

肿瘤科护士健康影响因素与干预措施

高晓华

上海中医药大学附属龙华医院, 上海200126

[摘要] 提高癌症护士的自我保护意识, 预防职业危害, 保护身心健康。本文分析了肿瘤护士常见的健康影响因素, 提出了确保护理安全的干预措施。因此, 肿瘤科护士可以识别潜在的风险因素并掌握预防措施。肿瘤科护士对专业肿瘤学有较好的了解, 有效控制职业可能造成的危害, 确保护理人员的安全和健康。

[关键词] 肿瘤护士; 健康影响因素; 干预措施

[DOI] 10.18686/yxyj.v1i3.1073

1、前言

肿瘤学是一门特殊的专业, 其独特的工作环境和客户群决定了护士在日常工作中经常面临的风险。对于恶性肿瘤的治疗, 化疗是主要的治疗方法。这些药物中的大多数是具有毒性, 致畸性和致癌性的细胞毒性药物。如何避免护理人员的职业危害是我们面临的一个迫切问题。目前, 对肿瘤护士常见健康影响因素和干预措施的分析总结如下。

2、肿瘤科护士的常见健康影响因素

抗肿瘤药物的危害是对癌症护士最常见, 最有害的。护士的主要部分是接触抗肿瘤药物, 将抗肿瘤药物注入安瓿, 稀释振荡, 稀释瓶中的压力和液体喷射通气可能导致药物溢出并与护士接触。抗肿瘤药物。当使用抗肿瘤药物时, 药物在静脉注射之前出来, 针没有紧密连接, 并且药物在注射期间溢出输液管。在用抗肿瘤药物治疗期间, 空瓶抗肿瘤药物或其余药物的不当处置可能污染工作环境或设备。患者的粪便, 尿液, 呕吐物, 唾液和汗液与患者的排泄物, 分泌物或污染物直接接触, 并含有低浓度的抗癌药物。如果处理不当, 患者的排泄物和分泌物可能会被污染, 这可能使护士接触抗肿瘤药物。当护士给予和服用抗肿瘤药物时, 抗肿瘤药物进入护士的主要途径是空气充满药物颗粒。如果您没有良好的通风, 即使在分配时也可以在室内闻到药物的味道。研究表明, 当配药室的生物安全柜中没有使用垂直气流时, 空气中抗肿瘤药物的浓度达到 510 毫克每升。吸收和吸收的速度取决于皮肤中抗肿瘤药物的量, 接触时间, 局部血液循环和皮下脂肪厚度, 以及是否戴手套和长袍。口服化疗药物可以在施用于护士手或受污染的食物后通过口腔施用于身体。护士经常接触抗癌药物。骨髓抑制的主要表现是抗肿瘤药物对人体的最严重的毒性作用。其中, 氮芥, 多柔比星, 丝裂霉素, 环磷酰胺和铂均具有抑制骨髓副作用的中度和重度作用。主要表现为白细胞减少症。随着剂量的增加, 血小板和红细胞受到不同程度的影响。如果不采取有效的保护措施, 长期接触化疗药物会导致骨髓毒性。对生殖细胞的影响在怀孕前和怀孕期间接触抗癌药物的护士对胚胎和胎儿的生长发育有不利影响。胎儿足月分娩率低, 早产率, 自然流产率和出生缺陷率均显著增加。大多数是可逆的, 损害的程度取决于剂量。铂是一种代表性的肾毒性药物。研究表明, 在接受长期化疗的护士的尿液中可以检测到铂。脱发是抗癌药物对皮肤的毒性反应。它通常存在于无烟系统(多柔比星等), 紫杉醇(紫杉醇, 多西紫杉醇等), 鬼臼(vp16, vm26等)和烷化剂(环)中。磷酰胺等)。毛囊上皮细胞生长迅速, 对化疗药物敏感。当药物进入体内时, 它直接影响 DNA 分子, 干扰 DNA 或 RNA 合成, 并防止发根细胞中的有丝分裂, 其不再缩小和脱落。脱发的类型更明显, 并且药物的剂量增加。环磷酰胺, 长春碱和其他药物可引起原发性卵巢功

能衰竭和闭经。在接触抗癌药物的护士中, 月经周期和月经异常达到 80%。外周血淋巴细胞染色体和 DNA 损伤的研究发现, 接触抗癌药物的护士外周血淋巴细胞的微核率和染色体畸变率增加, 表明护士的淋巴细胞受损。淋巴细胞彗星外观的发生率显著增加, 彗星长度为 46.27 微米, 表明淋巴细胞 DNA 受损。暴露于抗癌药物的护士的外周血淋巴细胞中的染色体突变增加了姐妹染色体交换的频率。大多数抗癌药物本质上具有致癌性, 可以抑制人体的免疫功能。经常接触抗癌药物会导致癌症相关的化疗药物, 如白血病和恶性淋巴瘤。许多抗癌药物, 特别是熔化和亚硝酸盐尿素药物, 已被证明具有显著的致癌作用。免疫系统受损长期接触化疗药物可导致免疫系统受损, 疲劳, 抵抗力下降, 对感冒的易感性, 心肌炎, 失眠, 疲劳和虚弱。当使用戊二醛, 氯, 甲醛, 过乙酸和其他消毒剂时, 癌症护士经常暴露于化学危害, 例如温度计或血压监测器, 以及损害汞等有毒物质的医疗设备。它具有挥发性和刺激性, 很容易被吸入或皮肤接触而损坏。经常接触这些化学物质会导致结膜灼伤, 上呼吸道炎症, 喉咙肿胀和痉挛, 化学性支气管炎或肺炎, 以及皮肤病变。长时间接触也会损害中枢神经系统, 导致头痛, 记忆力减退和肺纤维化。

3、肿瘤科护士健康影响因素的干预措施

医院应重视抗肿瘤药物的科学规范管理, 提高防护设备。接触抗肿瘤药物的医务人员应采取一定的保护措施。在可能的情况下, 应在医院设置配药中心或层流柜。无条件医院应在人口较少的地区设置治疗室, 在室内安装通风设备, 保证空气流通, 降低空气中有害物质的浓度。营造安全的工作环境, 减少抗肿瘤药物的污染, 建立化疗药物治疗中心, 在生物安全柜内完成药物制剂; 在准备或使用化疗药物时, 使用药物溶液意外泄漏, 并用吸水纸擦干。用肥皂水清洗, 用乙醇灭活, 打开窗户通风。当使用化学治疗药物时, 首先用盐水对输液管进行通气, 并将药物置于软袋中。化学废物必须在集中的防漏袋中处理, 并放入标有“特殊垃圾箱”的特殊垃圾箱中, 并从消毒供应室回收; 护理人员尽量减少不必要的接触, 并防止任何药物被使用。进入身体的方式。在准备和使用化疗药物时, 必须穿戴防护衣物, 棉质口罩, 一次性口罩, 一次性帽子, 安全眼镜和手套。当液体溅到眼睛或皮肤上时, 请用大量水或盐水彻底冲洗。取下手套后洗手并洗脸。用粉末安瓿制备药物时, 手动包好瓶口, 用无菌纱布包好瓶口, 沿着瓶壁将溶剂注入瓶底, 使药物饱和并搅拌, 防止粉末从逃跑。严格控制各种消毒剂的分布, 浓度和使用。戴口罩, 帽子和手套。按照程序避免直接接触。一旦皮肤受到污染, 立即用自来水冲洗, 以尽量减少损坏。通风和定期通风有助于分散化学消毒剂的刺激性气味, 并减少对工人的不良影响。严格控制各类医疗废物及其毒物的分类和处理, 及时妥善清除和回收台面, 地板和墙壁上的汞, 防止其蒸发

到空气中。根据医院的情况,制定相应的操作程序,制度化,规范化疗药物的制备,输液和污染物治疗,并将其置于部门的显着位置。护士长应随时监督和审查实施情况,并将评估纳入日常工作中,以便每个人逐渐养成有意识地遵守规则和规定的习惯。根据中国的医疗废物管理规定,医疗废物必须进行垃圾分类,收集,储存和处置。为了防止治疗药物的室内空气蒸发的变化,与治疗药物,污垢和一次性注射器,输液器和注射器接触的每个装置必须放置在特定的防止密封处的标记位置,随后统一处理。护士穿的防护服需要在高温下进行处理并及时更换,在操作过程中,操作者应注意不要被针和玻璃碎片等尖锐物体刺伤。

4、结束语

用于癌症治疗的化疗,尤其是新化学药物的临床应用和高科技。近年来医院竞争的不可避免的对癌症护士提出了更高要求,这增加了肿瘤护士的难度和心理压力。因此,医院和部门管理人员应充分认识和重视癌症治疗,建立健全保护

制度,不断完善保护措施,努力营造健康安全的工作环境,确保医务人员的职业安全。

参考文献:

- [1]肿瘤科护理缺失信息反馈量表的研制及初步应用[D]. 山西医科大学, 2018.
- [2]佚名. 急诊科护士工作投入现状及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(2):211-214.
- [3]佚名. 焦点解决短程心理辅导对实习护士心理弹性和职业倦怠感的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2019(1):151-156.
- [4]佚名. 新入职护士焦虑和抑郁状况及影响因素分析[J]. 预防医学, 2019, 31(2):170-173.
- [5]佚名. 四川省三级医院护士健康促进生活方式与职业压力的相关性[J]. 护理学杂志, 2019, 34(1):60-62.
- [6]佚名. 2017 年上海市奉贤区居民健康素养现状及影响因素研究[J]. 中国健康教育, 2019(02).

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 高晓华. 肿瘤科护士健康影响因素与干预措施 [J]. 医学研究.2019,1(3). <http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3>.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com