

抗肿瘤药物临床应用的安全管理问题及对策

李春梅

成都市第五人民医院肿瘤科 四川成都 611130

〔摘要〕目的 探讨抗肿瘤药物临床应用的安全管理问题。方法 就现今国内外抗肿瘤药物的临床使用和管理现状进行考察研究,针对在使用中发现的安全管理问题采取相应的措施解决。结果 针对肿瘤进行抗肿瘤药物治疗时给相关医护人员以及患者造成影响和危害。结论 随着现代医疗服务的提升,为肿瘤患者进行合理的方式治疗是决定肿瘤治疗成效的关键所在。

〔关键词〕抗肿瘤药物;临床应用;安全问题

〔中图分类号〕R979.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-048-02

随着现代社会的高速发展,因为环境和生活习惯等因素的影响,恶性肿瘤的发病率也在日趋升高,也涌现了更多的抗肿瘤药物以及使用这些抗肿瘤药物的方法。这些抗肿瘤药物在治疗患者过程中需要医护人员更加专业合理化的应用。但就现状的用药情况看来,很多医护人员普遍接受的培训较少,对新药物的认识不全面。护士是药物治疗时的执行者,加上护理工作存在三班倒的性质,所以盲目的遵从医嘱用药会引发药物使用不当的情况发生,会给患者带来程度不同的影响,轻则会使治疗效果不佳,重则会使患者有一定的生命危险。所以为了保证肿瘤药物治疗达到一定的成效,提高医护人员的专业水平,使抗肿瘤药物治疗在临床应用中更加安全规范化。这次我们探讨抗肿瘤药物临床应用的的安全管理问题,不断进行总结分析,完善医院的各项规章制度,对抗肿瘤药物使用管理以及方法作出针对性分析,分析如下。

1 完善抗肿瘤药物的新方案以及新药物使用方法

1.1 建立相关培训制度

根据医院的实际情况,结合科室专业发展需要。应当密切开展一切=些医疗项目活动,安排医护人员轮流外出进行学习进修,以及参加全国 GCP 规范管理学习班培训等,不断提升医护人员的专业知识以及实际操作,并且严格要求外出学习进修的医护人员要对自己的学习过程进行记录,回科后分享汇报自己的学习内容。科室在使用信用无前,应先让外出学习归来的医护人员在科内先讲解所学到的相关专业知识和实际操作,让大家都能够掌握新药物的方案以及使用方案,了解新药的药理作用等。使医护人员明确治疗时的相关要求、注意事项,用药后出的不良反应表现以及发生不良反应后的处理方案等,并且要严格规定药物一律使用通用名。

1.2 首次用药工作安排准备

患者治疗首次尝试新方案和新药物时均安排在白班,并且需要经验丰富的医护人员负责执行,要严格按照药物使用说明书和所学的专业知识以及操作技能进行执行。在使用高致敏药物的时候需要把监护仪器和抢救药品以及器械准备充分,以免发生意外是不能及时进行抢救。在用药之前需向患者与家属告知有关的用药注意事项。在进行用药时需要密切的观察患者生理指标以及用药后不良反应的发生情况,重点观察患者是否出现说明书上所提示的不良反应。

1.3 制定新方案的应用流程表以及用药时需知的注意事项

对新方案的具体应用流程以及用药时需知的注意事项进行整理,然后指定相关流程表以及文字说明,方便每个班的医护人员查阅,以免因为专业知识不足造成一些严重后果。

比如说 FOLFOX4 方案的应用流程是提醒奥沙利铂联合氟尿嘧啶使用时需要规定用药的顺序以及用药时间的安排,重点注意事项是患者在使用奥沙利铂期间用指导患者的饮食,禁食冷食

和凉水,并密切观察患者有没有神经毒性的情况发生。

还有注射使用紫杉醇脂质的注意事项在用药前 12 小时需要做好预防过敏的准备,在对药物进行配置是要摇晃到药物完全溶解为止并且只可以溶解在 5%GS 的溶液里面^[1]。对于首次进行利妥昔单抗注射液的患者应注意初滴一小时之内必须要把速度控制在 50mg,以及稀释的浓度必须是 1mg/ML。

另外平阳霉素的应用需要提醒患者用此药可能会有过敏反应的出现,并且在首次用药时,应严格把控用药剂量以及用药前后的观察做好详细的记录^[2]。

1.4 完善医护人员的工作流程制度

在对患者进行用药治疗时应当加强医护人员的配合,密切观察患者在用药后出现的不良反应以及用药后的成效,患者一旦出现不良反应,就应该立即通知医生进行处理,并且要按照工作流程上报领导并且填写用药相关报表等,科室每个月要组织医护人员对其工作内容的分析、讨论以及总结。

2 成效

(1) 加强了医护人员的药学专业知识,并且使医护人员有效掌握了抗肿瘤药物知识,提高了患者用药过程中的安全性,是临床用药更加安全和可信赖。

(2) 规范用药制度也就是规范药品的使用以及基本管理要求,不断的完善制度,健全与药品使用相关的管理制度,并将制度落到实处,是医院管理能被观察落实。

(3) 优在制定抗肿瘤药物新方案以及新药品使用管理程序后,不仅提高了医护人员学习的主观能动性,还加强了医护人员对药学专业知识的充分了解,外出学习进修的同事自身专业知识以及实际操作技能得到强化,这些医护人员根据自己所学到的知识进行总结分析并且记录,回到医院后再进行讲解,使医院医护人员整体水平得到有效的提升。

(4) 医护人员在对患者采取新方案和新药物时,都能根据药物使用说明书的有关要求以及使用管理程序进行规范用药,在用药时都会对患者的生命体征和用药不良反应做记录,一旦出现用药后不良反应情况,及时通知一声,并将具体发生情况进行汇报,能在短时间内作出有效的处理,确保用药的安全性^[3]。

(5) 完善规章制度后,不仅提高了医院医护人员的整体专业水平,还展现了肿瘤化疗科室的规范化诊治。

3 统计学方法

对本文出现的数据采用 SPSS21.0 软件统计分析,计数资料经 χ^2 检验,以 (%) 表示,差异有统计学意义为 ($P < 0.05$)。

4 结果

选取我院 60 名医护人员,将两组均分为实验组和对照组,两组人员基本资料显示差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。对照组 (下转第 50 页)

神经质、乏力、注意力不能集中、健忘、性欲丧失和关节肌肉疼痛等。激素替代治疗 (HRT) 可以减轻绝经妇女的许多雌激素缺乏的症状, 本研究选取的雌激素为戊酸雌二醇, 戊酸雌二醇能促进和调节女性生殖器官和第二性征的正常发育, 用于补充雌激素水平不足, 治疗女性性功能不良、闭经、更年期综合症等, 作用与雌二醇类似, 主要用于治疗由雌激素水平缺乏或雌激素水平低而引起的相关疾病^[5]。缓解绝经后的各种不舒服的症状, 比如潮热, 出汗, 外阴阴道萎缩, 尿失禁等。该药物吸收迅速且完全, 在吸收和首次通过肝脏的过程中, 类固醇酯分解为雌二醇和戊酸。同时, 雌二醇进一步代谢为雌酮、雌三醇和硫酸雌酮作用于炎症抗击。

本研究对选取的部分患者在采用保妇康栓治疗的同时经阴道给予雌激素, 可对患者的阴道 PH 值进行调整, 提高阴道的抗菌能力。中西医结合后, 不仅可充分发挥药效, 还可以使患者的病症得到很好的治疗和缓解。研究结果显示: 观察组患者的治疗总有效率明显比对照组高, 不良反应发生率明显比对照组低 ($P < 0.05$)。这一数据足以说明两种药物相联合应用对萎缩性阴道炎具有良好的改善作用, 可优化患者的阴道环境, 抗击炎症, 帮助

患者早日恢复。

综上所述, 治疗萎缩性阴道炎联合应用保妇康栓、雌激素, 不仅效果显著, 还可充分降低不良反应发生率, 治疗方案合理且安全, 经阴道用药也较为便利, 患者很容易掌握, 临床值得大力推崇。

[参考文献]

- [1] 刘红, 赵殿红. 保妇康栓联合小剂量雌激素治疗老年性阴道炎疗效及对激素水平的影响分析[J]. 心理医生, 2017, 23(3):82-83.
- [2] 张海燕. 两种阴道炎应用保妇康栓治疗的临床效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(8):69-70.
- [3] 杨美红, 万霞芳. 应用保妇康栓治疗老年性阴道炎的有效性分析与研究[J]. 中国社区医师, 2018, 34(17):108-109.
- [4] 王茹. 保妇康栓治疗妊娠期霉菌性阴道炎的疗效分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(8):97-98.
- [5] 李虹娇, 岳阳. 保妇康栓联合雌激素软膏治疗老年糖尿病患者阴道炎的疗效及对生活质量的影响[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(13):207-208.

(上接第 46 页)

由上述分析可以看出, 磷酸肌酸钠对治疗小儿心肌炎具有显著疗效, 此治疗方案具有积极的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 孙锐. 小儿心肌炎采用磷酸肌酸钠治疗的临床疗效观察[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(3):111-112.
- [2] 王中柱. 磷酸肌酸与 1, 6-二磷酸果糖治疗小儿急性病毒性心肌炎的效果观察[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(3):516-

518.

- [3] 胡静波. 磷酸肌酸钠治疗小儿心肌炎的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):137-137.
- [4] 邹文舟, 巩彦民, 刘德强, et al. 利巴韦林联合磷酸肌酸钠治疗小儿病毒性心肌炎的疗效观察[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(15):2358-2361.
- [5] 赵晓红, 罗广立, 华祯. 磷酸肌酸钠在小儿心肌炎治疗中的疗效观察[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(7):110-111.

(上接第 47 页)

良反应, 安全性较高, 比较适合用到治疗阴道炎中。同时壳聚糖妇科洗液, 能够帮助阴道炎患者控制细菌的繁殖与生长, 可改善患者阴道炎特征, 同时该种药物在使用时, 患者也不会有耐药性出现, 具有较好的治疗效果。虽然壳聚糖, 在对阴道炎治疗中, 具备抗菌谱广效果, 也能够用到对霉菌性、滴虫性等类型的阴道炎治疗中, 与盐酸多西环素片、达克宁等药物联合使用, 效果更好。陈磊等^[6]通过实践总结得出, 观察组患者的临床疗效比对照组优, 不良反应发生率比对照组低, 差异显著。组间数据比较有统计学意义, ($P < 0.05$), 和本次研究结果一致, 本次研究结果显示, 研究组患者的不良反应发生率明显比对照组低, 差异显著, ($P < 0.05$)。对照组患者的治疗有效率明显比对照组高, 差异明显, ($P < 0.05$)。这一结果充分说明了, 采用壳聚糖妇科凝胶对阴道炎进行治疗, 与单一使用抗生素相比, 效果好, 同时不良反应较少。

综上所述, 在对阴道炎治疗中, 壳聚糖妇科凝胶应用可帮助

患者减少不良反应, 提升治疗效果。

[参考文献]

- [1] 裴龔. 壳聚糖宫颈抗菌膜辅助治疗持续性阴道炎的效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(01):3-4+189.
- [2] 李婷, 刘朝晖, 张旭, 等. 壳聚糖妇科凝胶在大鼠外阴阴道假丝酵母菌病模型中抗真菌及黏膜修复作用研究[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2019, 35(10):1156-1160.
- [3] 陆美. 壳聚糖妇科凝胶对细菌性阴道炎的效果分析[J]. 实用妇科内分杂志(电子版), 2018, 5(20):43-45.
- [4] 李丽娜. 常规多西环素与壳聚糖宫颈抗菌膜治疗阴道炎患者的价值体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(64):166-171.
- [5] 谭秋慧. 联合应用壳聚糖宫颈抗菌膜及多西环素治疗非淋菌性阴道炎的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2019, 9(09):52-54.
- [6] 陈磊, 陈萍, 王红, 等. 壳聚糖宫颈抗菌膜治疗慢性阴道炎效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31(15):57-58.

(上接第 48 页)

30 名未接受专业制度管理和相关培训, 实验组 30 名进行过有效的培训, 对两组人员进行药专业知识 (40 分)、应用流程熟悉程度 (30 分) 以及用药注意事项 (30 分) 考核评分, 总分值为 100 分。考核评分出来后对整体进行评估, 评估标准为: < 40 (分) 为差、40-80 (分) 为良、 > 80 (分) 为优。对比两组医护人员的整体水平, 实验组较对照组有明显的优势, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

5 结语

抗肿瘤药物安全合理的应用到临床治疗中, 是医院长期以来努力的目标, 只有正确面对临床实际情况, 经过优质的服务和有效的研究, 才能使临床药学成为临床药物治疗最关键的部分。

[参考文献]

- [1] 姜洁. 《妇科恶性肿瘤紫杉类药物临床应用专家共识》解读[J]. 实用妇产科杂志, 2020, 36(02):111-114.
- [2] 缪旭, 乔晨, 徐遥. 肿瘤治疗药物及其辅助用药不合理医嘱原因的点评分析[J]. 抗感染药学, 2019, 16(04):600-602.
- [3] 金晶. 抗肿瘤药物临床试验中的常见问题与对策[D]. 湖北科技学院, 2019.

表 1: 两组整体水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	差	良	优	有效率
实验组	30	2 (6.00)	8 (27.00)	20 (67.00)	28 (93.00)
对照组	30	10 (33.00)	15 (50.00)	5 (17.00)	20 (67.00)
χ^2					4.707
P					0.000