

## 普外科肿瘤住院患者常见护理安全问题与管理措施

张雅 田建英\*

山西省肿瘤医院 030013

**【摘要】目的** 探讨普外科肿瘤住院患者中常见的护理安全问题和相应的管理措施。**方法** 在2016年5月到2017年5月期间我院普外科肿瘤住院患者发生护理安全事件的患者中选取42例,分析护理安全问题,并针对其实施相应的管理措施。2017年6月到2018年6月开始实施管理措施。分析实施前后护理不良事件的发生率和护理满意度。**结果** 患者自身原因、护患沟通不当、护理安全管理不完善、情绪波动、护理不及时等均属于护理安全问题。实施管理措施后,护理不良事件的发生率降低和护理满意度升高,与实施前对比,组间差异具有统计学意义( $p < 0.05$ )。**结论** 肿瘤患者因自身疾病影响,其情绪波动较大,极易与护理人员发生不愉快,因此为保证患者的安全,护理人员需重视自身护理职责,提升安全意识,想患者所想,为患者提供优质护理服务。

**【关键词】** 普外科; 肿瘤; 护理安全问题; 管理措施**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 02-090-02

对于人类健康而言,肿瘤具有较高的威胁力。由于肿瘤疾病的特殊,治疗方法复杂、预后效果不佳,患者极易出现情绪波动,对肿瘤住院患者予以护理服务,对护理人员具有较高的要求,护理中存在较多的护理安全问题。护理安全管理可经教育、技术、管理三方面进行,找到护理安全问题,对其实施针对性管理措施,将不良事件扼杀在萌芽中,进而保证患者的安全<sup>[1]</sup>。现对普外科肿瘤住院患者在护理中存在护理安全问题进行分析。

### 1 基本资料与方法

#### 1.1 基本资料

在2016年5月到2017年5月期间我院普外科肿瘤住院患者发生护理安全事件的患者中选取42例,分析护理安全问题,并针对其实施相应的管理措施。2017年6月到2018年6月开始实施管理措施。42例患者中,男性患者有28例,女性患者14例,其年龄选取区间为38岁至69岁,平均年龄为(50.12±3.14)岁。42例肿瘤患者中,有5例肝癌患者,有10例食道癌患者,有12例直肠癌患者,有15例胃癌患者。

#### 1.2 方法

收集所有患者的临床资料,并对其进行分析,明确患者在住院期间出现的护理安全问题,根据其具体情况进行调查。护理安全问题包含压疮、跌倒、导管脱落、坠床、静脉输液外渗、用药错误、烫伤以及自杀等。

根据护理安全问题制定相应的管理措施,具体内容如下:

(1) 根据各病区实际情况,进行弹性排班。组织护理人员进行护理知识培训,并向其普及各种疾病知识,对各疾病的观察要点需熟练掌握,并熟练操作各种护理仪器。及时发现患者的病情变化,防止产生医源性不良因素。鼓励护理人员积极参与教育学习,定期选择专业素质高的护理人员去专业医院进行进修,将自身知识进行扩展,使固有理念得到及时更新。(2) 将沟通工作作为重点,由于护理人员的工作量均较大,进而无法与患者进行及时有效的沟通。如护患之间能进行良好的沟通,可以良好的避免纠纷事件发生。对于临床经验较少的护理人员,需予以定期培训,不断提升自身沟通技巧,并为患者提供优质的服务。(3) 对所有住院患者进行全方面评估,了解各个患者的病情,并对患者进行区分,对于高危患者需予以标识标记,在护理中护理人员会加倍重视患者情况。护理人员指导患者使用床头呼叫铃,并向患者和家属进

行安全知识宣教,使其重视自身安全,并掌握相关防护措施。将患者常用的物品放在床旁可轻易拿到的地方,下床时需有专人搀扶,保证患者的身体安全。需保证病房处于安静、舒适的状态,卫生间地面需时刻保持干燥,并放置防滑标志,提升患者注意地面,防止摔倒。

#### 1.3 判定指标

分析护理工作中存在的安全问题,并实施针对性管理措施,对比实施前后肿瘤住院患者对护理工作的满意情况和护理不良事件发生情况。

#### 1.4 统计学分析

将本组研究的所有数据均录入到Excel表格中,使用SPSS19.0统计学软件进行统计分析,其计数资料如护理工作的满意情况和护理不良事件发生情况以[n(%)]形式表示,对其进行卡方检验;其计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )形式表示,对其进行t检验,经相关公式计算分析,其结果中 $p < 0.05$ ,说明组间数据经对比呈显著差异,统计学意义存在。

### 2 结果

#### 2.1 分析护理工作中存在的安全问题

42例患者中,发生跌倒的患者有3例,其比例为7.14%,由于肿瘤患者的自身机能下降,病房内放置的治疗仪器对患者而言均属于障碍物,导致其跌倒;有2例患者发生坠床事件,大多数肿瘤患者均需长时间卧床休息,再加之患者存在贫血情况,翻身时极易出现眩晕情况,进而发生坠床情况;发生压疮的患者有4例,肿瘤患者长时间卧床,其机体免疫力下降,对营养物质吸收较差,极易出现压疮情况;有5例患者出现用药错误情况,主要因护理人员操作失误导致。

2.2 分析实施管理措施前后护理不良事件发生率和护理满意度

实施后护理不良事件发生率相比于实施前明显较低,护理满意度明显较高,组间差异显著( $p < 0.05$ ),见表1。

表1: 分析实施管理措施前后护理不良事件发生率和护理满意度 [例 (%)]

组别	护理不良事件发生率	护理满意度
实施前 (n=42)	14 (33.33)	30 (71.43)
实施后 (n=42)	2 (4.76)	41 (97.62)
$\chi^2$ 值	11.1176	11.0119
p 值	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

\* 通讯作者: 田建英

较大 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 护理前后的生活质量评分的情况

护理后的躯体功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后社会功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护

理后的心理功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的情感功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的角色功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者生活质量评分高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 护理前后的生活质量评分的情况

组别	例数	躯体功能	社会功能	心理功能	情感功能	角色功能
护理前	5	61.28±1.44	62.85±1.48	63.87±1.85	64.58±1.88	65.37±1.77
护理后	5	81.63±1.76	82.34±1.47	83.56±1.49	84.36±1.48	85.69±1.67

### 3 讨论

心房颤动是一种常见的心脏疾病, 在治疗中使用冷冻球囊消融手术, 能够通过液体制冷剂将组织的热量蒸发, 带走, 从而使目标的组织消融的位置的问题下降, 从而破坏异常电生理的细胞组织, 达到消除心房颤动的目的。在治疗过程中使用围手术期护理, 能够缓解患者不良情绪, 改善生活质量。护理人员密切关注患者的生命体征, 指导患者使用合适的饮食, 对患者进行心理护理, 缓解患者不良情绪, 使用预防并发症护理, 减少并发症发生率, 提高生活质量。

本文中选取 5 例我院在 2018 年 3 月到 2019 年 1 月实行冷冻球囊消融手术的阵发性房颤患者, 均使用围手术期护理。观察并比较护理前后的焦虑评分, 抑郁评分, 生活质量评分等以及患者的并发症的情况等。护理后患者的焦虑评分小于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者的抑郁评分小于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的躯体功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后社会功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的心理功

能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的情感功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后的角色功能高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。护理后患者生活质量评分高于护理前, 比较差别较大 ( $P < 0.05$ )。罗霞等<sup>[3]</sup>研究的阵发性房颤经冷冻球囊消融术后的护理体会, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。

综上, 在阵发性房颤的患者中使用冷冻球囊消融术治疗的过程中使用围手术期护理, 能够有效的改善患者的焦虑, 抑郁等不良情绪, 改善患者的生活质量评分, 值得临床使用和推广。

#### 参考文献

- [1] 苏晞, 张劲林. 冷冻消融治疗心房颤动的进展及临床评价 [J]. 中国介入心脏病学杂志, 2015, 23(04):232-235.
- [2] 柯向群. 西宁地区经皮冷冻球囊导管消融术治疗阵发性房颤的护理体会 [J]. 青海医药杂志, 2015, 45(08):37-38.
- [3] 罗霞. 阵发性房颤经冷冻球囊消融术后的护理体会 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2015(07):37-39.

(上接第 90 页)

普外科多为肿瘤患者, 其护理安全问题较多, 临床主要安全问题有压疮、跌倒、坠床、用药错误、导管脱落等。护理人员的个人素质存在差异, 需定期进行知识和操作技能培训, 进而提升护理人员的综合素质。护理人员需加强自身法律意识, 并详细阅读相关护理管理条例, 提升自身沟通技巧, 对患者或者家属提出的问题, 采取委婉、通俗易懂的语言予以解释, 避免因沟通不畅影响护患关系。护理人员需将患者的安全放在第一位, 护理人员需增强自身责任心, 工作中需认真仔细, 避免因自身原因出现不良事件<sup>[2]</sup>。护理人员需掌握患者所用化疗药物的作用以及伴有的不适症状, 护理人员结合临床用药情况和患者实际情况, 让其正确服药。护理人员需多陪伴患者, 对患者予以精神支持, 鼓励患者配合医护人

员工作, 可明显减轻自身疼痛感。医院护理工作十分繁重, 护理人员常常舍弃简单部分, 根据自身经验对患者进行护理, 进而出现不良事件。在交接班时, 需核对好患者的姓名、疾病以及相关护理工作。

综上所述, 找到普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题, 采取相应的管理措施, 可有效的避免护理不良事件发生, 为患者提供优质的护理服务, 培养良好护患关系。

#### 参考文献

- [1] 游青青, 陈兆萍, 贾丹等. 简析普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题及护理对策 [J]. 医学信息, 2015, 28(47):386.
- [2] 胡斐. 普外科肿瘤住院患者常见的护理安全问题及护理对策 [J]. 今日健康, 2016, 15(6):251.

(上接第 91 页)

### 3 讨论

随着我国经济水平的快速发展, 睡眠呼吸暂停低通气综合征逐渐受到人们的广泛关注。临床上治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征多以正压通气等方式, 其治疗效果显著; 有效提升了患者的睡眠质量。然而, 这种治疗方式会使患者产生多种并发症。因此, 临床护理方式极其重要。综合性护理干预作为新型的护理模式, 有效缓解了患者并发症发生情况。

经本文研究发现, 经不同方式护理后, 两组患者干预前的焦虑情况无明显差异, 统计学意义不存在 ( $P > 0.05$ )。护理后, 研究组患者的焦虑情况明显低于参照组, 组间数据对比差异明显, 统计学意义存在 ( $P < 0.05$ ); 研究组患者的护理满

意度为 97.5%, 显著高于参照组患者的护理满意度 50%, 组间数据对比差异明显, 统计学意义存在 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 护理干预在正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征中的效果显著, 提升了患者的护理满意度, 缓解了患者的睡眠质量, 提升了患者的生活质量。

#### 参考文献

- [1] 吴莲红, 罗颖, 刘延锦等. 综合护理干预在珂立苏与鼻塞式持续气道正压通气治疗早产儿 ARDS 中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(18):77-78.
- [2] 张英, 于伟. 综合护理干预对无创正压通气治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(17):88-90.