

# 老年恶性肿瘤放疗患者病区周转护理安全管理效果分析

魏娟<sup>1</sup> 陈丽娜<sup>2</sup> 马丽娟<sup>3</sup>

- 1.新疆医科大学第三临床医学院(附属肿瘤医院)放疗公共病区 新疆乌鲁木齐市 830011;
- 2.新疆医科大学第三临床医学院(附属肿瘤医院)呼吸神经内科 新疆乌鲁木齐市 830011;
- 3.新疆医科大学第三临床医学院(附属肿瘤医院)放疗公共病区 新疆乌鲁木齐市 830011

**【摘要】**目的:老年恶性肿瘤放疗病区周转护理安全风险管理,确保老年恶性肿瘤放疗周转期间住院安全。方法:选某三甲专科医院放疗公共病区收治老年肺癌,食道癌,宫颈癌老年患者行放射治疗在我科周转的患者(2022年3月~2023年3月)一年老年肺癌,食道癌,宫颈癌老年患者行放射治疗在我科周转的患者,抽取放疗公共病区收治老年肺癌,食道癌,宫颈癌老年患者行放射治疗在我科周转的患者护理安全风险管理100例患者,平均随机为二组,实验组,干预组两组,每组各50人,进行病区周转放疗老年患者护士护理工作安全风险管理服务满意效果对比。结果:实验组老年患者放射治疗周转期间对病区全体护士安全风险管理服务满意度护理服务效果进行调查,干预组老年肺癌,食道癌,宫颈癌老年患者护理安全风险管理病区护理服务满意度高于实验组,两组结论及比较差异均具有统计学意义  $p < 0.05$ 。结论 加强病区周转老年肺癌,食道癌,宫颈癌患者放射期间护理安全风险管理,减少老年患者跌倒发生,确保病区老年患者放射治疗期间安全。

**【关键词】**老年恶性肿瘤;放射治疗;周转安全风险管理

恶性肿瘤老年患者逐年增多,大多数老年患者由于对疼痛,不适不敏感大多数都错过有效的治疗机会,老年恶性肿瘤患者有的只能姑息放射治疗和止痛放射治疗,我们是公共放疗科收治放射治疗周转患者较多,因为是放射治疗患者周转科室护理安全风险管理特别重要,近年来我们科室最要收治肺癌。食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者,年龄较大的较多,老年肺癌,食道癌,宫颈癌放射治疗患者由于病情发展原因并发高血压心脏病以及年龄原因在住院期间容易发生安全隐患问题,我们放射治疗科公共病区护士长要求我们全体护士要掌握病区老年肺癌,食道癌,宫颈癌放射治疗周转患者护理安全风险管理,病区各班次护士要加强老年肺癌,食道癌,宫颈癌放射治疗周转患者的观察,了解老年肺癌,食道癌,宫颈癌放射治疗周转患者住院放射治疗期间没有不适症状出现以及需要护士医生帮助的问题,我们放射治疗公共病区护士在护士长带领我们病区全体护士加强对射治疗知识学习以及老年心理学学习,为老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗患者服务安全风险管理<sup>[1]</sup>,对老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗患者入院护理安全风险评估,跌倒坠床安全评估,行为自理能力评估,营养风险筛查评估,基础病高血压心脏病糖尿病用药评估进行宣教指导,

在老年年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转护理安全风险管理取上得一些临床经验<sup>[2]</sup>,现将我们公共放射治疗病区老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者护理安全风险管理经验介绍给大家;

## 1 资料与方法

### 1.1 病人资料

选某地区肿瘤医院放射治疗公共病区2022年3月至2023年3月老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转放射患者治疗患者,老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转的患者100例患者老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者安全风险管理入院护理安全风险评估,跌倒坠床风险评估,行动自理能力评估,营养风险评估,基础病高血压心脏病糖尿病用药评估护理服务的患者,将其随机分为实验组、干预组两组,每组各50人。其中实验组在常规一般公共放疗病区护理的基础上行老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者安全风险管理,老年患者入院安全风险评估,跌倒坠床评估,行动自理能力评估,营养风险评估放射治疗注意事项宣教,干预组采用常规一般护理方式见表一。

表一 实验组干预组老年肺癌,食道癌,宫颈癌放射治疗周转患者安全风险评估管理,年龄如下:

组别	年龄阶段	平均年龄	入院护理安全评估	跌倒坠床安全评估	行为自理能力评估	营养风险评估	护理安全风险评估率
实验组	70--85岁	72	50例	50例	39例	40例	90%
干预组	70-84岁	71.5	50例	50例	47例	49例	99.5%

两组患者年龄、文化程度、病种等一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对实验组老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者安全风险管理护理服务方式为:在常规一般病区老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌放射治疗周转患者安全风险管理,老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌患者放射治疗周转入院护理安全评估,跌倒坠床风

险评估,营养风险评估对营养差行动不便必须有家属陪护,起床入厕所行要慢行需搀扶必须有人搀扶防范跌倒护理措施以及放射治疗期间检查途中注意事项安全,病区护士各班次注意老年病人各方面变化,突然不适,疼痛,头晕,四肢无力,护士要立即报告医生给予对症处理进一步检查治疗,对干预组老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌患者放射治疗周转放射治疗一般护理方式,对于实验组的我们对老年肺癌,食道癌,宫颈癌,乳腺癌患者放射治疗周转放射治疗放射护理安全风险评估全程

安全护理管理服务方式如下：我们放射治疗公共病区责任护士采用问卷调查和访谈的方法，在放射治疗公共病区住院老年肺癌，食道癌，宫颈癌患者行放射治疗期间周转护理安全管理护理患者为研究对象，共计100名宫颈癌患者参与此次访谈以及对老年肺癌，食道癌，宫颈癌患者放射治疗期间周转患者护理安全管理护理服务问卷调查。由放射治疗公共病区责任护士负责发老年恶性肿瘤患者护理安全管理调查问卷，负责发放问卷护士现场发放，现场说明填写要求，填好现场收回，发放问卷100份，收回100份，回收的100份问卷均有效，回收率为100.0%

### 1.2.1 老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗期间周转患者安全风险评估

老年肺癌，食道癌宫颈癌患者放射治疗期间周转患者首次的入院安全风险评估从患者年，自理能力（通过巴氏量表评分），跌倒坠床风险评估，营养风险评估，静脉血栓评估方面等进行护理安全管理，我们放疗公共病区护士长要求全体护士对老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗周转患者从一入院开始护理安全管理，病区护士做安全教育宣教老年患者最好有家属陪护并告知陪护病人注意事项防老年病人在病区跌倒，入厕起床要慢，在病房以及病区走廊活动要有家人陪护活动，对营养风险评估卧床老年患者交接班交好皮肤，拉好床挡，注意翻身次数，不能一个体位时间过长，各班次护士要高度注意营养风险评估低的老年患者的交接，对老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗期间周转患者注意压疮评分夜间护士要多巡视确保老年患者住院期间安全。

### 1.2.2 老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗安全管理

老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗安全患者病情发展不同情况采取放射治疗次数不同，医生根据老年肺癌，食道癌，宫颈癌患者病情安全放疗次数，老年肺癌，食道癌，宫颈癌有的人是姑息放射治疗有的是止痛放射治疗有的是支持放射治疗，无论老年肺癌，食道癌，宫颈癌采取放射治疗放射治疗方式，我们公共放射病区护士都要及时对老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗周转的老年患者及陪护进行放射知识宣教指导放射治疗期间护理安全管理，放射治疗期间注意事项，在放射治疗期间有无不适，胸痛，腹痛，出血等不适及时报告医生护士及时处理治疗。

### 1.3 老年肺癌，食道癌，宫颈癌护理安全管理效果

对老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗患者，老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗的患者护理安全管理对病区护士护理安全管理服务满意效果调查对公共放疗病区护士护理安全管理护理服务100位老年肺癌，食道癌宫颈癌患者进行放射治疗周转老年患者，老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗护理安全管理通过观察比较实验组/干预组两组各100名老年肺癌，食道癌宫颈癌患者对恶性肿瘤老年患者放射治疗周转住院期间对放射治疗公共病区护士护理安全管理满意效果进行评定，对放射治疗公共病区护士护理安全管理护理服务满意效果分为四个等级：非常好、好、一般、不好。通过比较放射治疗公共病区老年肺癌，食道癌，宫颈癌患者体放射治疗护理安全管理，放射治疗安全管理风险评估注意事项宣教和老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗相关安全教育护理服务等指标情况来对比实验/干预组两组放射治疗公共病区放射治疗老年周转患者护理安全管理，老年肺癌，食道癌

宫颈癌患者住院期间安全得到保障生活质量提高。

### 1.4 统计学分析

本文老年肺癌，食道癌宫颈癌患者射治疗护理安全管理护理，老年肺癌，食道癌宫颈癌患者放射治疗周转患者住院期间全面护理安全管理护理以及对住院病区护士护理安全管理评估全方位护理安全管理病区护理服务满意效果研究分析软件为统计学软件SPSS21.0，数据分析及处理皆来自于该软件。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验，计数资料以率(%)表示，采用 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗周转护理安全管理护理服务满意度效果比较

我们放射治疗公共病区全体护士对老年肺癌，食道癌宫颈癌患者行放射治疗周转的恶性肿瘤老年住院期间患者，老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗住院周转期间住院全程护理安全管理病区护理服务满意度效果进行调查，实验组干预组各100名老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗护理可以发现干预组老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗周转患者的护理安全管理评估安全管理满意度效果明显高于干预组，两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表二。

表二 两组老年肺癌，食道癌，宫颈癌放射治疗周转患者安全管理护理服务满意度效果比较(%)

组别	无效	一般	好	非常好	有效率%
实验组 (n=50)	0	5	4	41	45%
干预组 (n=50)	0	0	3	47	100%

## 3 结论

老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗住院周转期间住院全程护理安全管理很重要，老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗住院周转期间我们安全风险护理安全管理效果较好。减少老年肺癌，食道癌宫颈癌患者跌倒坠床发生率，老年恶性肿瘤患者放射治疗住院期间护理安全管理，提高老年肺癌，食道癌宫颈癌患者住院期间肿瘤放射治疗相关知识以及自我安全防范意识，老年肺癌，食道癌宫颈癌放射治疗住院周转期间积极配合医生护士护理安全管理评估安全管理，积极配合护士安全宣教，活动有人陪护，老年肺癌，食道癌宫颈癌患者放射治疗期间的反应出现不适都能积极报告医生，老年肺癌，食道癌宫颈癌患者住院放射治疗周转期间跌倒坠床减少，老年肺癌，食道癌宫颈癌患者以及家属对我们放射治疗公共病区医生护士老年恶性肿瘤患者护理安全管理满意护理成效好，预期护理安全管理效果满意深受老年肺癌，食道癌宫颈癌患者好评。

### 参考文献：

- [1]罗琼.宫颈癌患者采用护理安全管理的效果分析[J].基层医学论坛, 2022, 26(27): 39-41. DOI: 10.19435/j.1672-1721.2022.27.013.
- [2]林雨璇, 孔为民, 王元景, 李凤霜.放射治疗在宫颈癌治疗中的应用及更新[J].中国全科医学, 2022, 25(18): 2239-2243.
- [3]徐毅, 周菊.护理安全管理用于宫颈癌患者放疗期间护理中的临床应用及可行性分析[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(88): 252+255. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.88.167.