

有关肿瘤内科护理风险事件的原因及防范策略的思考

王 燕

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】目的：观察肿瘤患者护理风险事件的发生原因及防范策略的有效应用。方法：从本院2019年11月至2020年5月在肿瘤内科住院治疗的患者，随机抽取200例，为本次研究对象。本次研究中，对肿瘤内科护理存在的安全风险进行分析，并总结有效的预防措施。结果：分析后发现，肿瘤内科护理中主要存在的护理安全隐患有护理人员、患者、仪器设备等方面，患者方面主要存在对疾病认知程度较低、心理较差等因素，仪器设备方面主要存在设备供应不足、仪器故障等因素，护理人员方面主要存在护理人员专业水平较差、护理人员安排不合理、护理队伍不稳定、护理记录不完善、管道护理不到位等因素。结论：肿瘤内科护理中，要加强对护理风险事件的原因分析，并制定科学合理的防范性策略，以此减少护理风险事件的发生，提升护理满意度及护理效果，促进患者早日痊愈。

【关键词】：肿瘤患者；护理风险事件；防范策略；护理效果

Thinking on the causes and prevention strategies of medical oncology medical nursing risk events

Yan Wang

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

Abstract:Objective: To observe the causes of nursing risk events in cancer patients and the effective application of prevention strategies. Methods: 200 patients were hospitalized in the Department of Medical Oncology from November 2019 to May 2020. In this study, the safety risks existing in the medical oncology nursing were analyzed, and the effective preventive measures were summarized. Results: after the analysis found that the main nursing safety risks in nursing staff, patients, equipment, etc., patients, mainly factors such as low awareness of disease, psychological poor, equipment mainly equipment supply, equipment failure, nursing staff mainly exist poor nursing staff professional level, nursing staff arrangement, unstable nursing team, nursing record is not perfect, pipeline care is not in place. Conclusion: In the nursing of medical oncology, we should strengthen the cause analysis of nursing risk events, and formulate scientific and reasonable preventive strategies, so as to reduce the occurrence of nursing risk events, improve nursing satisfaction and nursing effect, and promote the early recovery of patients.

Keywords: Cancer patients; Nursing risk events; Prevention strategy; Nursing effect

引言

当前，随着社会经济的发展，环境污染日趋严重，各方面压力渐大，肿瘤发病率呈上升趋势。肿瘤发病凶险，致死率高。在治疗及护理过程中，以往常规护理虽然能达到相应的护理效果，但患者病程较长，延长患者的治疗时间，不利于患者预后。所以，在肿瘤疾病治疗及护理中实施有效的风险管理策略显得尤为重要，本研究选取2019年11月至2020年5月本院收治的200例肿瘤病患者，旨在分析护理风险防范策略在肿瘤疾病护理中的应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取2019年11月至2020年5月期间我院收治的200例肿瘤内科住院患者临床资料为本次研究对象，200例患者中，男性138例，女性62例，年龄22~68岁，平均年龄(44.56±6.48)岁。患者均符合肿瘤诊断标准，没有精神类疾病及认知障碍，依从性良好。同时与患者及家属签定了知情同意书。排除临床资料不完整患者。

1.2 方法

肿瘤患者入住肿瘤内科后，针对200例研究患者，护士进行评估患者风险，对中、高风险患者落实各项风险防范措施。1-2级质控分别由护理部及大科委派其他科室护士长完成，3级质控由本科室护士长完成。护士长根据质控结果制订改进措施，带领护士进行PDCA持续改进。对200例患者的以往病史资料进行针对性研究，对于护理活动中发现的不良风险事件及针对性的防范措施进行深入分析和评价，并制定科学合理的预防性措施。

同时通过查阅、收集相关护理数据资料、政策文件，了解和把握相关政策指标等；同时对于与本论题相关的学术期刊、论文、新闻报道等资料，跟进本课题最新的研究动态，及时补充完善研究内容。

1.3 观察指标

观察患者护理安全隐患，并对数据进行分析统计。本次研究将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用，检验，并以(s)表示，计数资料采用/检验，并以率(%)表示，

$P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

护理风险影响因素分析: 通过对 200 例患者临床资料进行分析后发现护理风险的影响因子主要与患者、仪器设备、护理人员有关, 患者方面主要存在对疾病认知程度较低、心理较差, 仪器设备方面主要存在设备供应不足、仪器故障等, 护理人员方面主要存在护理人员专业水平较差、人员结构不合理、护理队伍流动性较大、护理记录不完善、管道护理不到位等因素。见表 1。

表 1 不良事件发生情况["(%)]

不良事件	占比	合计
护理人员专业水平较差	11(28.21)	
护理人员安排不合理	9(23.08)	
护理人员方面 护理队伍不稳定	8(20.51)	39(52.70)
护理记录不完善	6(15.38)	
管道护理不到位	5(12.82)	
患者、面 患者方面 对疾病认知程度较低	18(75.00)	
心理承受能力较差	6(25.00)	24(32.43)
透明、儿号、π 设备供应不足	7(63.64)	
仪器设备方面 仪器故障	4(36.36)	11(14.86)
合计		74(37.00)

3 讨论

肿瘤内科是临床上重要科室之一, 该科室收治的病人具有病情严重、发病急、病情时间长的特点, 由于肿瘤疾病的特殊性以及肿瘤内科护理的复杂性, 对护理要求较高, 若在住院护理中护理不到位, 对于所存在的护理风险缺乏相应的认知, 则极易发生护理风险事件, 对肿瘤患者的治疗、护理及康复带来很大影响。护理安全是患者对临床护理工作的基本需求, 是保障患者生命安全的必要条件, 同时也反映了护理水平, 因此, 重视护理安全, 对肿瘤内科护理存在的安全隐患进行研究, 并采取有效的防范性策略, 则显得尤为重要。

肿瘤内科患者病情较为复杂, 患者文化水平存在较大差异, 对疾病了解欠缺, 且多数患者病情危重、进展迅速、病情治疗时间长、病人免疫功能低下、基础疾病及并发症较多, 导致护理风险较高。本研究结果显示, 护理风险主要是护理人员、患者、仪器设备等因素, 护理人员专业技能不强、护理人员安排不合理、护理队伍不稳定、护理记录不完善、管道护理不到位等因素, 患者方面主要存在对疾病认知程度较低、心理较差, 仪器设备方面主要存在设备供应不足、仪器故障等。

3.1 护理风险事件的影响因素分析

首先, 其责任感和使命感不强。肿瘤内科患者病人多且年龄较大、病情严重复杂, 相关护理不到位、护理人员对肿瘤疾病护理重视程度不够、对护理记录缺乏重视、并发症预防能力不足等也可导致风险事件的发生。其次, 在护理中, 与病人没有进行过多的交流与沟通, 同时, 护理团队专业水平存在差异

性, 部分护理人员专业技能和职业素养还存在不足。在护理过程中, 不重视与患者及家属进行有效沟通, 对于相关医嘱也是不甚仔细, 存在敷衍现象。同时, 部分年轻护士存在临床经验缺乏、应急能力较差、护理工作量大以及工作状态不佳等均可导致护理工作效率降低, 从而导致护理风险事件的发生。胸外科护理人员流动性较大, 队伍不稳定、缺乏专科护理人员、患者方面, 患者心理素质较低、对疾病认识程度低、健康教育不到位等原因容易导致治疗依从性较差, 配合程度低, 不利于治疗的顺利进行。

仪器设备方面存在供应不足、设备老化没有及时更新、部分仪器设备存在故障没有及时报修、没有及时进行消毒等。这样在对肿瘤内科患者进行突发事件的应急处理时, 会带来极大的安全隐患, 导致医疗纠纷的发生。由此可知, 肿瘤内科护理中存在的的多方面的安全隐患, 护理人员要对安全风险有一定的认知, 要有预防意识, 及时发现护理过程中的风险因素, 并采取合理措施去处理, 确保患者住院期间的良好治疗与优质护理。

3.2 针对肿瘤内科护理中存在的安全隐患, 可采取以下防范措施

(1) 定期对安全风险因素进行排查。护理人员应定期对科室患者存在的安全隐患进行排查, 以早期发现安全隐患风险, 并采取措施预防。

(2) 科学设计护理团队。肿瘤内科护士长要据实安排值班人员, 实行弹性排班, 尽量安排具有实践经验的护理人员值班, 同时对年轻护理人员进行帮带传教, 提升护理团队的应急处理能力并降低由于应急能力较差造成的护理风险事件。

(3) 加强护理团队的培训。医院要定期安排护理人员的进修、培训及学习, 每月定期实施护理知识和实操技能大赛或培训, 借鉴上级医院或国际先进护理理念, 强化护理人员之间的沟通, 互相学习, 相互促进, 将护理知识与临床应用真正融为一体, 为患者实施科学规范化的护理服务, 定期进行护理理论知识与实际操作知识的考核, 督促护理人员学习护理知识, 加强护理人员的安全教育, 让护理团队重视护理安全风险的防范, 加强岗位职责, 不断提高自身专业水平, 训练护理人员沟通能力, 使护理人员与患者有效沟通, 及时解决患者提出的问题, 增强护患关系, 定期进行设备操作培训和指导, 提高护理人员对相关设备的使用, 提升护理人员的应急处理能力。

(4) 完善科室规章制度。要求护理人员严格按照科室制度执行护理工作, 药品的使用严格遵循“三查七对”制度, 合理安全用药, 做好交接班, 对于入出院患者应严格执行床头交接班, 将液体输入量及患者用药情况等相关事宜要交接清楚, 及时发现护理风险问题, 并进行针对性处理; 规范护理记录文书书写, 强调护理文书的重要性, 应将患者从入院到出院期间

的诊疗措施、护理情况、病情进展等进行详细记录；完善奖励制度、考核制度，加强护理人员护理工作的规范性。

(5) 做好健康宣教工作。在肿瘤患者入住肿瘤内科后，要对患者及时进行护理风险评估，并将医院住院环境及文化氛围、规章制度、主治医师及的记理团队等向病人及家属做介绍，告知患者及患者家属疾病治疗方法、临床疗效、禁忌事件等，特殊检查和特殊治疗需提前告知患者，讲明其注意事项，并对患者及家属的问题要耐心回答，同时做好患者及家属的心理工作，鼓励患者树立战胜疾病的信心和积极的态度

(6) 个性化护理。根据患者的病情状况及年龄、经济情况等制定合理的个性化治疗及护理方案，提升护理风险防范意识。根据每位患者的病情情况予以差异性的饮食方案。若患者进食困难，则需要引导患者进柔软性食物或流质性食物，防止营养不良的发生。另外，要做好患者的抗感染工作，防止感染的发生。

(7) 定期对安全管理方案进行检查。护士长定期对护理安全管理方案进行检查，记录护理过程中存在的问题，并提出整改措施，敦促护理人员做好患者的安全管理工作，以减少风险事件和安全事故的发生，促进护患关系，提升患者满意度和护理质量，实现社会效益。

在肿瘤内科护理中，护理风险事件的预防十分重要。收治入肿瘤内科的患者病情复杂、护理风险度高，护理工作中快速识别高风险人群并严格落实各项防范措施对保证患者安全十分重要。本研究中，患者平均年龄接近60岁，大部分罹患心脑血管疾病，在接受抗肿瘤治疗的同时，还需服用降压、降脂、降糖等药物。患者年龄大、自备药多，容易造成药物漏服、错服，同时，这些药物均为易引起患者发生跌倒的药物，用药宣教不及时患者容易发生跌倒。在进行护理风险防范中，预防跌倒、预防管路滑脱及给药安全管理依赖于护士长事后检查、督促，明显存在滞后性，且条目过多，护士工作时容易忽视一些细节。

对于护理风险要及时核查，在实施预防性策略前，护理质控通过护理部质控组、护士长以随机抽查、专项检查、临床护理查房方式完成，工作中风险细节问题的发现具有滞后、片面性。在护理工作中，护士往往被动接受上级护理风险管理，以落实护理部及科室制订的各项护理风险质控要求为工作目标，缺乏评判性思维、积极性及主观能动性，极大限制了护士护理风

参考文献：

- [1] 张蓉.肿瘤内科患者护理风险事件的原因分析及防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2020,16(60):306-308.
- [2] 孙茜.肿瘤内科护理风险分析及应对管理措施[J].中国卫生产业,2020,13(21):181-183.
- [3] 苏宁.护理风险在肿瘤内科患者护理管理中的应用[J].中国实用医药,2020,10(31):249-250.
- [4] 刘淑梅,付红,张静.护理风险管理在肿瘤内科患者护理管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2020,15(01):199-200.
- [5] 狄静.风险管理在肿瘤内科化疗患者护理管理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,5(88):140-141.

险认知水平的提高。共享治理改变了传统的由护理部、护士长等管理层人员直接下达护理质量改善措施的管理方式，护士参与质量的全程管理，从被管理者转变为管理者。护士对护理措施落实的薄弱环节实时纠错，改变了传统护理管理滞后性和“亡羊补牢”的弊端，有利于改善临床护理质量。共享治理实施后，护士成为护理风险的管理员、实施者、质控员。护理风险小组成员通过对护理风险问题的分析和改进措施的制订、落实和质量控制，对存在的问题会进行深入分析，提高了护士护理风险识别能力。共享治理中，护士长角色重心也发生改变，由护理工作中的管理者、监督者变成护理工作的协调者、促进者。护士长从琐碎而效率较低的护理管理中解放出来，更有精力带领护士进行专业、管理等方面研究，从而提升护理学科水平和竞争力，促进临床护理服务质量的提升。实施共享治理后，通过风险小组成员的过程控制，能及时发现风险管理中存在的细节问题，并及时提醒、改进。通过实施共享治理，观察组预防跌倒、管路滑脱及给药安全防范措施的落实率显著优于对照组（均 $P<0.01$ ），护理不良事件数也有所下降。

4 本研究中存在的不足

本研究中，虽然科室经过几次护理风险及预防措施相关知识培训，但该培训缺乏系统性，培训后，护士对护理风险事件的认知停留在基本概念和认知维度，缺乏临床实际操作经验。实施护理风险事件分析及防范性措施方案后，部分成员担心暴露问题会影响同事间关系，反馈问题不及时或隐瞒问题，这也是开展护理风险及防范性措施实施过程推进比较缓慢的主要原因。建议在开展前期将风险小组反馈的问题不纳入护士月绩效考核，减少负向反馈，增加正向反馈，引导全体护理人员参与质量管理。如通过每月评选“安全之星”“护理新星”等，对问题反馈最多的个人给予表扬、绩效考核加分等奖励，调动护士的工作积极性。

5 结语

综上所述，在肿瘤内科实施护理风险事件的原因分析及防范性策略的研究，强调了护理整个过程中各个环节均要强化护理的重要性，强化肿瘤内科病人安全护理，提升护理质量和患者满意度，保证优质护理效果。护理人员应增强自己的责任感，学习先进的医疗技术及护理措施，努力为患者提供优质的护理室安全护理服务，缓解护患关系，树立护理安全理念，促进患者早日康复。