

肿瘤科护士对化学药物的防护策略分析

魏晓梅

(邢台市第九医院/巨鹿县医院)

摘要:本研究以肿瘤科护士化学药物防护策略为研究落脚点, 尝试分析肿瘤科危险化学品药物负面影响、影响原因以及防护策略, 旨在对强化肿瘤科护士生命质量, 稳定肿瘤科治疗队伍做出贡献。

关键词:肿瘤科; 肿瘤护士; 化学药物; 风险防范

在肿瘤科临床诊治方案中, 化学疗法是适用广泛、效力强硬的手段。然而, 在患者病情得到缓解的同时, 护士难免遭受化疗药物的危害。为了减少化学药物对于肿瘤科护士影响, 增强肿瘤科治疗队伍的稳定性, 有必要对肿瘤科护士化学药物防护策略进行研究。在本文中, 笔者归纳了化学药品对于肿瘤科护士的负面影响, 分析背后因素, 并构思了防护策略, 具备较强的实践意义。

1 化学药品对于肿瘤科护士的负面影响

1.1 危害肿瘤科护士生理健康

在当前肿瘤学临床医学界, 化疗是经常受用的治疗方式, 对肿瘤组织杀伤效力强, 但对正常人体组织会造成负面影响。该负面影响不仅体现在肿瘤患者之上, 而且对于肿瘤科护士是亦然的。根据各国临床医疗过程显示, 长期接触肿瘤化疗药物将会损害肿瘤科护理人员的脏器, 毛细血管、微循环、淋巴系统等都因药物毒理作用而遭受破坏。其中, 超过 70% 的肿瘤科护士是在进行药物接种、输液之时遭受侵蚀的。实际上, 在对肿瘤患者, 尤其是晚期肿瘤患者进行护理工作之时, 肿瘤科护士都无可避免地接触肿瘤化疗药物, 甚至直接触碰肿瘤组织。在这一过程中, 护士必然遭到化疗药品、患者排泄物、分泌物等感染[1]。另外, 诸如顺铂等药品挥发性较强, 对于女性造血系统危害较大, 往往在不知不觉间遭受药品毒害。结合以上表述来看, 肿瘤科护士身体健康极易遭受化疗物品的侵害。

1.2 影响肿瘤科护士心理健康

与其他内外科护理工作不同, 肿瘤科护士面对的是徘徊在生死之间的肿瘤科患者。这类患者生命质量较低, 时刻都有可能踏入死亡之门。而化疗药物虽然能够减少肿瘤组织的蚕食, 但是在潜移默化之间将会对肿瘤科护士造成负面影响, 主要体现在: 一方面, 在大多数情况之下, 化学药品是护士与肿瘤患者沟通媒介, 是展现各种生离死别、悲痛绝望的大门。因而, 每当接触化学药品, 各种画面纷纷涌上心头, 负面影响可想而知; 另外一方面, 一般, 化学药品无法从根本上剔除肿瘤, 使得肿瘤科护士对护理工作产生一定的愧疚、无奈等情绪心理。事实上, 根据相关调查显示, 72.5% 肿瘤科护士表示自己对于化学药剂有效性表示质疑, 并且带有较大的无奈和自责感。

2 化学药品对于肿瘤科护士负面影响的原因

2.1 化学药品本身毒害作用

为了抑制肿瘤组织生长, 化疗药品必须在细胞层面具备较高的毒性, 破坏瘤体细胞结构。此外, 为了防止肿瘤组织扩张, 药剂还需要具备较高的浸润性。在此之下, 肿瘤科护士难免遭受这类“细胞毒剂”的危害, 从呼吸系统、外皮组织等多个途径吸入药剂成分。通常, 根据护理工作年限的不同, 护士将会遭受不同程度的骨髓移植、免疫抑制、肝损伤、神经阻滞等问题。其中, 不少护士需要参与化疗、放疗配合治疗, 期间遭受射线照射、药物侵蚀更为严重, 往往这一负面影响是不断积累的, 在后期阶段才会表现症状, 后果是不堪设想的。

2.2 护士人员防护意识薄弱

张玉玲在研究中发现, 不少肿瘤科护士对于化疗药品输液的防护意识较为薄弱, 不仅没有做好完善的皮肤防护工作, 而且对于输液药品性质的理解也是不够深刻的[2]。其实, 与其他医疗科室类似, 肿瘤科护士人员警惕意识并不高, 大多数护士认为护理工作不会带来安全隐患, 输液、对话、配药等没有较大后顾之忧。然而,

在不经意之间, 护理人员容易受到挥发性药品、液体浸入等危害。

3 肿瘤科护士对化学药物的防护策略

3.1 强化对于肿瘤科护士的防护培训

肖素妮在研究中指出, 为了减少化学药剂对于肿瘤科护理人员的侵害, 院方单位有必要增强护士的安全防护意识, 提高警惕性, 强化护士对于自身工作的安全感。在这一方面, 院方单位有必要对于肿瘤科护士, 尤其是新入职护士实施药品防护培训, 开展安全专题讲座活动。在笔者看来, 这方面内容主要包括药品分类、药品性质和毒害、防护措施等。无论采取何种培训措施, 最终目的都是为了增强肿瘤科护士的防护意识, 并且规范护理工作, 减少安全隐患。另外, 有条件的院方可以成立计算机嘱咐系统, 在工作开展之际强化护士防护意识。再者, 任何医院肿瘤科都需要做好生物安全等级标识, 制定覆盖范围全面的药品防护规定。

3.2 优化肿瘤科护士防护工具

为了达到这一目的, 有必要采取以下措施: 首先, 在实施肿瘤护理之前, 有必要充分评估医院化学药品防护管理规划, 硬件设备、废弃物处理等一系列问题, 并且护理人员需要深谙工作环境布局; 其次, 肿瘤科药品防护课题组需要协调医院有关部门, 提早发现肿瘤科护理的薄弱环节, 提前做好干预措施, 向护理人员提供充足的防护工具, 例如隔离衣、防护面具等。此外, 为了提早发现肿瘤药品对于护士的病变诱发, 肿瘤科有必要每年定期对所有护士进行一次安全体检, 检查血常规、肝肾功能等生命体征。

3.3 加强护士自身的防护能力

从本质上来看, 护士既是化学药品负面作用的实施者, 也是受害者。由于时常工作在肿瘤护理的第一战线, 化学药品难免会对护士生命健康产生一定威胁。因而, 护士自身需要强化对于这类负面影响的防护能力。在这一方面, 肿瘤科护士不仅需要意识到肿瘤化学药品的毒副作用, 而且还需要注重劳逸结合, 强化身体素质, 以减少药品的负面侵蚀。另外, 最为重要的是, 护士需要保持积极向上的工作心理, 增强心理抗压能力, 提高警示意识, 从根源上杜绝肿瘤化疗药物的负面危害。

3.4 院方加强肿瘤药品安全管理

在这一方面, 院方需要采取以下措施: 一方面, 强化化学药品防护制度建设。肿瘤科室需要制定化学药品护理准则, 及时纠正存在安全隐患的药品暴露行为, 促进护士之间的药品工作交流, 营造良好的肿瘤科护理氛围; 另外一方面, 为了减少医用药品的二次感染, 院方有必要定期开展消毒工作, 妥善处理废弃药品和有关器械, 在化疗开始之前、药品引入之前做好安全性调查, 在第一时间提高护士的生命质量^[4]。

参考文献

- [1]程洪英. 抗肿瘤药物对护士的职业危害及化学防护的研究[J]当代护士(上旬刊). 2018, 23(7):280-283.
- [2]张玉玲. 肿瘤静脉化疗药物对护士损害的防护与进展[J]健康必读. 2016, 40(3):113-116.
- [3]肖素妮. 肿瘤科护士在应用化学治疗过程中的自我防护[J]饮食保健. 2015, 19(9):281-282.
- [4]李佩. 血液科护士化学疗法防护现状调查分析[J]华西医学. 2018, 13(5):364-367.