

肿瘤内科护理工作中常见的安全隐患及对策

王樱婷

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】：目的：分析肿瘤内科护理工作中常见的安全隐患及对策。方法：本院从2021年11月-2022年10月中，选择78例肿瘤内科患者，进行本次研究，随机分为常规组与研究组，各39例。其中常规组行传统护理，研究组实施防范性护理，比较两组护理满意度、不良事件发生率、负面情绪改善情况和生活质量评分。结果：研究组各指标，优于常规组（ $P<0.05$ ）。结论：在肿瘤内科护理工作中，通过分析常见安全隐患，然后给予针对性的防范对策，能够降低事故发生率，减少护患纠纷的发生，提高临床护理满意度。

【关键词】：肿瘤内科；护理工作；安全隐患；对策

Common safety hazards and countermeasures in nursing work in oncology department

Yingting Wang

Pudong Branch of Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

Abstract: Objective To analyze the common safety hazards and countermeasures in medical nursing work in oncology department. Methods From November 2021 to October 2022, 78 patients in the oncology department of our hospital were selected for this study. They were randomly divided into the conventional group and the research group, with 39 patients in each group. The routine group received traditional nursing care, while the research group received preventive nursing care. The nursing satisfaction, adverse event incidence, improvement of negative emotions, and quality of life scores were compared between the two groups. Results The indexes in the study group were superior to those in the conventional group ($P<0.05$). Conclusion In the nursing work of oncology department, analyzing common safety hazards and providing targeted preventive measures can reduce the incidence of accidents, reduce the occurrence of nurse patient disputes, and improve clinical nursing satisfaction.

Keywords: Department of oncology; Nursing work; Hidden danger; Countermeasure

肿瘤是比较常见的一种，良性的肿瘤一般不会对身体造成太大的危害。所以，现在在医院里的患者中，大部分都是患有恶性肿瘤，这给与之有关的医务人员带来了新的挑战。一些医务人员没有足够的专业技能，也没有对自己的工作充满热情，这就导致了医患关系变得更加严重，从而引发了严重的矛盾^[1]。因此，必须从医患关系入手，才能真正提升整个医学职业的素质。特别是在对重症患者的护理工作中，要想让患者满意，就必须持续地对自己的护理工作进行改进^[2]。本文重点研究了在肿瘤内科中常见的安全隐患，这些隐患较常出现于护理的工作中。以此为依据找出解决办法完善医疗护理体系

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究时间：2021年11月-2022年10月，随机将其中的78例肿瘤患者，分为常规组（39例）与研究组（39例）。常规组：19例男患者，20例女患者；年龄范围33-58岁，均值（ 43.59 ± 3.21 ）岁。研究组：男21例，女18例；年龄32-59岁，平均（ 44.66 ± 3.14 ）岁。入选标准：患者的资料齐全，自身认知正常，满足经病理学诊断。排除标准：患者存在器质性疾病者，精神不正常。两组基础资料比较，差异不显著（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 安全隐患问题

根据临床统计，对肿瘤内科护理工作而言，最为常见的安全隐患有：一是医院方面的危险因素，二是护理人员方面的危险因素，三是患者自身方面的危险因素。通过比较分析，得出了影响我国社区卫生服务质量的主要风险因子：一是社区卫生服务机构设置有显著问题；第二，护士的护理技术不高；第三，人才的分布不均衡；第四，护士对护士工作的责任感严重不足；第五，患者本身有很糟糕的心理状况；第六个原因，就是患者的家人不愿意接受治疗。第七，医院的问题，因为我们国家还处于发展中，各个领域都不够完善，所以我们对医院的投入还不够大。所以，医院在治疗和应急等各方面的装备和国际上相比，都比较落后，并且有些装备由于长期使用而出现了一些问题。而这些重要仪器和仪器的相对滞后，也给癌症专科的护理工作造成了一定的难度。同时要健全肿瘤内科护理的有关制度，确保护理工作的正常开展，使护理工作具有健全的制度基础。

1.2.2 护理对策

常规患者在入院以后应用传统护理：监测患者体征变化，口头讲述疾病知识，并监测心率等指标。

研究组患者在入院后应用防范性护理:

(1) 强化训练, 对护士进行基础知识、思想道德等方面的训练, 使护士对相关的知识有一个全面的了解, 从而提升护士的专业水平, 在癌症患者的护理中, 必须严格按标准来执行, 以免出现错误, 从而提升护士的工作品质。护士必须接受相应的训练, 并持有相应的医疗器械, 才能在发生意外时, 及时、有效地处置。医院要积极培养护士的责任感, 护士在工作中要严格遵守相关的规章制度。在使用医疗设备方面要多进行训练, 同时要熟悉和掌握相关的基本知识, 并将其应用于实际工作中。国外肿瘤专科护理技术较国内先进, 应主动借鉴其先进做法, 吸取其经验, 以提高自身素质。同时, 医院还可以聘请专门的人员来对护士进行相关的知识方面的训练, 同时还可以对护士进行不定期的考核。同时, 护士应将患者的病案书写清晰, 并主动提高自身专业素质。

(2) 对儿童进行心理治疗。在进行护理的时候, 护士要对患者的心理进行强化, 在患者住院之后, 要让护士跟患者及其家人进行沟通, 对患者的心理状况进行评估, 并根据患者的具体状况来制定相应的干预方案, 同时还要对患者进行健康教育, 让患者的害怕心理得到彻底的消除。尽量满足患者的需要。尊重患者的宗教信仰, 对有宗教信仰的患者要给予理解和尊重, 不能嘲讽和讥讽患者。观察患者的呼吸状况, 采取机械通气, 护理人员给患者吸氧, 以减轻患者的症状。

(3) 强化护理登记工作, 完善相关制度和制度。应做到及时、准确、完整, 书写规范, 用语准确。因为是在紧急情况下, 又有很多的口述, 所以要做好笔记, 避免错记、漏记。护理日志记录了患者在抢救、处理、病情变化等方面的全部内容, 是证明患者在发生医疗纠纷时所必须的。护理文件要保存好, 严防疏漏或遗失。对病历的规范化管理, 使病历的质量控制有章可循, 有法可依。

同时, 也要建立完善的制度, 强化对护士的管理。科学、合理的制度是预防错误和事故发生的根本, 只有在各个层次上, 护士们都要遵守所有的制度, 制定好抢救流程和方案, 护士们才能做到有章可循, 在整个组织中都能保持秩序。规范的工作程序, 为护士提供了方便, 减少了工作中的漏洞, 保障了护理的安全, 减少了医疗纠纷。

(4) 重视护患沟通。要重视癌症患者的特点, 加强与患者的交流, 提高交流技能。根据患者的心理, 切实关注患者的需求, 积极与患者及家属交流, 自觉开展健康宣教, 让患者知道自己的病情、治疗方案和原理以及预后等, 使患者有安全感。提升患者的遵医度, 防止各种不遵医行为的出现。对有自杀倾向的患者, 要对其进行严格的交接班, 当班护士要时刻保持高度的警觉性, 加大巡视力度, 随时检查病中有没有自伤的物品, 要及时地发现和制止这种自杀行为。

(4) 对患者的风险因子进行评价。强化高危人群护理: 对患者展开了一项关于发生意外伤害的评价工作。对于高危人群, 要在患者列表上写出警示目的, 在每一次交班的时候, 要对患者进行重点观察, 并采取预见性的防护措施, 防止出现安全的危险情况, 为患者创造一个安全的病房环境, 并在其上加装防滑垫。

(5) 加强对产品的品质管理。充分发挥科室质控组的作用, 对每个环节都要进行质控, 尤其是对薄弱环节的质控, 尤其是对新指派人员、实习人员、资历较浅的人员等具有潜在风险的人群进行质控, 对节假日、中夜班、患者工作繁忙的时间等进行质控^[3]。

1.3 观察指标

①选择满意度调查表, 分析患者对护理的满意度, 分为满意、基本满意和不满意。

②分析不良事件发生情况, 如护患纠纷, 安全隐患。

③分别应用焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 自评量表, 评估患者负面情绪改善情况。

④使用 SF-36 生活质量调查表, 分析患者的生活质量情况。

1.4 统计学分析

录入 SPSS18.0 软件对数据行统计处理。

2 结果

2.1 比较两组患者总体满意度

护理后, 研究组与常规护理满意度, 分别 97.44%、84.62%。详见表 1:

表 1 两组满意度对比[n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	39	20	18	1	97.44
常规组	39	18	15	6	84.62
χ^2	/	/	/	/	3.924
P	/	/	/	/	0.048

2.2 比较两组不良事件发生率

在护患纠纷与安全隐患发生上, 研究组低于常规组。见表 2:

表 2 两组不良事件发生率对比[n (%)]

组别	例数	安全隐患	护患纠纷	不良事件发生率
研究组	39	1	1	5.13
常规组	39	4	4	20.51
χ^2				4.129
P				0.042

2.3 对比两组负面情绪

研究组负面情绪改善情况，较常规组优。

表3 两组负面情绪情况对比[n (x ± s)]

组别	例数	抑郁	焦虑
研究组	39	30.08 ± 2.51	32.96 ± 2.77
常规组	39	38.55 ± 3.02	40.59 ± 3.16
t	/	13.470	11.339
P	/	0.000	0.000

2.4 对比两组生活质量

经护理，常规组各项生活质量评分，低于研究组。

表4 两组生活质量对比[n (x ± s)]

组别	例数	躯体功能	社会功能
研究组	39	85.33 ± 4.02	82.39 ± 3.75
常规组	39	75.54 ± 3.88	73.18 ± 3.13
t	/	10.943	11.775
P	/	0.000	0.000

3 讨论

通常，肿瘤是一种严重危害人们身体和精神健康的疾病。近年来，随着肿瘤护理的范围的扩大，对各种技能操作的限制也越来越大，而且需要从患者的具体情况、心理活动、生活水平等方面进行关注。肿瘤患者有着一定的特殊性，在一些情况下，他们也会在易变、多变等方面，很多肿瘤患者都不能自理，这就对相关的护理人员提出了更高的要求，他们不仅要承担起繁重的工作，还要对患者可能发生的意外，时刻都要承担起对患者进行治疗的责任，这就使得相关的护理人员面对着更多的挑战。因此，有关的护士如何通过合理的方式进行护理，尽可能地减轻患者的心理压力，提高护理工作的质量，这是当前护理行业应该考虑的问题^[4]。

相对于其他科室，肿瘤内科有着一定的特殊性，所以在操作的过程中，大部分都是有难度的，会给护理工作带来更多的安全隐患，如果其中一个环节出了问题，都会对患者的身体和心理造成很大的伤害^[5]。因此，要加强对患者的安全管理，

参考文献：

- [1] 虞毅辉,潘秋香,蓝秋礼.肿瘤内科护理带教中一对一带教方式实践教学的应用研究[J].中国继续医学教育,2022,14(9):141-144.
- [2] 王潘,李紫芬,胡红娟,王蓉,欧玉兰.肿瘤内科护理教学查房探析——以 PBL-EBM 联合教学模式中的应用为例[J].教育教学论坛,2022,15(12):121-124.
- [3] 张俊霞.PDCA 循环管理模式提升肿瘤内科护理质量管理及患者满意度研究[J].山西卫生健康职业学院学报,2021,31(5):80-82.
- [4] 李小俊,岳云.肿瘤内科护理质量评价关键指标在专科护理质量持续改进中的应用[J].西藏医药,2021,42(4):5-6.
- [5] 李梅莉.精细护理运用于肿瘤内科护理管理中的价值分析[J].中国农村卫生,2021,13(14):21-22.
- [6] 张立静,牛静,王健.心理干预在肿瘤内科护理中的应用研究[J].心理月刊,2021,16(10):190-191.

以保证患者能够得到安全的治疗。任何一名护士，都必须保证每个患者的安全，具有良好的法律素养，坚持“患者第一”的工作原则，全身心地为患者的身心健康负责，提高自己的工作意识，坚守职业道德，仔细观察患者的病情和用药，及时发现和解决问题，降低意外事件的发生几率，保证患者的生命安全^[6]。防范性护理干预是一种新型的护理方案，它强调的是以人为本，预防大于治疗，将患者的惊恐作为一个起点，给予患者关心和支持，满足患者的心理需求、生理需求等，从而可以对治疗起到积极的推动作用，提高治疗的效果。预防性护理干预是以预防为主，对患者的潜在危险先采取相应的措施，才能有效地防止此类事件的发生。本研究以癌症专科患者为研究对象，运用有针对性的预防措施，以规范护士的工作流程，提高护士的整体素质；其次，强化医院的各项管理，让癌症患者的诊疗流程变得更为规范化，更能合理地进行；之后，要强化对患者的管理，始终坚持以患者为护理中心，进行护理工作，具体包括了环境管理、并发症管理、心理管理等内容，从而促进患者疾病认知水平的有效提升，消除不良情绪，积极配合治疗，从而改善预后效果。

探讨了癌症专科护士在工作中存在的安全问题。①护士：通过对护士的合理分配和实行灵活的轮班制来缓解护士的工作压力。加强对护士专业技术能力的培养，增强护士的工作责任感。建立相应的奖罚制度，对工作中有突出贡献的护士进行物质上的激励，从而激发护士的责任感，激发护士的工作热情。②医院：在医疗基础设施和设备上，增加医疗设施的投资，在走廊和厕所等地方设置栏杆，设置防滑地面，在患者入院的时候，对患者进行一些安全知识的宣传，并对有问题的医疗设备进行及时的维护，以确保患者在医院的安全。③患者层面：针对患者在临床治疗中产生的消极心理，要及时进行心理辅导，并耐心聆听患者的诉说，与患者形成和谐的护患关系，使患者树立起战胜病魔的自信，从而使患者更好地配合患者进行治疗。同时对患者家属进行思想教育，促使患者家属不断为患者提供亲情支持。

综上所述，在肿瘤内科进行预防性护理，可以降低意外事件的发生，避免护患冲突，促进患者的负面情绪得到有效的改善，从而提升患者的满意度。