

护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响

孙茜露

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响。方法：选取我院肿瘤科在2018年1月至2021年1月收治的120例患者，随机分为观察组（规范化护理干预）和对照组（常规护理）各60人。结果：与对照组相比，观察组护理质量评分较高，输液管理的药物相关问题发生率（6.7%）较低，且不良情绪、生活质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。结论：护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响十分显著，能够提高护理质量，减少输液管理药物相关问题的发生，改善患者的不良情绪和生活质量。

【关键词】：护理干预；肿瘤科；中药注射剂；合理使用

Effect of nursing intervention on improving the rational use of TCM injections in oncology patients

Qianlu Sun

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the influence of nursing intervention on improving the rational use of TCM injections in oncology patients. Methods: 120 patients admitted to the Oncology Department of oncology from January 2018 to January 2021 were selected and randomly divided into 60 patients from observation group (standardized nursing intervention) and control group (routine care). Results: Compared with the control group, the observation group had higher care quality score, lower incidence of drug-related problems (6.7%), and worse mood and quality of life ($P < 0.05$). Conclusion: Nursing intervention has a significant impact on improving the rational use of TCM injection in oncology patients, which can improve the quality of nursing, reduce the occurrence of problems related to infusion management drugs, and improve the bad mood and quality of life of patients.

Keywords: Nursing intervention; Oncology department; Traditional Chinese medicine injection; Rational use

现阶段，临床抗肿瘤治疗的方法主要包括免疫治疗、放疗、化疗、手术治疗及中医治疗等，其中在中医药治疗中，使用频次较高的有化痰类、补益类、抗肿瘤免疫类中药注射剂^[1-2]。在慢性疾病，特别是肿瘤、血管、脑、心等类型的疾病中，中药注射剂能够发挥显著的辅助治疗效果，然而在临床用药过程中，也普遍存在护理执行环节不规范、用法用量不当、无适应症用药、监管不严等临床不合理使用情况，中药注射剂存在较低的质控要求和管理水平，必须持续提升合理使用水平^[3-4]。因此，本文旨在探究护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院肿瘤科在2018年1月至2021年1月收治的120例患者，随机分为观察组和对照组各60人。观察组男37例、女23例，平均年龄（ 58.64 ± 10.12 ）岁；对照组男39例、女21例，平均年龄（ 59.17 ± 9.51 ）岁。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：（1）无沟通障碍、意识清晰者；（2）严重心脑血管疾病者。（3）用药类型主要包括化痰类、补益类、抗肿瘤类药物。排除标准：（1）临床病历资料不完整者；（2）精神障碍者。

1.2 方法

常规护理对照组。加强对观察组的规范化护理干预：

（1）规范化用药护理。一方面，护理人员需要对静脉输液操作技能的要点和重点、结束输液后的冲管封管、输液工具的选择等进行合理评估，同时有效控制感染；另一方面，在运用中药注射剂治疗之前，护理人员需要明确患者有无药物过敏史存在，密切观察首次用药患者，同时配备抢救器械和急救药物。责任护士需要密切的监控整个输液过程，同时按照患者的具体情况对输液速度进行合理调整。妥善处理药物外渗情况，并正确处置输液期间的药物相关问题；最后还需要加强对患者的管理，与患者进行密切的沟通，强化其心理指导，并将输液前后的注意事项和饮食注意事项告知患者。

（2）护理人员需要熟练掌握中药注射剂的相关知识。对中药注射剂临床使用的知识充分了解：按照临床路径、相关指南、药品说明书等所推荐的适应症对患者进行合理用药，用药剂量需要严格遵循药品说明书的规定和标准；严格遵循药品说明书的推荐，对合适的溶剂合理选择，采用推荐的用药频次和溶剂用量，遇到特殊情况时需要专家进行用药咨询；用药之前对患者进行仔细询问，了解其是否存在药物过敏史，根据说明书上规定的用药禁忌合理用药。

(3) 在使用中药注射剂过程中,护理人员需要做到:中药注射剂应当现配现用,不能和其他的药物混合输注,需要单独输注;中药注射剂输注前后,必须使用相应的溶剂对输液管道进行冲洗;严格控制首次输注速度,一般为每分钟20至40滴;静脉输注时合理选择血管,妥善固定,并强化巡视力度;用药期间如果患者有不良反应出现,护理人员需要根据《药物不良反应处置预案》处置,同时及时向上级汇报。

1.3 观察指标

- (1) 护理质量评分,满分100分,得分与护理质量水平成正比;
- (2) 输液管理的药物相关问题发生率;
- (3) 运用SAS、SDS评分^[5]评定不良情绪;
- (4) 参照简明健康量表(SF-36)^[6]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件,用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示,“t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量评分

观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 护理质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	感染控制	管道维护	输液工具选择	正确给药
观察组	60	91.25 ± 5.26	93.25 ± 4.58	90.36 ± 5.63	94.25 ± 4.68
对照组	60	71.36 ± 5.17	72.65 ± 6.32	70.25 ± 5.47	71.60 ± 5.67
χ^2		13.685	10.687	13.581	12.054
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 输液管理的药物相关问题发生率

观察组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 输液管理的药物相关问题发生率[n(%)]

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	60	4	6.67% (4/60)
对照组	60	13	21.67% (13/60)
χ^2			14.528
P			<0.05

2.3 SAS、SDS 评分

干预后,观察组均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组(n=60)	对照组(n=60)	t	P
SAS 评分	干预前	60.32 ± 5.54	61.05 ± 6.15	3.974	>0.05
	干预后	42.41 ± 6.64	52.16 ± 4.75	11.625	<0.05
SDS 评分	干预前	61.18 ± 6.12	60.75 ± 5.85	2.351	>0.05
	干预后	41.29 ± 6.84	51.78 ± 6.91	12.041	<0.05

2.4 生活质量

干预后,观察组均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表4。

表4 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组(n=60)	对照组(n=60)	t	P
躯体功能	干预前	74.52 ± 5.68	74.65 ± 5.10	2.541	>0.05
	干预后	90.11 ± 6.35	81.84 ± 5.67	12.587	<0.05
社会功能	干预前	75.21 ± 4.57	74.96 ± 5.02	3.165	>0.05
	干预后	91.66 ± 6.33	80.48 ± 6.58	15.287	<0.05
角色功能	干预前	72.33 ± 5.16	71.98 ± 4.98	1.255	>0.05
	干预后	92.65 ± 6.04	79.36 ± 5.99	10.587	<0.05
认知功能	干预前	73.24 ± 6.02	74.05 ± 5.78	2.694	>0.05
	干预后	90.57 ± 6.33	82.64 ± 6.21	13.574	<0.05
总体健康	干预前	75.28 ± 5.17	75.48 ± 5.05	4.251	>0.05
	干预后	91.58 ± 7.25	83.24 ± 6.95	17.598	<0.05

3 讨论

当前,中药注射剂在临床中具有较为广泛的应用特别在肿瘤疾病、老年病、心脑血管疾病治疗中,中药注射剂发挥着十分重要的作用^[7-8]。然而,受各种不良因素的影响,虽然通过中药注射剂治疗能够获得一定的成效,然而也有诸多的安全隐患和技术风险存在,为保证患者静脉治疗的安全性,确保中药注射剂合理使用,必须为患者提供有效、规范、合理的护理管理措施^[9-10]。

在临床疾病治疗中,静脉输液属于一种非常常见的给药方法,然而由于部分医院的护理人员缺乏对静脉用药治疗的充分认识,所以护理质量管理效率的提高与静脉用药治疗规范化管理要点、重点的掌握情况具有密切的关系^[11-12]。本文通过探究护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响,结果显示,与对照组相比,观察组护理质量评分较高,输液管理的药物相关问题发生率(6.7%)较低,且观察组不良情绪、生活质量改善效果更佳 ($P < 0.05$)。表明通过加强规范化护理

干预,能够获得更为理想的干预效果。分析原因主要在于中药注射剂用药期间,通过加强规范化护理,能够促进用药的安全性和输液过程中的护理质量有效提高,有利于使不良事件的发生风险降低,保证治疗效果,进而减轻患者的不良情绪,显著改善其生活质量^[13-14]。除此之外,还应当将营养干预、饮食护

理及心理护理等相关内容融入,进而获得更好的护理干预效果^[15]。

综上所述,护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响十分显著,可以提高护理质量,减少输液管理药物相关问题的发生,使其不良情绪和生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1] 康焕珍,崔颖,张友智.护理干预对提高肿瘤科患者中药注射剂合理使用效果的影响[J].抗感染药学,2021,18(8):1158-1160.
- [2] 张红粉,谢薄.抗癌止痛外用方中药外敷联合穴位按摩中医护理干预癌性疼痛的效果评价[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):13-16.
- [3] 姜美娴,李京,韩涛.中药穴位贴敷联合规范化癌痛护理干预对患者心理状况与生活质量的影响[J].长春中医药大学学报,2019,35(5):968-971.
- [4] LI WANG,QIANG YUAN,GARETH MARSHALL,et al.Adverse drug reactions and adverse events of 33 varieties of traditional Chinese medicine injections on National Essential medicines List(2004 edition)of China:an overview on published literatures[J].Journal of Evidence - Based Medicine,2010,3(2):95-104.
- [5] 刘喜梅,付莲英,李芬.中药外敷配合穴位按摩干预癌性疼痛的效果研究[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(10):48-50.
- [6] 杨建芬,沈永奇,陈莉,et al.集束化护理联合中药穴位贴敷防治恶性肿瘤化疗相关性恶心呕吐的研究[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(9):72-75.
- [7] 方丹萍.雷火灸及中药塌渍对胃癌术后气虚型患者的护理观察[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(6):114-115,158.
- [8] MANUEL ZIMANSKY,LUKASZ STASIELOWICZ,INGA FRANKE,et al.Effects of Implementing a Brief Family Nursing Intervention With Hospitalized Oncology Patients and Their Families in Germany:A Quasi-Experimental Study[J].Journal of family nursing,2020,26(4):346-357.
- [9] 高颖,蒋敏,马伟.中医护理干预对恶性肿瘤伴浆膜下积液腹胀治疗的效果观察[J].护理实践与研究,2017,14(4):138-139.
- [10] 蔡敏,高璐璐,陈云,等.中医护理技术联合应用对改善晚期肿瘤患者临床症状的效果[J].上海护理,2021,21(3):48-50.
- [11] 刘金芝.中医护理干预对改善肿瘤化疗患者胃肠道反应的临床影响分析[J].科学养生,2021,24(10):112-113.
- [12] NIGHTINGALE,GINAH,BURHENN,PEGGY S.,PUTS,MARTINE,et al.Integrating Nurses and Allied Health Professionals in the care of older adults with cancer:A report from the International Society of Geriatric Oncology Nursing and Allied Health Interest Group[J].Journal of geriatric oncology,2020,11(2):187-190.
- [13] 胡淑娟.延续性护理干预在肿瘤科 PICC 置管患者中的效果分析[J].中国保健营养,2020,30(7):228.
- [14] 陈鸣凤.个性化护理干预应用于肿瘤科患者对其护理满意度及生活质量的影响[J].医药前沿,2017,7(12):270-271.
- [15] 凌歆曼.阿片类药物治疗癌痛的护理干预方式分析[J].保健文汇,2021,22(10):102-103.