生管理，在病房内要多通气，在条件允许的情况下让大家多晒晒太阳。床单或被褥要定期的更换，对于一些难以生活自理的患者要帮助其进行日常的排泄活动。同时在病房的门口走廊及厕所部位必须要安装扶手，病床上要增加挡边儿，避免患者在日常休息中出现坠床问题。护理人员要加大对病房的日常巡查，尽可能的帮助患者调整好最舒服的休息姿势。

#### 3.3 做好患者的心理安慰工作

为了避免患者出现心理问题，医院应加强对于患者的人文关怀。比如说在病房里可以设置一些小型的娱乐室，患者可以在里面打牌，下象棋，打扑克，打麻将，观看电视等，尽可能的帮助患者营造出一个温馨和谐的治疗氛围。在必要的情况下，对一些特殊的患者进行心理辅助治疗，通过与患者沟通帮助患者打开心结，建立正确的治疗心态，尤其是一些存在着治愈率的患者要加大对于患者的鼓励工作，并与患者的家庭成员做好沟通和交流，让患者的家人重视对患者心理疏导。加大对于所有病人的监督和管理，发现一些异常行为时及时进行沟通，以免发生意外。正常情况下严禁病人单独外出，当病人需要外出时，做好陪伴工作。在病房要安装上防护网，避免部分患者过于冲动出现自杀行为。

#### 3.4 落实专业化的护理工作

倘若患者您个人情况必须想回家治疗的情况下，由于患者家属做好全方位的交接工作，尽量让患者在医院住院治疗。倘若患者必须要回家的话，患者家属必须做好全天候的护理管理。当患者在医院期间护理人员要做好专业化的护理工作，配备充足的护理力量，确保对每一位病人都能关怀到位。

### 4. 结束语

由于肿瘤患者本人都具有一定的特殊性，因此在护理的时候必须全面落实对于患者的关怀工作。护理人员也要不断的学习，提高自己的专业水平，尽可能的帮助患者减少治疗期间的痛苦，改善患者的心态，帮助患者尽早的康复。同时全面落实在院治疗期间的护理管理工作，以免发生任何意外。

#### 参考文献：

- [1]樊再荣.关于肿瘤内科护理中常见安全隐患问题的探讨[J].医学美学美容旬刊, 2015(24): 575-576.
- [2]张敬华.静脉留置针在肿瘤内科使用中的常见问题及护理[J].中国社区医师:医学专业, 2012, 14(1): 1.
- [3]沈艳.关于肿瘤内科护理中常见安全隐患问题的探究[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81): 1.
- [4]郭立红.浅谈肿瘤内科护理中常见的安全隐患及处理策略[J].医学信息, 2015, 000(021): 154-154.
- [5]黄英, 胡小梅, 黄喻丹.肿瘤科临床护理教学中存在的问题与对策[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(24): 2.
- [6]游娅萍, 代忠兰.肿瘤科临床护理教学中存在的问题与对策分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(6): 1.
- [7]付静.肿瘤内科护理常见的安全隐患与防范对策[J].国际检验医学杂志, 2018, 39(A01): 3.