

肿瘤内科护理安全隐患及对策

韩玮琳

保定第七医院

摘要:目的:重点分析肿瘤内科疾病患者护理中的安全隐患及其护理对策等内容。方法:随机选取我院近一年时间接收的肿瘤内科疾病患者80例作为研究对象,按照护理模式不同对其分成对照组和观察组。对照组行常规护理,观察组行综合风险防控护理,对各类安全隐患进行深入分析,明确各类解决对策,从而促进患者协同推进,以此体现良好护理成效。结果:观察组风险事件发生率以及护理满意度要显著优于对照组, $P=0.035$ 。结论:在肿瘤内科疾病患者护理过程中,有效落实综合风险防控护理模式,对患者护理中可能存在的各类风险或者安全隐患进行深入分析,然后在把握各类问题根源且实现协同应对落实对症下药基本原则的前提之下,体现出护理对策的可行性,这样可以使患者的护理满意度显著提升,防范可能出现的各类护理安全隐患或者风险,进而使患者的整体护理效果得到优化,为其疾病康复进程的加快提供必要条件。所以这种综合护理模式更值得推广应用。

关键词:肿瘤内科疾病;综合风险防控护理;安全隐患;护理对策

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2022.11.085

引言

内科肿瘤疾病对患者的生命健康会造成十分严重的威胁。内科肿瘤疾病有着极为典型的特殊性,患者极有可能在治疗护理过程中出现不同程度的安全隐患,面临着极为严峻的风险,所以护士在对其进行护理阶段,要制定更切实可行的风险防控护理对策,明确患者可能出现的各类安全隐患,例如,患者极有可能因为自身认识不足,依从性欠缺,或者护理人员操作不够得当,对于相关护理操作不能充分掌握和灵活应用,所以导致护理过程中出现不同程度的问题或者安全隐患。因此在整体护理过程中,护理人员需要有效落实综合护理措施,在整体性、全面性和安全性方面切实有效加强,对于可能出现的各类风险或者安全隐患都要进行深入分析,着重做好风险的识别和精准判断,确保护理工作可以安全高效推进,这样才能在规范化、全面化护理中使患者的护理质量得到显著提升,对于护理阶段可能出现的各类风险或者安全患者有效消除,从而体现出护理工作的安全高效特点,这对于患者整体护理质量的提升和风险的切实控制有着关键作用。基于此,在本次研究中重点分析在肿瘤内科疾病患者的护理中所呈现出的安全隐患以及护理对策等相关内容,希望在综合护理中为患者护理满意度和护理安全水平提升奠定坚实基础。现针对具体研究情况进行如下总结。

一、资料与方法

1. 一般资料

本次研究涉及80例患者,为我院在2021年1月到2021年12月阶段接收的肿瘤内科患者,其中包括45名男性,35名女性,年龄在29岁至78岁间,平均年龄是

65.35岁。结合护理模式的不同分成对照组和观察组,各有患者40例,比较两组的基础资料,未发现统计学差异, p 值大于0.05。

2. 方法

在护理肿瘤内科疾病患者的过程中,分成两个组别,在对照组护理过程中采取常规护理模式,对患者的生命体征变化情况和各类临床表现进行深入分析,把握患者的身心状态,然后进行基础护理。在护理观察组患者过程中实施综合护理干预模式,有效实施综合风险防控护理,对于患者可能面临的各类风险因素或者安全隐患进行切实有效分析,在明确隐患具体特点、把握问题根源的前提下提出和执行相对应的护理对策,从而体现出护理的综合性、系统性和全面性,在各类要素的整合和问题的探究基础上形成相对应的护理综合成效,以此使肿瘤内科疾病患者有更加良好的护理成效,为其护理满意度和治疗总有效率提升提供必要条件。

3. 观察标准

对比两组研究对象的风险事件发生率以及护理满意度。

4. 统计学分析

对本次研究中涉及的各项数据应用spss26.0软件进行分析和处理,用卡方检验,用 p 小于0.05代表数据对比有统计学差异。

二、结果

观察组护理满意度以及风险事件发生率分别为97.5% (39/40) 和2.5% (/40),要显著优于对照组的82.5% (33/40) 和12.5% (5/40), P 值等于0.035,两组的具体研究结果如下表一所示。

组别	例数	护理满意度	风险事件发生率	备注
对照组	40	82.5% (33/40)	12.5% (5/40)	P值=0.035
观察组	40	97.5% (39/40)	2.5% (/40)	

表1为对照组和观察组的结果对比1。

三、讨论

1. 肿瘤内科患者护理安全隐患分析

在针对肿瘤内科疾病患者进行护理干预过程中,要充分做好护理风险的有效防范,在安全隐患的应对和优化处理方面要有效加强,明确隐患的具体发展特点和发展规律,在落实对症下药原则基础上体现出问题的根本导向作用,从而在综合性、系统性、针对性护理管理工作中,针对各类隐患进行充分分析和有效应对,从而在护患之间协调沟通且提升护理质量的前提下,使整体护理工作呈现出全面性和综合性,为患者护理满意度的提升奠定坚实基础。通过本次研究可以进一步充分明确,在肿瘤内科疾病患者的护理中,其安全隐患主要体现在以下几个方面。

首先,因为护理人员因素导致护理阶段出现安全隐患,在肿瘤内科疾病患者的护理中,护理人员的专业技能、业务水平如何对整体护理工作的顺利推进有着决定性影响,在重症内科疾病的护理中,往往在护士匹配以及护理人员的专业技能培训等方面存在一定的漏洞,由此导致相关护理人员往往缺乏应有的肿瘤内科治疗和护理技能。在相对应的培训训练等一系列相关方面往往并没有呈现出系统性和专业性,因此导致护理人员往往对于这种瘤内科的各类风险或者安全隐患没有进行精准识别和充分判断,缺乏应有的应急处理能力,因为缺乏正规化的护理培训和专业考核,所以导致护理人员在知识的整合和实践能力的增强方面都不够充分,护理人员往往在针对各类化疗药物或者相关注射液体的匹配或者检测方面存在一定漏洞。相关人员在责任意识和使命认知方面也不够充分,并不能从思想到行为方面进行全过程、全方位的严格检测和安防,所以导致在滴注或者化疗药物的应用过程中存在滴注不够通畅或者药物应用不够规范等相关问题,导致相关化疗药物出现外渗或者用药错误等问题。此类情况对患者的生命安全和治疗质量都会造成严重影响。除此之外。因为护理人员缺乏应有的专业技能,在服务意识服务能力方面也比较欠缺,在和患者进行沟通的过程中,往往不能充分掌握相对应的沟通协调方法和护理技巧,所以在整体护理过程中往往并没有与护患或者家属构建切实可行的真诚沟通机制和互信机制,在实际护理过程中往往缺乏应有的协调沟通和有效优化,所以导致患者的护理满意度

不能得到切实提升,患者的相关护理需求无法得到有效满足,导致在整体护理中很可能出现不同程度的护患纠纷,同时造成患者往往不能有效配合,缺乏依从性,导致比较严重的医疗纠纷或者相关隐患。同时因为护理人员缺乏沟通技巧,在护理意识和综合能力方面存在一定程度的欠缺,在针对患者进行病情跟踪和住院项目检查阶段往往出现不同程度的漏洞,导致患者无法具备满意度,或者存在误解等相关情况,使得护理过程中存在重大隐患,在无法协调配合和积极操作的基础上,使得整体护理质量无法得到切实提升。

其次,医院方面因素导致相关制度无法协调。在肿瘤内科护理安全管理中,要体现出良好的护理成效,需要医院方面在管理制度、交接班体系和责任制度、监督制度方面不断优化和切实完善,这样才能使各项工作能够有效协调,得到相对应的规范和正确引导,但是在医院的具体发展和护理管理环节往往在护理制度、护理机制等方面不能有效匹配,存在一定程度的机制无法得到落实,相关工作无法规范协调等相关问题,这样的情况对于肿瘤内科护理安全的顺利推进都会造成严重影响,甚至很可能导致化疗药物外渗或者交接班不能得到有效衔接,存在空档或者损害患者根本权益等相关问题,除此之外,在交接班制度和运行体系方面也存在一定不足,因为交接班没有得到及时对接,或者在相关防护制度方面不能得到充分落实,所以导致患者很可能在进行化学药物治疗的时候出现静脉损伤或者药物外渗等相关问题。在相关护理制度和交接班体系不够完善的情况下,很可能没有进行及时观测和协调应对处理,所以导致患者血管内压进一步增大,提升了血管壁的通透性,进而使得药物渗透到皮下组织,导致患者出现不同程度的毛细血管痉挛等相关问题。某些患者甚至可能出现局部缺血缺氧或者坏死的情况,导致患者出现比较严重的静脉炎。此类情况通常是因为护理人员没有严格按照相关监测制度和运行体系来有效执行,在整体操作中没有强化监督管理和职责履行,造成不同程度的问题。在监督职责、巡查职责和规范制度的执行和优化环节,往往都存在一定的不足,所以导致整体操作中往往有一定程度的安全隐患,在应急处理机制和责任履行机制等方面往往也不能形成相对应的制度体系,所以导致相关人员的职责无法在实践中充分落实,限制了肿瘤内科护理工作的顺利推进,这对于患者的整体护理质量的提升也会造成严重影响。

第三,因为患者因素导致配合依从性程度不足。在肿瘤内科疾病患者的护理过程中,往往也因为患者本身

对于自身疾病缺乏应有的认知。对于预后护理工作注意事项不能充分了解,所以导致在整体护理过程中不能和护理人员进行协调配合和优势互补,导致整体护理过程中往往存在不同程度的漏洞或者不能衔接等相关问题。甚至某些患者存在一定程度的自杀倾向,某些肿瘤患者往往长时间需要卧床不起住院治疗,由此导致其家庭有巨大的财力压力。同时也没有足够的精力。因为护理人员没有对其进行及时有效的协调沟通和正向健康教育,以及心理护理,所以导致患者的内心层面有悲观绝望的心态,不能进行做调节负面情绪累积,所以导致患者出现严重自杀倾向,甚至有绝望的情绪。所以在实际护理过程中,患者往往心灰意冷,不抱有任何希望,所以在护理环节不能配合医生的各项操作对护理人员的相关护理流程,不能协调配合和协同推进,所以使得整体护理过程中往往因为此类因素面临严重安全隐患,甚至可能导致比较严重的人员事故伤亡事故。对于各类注意事项和相关护理说明往往不能充分了解和内化深化,在实际的护理操作过程中对于各项内容和相关流程不能有效配合和积极推进,所以导致整体护理工作中面临重大安全隐患和风险因素。由此可以看出,患者不够配合或者依从性不强都有可能使整体护理工作陷入停滞,无法呈现出护理的综合效能和针对性、可行性,这对于护理工作顺利安全推进有着严重影响。

2. 肿瘤内科患者护理安全对策分析

首先从根本上优化护理人员专业技能,切实做好培训。在针对护理人员因素进行深入分析中,往往可以看到护理人员存在行为和实践能力不够充分,不符合岗位职责的相关问题,因此在整体的综合护理安全管理过程中需要在护理人员的培训考核方面切实有效加强,要确保相关人员具备应有的岗位胜任能力,在对其进行考核前提下,进一步明确相关护理人员可能存在的问题或者不足,特别的是在护理理论知识和专业技能的强化和优化方面,要确保护理人员充分掌握相对应的操作要领和本质内涵,在针对各类知识进行充分理解和融会贯通之中让护理人员可以得到更加全面系统的培训,有良好的专业技能和业务水平。同时也要加大考核力度,确保专科护士能够在知识授课、临床护理和有效沟通方面切实增强,并且成立科室质量小组,做好新进护理人员的考核和有效培训,通过专业系统的培训和专科规范的根本指引,让护理人员具备专科护理水平,为其岗位胜任能力更强提供标志值。

其次充分做好安全管理制度的规范和有效落实。在护理肿瘤内科疾病患者过程中,需要在医院方面进行有

效优化,要确保护理工作制度和运行机制足够进行完善,对于护理过程中可能出现的各类隐患要深入分析。制定应急处理机制和预防管控体系,在强化预防管控的基础之上形成更为规范有序的护理流程,严格按照相对应的医嘱对各项操作进行有效推行,同时在责任追究制度职责以及奖惩及职能效果方面要继续有效优化,进而通过医院方面各项制度和流程的有效推进,使护理人员能够充分明确各项职责,在实践操作环节体现出针对性和可行性。

第三,强调协调沟通,做好患者心理护理和健康教育。在护理人员的具体操作环节要明确,患者很可能出现的异同性或者配合程度不足等相关问题,因此在对患者进行有效沟通和协调引导的基础上,要充分体现出人性化护理服务的根本价值,要明确患者的具体情况,把握身心发展特点,在对其进行正确引导和查漏补缺中促进患者对自身情况可以进行更深刻的了解有治病治愈的勇气和信心,并且在沟通交流过程中要掌握相对应的沟通技巧,要从患者的人性发展特点出发,为患者提供必要的服务向患者支出项,并且和患者及其家属进行协调沟通,充分做好心理健康教育和心理护理的有效操作,使患者对自身的病情以及治疗方案预后情况都有积极的认识,然后在获得安全感的前提下提升患者的遵医程度,在优化患者做调节能力的前提下,体现出更加良好的护理安全管控效果。

四、结论

综上所述,在本次研究中重点探究肿瘤内科患者护理安全隐患及其风险应对策略。在整体操作环节要明确护理人员、患者自身以及医院方面的各类风险因素,在协调应对充分处理的过程中,使得肿瘤内科护理安全管控能够取得更加明显成效,为患者及早恢复健康奠定坚实基础。

参考文献

- [1] 秦芳, 霍玉青. 肿瘤内科护理安全隐患及对策[J]. 2016, (23): 78-79.
- [2] 杨红梅, 梁淑玲. 肿瘤内科护理风险事件的原因分析与防范措施[J]. 2016, (10): 145-147.
- [3] 宋美兰. 肿瘤内科护理风险事件的原因分析与防范措施[J]. 2013, (32): 65-67.
- [4] 王艳婷, 于桂春, 任明, 等. 肿瘤内科患者的护理安全管理策略探析[J]. 2015, (68): 21-23.
- [5] 但望霞. 临床肿瘤内科治疗的现状与展望[J]. 中国卫生产业, 2015 (14): 149-151