

护理质量控制管理制度在静配中心的化疗药品职业防护中的应用

丁玉玲

中南大学湘雅医院静配中心 410000

【摘要】目的 探讨护理质量控制管理制度在静配中心的化疗药品职业防护中的应用效果。**方法** 选择我院静配中心的药物配置人员24例作为研究对象,在2018年4月~2019年4月实施护理质量控制管理制度管理,比较管理前后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识。**结果** 管理后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识(18.80±1.68)、配置操作(18.97±1.63)、药物危害性(17.89±2.29)及紧急事件处理评分(18.21±1.94)均显著高于管理前,前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。管理后静配中心药物配置人员的不良事件发生率8.33%显著低于管理前的29.17%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。管理前后药物配置护理人员在毒性药物配置操作中出现皮肤暴露和中毒反应方面比较有显著性差异($P<0.05$)。**结论** 护理质量控制管理制度实施后可有效提高静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识,增强其防护行为,减少不良事件发生,保障药物配置人员的职业安全,应用效果良好,可予以推广。

【关键词】 静配中心; 化疗药品职业防护; 护理质量控制管理制度

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 05-175-02

Application of nursing quality control system in occupational protection of chemotherapy drugs in static distribution center

【Abstract】Objective To explore the application effect of nursing quality control system in occupational protection of chemotherapy drugs in static distribution center. **Methods** 24 drug dispensers in the static distribution center of our hospital were selected as research objects. From April 2018 to April 2019, the nursing quality control management system was implemented to compare the occupational protection knowledge of chemotherapy drugs of drug dispensers in the static distribution center before and after management. **Results** the occupational protection knowledge of chemotherapy drugs (18.80±1.68), dispensation operation (18.97±1.63), drug harm (17.89±2.29) and emergency treatment score (18.21±1.94) of drug dispensers in the static dispensation center after management were significantly higher than those before management, with statistically significant differences ($P<0.05$). The incidence of adverse events among drug dispensers in the STD center after management was 8.33% significantly lower than that before management (29.17%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Before and after administration, there were significant differences in skin exposure and toxic reaction of nursing staff in toxic drug dispenser operation ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of the nursing quality control management system can effectively improve the occupational protection knowledge of chemotherapeutic agents of drug dispensers in the static distribution center, enhance their protective behaviors, reduce the occurrence of adverse events, and guarantee the occupational safety of drug dispensers. The application effect is good and can be promoted.

【Key words】 Static distribution center; Occupational protection of chemotherapeutic drugs; Nursing quality control management system

静配中心是承担全院住院病人静脉用药调配的部门^[1]。化疗是目前临床上治疗恶性肿瘤最为常用的方法,能够有效杀死机体肿瘤细胞^[2]。但是化疗药物与其他药物不同,其对人体毒副作用大,药物挥发后会从人体皮肤、黏膜进入,所以静配中心药物配置人员在配置化疗药物时身体也会受到影响,从而增加药物配置人员的职业风险^[3]。因此,本研究探讨护理质量控制管理制度在静配中心的化疗药品职业防护中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院静配中心的药物配置人员24例作为研究对象,均为女性,年龄24~38岁,工作年限2~16年,文化程度:大专20例,本科4例。纳入标准:(1)已婚已育;(2)均在岗;(3)自愿参与本研究。排除标准:(1)妊娠期、哺乳期人员;(2)中途转岗人员;(3)中途提出研究人员。

1.2 方法

(1)规范化疗药物配置操作流程:制定《化疗药物操作流程》,并完善化疗药物管理制定,从制度层面保证化疗药物配置操作流程的规范性,严格要求各药物配置人员按照操作流程规范配置化疗药物。(2)加强化疗药物职业防护管理:加大化疗药物职业防护管理力度,组建监督管理小组,每日定期检查化疗药物配置程序、方法的合规性。(3)完善化疗药物防护方法:要求静配中心药物配置人员在化疗药物配置之前需佩戴双层手套、护目镜以及防护口罩,身穿隔离服,头戴一次性防护帽,防止药物喷溅到皮肤上,在打开安瓿瓶时需要用手指轻弹药瓶上部使得药液或者药粉回流到底部,且在开启后需要使用多层无菌纱布包裹药瓶以避免药液发生喷溅。抽取药物是需要动作轻柔缓慢,且其抽取剂量不能够

超过注射器的3/4。(4)开展化疗药物防护知识培训:组织静配中心药物配置人员开展化疗药物防护知识培训,及时更新化疗知识以及职业防护相关信息以提高药物配置人员的职业防护意识。

1.3 观察指标

(1)采用自制调查问卷评估静配中心药物配置人员管理前后的化疗药品职业防护相关知识,包括化疗药品职业防护知识、配置操作、药物危害性及紧急事件处理4项,每项总分25分,评分与其成正比。(2)记录并比较静配中心药物配置人员管理前后的不良事件发生情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS25.0计算数据,使用“%”代表计数资料,组间、组内数据采用 χ^2 检验,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”代表计量资料,组间、组内数据采用t检验,以 $P<0.05$ 表示数据差异。

2 结果

2.1 管理前后静配中心药物配置人员化疗药品职业防护相关知识评分比较

管理后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识(18.80±1.68)、配置操作(18.97±1.63)、药物危害性(17.89±2.29)及紧急事件处理评分(18.21±1.94)均显著高于管理前,前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 管理前后静配中心药物配置人员不良事件发生情况比较

管理后静配中心药物配置人员的不良事件发生率8.33%显著低于管理前的29.17%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 管理前后静配中心药物配置人员在毒性药物配置过程中护理质量问题发生率比较

管理前后药物配置护理人员在毒性药物配置操作中出现皮肤暴露和中毒反应方面比较有显著性差异 ($P < 0.05$), 如表3。

表1: 管理前后静配中心药物配置人员化疗药品职业防护相关知识评分比较 [($\bar{x} \pm s$), 分]

时间	化疗药品职业防护知识	配置操作	药物危害性	紧急事件处理
管理前	23.73 ± 1.44	23.11 ± 1.27	23.59 ± 1.59	22.86 ± 2.10
管理后	18.80 ± 1.68	18.97 ± 1.63	17.89 ± 2.29	18.21 ± 1.94
t	10.915	9.815	10.016	7.968
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表2: 管理前后静配中心药物配置人员不良事件发生情况比较 [(n, %) 例]

时间	未佩戴双层手套	未穿戴防护服	药物未独立存放	开安瓿瓶未包埋纱布	发生率
管理前	1 (4.17%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (4.17%)	2 (8.33%)
管理后	2 (8.33%)	1 (4.17%)	2 (8.33%)	2 (8.33%)	7 (29.17%)
χ^2					14.254
P					0.000

表3: 管理前后药物配置人员毒性药物配置质量问题比较 [n (%)]

组别	皮肤暴露	针头刺(划)伤	中毒反应	问题发生率
管理后	1 (4.17)	1 (4.17)	0 (0.00)	8.34%
管理前	2 (8.34)	2 (8.34)	1 (4.17)	20.83%
χ^2				12.379
P				<0.05

3 讨论

目前输液安全已经成为医药质量管控的重点目标。静脉药物配置特别是化疗药物会对人体造成毒副作用的特性, 在化疗药物配置时存在气溶风险、溢出风险以及废弃物风险, 给药物配置人员的健康造成影响^[4], 要求护理人员熟练掌握化疗药物的知识, 应对能力要比其他科室的护理人员更具专业性^[5]。此外由于配置持续时间较长, 护理人员由于环境毒性药物的浓度可能容易产生疲乏的反应, 都可能对药物配置效果产生影响^[6]。护理质量控制管理制度是一种新型护理管理制度, 能够通过建立质量管理制度以将护理程序标准化, 从而达到提高护理质量的目的^[7]。

首先, 护理人员全部进行积极的接受毒性药物职业防护专业培训, 规范化的配置毒性药物。促使其树立正确的工作态度, 建立责任感, 并提高静脉药物配置中心的护理质量, 降低不良事件的发生率^[8-9]。其次, 加强个人职业防护和环境防护。本研究提示观察组和对照组药物配置护理人员在操作时出现皮肤暴露和中毒反应方面比较有显著性差异, 说明毒性药物专业培训后个人职业防护有了显著提高^[10]。对于皮肤刺伤的发生例数也不同, 这增加了配置化疗药物的风险^[8]。最后, 要妥善处理化疗药物废物, 对配置过程中使用过的针头, 纱布, 西林瓶等放入专用锐器盒及医疗废物垃圾袋内集中销毁^[11]。对于静配中心人员应该定期的进行健康检查, 建健康档案, 发现传染病或可能会污染到药品的疾病, 或者是身体出现不适应及时的调离工作岗位。长期进行化疗药物的用药调配工作, 是否有对工作人员的健康情况产生不利影响, 目前无明确的判断标准, 应综合考虑, 对于化疗药物要集中调配人员, 要定期的进行轮换轮岗^[12]。

本研究结果中, 管理后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识、配置操作、药物危害性及紧急事件处理评分均显著高于管理前 ($P < 0.05$)。结果提示, 实施护理质量控制管理制度能够有效提高管理后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识。表2中, 静配中心药物配置人员的不良事件发生率显著低于管理前 ($P < 0.05$)。结果说明, 实施护理质量控制管理制度能够有效提高管理后静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护行为, 提高化疗药物配置流程的规范性, 减少不良事件发生。

综上所述, 护理质量控制管理制度实施后可有效提高静配中心药物配置人员的化疗药品职业防护知识, 增强其防护行为, 减少不良事件发生, 保障药物配置人员的职业安全, 应用效果良好, 可予以推广。

参考文献

[1] 何敏, 袁桂花, 曹伟. 静配中心提高药物调配工作质量和

效率的方法分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(27):23-24.

[2] 成漪涟. 探讨加强静配中心药物配置工作质量和效率的方法[A]. 中国药学会医院药学专业委员会. 第七届中国药学会医院肿瘤药学会论文集[C]. 中国药学会医院药学专业委员会: 中国药学会, 2018:5.

[3] Nepomnyashchikh I. M. Lushnikova, E. I. Molodykh. Immunocytochemical analysis of proliferative activity of endometrial and myometrial cell populations in focal and stromal adenomyosis[J]. Bulletin of experimental biology and medicine. sci 2016, 155(4):341-342

[4] Saare, M. Sritsa, D. Vaidla. No evidence of somatic dna copy number alterations in eutopic and ectopic endometrial tissue in endometriosis[J]. human reproduction, sci 2015, 27(6):647-648

[5] Shaw, J. I. V. Horne, A. W. The paracrinology of tubal ectopic pregnancy[J]. molecular and cellular endocrinology, Sci 2016, 358(2):1326-1327

[6] 毛铁英, 刘研, 刘桂英. 静脉药物配置中心人员对化疗药物的职业安全防护[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(04):359.

[7] 袁晓玲, 赵爱平. 护士配置化疗药物时不使用生物安全柜的根源分析与对策[J]. 中国护理管理, 2011, 11(08):58-60.

[8] Vanesch, E. M. G. Smeets. Treatment with methotrexate of a cornual pregnancy following endometrial resection[J]. the european journal of contraception & reproductive health care: the official journal of the european society of contraception, 2015, 17(2):679-680

[9] Canlorbe, G. Goubin-versini, I. Azria, E. Ectopic decidua: variability of presentation in pregnancy and differential diagnoses[J]. Gynecologie, obstetrique & fertilit. 2017, 40(4):315-316

[10] Kodithuwakku, S. P. Pang, R. T. K. Ng. Wnt activation downregulates olfactomedin-1 in fallopian tubal epithelial cells: a microenvironment predisposed to tubal ectopic pregnancy[J]. Laboratory investigation, 2014, 92(2):267-268

[11] 高书萍, 李伟, 李海凤, 孙月敏, 王建敏, 孟雪梅. 静脉药物配置中心人员对化疗药的职业安全防护[J]. 河北医药, 2009, 31(07):870-871.

[12] Banghyun lee, hongling du, hugh s taylor. Experimental murine endometriosis induces dna methylation and altered gene expression in eutopic endometrium[J]. Yale university school of medicine. 2016; 80(1):79-85.