维普资讯 http://www.cqvip.com

肿瘤患者输液室治疗存在的问题及对策

童凤玲 （安徽省立医院急救中心，安徽 合肥 230001）

[关键词] 输液；肿瘤患者；门诊
[中图分类号] R473.73 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)03-0215-01

随着肿瘤病人逐渐增多，化疗科室的床位远远满足不了病人的需求，其次是部分患者的经济条件不允许其住院治疗，因此输液室护士承担了大量的化疗工作。我院输液室平均每天接收化疗病人10例左右，全年有三千余例。下面就存在的问题及对策总结如下。

1 存在的问题

化疗病人的治疗方案比较复杂，专科性较强，输液室多是年轻护士，经验不足，在输液室进行化疗的大多是文化层次较低的病人，他们的医学知识几乎是空白，配合护士的各种能力不够，安全隐患相应的增加。由于输液室工作忙，护士少，病人的自我判断能力差，导致外渗发生时不能被及时发现或处理不及时。在发生药物外渗时，护士及时处理，但可能交代不清楚，随访不到位。门诊通常没有专门的配置室及防护措施，工作人员的身心健康得不到保障。

2 对策

医生在开化疗方案的时侯填写一份“化疗病人知情同意书”，使病人不盲目的来输液，并对化疗药物的作用和副作用稍有所认识。

加强对全科护士专业知识培训，学习并掌握常用化疗药物相关知识、用药护理、化疗病人血管选择原则及外渗处理预案，输液室备有药物说明书，供护士参阅，使每个护士对化疗药物的特性和毒副反应熟练掌握。同时重视医疗安全教育，规范治疗操作，各级护理人员都应认真学习《医疗事故管理办法》等，提高法律认识，从职业道德和法律的高度规范门诊护士的护理行为，确保各项护理操作都能规范化。提高对健康教育的认识，贯穿整个化疗过程，专人负责治疗，专人负责健康教育、告之注意事项，传授有效的化疗知识，有利于提高患者的认识，取得病人的配合、理解，把不安全因素降到最低。

加强制度化的管理，建立健全规章制度，使各种护理管理都能人性化和制度化。对所有化疗病人实行登记制度，详细登记病人姓名、用药，开始及结束时间、护士及病人签名为证，一是提高护士责任心，减少护患纠纷，二是做到有据可查。强化护理质量控制措施，建立“化疗药物外渗处理预案”及“化疗药物巡视制度”，根据药物性质定时巡视，建立巡视卡，一旦发生外渗，及时按正规方法处理、记录、登记、签名，同时把交代的相关内容、随诊方式详细记录，必要时电话跟踪随访。

通过指定护士执行医嘱，建立巡视及登记制度，加强健康教育，一方面提高了护士的责任心，另一方面减少了因在输液室化疗而发生的各种纠纷，规范了护理行为，提高了护理质量。

[收稿日期] 2006-12-15 [修回日期] 2007-03-20

（编辑：朱志立）

悬雍垂腭咽成形术经鼻盲探清醒插管麻醉配合体会

唐 莉，程富英，崔 健，曾 俊 （第三军医大学附属西南医院手术麻醉科，重庆 400038）

[关键词] 睡眠呼吸暂停综合征；悬雍垂腭咽成形术；麻醉；插管
[中图分类号] R766.7；R472.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)03-0215-02

目前，悬雍垂腭咽成形术（uvulopalaryngoplasty，UPPP）是治疗阻塞性睡眠呼吸暂停综合症（obstructive sleep apnea syndrome，OSAS）最有效的方法之一。此类患者多数体胖颈短、咽喉部解剖结构畸形，并合并有心血管疾病如高血压、冠心病等[1]。为提高围手术期病人的安全，我科自2005年2月至2006年9月共85例UPPP患者选用经鼻清醒插管，通过术前心理辅导、密切配合插管、完善抢救物品等，取得较满意的效果。现将护理配合体会报告如下。

1 临床资料

患者85例，男74例，女11例，年龄23～62岁，平均43岁，体重51～115 kg，平均82 kg。主动配合插管者81例，改用经口插管者4例，插管所用时间20～30 min，平均25 min。所有患者无一例发生呼吸道梗阻及术后严重心理障碍等并发症，安全渡过围手术期。

[收稿日期] 2006-12-12 [修回日期] 2007-03-27