

# 浅析肿瘤内科护理中常见的安全隐患

王丽萍

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

**【摘要】目的：**分析肿瘤手术中常见的安全隐患，探讨有效的应对措施。**方法：**分析我院肿瘤科临床工作中常见的安全隐患，制定有效的预防措施。2020年3月至2021年3月，我院接受临床治疗并哺乳的86名癌症患者，分为应对组（43例）和对照组（43例）。对照组根据病人的易受伤害程度，在肿瘤科内实施预防性护理措施。安全风险事件数量及护理服务满意度。患者的风险因素、护士的主要风险因素和护士的安全性。安全风险事件发生率，反应小组对护理工作的满意率为6.98%（3.43%）和/或95.35%（41.43%），客观反映了统计意义（0.05%）而对照组为23.6%（10.43%）及72.09%（33.43%）。**结论：**在不断分析影响乳腺癌药物应用安全的常见潜在风险的基础上，通过制定有效的预防措施和及时提供临床护理，大幅度降低治疗科患癌症的风险，并提高治疗满意度。

**【关键词】：**肿瘤内科；护理；安全隐患

## Analysis of common safety risks in Oncology Nursing

Liping Wang

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

**Abstract:**Objective: To analyze the common safety risks in tumor surgery and explore the effective countermeasures. Methods: analyze the common safety risks in clinical work of our hospital and formulate effective preventive measures. From March 2020 to March 2021, 86 cancer patients clinically treated and lactating in our hospital were divided into response group (43 patients) and control group (43 patients). The control group implemented preventive care measures within the oncology department according to the vulnerability of the patients. Number of safety risk events and nursing service satisfaction. Patient risk factors, major risk factors for nurses, and safety for nurses. In the incidence of safety risk events, the satisfaction rate of the response team to nursing work was 6.98% (3.43%) and / or 95.35% (41.43%), which objectively reflected the statistical significance (0.05%) compared with 23.6% (10.43%) and 72.09% (33.43%) in the control group. Conclusion: On the basis of continuous analysis of the common potential risks affecting the safety of breast cancer drug application, the risk of cancer patients and improve the treatment satisfaction are greatly reduced through the development of effective preventive measures and timely provision of clinical care treatment.

**Keywords:** Oncology medicine; Nursing; Safety risks

肿瘤是一种常见的临床疾病，严重威胁着人们的健康，影响着他们的生活质量。癌症患者有复杂的情绪，如抑郁和焦虑。重症患者会受到影响其疗效的治疗阻力。在肿瘤科，护士的专业要求很高，需要耐心细致的护理。哺乳期的病人可能会感到烦躁和烦躁，从而导致护理和护理的争议。许多临床方法表明肿瘤科的主要风险来源是缺乏合格的医务人员和患者的潜在安全风险。近年来，中国的生活条件和生活方式发生了变化，肿瘤发病率逐渐上升。这已成为临床护理管理的中心点之一。此外，随着法律和医疗意识的提高，对护理服务的需求也越来越大。这意味着护士的活动必须以病人为对象，特别是那些处境困难的人。提高专业技能，提高综合素质，有效提高护理质量，促进患者满意度评估。预防潜在的安全风险。目前对临床肿瘤患者潜在风险的分析还不够充分。因此，在过去一年（2020年3月至2021年3月），该研究所共对68名患者进行了检查。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我们将把68名肿瘤患者分成两组。研究组34例，对照组34例。从2020年3月到2021年3月。对照组为21名男与13名女。最低年龄为32岁，最高年龄为57岁，平均年龄为43.71±3.68岁。其中20人受过高等教育，12人受过中等教育，2人受教育程度较低。研究组由20名男子和14名妇女组成。平均年龄（43.87±3.79岁）；大专及以上学历到小学，分别为19、12、3。启用标准：数据完整性；正常的感觉。诊断的病理基础。签署协议。例外情况：患有工具性疾病的人；没有人依赖他人。两组的整体数据并无分别（ $p < 0.05$ ）。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

参照组患者在入院以后应用常规护理：监测疾病症状的变化，口头讲述关于肿瘤疾病、心脏测量和其他指标的知识。

### 1.2.2 研究组

研究小组致力预防医院护理罪行：训练及进一步训练护理小组。这项培训包括基本知识、智力道德。管理人员充分了解情况，并促进技能发展。肿瘤患者的护理必须严格按照要求，避免出错。我们必须提高医疗服务的质量。医务人员必须接受培训，接受认证课程，获得必要的医疗设备，及时有效地应对事故和安全问题。在护理期间，护士应为病人提供更严格的心理护理。住院后，护士与患者家属保持联系，评估患者精神状态，制定干预措施，提高健康教育水平，消除焦虑。要尽可能满足病人的需要。尊重病人的宗教信仰，那些信仰他们的人，尊重他们，不要嘲笑他们，也不要嘲弄他们。评估病人的呼吸情况，采取机械通风、吸氧、护理等措施，定期进行室内通风，保持新鲜空气，调节室内湿度和温度，确保病人能适应舒适的姿势，将植物放入盆栽，把鲜花和其他物品放在过道和治疗室，以改善环境。严格执行检查制度，加强风险防控，严格灭菌，防止交叉感染。告知病人营养、营养和营养状况。完善肿瘤科的系统，包括推行体格检查制度、药物管理制度、消毒分离制度，规范护理工作，严格执行相关规定，开展检查和手术，降低护理风险，提高患者满意度。

### 1.3 观察指标

首先对患者心理状态进行评估，HAMA 量表对焦虑情绪进行评估，HAMD 量表对抑郁情绪综合评估；随后，评估护理满意度，采用护理满意度量表，由 3 个等级组成。

## 2 结果

### 2.1 两组患者比较

研究组发生安全隐患 1 例（2.94%），参照组发生安全隐患 6 例（17.65%），差异有显著性（ $\chi^2=3.9813$ ,  $P<0.05$ ）。研究组护患纠纷 1 例（2.94%），参照组护患纠纷 7 例（20.59%），差异有显著性（ $\chi^2=4.1933$ ,  $P<0.05$ ）。

### 2.2 两组患者心理状态比较

研究组与参照组患者护理前 HAMA 评分、HAMD 评分相比，无明显差异（ $P>0.05$ ）；研究组患者护理后 HAMA 评分、HAMD 评分均低于护理前及参照组（ $P<0.05$ ）。

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	34	18.97±3.54	8.78±1.69	19.86±3.17	7.98±1.76
参照组	34	18.85±3.46	13.37±1.32	19.35±3.34	13.64±1.54
t 值		0.1608	14.1981	0.7346	16.0539
P 值		0.8726	0.0000	0.4645	0.0000

## 3 讨论

肿瘤治疗主要在良性和恶性肿瘤患者中进行。在化疗和免疫治疗中，高质量的护理可以显著提高治疗效果，但目前，肿瘤护理面临诸多安全风险。肿瘤护理服务可能有很多安全风险的原因。为了消除肿瘤医学领域潜在的安全风险，必须根据实际工作环境采取有效措施。在临床上，肿瘤的治疗主要通过手术、化疗等综合方法进行。这一过程需要更高水平的治疗和护理。护士耐心体贴，具有较强的理论知识和沟通能力，加强法律知识，促进全世界生活质量的有效提高。原因包括患者的护理和特定因素。首先，设备因素：手术和放射治疗是治疗肿瘤患者所必需的。当治疗设备上的设置消失时。病因：肿瘤性疾病，如感染、贫血等。有些肿瘤在一些病人身上意味着“死亡”，这会导致焦虑和抑郁等负面情绪。重症患者接受心理治疗，减少对治疗的依赖，不能积极帮助医生治疗，影响治疗效果。医疗队相关因素：医护人员对疾病认识不足、基本医疗水平低、机械功弱，影响治疗效果。此外，医生与护士之间并无协议，因为治疗不彻底（例如外科手术）会增加发生不必要事件的机会。为了避免肿瘤患者治疗中的安全风险，必须采取适当的措施。作为一项新的护理计划，重点是以人为本的预防，而不是以治疗、照顾和支持病人为本的关注，满足他们的个人需求，包括心理和生理需求，有效促进治疗，提高治疗效果。预防性保健强调预防而不是治疗。关于目前存在的安全威胁，首先要采取措施，切实防止事故发生。此外，你也可以尝试一般的治疗方法。共价管理不同于传统的护理管理。护士从“利他主义”开始，从创造价值的角度，从“让我做”到“让我做”。在联合管理下，护士可以有效地找出工作重点和有待改善的地方，并通过授权和决策对专业实践产生影响。专业自我管理作为一种创新的管理方式，充分发挥每一位护士的作用，增加护士的参与和效率，有效地提高了对患者的产前护理和护理质量，并逐渐得到了护士的认可和认可。在推行联合管理制度前，护理质素由质素小组及医务生署首长以抽样调查、专门调查和临床调查。工作风险的细节是回归的、片面的。在护理方面，护士往往被动地承担较高层次的护理风险管理，为达到护理服务所订定的护理风险管理要求。缺乏批判性思维、动力和主观激励，严重制约了护理风险意识的增强。联合管理改变了传统的管理模式，即护士，护士长和其他管理人员直接采取措施提高护理质量。护士参与从管理到管理的质量管理过程。护理人员要逐步消除护理措施落实中的不足，消除传统护理工作的滞后现象，消除“向阳”的弊端并促进护理临床质量的提高。实施联合管理制度后，护士成为风险护理质量问题的管理者、执行者和管理者。实施和质量控制，以及对存在问题的深入分析，提高了风险群体识别护理风险的能力。在联合管理下，护理人员的工作范围从护理机构的负责人和管理人员到护理机构的协调人和赞助人也发生了变化。透过专业及管理研究，提高诊所的护理

服务素质,旨在提高医学学科的水平 and 竞争力。实行联合管理制度后,通过对风险群体成员的工作流程的监控,可以快速发现审查和完善具体的风险管理问题。这项工作旨在研究肿瘤疾病,在治疗过程中应用预防性护理措施,规范护理,提高整体

质量。进一步精简和理顺肿瘤患者的治疗程序。二是要加强对患者的管理,支持对患者的护理,包括在环境保护、并发症治疗和和心理护理等方面,促进患者疾病意识的有效提高,消除负面情绪,积极配合治疗,提高预后。

### 参考文献:

- [1] PDCA 护理模式在口腔恶性肿瘤患者行股前外侧皮瓣修复术围术期护理中的应用[C]//.2019 第一届全国口腔颌面-头颈肿瘤学术大会--聚合引领、协同发展论文汇编.[出版者不详],2019:21.
- [2] 护理干预在预防口腔颌面部肿瘤游离皮瓣移植术后并发血管危象的应用体会[C]//.2019 第一届全国口腔颌面-头颈肿瘤学术大会--聚合引领、协同发展论文汇编.[出版者不详],2019:79.
- [3] 专科护理门诊护理对经外周静脉置入中心静脉导管肿瘤患者自我管理能力和相关并发症的影响[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:659.
- [4] 优质护理服务模式在肿瘤内科的应用研究[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:736.
- [5] 线上线下多元化健康教育对留置静脉输液港肿瘤化疗患者自我护理能力及并发症的影响[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:737.
- [6] 头颈肿瘤修复重建术围术期静脉血管栓塞(VTE)的预防及护理经验[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:938-939.
- [7] 黄嘉妮,徐诸凤,郁玺玺等.PDCA 护理模式在口腔恶性肿瘤患者行股前外侧皮瓣修复术围术期护理中的应用[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:953.
- [8] 汤欣欣,屈文倩,张进芳等.预见性护理在预防儿童肿瘤患儿术后深静脉血栓形成的应用[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:409.
- [9] 临床护理路径在腹腔镜肾脏肿瘤部分切除患者围术期中的应用[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:575.
- [10] 对肿瘤内科护理安全隐患的研究与分析[C]//.中国中药杂志 2015/专集:基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集.,2016:55+57.
- [11] 肿瘤患者化疗期间 PORT 导管相关性血流感染合并导管相关性血栓 1 例护理及体会[C]//.第四届上海国际护理大会论文汇编.[出版者不详],2019:653-654.
- [12] 口腔颌面-头颈肿瘤患者术后发生谵妄的回顾性分析及护理对策[C]//.2019 年中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会第十三次全国口腔颌面-头颈肿瘤内科学术会议论文汇编.[出版者不详],2019:120.DOI:10.26914/c.cnkihy.2019.022611.
- [13] 穴位贴敷配合中西医护理对肿瘤化疗后食欲不振的改善效果研究[C]//.第十七届全国中西医结合肿瘤学术大会摘要集.[出版者不详],2019:96.
- [14] 新型护理模式下桥脑小脑角区肿瘤的围手术期临床护理分析[C]//.第十四届中国医师协会神经外科医师年会摘要集.[出版者不详],2019:1192.
- [15] 对肿瘤内科护理安全隐患的研究与分析[C]//.中国中药杂志 2015/专集:基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集.,2016:55+57.