

肿瘤内科护理风险事件的原因分析与防范措施

王 黎

黑龙江省红十字（森工总）医院 黑龙江哈尔滨 150010

摘 要：目的：探究分析肿瘤内科护理风险的主要类型，并就具体类型展开原因分析，以此为依据制定针对性的方法措施。

方法：本次实验将我院肿瘤内科 2022 年 1 月至 12 月之间发生的护理风险事件中随机选出 80 件展开分析调查，汇总护理风险类型，明确护理风险发生原因，并制定规范性的风险防范对策。**结果：**根据本次实验调查结果显示，在 80 例护理风险事件中，占比较高的风险类型主要有六类，即药物外渗、药物过敏、静脉血栓、跌倒磕碰、医院感染以及自杀。**结论：**结合临床实践加以分析，在肿瘤内科护理工作开展期间，出现风险事件的可能性比较高，对此相关护理工作者应该引起足够的重视，加强对常见护理风险事件的预防以及关注力度，结合工作经验制定风险防范对策，并落实到位，以便于降低护理风险发生的可能性，给予肿瘤内科患者更为周到的医疗服务，使其得到安全保障。

关键词：肿瘤内科；护理风险；预防

Cause analysis and prevention measures of nursing risk events in medical oncology

Li Wang

Heilongjiang Red Cross Hospital, Harbin 150010, China

Abstract: Objective: To explore and analyze the main types of nursing risks in medical oncology, and to analyze the causes of specific types, and to formulate targeted methods and measures based on this. Methods: In this experiment, 80 nursing risk events that occurred between January and December 2022 in the Department of Medical Oncology of our hospital were randomly selected for analysis and investigation, and the types of nursing risks were summarized, the causes of nursing risks were clarified, and normative risk prevention countermeasures were formulated. Results: According to the results of this experiment, among the 80 nursing risk events, there were six main types of high risk, namely drug extravasation, drug allergy, venous thrombosis, fall and bump, nosocomial infection and suicide. Conclusion: Combined with clinical practice, the possibility of risk events is relatively high during the nursing work of medical oncology, and relevant nursing workers should pay enough attention to this, strengthen the prevention and attention of common nursing risk events, formulate risk prevention countermeasures based on work experience, and implement them in place, so as to reduce the possibility of nursing risks, provide more thoughtful medical services to medical oncology patients, and ensure safety.

Keywords: Medical Oncology; Care risks; Prophylaxis

随着中国医疗技术的飞速发展，肿瘤的治疗效果显著改善，患者的生存期大大延长。然而有关研究结果指出，大多数患者接受长期的化疗或靶向治疗时，可能会受到多方面负面因素的影响，甚至出现明显的毒副作用，这不仅给他们带来了巨大的心理和生理上的痛苦，而且由于他们的身体状况较为虚弱，病情也比较复杂，因此，在住院护理过程中，很可能出现护理风险，从而影响治疗的效果和质量。为了更好地保障肿瘤患者的健康，我们需要深入探讨护理风险事件的种类、特征和可能产生此类风险的原因，并制定出针对性的预防措施，这将有助于改善患者的预后，提升护理服务水平，并降低护患纠纷。通过本次研究，主要深入探讨了本院肿瘤内科护理风险事件的成因，并详细阐述了采取有效的预防措施的可行性及其有效性，以此为临床应用提供有价值的建议，现报告如下。

一、资料与方法

1.一般资料

此次实验的主要目的是对肿瘤内科的护理风险类型、发生原因以及应对策略展开探究，为了确保探究结果具有可靠性，并为了确保探究真实性，需要从我院肿瘤内科 2022 年全年发生的护理风险事件中随机选出 80 例展开探究分析，根据调查结果显示，这 80 例护理风险事件对应了 80 例患者，其中包括 32 例男性患者以及 48 例女性患者，患者的年龄介于 32 岁至 76 岁之间，住院时间在 6 到 45 天之间。

2.方法

就 80 例护理风险事件展开进一步分析，重点探究风险出现的原因，并据此制定出合理化的防范对策，在此我们从整体性的角度对护理风险事件的防范工作进行如下指导：

(1) 制定和完善监督管理制度

为了确保护理工作的有效运转,我们应该建立健全有效的制度,包括但不限于日常管理、医疗事故处置、潜在风险因素预警等,并且定期安排护士参加培训,以确保每项操作都能得到有效执行。

(2) 护理人员强化培训

为了提高护理水平,将定期对护理人员进行专业的培训,并对他们的工作表现进行评估。此外,还将鼓励他们参加院外的学习和培训,以提升他们的综合素养。

(3) 加强风险评估与看护力度

通过全面的评估,深入了解患者的身体状况以及可能存在的护理风险,并且加大对高危人群的监测与照顾。

(4) 规范使用药物

为了保证药物应用的有效性、合理性以及安全性,护理人员需要熟练掌握药物的配伍和禁忌,并在使用前向患者和家属进行详细的讲解。在使用药物的过程中,提醒患者配合治疗,并及时处理异常情况。

(5) 严格执行核查制度

严格遵守 12 项核心制度,包括查验、交接班、分级护理、遵守医嘱、管理病房、撰写护理文件、管理药品和设备,以提高安全管理水平。

3.统计方法

借助于 SPSS25.0 软件对有关数据资料加以分析处理。

二、结果

根据实验调查结果分析可知,在 80 例护理风险事件中,出现最多的主要有六种,即:药物外渗、药物过敏、静脉血栓、跌倒磕碰、医院感染以及自杀。各类护理风险事件的具体占比情况详见表 1。

表 1 不同类型护理风险事件的发生情况

类型	例数	占比
药物外渗	33	41.25%
药物过敏	13	16.25%
医院感染	12	15.00%
跌倒磕碰	10	12.50%
静脉血栓	8	10.00%
自杀	1	1.25%
其他	3	3.75%

三、讨论

护理风险是指可能导致医疗损失或危害患者的潜在因素,它可能会影响护理服务的质量,并可能导致护理纠纷。通过深入探究肿瘤内科护理风险事件的发生机制,可以有效地制定出针对性的预防措施,从而大幅提高护理服务的整体水平。经过此次实验调查结果的分析显示,常见的几类护理风险事件、风险原因以及预防措施如下所述:

结合实验观察情况加以分析,药物外渗护理风险事件的发生率最高,并且这类护理风险问题的发生也是最容易导致护患纠纷产生的因素。特别是那些需要长时间住院的病人,如果不断应用大剂量的化疗药物,会使皮肤组织受到极为严重的刺激性,从而使得血管的弹性减弱,从而增加了静脉炎的风险。如果病情严重,可能会导致组织坏死或其他不良后果。针对这类护理风险事件的产生原因加以分析,主要可以归结为如下几方面:第一是在选择血管以及具体部位时存在不合理的情况;第二是穿刺方法不合理;第三是护理人员为患者提供的健康宣教服务不到位;第四是因为患者存在躁动等表现。故而在了解该类护理风险发生的主要原因后,需要采用针对性的防范措施:(1)在开始使用化疗药物之前,医生应该向患者详细解释药物的特性和适用范围,并且在患者情绪处于严重紧张的状态时,应该给予镇静剂以缓解压力。(2)在进行穿刺操作之前,应先用生理盐水进行检查穿刺是否正确,然后再进行化学治疗。(3)在进行穿刺操作时,应该牢牢地把针头固定住,避免它们脱落或刺伤患者的血管。如果出现呕吐症状,或是患者不能配合治疗,则应该考虑使用静脉留置针。在拔针时,应使用无菌棉签按压患者的穿刺点,最佳时间为 5 分钟左右,如果出现出血现象,应增加按压时间,并协助患者抬高手臂,以减少出血量。(4)对于那些难以穿刺外周血管的患者,可以考虑使用中心静脉导管或者通过外周植入的导管来进行治疗。(5)如果发现药物渗出或患者出现疼痛,应立即拔除针头,并采取必要的措施来封堵穿刺点,同时使用抗生素和抗病毒药物。

此外,部分患者在使用化学药物的过程中还可能会出现过敏反应。分析此类风险的成因,主要是由于护理工作者在患者用药期间没有严格按照规范行事,责任意识不足。面对这种情况,在使用药物时,护理人员应当严格执行检查制度,并且按照医生的指示和建议指导患者用药。在接受化疗之前,患者应该接受常规血尿常规检查和心电图检查。在使用药物

之前,建议患者采取预防措施,如使用地塞米松,并准备一些必要的医疗器具和药物。

医院感染在肿瘤内科护理风险中也较为常见。外源性细菌感染静脉导管可能导致医院感染的情况。由于未能按照无菌操作要求正确地安装和维护静脉导管,这可能会引发严重的感染,从而影响患者的健康;由于封管液的储存不当或受到污染;长期接受导管治疗的患者,由于使用频率较高,容易受到外界感染;患者的身体其他部位也可能引发导管污染进而造成医院感染。对此需要采取如下措施加以预防:(1)在给患者进行穿刺和放置导管时,必须严格遵守无菌操作规范。(2)为了保证输液管道的安全性,必须严格遵守相关规定进行更换。(3)应该对患者的穿刺部位进行严密的监测,同时要关注其全身状态,一旦发现有红肿、疼痛、发热或寒战等症状,应立即采取有效的治疗措施。经过有效的治疗和护理,本研究中的医院感染患者得到了及时有效的控制。

针对于跌倒磕碰风险而言,体质虚弱的人更容易出现这种情况。为了防止患者发生坠床或跌倒的情况,护士应该采取措施预防这种风险,例如适当使用床档等。给予患者必要的支持和帮助,在患者行走和排便时有人陪伴和协助。在病房里,我们应该合理地安排物品摆放位置,为患者提供足够的空间,以免摔倒。

静脉血栓护理风险的发生原因主要归结如下:由于肿瘤患者大多数情况下处于高凝状态。再加上肿瘤细胞破坏血管内膜以及化疗药物的副作用,使得他们的自主活动能力大大降低,血液循环也变得更加缓慢,此外, PICC 患者的上肢活动也受到了严重的限制,从而使得血液更容易瘀滞,最终形成静脉血栓。为了可以采取如下干预措施:(1)通过正确使用抗凝药物,可以有效地阻止和降低长期静脉置管所引发的血栓形成。(2)建议患者定期进行适当的活动,如散步,以减轻长时间卧床休息对置管侧肢的压迫。(3)为了预防血栓形成,建议患者将双侧肢体抬高至 30 厘米左右,并且每次抬高时保持拳头紧握的状态,这样可以有效地改善血液循环,从而减少血栓形成的风险。(4)护士在为患者进行溶栓和抗凝治疗时,应该特别关注患者的皮肤状况、凝血时间、纤维蛋白原水平以及其他重要生命指标。

自杀也是肿瘤内科常见的一类护理风险问题。由于患者无法忍受身体上的痛苦,加之其个性特征的局限,以及对疾病的预期不高,或者承受着巨大的经济负担,家人和朋友也

没有给予足够的鼓励和支持,这些都是导致自杀的重要原因。因此,我们应当加强医院的巡视,并鼓励医护人员积极与病人交流,因为交流是构建和谐护患关系的桥梁。护士应该培养良好的服务意识,并将患者放在首位,努力满足他们的需求。在日常护理工作中,医护人员应该注重言行举止,以便让患者感受到真诚的关怀。为了更好地满足患者的需求,我们应该根据病情的不同,采取不同的沟通方式,并且从患者和家属的角度出发,努力创造一个舒适的就医环境。护理人员在治疗和护理过程中,应当如实向患者及其监护人报告病情,并且要及时告知患者家属可能出现的情况,并请求他们签字确认,以建立良好的护患关系,减少内科护理中的风险,最大限度地帮助患者获得最佳治疗效果;为了帮助那些有自杀倾向的患者,可以为其建立一个预警档案,并加强对他们的照顾。

此外,护理人员能力水平不够,也是影响护理风险发生率的关键因素。肿瘤内科患者的治疗离不开化疗,但是长期化疗需要多次穿刺,但是由于一些年轻护理人员对静脉穿刺技术不熟练,这给肿瘤内科病人带来了极大的痛苦。由于护士缺乏必要的基本理论知识,故而很难判断出正确的用药方式和输液速率,这可能会导致严重的安全风险发生。由于一些护士缺乏对药物特性的认知,他们没能按照规定的步骤来合理地使用药物,从而导致化疗的疗效受损,使病人无法获得有效的治疗。为此,为了提升护理人员的职业素养和操作技能,肿瘤内科将定期举办培训和讲座,并设立考核机制,以激励他们更加积极地学习。此外,为了保证护士的工作积极性,肿瘤内科可将其工资与职称晋升挂钩,同时也将对其实际操作技能进行评估,以促进全体护士的理论知识与实践技能的全面提升,从而提升护士的专业素养。

另外,有关研究还指出,肿瘤内科护理管理制度的不规范也会致使护理风险事件的发生率提高。如若没有健全的制度支持,可能会出现如下问题:护理记录不及时,护理记录有缺陷,护患缺少沟通等。肿瘤内科的患者往往处于病情严峻的状态,病情表现出高复发性,且伴随着严重的并发症问题,因此,他们必须长时间地接受治疗,然而,这些措施都无法让他们的病情得到明显的缓解,这也给他们带来了巨大的精神压力,他们可能会出现焦虑、失落、自卑等消极情绪,从而导致护理工作的欠缺。对此,护理人员应该严格执行各项护理标准,并加强对自身职业道德的强化提升。此外,还

需完善医院的管理体系,包括分级管理、药物检验、交接班和消毒隔离等。希望通过这些措施,能够提高护士的专业水平和工作态度。

研究发现,通过有效的风险管理,肿瘤内科化疗患者的护理水平得到显著提升,而且患者的生活质量也得到了显著改善。并且通过护理干预,肿瘤内科患者的临床症状和生活质量得到显著改善,这一结论为临床护理工作的开展提供了重要的参考依据。

综上所述,在肿瘤内科护理中,护理风险事件非常常见,因此我们必须时刻保持警觉,并认真对待不同类型的风险,积极总结临床经验,以减少这些风险的发生。

参考文献

- [1]李慧妍,邵群.围手术期肿瘤相关性静脉血栓栓塞症的发生与防治情况[J].血管与腔内血管外科杂志.2022(3).
- [2]黄珏.肿瘤患者发生静脉血栓栓塞的风险因素分析及风险评估模型的应用[D].2022.
- [3]何秋立,孟娜娜,张蕊,等.肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症危险因素及 2 种风险评估模型预测价值研究[J].社区医学杂志.2023(1).
- [4]桑蝶,范善民,赵晓慧,等.利伐沙班预防乳腺癌患者导管相关性血栓的临床研究[J].癌症进展.2022(24).