

# 心胸肿瘤外科临床护理的安全隐患及对策研究

王小娜 王莹莹 高秀秀

(延安市人民医院 陕西延安 716000)

**摘要:**心胸肿瘤外科患者病情通常比较严重,多数需要实施外科大手术治疗,因此在临床护理中存在着较大的安全隐患。由于心胸肿瘤外科中老年患者占有大多数,由于身体素质及高血压、高血脂、糖尿病、冠状动脉粥样硬化等多种老年性疾病因素的影响,使心胸肿瘤外科的临床治疗和护理变得更加复杂,临床护理难度和安全隐患也随之增加。因此,对心胸肿瘤外科临床护理的安全隐患及对策措施进行分析研究,旨在全面提高临床护理质量,有效降低互换纠纷发生率及构建和谐和谐的护患关系。

**关键词:**心胸肿瘤;安全隐患;对策研究

## 1 心胸肿瘤外科临床护理的安全隐患分析

### 1.1 护理人员因素

第一,专业技能水平有限。心胸肿瘤外科患者病情都比较重且复杂,治疗中通常需要进行大手术,因此对护理人员的专业护理技术提出了更高要求,不仅要能够熟练掌握和使用各种抢救设备和监护仪器,同时护理人员要具有配合协作能力和团队精神。但是目前心胸肿瘤外科部分护理人员并不完全具备上述各项要求,缺乏必要的专业护理知识和护理经验,临床护理中经常会出现护理差错,如在建立多条输液管路,不能够正确调节开关和输液速度,不能够熟练准确的使用某些治疗抢救设备延误了抢救治疗时间等。

第二,护理人员缺乏应有的责任感。心胸肿瘤外科手术基本都在大手术范围,护理人员的工作量较大、护理任务十分繁重,同时由于护理人员配置不够合理以及长期处于超负荷工作状态,造成身心疲劳和职业倦怠感明显增强,最终导致责任心下降。临床护理中,表现为对工作明显不负责任,不按规定对病房进行巡视或巡视病房时不认真,不能认真观察将患者生命体征变化情况,不按规定要求实施分级护理,帮助患者翻身不及时造成压疮以及护理日志填写不规范等。

第三,缺乏应有的沟通技巧。与患者及家属进行有效沟通是心胸肿瘤外科临床护理的一项重要内容,但是由于护理人员队伍专业技术水平相差较大,有相当一部分护理人员由于受专业技术水平和自身临床护理经验的限制,无法与患者及家属进行诚挚和有效的沟通交流。临床护理中,只为护理而护理,力求快速完成任务,忽视了患者及家属的心理感受。在行侵入性护理时,没有清楚地向患者及家属说明护理的目的、操作程序及注意事项,或简单敷衍,沟通的态度冷淡、语气生硬等,都为互换纠纷埋下了隐患。

第四,法律意识淡薄。护理人员缺乏法律意识是比较普遍现象,由于法制观念淡薄,无法正确认识到护理工作中存在的法律风险,对医疗差错可能引发的严重不良后果缺乏正确认识,对于患者的疑问,解答时相互矛盾或私自作出无法兑现的承诺,导致患者及家属对临床护理的合理性和必要性产生怀疑,以致产生不必要的纠纷;代替患者或家属签署本应由患者或家属签署的医疗文件,私下传播患者个人隐私等问题。

### 1.2 患者自身因素

第一,心理因素。患者个人心理因素主要是对临床治疗的预后和对高额的医疗费感觉担忧,同时对手术后肿瘤是否会复发以及手术是否会产生后遗症都具有忧虑感,因此极易产生焦虑和抑郁情绪,甚至对治疗中的辅助性检查也持怀疑态度,经常将不满情绪发泄到护理人员身上,不仅构成了较为紧张的医护关系,同时也对治疗效果产生不同程度的影响,

第二,意外因素。意外因素是心胸肿瘤外科临床护理安全隐患的重要组成部分,主要包括:由于患者躁动不安自床上跌落或

自己将引流管拔出、下床活动是摔倒致骨折等,拔管通常发生在夜间,因此临床护理的意外安全隐患是不容忽视的。

## 2 临床护理中安全隐患的对策措施

### 2.1 提高护理人员的专业护理技能和法治水平

加强对护理人员护理基础知识培训和操作技能培训,使护理人员熟练掌握临床护理基础知识和实践操作技能,熟练掌握各种医疗设备的使用,开展经常性的岗位练兵活动,全面提升护理人员的护理技能。要加强对护理人员进行法制教育,使护理人员能够严格遵守法律和医院的各项规章制度,遵守职业道德准则和职业纪律,促进护患关系的和谐发展。

### 2.2 强化对护理人员的责任意识教育

心胸肿瘤外科临床护理人员不仅需要具有精湛的临床护理技术和专业素质水准,同时要具有高尚的职业道德和良好的医德医风、强烈的责任意识。护理人员就是一面镜子,能够充分的反应出医院的医德医风和职业素质。因此要加强对护理人员进行医德医风和职业素质教育,使护理人员能够树立起全心全意为患者服务意识和高度的责任感。同时要对护理人员的沟通能力和沟通技巧进行培训,护理人员要学会与患者进行沟通,注意倾听患者意见,及时反映并满足患者需求,耐心细致的解答患者疑问,为构建和谐和谐的护患关系奠定基础。

### 2.3 加强患者心理教育和安全护理

护理人员要充分掌握患者的心理状态,做好心理疏导,消除患者紧张焦虑的心理状态和抑郁的精神情绪,加强对病室的夜间巡查,防止意外事故发生,嘱咐患者下床活动时要有陪伴,注意安全,为患者创造积极的康复环境。

## 结语

心胸肿瘤外科临床护理的风险是多方面的,既包括护理人员因素,也包括患者自身因素,但是只要采取积极措施,努力提高护理人员的临床护理基础知识和专业护理技能,树立高尚的职业道德情操,加强临床护理,为患者提供温馨的护理服务,就能有效化解各种安全隐患,推动护患关系的健康发展。

## 参考文献:

- [1]李会民.心理护理对胸外科住院手术患者的影响研究[J].心理月刊,2019,14(14):50.
- [2]徐露萍.心理护理对胸外科住院患者负性情绪和生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(87):17142.
- [3]孙晓光,王福贤.心理护理对胸外科住院患者负性情绪和生活质量的影响[J].大家健康(学术版),2016,10(09):244-245.
- [4]闵云,胡佳翠.快速康复外科理念在心胸外科围术期护理中的临床应用[J].双足与保健,2017,2622:81+83.
- [5]冀秋霞,邹莹莹,周晶晶.快速康复外科理念在心外科围术期护理中的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2018,334:74+90.