

# 护理质量指标管理在重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗妇科肿瘤中的应用<sup>Δ</sup>

黄盈碧\*,梅慧红,徐洁,杨孝军(温州医科大学附属第一医院,浙江温州 325000)

中图分类号 R979.1;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4392-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.26

**摘要** 目的:探讨护理质量指标管理在重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤中的应用效果。方法:2012年1月—2013年1月对妇科肿瘤行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗的患者行护理质量指标管理,并与2011年1月—2011年12月同一病区实施护理质量管理前的护理效果进行对比。结果:与实施前相比,实施后护理人员服务意识、工作责任心、解决问题能力、专科知识学习能力、专科操作能力、文书管理能力显著提高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。实施后护理风险事件发生1例(3.33%)显著低于实施前的6例(20.00%),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与实施前相比,实施后患者化疗基础知识知晓率、并发症预防知晓率、生活方式管理知晓率、化疗不良反应知晓率、心理疏导知晓率、满意率显著提高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:对行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤的患者应用护理质量指标管理,可提高护理质量,减少护理风险事件的发生,提高患者满意度。

**关键词** 护理质量;指标管理;静脉化疗;妇科肿瘤

## Application of Nursing Quality Management in Recombinant Human Endostatin Injection Combined with Intravenous Chemotherapy and Intraperitoneal Hyperthermic Perfusion for Gynecological Tumors

HUANG Ying-bi, MEI Hui-hong, XU Jie, YANG Xiao-jun(The First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Zhejiang Wenzhou 325000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To investigate the effect of nursing quality management in recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion for malignant gynecological tumors. METHODS: Nursing quality management was performed in patients receiving recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion for malignant gynecological tumors from Jan. 2012 to Jan. 2013. It compared with those patients who didn't received nursing quality management from same ward during Jan. — Dec. 2011. RESULTS: After the implementation of quality management, service awareness, sense of responsibility, skills of solving problem, specialist knowledge and learning ability, specialist operational capabilities, document management capacity of nurses increased significantly than before; there was statistical significance ( $P<0.05$ ). After the implementation of quality management, nursing risk event occurred in one case (3.33%) which was lower than before (6 cases, 20.00%); there was statistical significance ( $P<0.05$ ). After the implementation of quality management, the rate of chemotherapy awareness, complications prevention awareness, lifestyle management awareness, awareness of chemotherapy-induced ADR, psychological counseling awareness, patient satisfaction degree were improved significantly than before; there was statistical significance ( $P<0.05$ ). CONCLUSIONS: The nursing quality management can improve the quality of nursing, reduce the occurrence of risk events care and improve patient satisfaction in patients with gynecological tumors receiving recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion.

**KEY WORDS** Nursing quality; Index management; Intravenous chemotherapy; Gynecological tumors

### 参考文献

- [1] 林逸胜.台湾医院的“品管圈”[J].中国卫生人才,2002(10):42.
- [2] 曹伟新,李乐之.外科护理学[M].4版.北京:北京人民出版社,2006:354-357.
- [3] Agnelli G, Bolis G, Capussotti L, et al. A clinical outcome-based prospective study on venous thromboembolism after cancer surgery: the @RISTOS project[J].*Ann Surg*, 2006, 243(1):89.
- [4] Lyman GH, Khorana AA, Falanga A, et al. American society of clinical oncology guideline: recommendations for venous thrombo embolism prophylaxis and treatment in patients with cancer[J].*J Clin Oncol*, 2007, 25(34):549.
- [5] 范融,朱兰.全国妇产科围手术期相关问题及并发症防治学术研究纪要[J].中华妇产科杂志,2009,44(8):563.
- [6] 严会姣.下肢深静脉栓塞的相关因素和护理对象[J].现代医药卫生,2007,23(5):741.
- [7] 方文,卜淑娟,梁霞,等.下肢深静脉血栓形成患者生活质量调查[J].现代护理,2007,13(17):1614.
- [8] 刘玉珍,张震宇,郭淑丽,等.妇科盆腔手术后下肢深静脉血栓形成的临床研究[J].中华妇产科杂志,2006,41(2):107.
- [9] 蔡丽丽,徐燕,蔡倩丹.挤压泵对下肢深静脉血流动力学的影响[J].南方护理学报,2005,5(11):78.

(收稿日期:2013-09-07 修回日期:2013-10-02)

Δ 基金项目:浙江省医药卫生科学研究基金(No.2007B143)  
\* 护师。研究方向:妇产科临床护理。E-mail: dxfavdp@126.com

妇科恶性肿瘤是女性常见病,严重威胁患者生命安全。静脉化疗是治疗恶性妇科肿瘤的常用方案。腹腔灌注化疗可增加药物细胞毒作用,提高治疗效果。靶向分子治疗是近年研究热点,其在乳腺癌及大肠癌中的疗效较为显著。重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注属于新型化疗方案,部分年资尚浅的护理人员在操作上容易出现差错;加之临床对患者缺乏健康教育,导致患者化疗知识缺乏,从而增加了化疗风险事故的发生。通过强化重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤护理质量管理,可有效减少新型化疗方案带来的风险,提高化疗效果<sup>[1-3]</sup>。为此本院于2012年1月—2013年1月对妇科恶性肿瘤行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗的患者实施护理质量指标管理,护理效果理想,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2011年1月—2011年12月未实施护理质量指标管理前选取妇科肿瘤病区40例护理人员为培养对象,并于2012年1月—2013年1月接受护理质量指标管理培训。入选对象年龄为21~42岁,平均年龄(27.6±5.8)岁;其中主管护师1名,护师17名,护士22名;本科27名,大专12名,中专1名;护理人员工作年限<1年12名,1~3年16名,>3年12名。实施前后分别抽取妇科肿瘤病区中行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗的恶性妇科肿瘤患者各30例进行问卷调查。纳入患者均签署知情同意书,且均通过本院伦理医学委员会审批。另排除卡氏(KPS)评分<60分者、肝肾功能不全者、神经及读写障碍者。两阶段选取的患者的治疗方案、年龄、文化、疾病种类经统计学分析后差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 化疗方案。所有患者行重组人血管内皮抑制素注射液联合TP(紫杉醇+顺铂)静脉化疗方案及顺铂腹腔热灌注化疗方案。具体用法:重组人血管内皮抑制素注射液(上海生物制药有限公司)15 mg/次,加入500 ml的生理盐水中静脉滴注3~4 h,1次/d,紫杉醇(四川太极制药有限公司)135 mg/次,加入500 ml的生理盐水中静脉滴注3 h,1次/d;顺铂(山西制药有限公司)行腹腔热灌注静脉化疗,采用腹腔静脉穿刺法刺穿腹腔,并灌注顺铂,1次/d;将70 mg/ml的顺铂加入1 000 ml生理盐水中加热至42~45℃,经导管注入腹腔内,并采用SR1000肿瘤射频热疗机照射腹部1 h,1次/d,温度为41~45℃,7 d为1个疗程,间隔3 d。

1.2.2 护理方法。实施前患者行常规性护理,化疗期间严格掌握患者化疗指征,并密切关注患者不良反应发生情况,对于不良反应严重者可告知主治医师以对症治疗。护理质量指标管理实施措施如下:①成立质量控制小组:由科室护士长、专科医师、各病区组长共同成立质量管理小组,由专科护士长带头制订培训方案及考核条例。②护理质量培训:对护理人员集中培训,强化护理人员静脉化疗、热灌注化疗及靶向药物的基础知识,提高护理人员中心静脉导管输注率,保证化疗药物正确配置及输注,指导护理人员正确使用便携式化疗泵。③制订护理管理流程:由质量管理小组制订静脉化疗、热灌注化疗及靶向药物联合治疗的护理流程,包括中心静脉导管、腹腔穿刺方法及注意事项、化疗药物配置流程、护理药物防护及管理制度、输液器、化疗泵、避光输液器的正确使用及保存方法、便携式化疗

泵使用中误差产生的原因及预防措施。④对患者及其家属进行静脉化疗、腹腔热灌注化疗宣教:为患者开展静脉化疗、腹腔热灌注化疗及靶向分子药物治疗的知识讲座,提高患者对新型化疗方案的依从性,让患者了解新型化疗产生的不良反应及预防措施,并指导患者正确调整心态,消除不良情绪。同时制订“化疗健康教育路径表”,表格内容包括:入院教育,化疗前、中、后教育,中心静脉置管教育,腹腔热灌注教育,出院教育,并将相关知识制成宣传手册或视频,以供患者阅读。⑤建立绩效管理制度:定期对护理人员进行静脉化疗基础理论知识及技能操作知识考核,考核合格者方能进行化疗操作。

### 1.3 评价指标

(1)护理质量考核:化疗期间对两阶段护理人员分别进行护理质量考核,考核内容包括服务意识、工作责任心、解决问题能力、专科知识学习能力、专科操作能力、预见性护理能力、文书管理能力,每项内容为100分,分值越高,护理质量越理想。(2)记录两组静脉化疗期间护理风险事件。(3)化疗期间采用自身设计的问卷了解患者对静脉化疗的知晓情况,并于患者出院时对患者满意率进行调查。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS17.0统计学软件进行分析,计量资料采用均数标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间计量资料采用 $t$ 检验;计数资料采用率表示,计数资料率采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理质量指标管理实施前后护理质量分析

与实施前相比,实施后护理人员服务意识、工作责任心、解决问题能力、专科知识学习能力、专科操作能力、文书管理能力显著提高,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 护理质量指标管理实施前后护理质量分析( $\bar{x}\pm s$ )

Tab 1 Analysis of nursing quality before and after the implementation of nursing quality management( $\bar{x}\pm s$ )

时间	例数	服务意识	工作责任心	解决问题能力	专科知识学习能力	专科操作能力	文书管理能力
实施前	40	88.2±8.3	88.4±6.3	85.5±7.2	88.9±7.2	85.6±6.7	85.3±7.1
实施后	40	99.1±5.6	98.4±7.3	99.8±8.3	99.8±8.5	98.7±8.45	98.6±7.4
$t$ 值		4.598	5.632	5.102	4.575	4.699	5.123
$P$ 值		0.004	0.000	0.000	0.007	0.011	0.000

### 2.2 护理质量指标管理实施前后护理风险发生情况

实施后护理风险事件发生1例(3.33%),显著低于实施前的6例(20.00%),差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 护理质量指标管理实施前后护理风险发生情况[例(%)]

Tab 2 The occurrence of nursing risk events before and after the implementation of nursing quality management[case(%)]

时间	例数	中心导管置管失败	化疗药物配置错误	化疗药物输注错误	静脉化疗外渗	便携式化疗泵误差偏大	合计
实施前	30	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	6(20.00)
实施后	30	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)	1(3.33)*

与实施前比较:  $\chi^2=4.756, P=0.000$

vs. before implementation,  $\chi^2=4.756, P=0.000$

### 2.3 护理质量指标管理实施前后患者疾病知识知晓率及满意度分析

与实施前相比,实施后患者化疗基础知识知晓率、并发症预防知晓率、生活方式管理知晓率、化疗不良反应知晓率、心理疏导知晓率、患者满意率显著提高,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3。

表3 护理质量指标管理实施前后患者疾病知识知晓率及满意度分析[例(%)]

Tab 3 Analysis of awareness of disease knowledge and satisfaction degree before and after the implementation of nursing quality management[case(%)]

时间	例数	化疗基础知识	并发症预防知识	生活方式管理	化疗不良反应知识	心理疏导知识	患者满意率
实施前	30	7(23.33)	9(30.00)	8(26.67)	7(23.33)	6(20.00)	18(60.00)
实施后	30	28(93.33)	26(86.67)	28(93.33)	27(90.00)	28(93.33)	29(96.67)
$\chi^2$		5.874	5.187	5.325	5.025	5.254	4.211
P值		0.002	0.004	0.003	0.006	0.008	0.016

### 3 讨论

护理质量管理关系到患者的生命健康及医院的社会形象,对容易引起护患纠纷的科室应用护理质量管理可减少护理风险事件的发生,对建立和谐的护患关系具有重要的作用<sup>[4]</sup>。静脉化疗属于高危性操作,因此护理人员必须严格按照相应规程进行操作。护理质量管理的建立不仅可以保证对已有质量标准进行评价、监测及控制,还可以及时发现基础护理工作中存在的问题及漏洞,减少护理事故的发生,提高护理质量<sup>[5]</sup>。

重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注化疗属于新型辅助化疗方案,目前大量研究表明该化疗方案与作为一线的紫杉醇联合铂类化疗方案相比,其近期治疗效果更加理想<sup>[6]</sup>。但重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注化疗对操作要求非常严格,如操作过程中发生失误则可能导致化疗失败<sup>[7]</sup>。为了提高该化疗方案的治疗效果,我院于2012年1月—2013年1月对妇科肿瘤行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注化疗的患者行护理质量管理,从而减少了患者新型化疗方案风险事件的发生,提高了患者治疗效果。通过建立护理质量指标可有效反映患者护理质量,体现护理专业内涵,同时可指引护理团队持续对护理质量进行改进<sup>[8]</sup>。化疗过程中时有中心导管置管失败、化疗药物配置错误、化疗药物输注错误、静脉化疗外渗、便携式化疗泵误差偏大等意外风险事故的发生。化疗药物外渗是化疗常见的风险事故,其发生原因主要是由于外周静脉输注引起的,因此提高中心静脉输注率可有效降低化疗药物外渗风险事故的发生,经实践可知导致中心静脉导管输注率低的原因主要是由于医护人员的意识及重视程度不够<sup>[9]</sup>。为此,本院加强与医护人员沟通,对新晋及年资尚浅的医护人员开展静脉注射培训,并向其讲解化疗药物外渗引起的不良后果,转变医护人员的观念。化疗药物配置错误、化疗药物输注错误的原因主要与护理人员工作态度及管理流程有关,因此通过加强护理人员质量培训可提高护理人员责任意识,规范护理管理流程可减少护理流程中存在的漏洞及差错<sup>[10]</sup>。导致便携式化疗泵误差偏大的主要原因是由于化疗药物配置后未能按照规定的时间对患者进行输注或在规定的输注时间内未能输注完,此外,护理人员未能按时巡视也是导致便携式化疗泵误差偏大的原因之一。便携式化疗泵误差偏大是临床患者化疗治疗过程中常见的投诉问题。为解决上述问题,我院通过加强护理管理流程,提高护理人员护理质量,并通过建立绩效管理制度,提高护理人员工作积极性及主动性,从而降低意外风险事故的发生。为了促进护患的良好关系,我院对患者加强健康教育,提高患者对静脉化疗的了解,同时通过指导患者调节心态、提高患者治疗依从性,让患者更好地配合化疗工作,提高护理质量。

与实施前相比,实施护理质量管理后护理人员的服务意

识、工作责任心、解决问题能力、专科知识学习能力、专科操作能力、文书管理能力显著提高,差异有统计学意义,研究结果与李小莉等<sup>[11]</sup>一致,从而提示护理质量管理能有效提高护理人员工作积极性、责任心及专业操作技能,有利于护理质量提高。言克莉等<sup>[12]</sup>认为中心导管置管失败、化疗药物配置错误、化疗药物输注错误、静脉化疗外渗、便携式化疗泵误差偏大等护理风险事件的发生可直接影响患者化疗的效果。本研究中实施后护理风险事件发生1例(3.33%)显著低于实施前的6例(20.00%),差异有统计学意义,从而说明护理质量管理可减少风险事件的发生,提高静脉化疗患者的治疗效果和满意度,减少护患纠纷事件的发生。

综上所述,对行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤患者应用护理质量管理可提高护理质量,减少护理风险事件的发生,提高患者满意度。

### 参考文献

- [1] 盛晓艳, 骆佳. 多西他赛联合顺铂不同化疗途径治疗宫颈癌的临床疗效对比观察[J]. 河北医学, 2012, 8(2): 145.
- [2] Bristow RE, Powell MA, Al-Hammadi N. Disparities in ovarian cancer care quality and survival according to race and socioeconomic status[J]. *J Natl Cancer Inst*, 2013, 105(11): 823.
- [3] 刘丽英, 陈小兵, 高明. 多西他赛联合奥沙利铂卡培他滨治疗晚期胃癌的临床研究[J]. 中国肿瘤临床, 2011, 8(2): 559.
- [4] 陈兰英, 许秀梅. 妇科肿瘤术后患者深静脉血栓形成的预防及护理进展[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 17(5): 856.
- [5] Hess LM, Brady WE, Havrilesky LJ. Comparison of methods to estimate health state utilities for ovarian cancer using quality of life data: a Gynecologic Oncology Group study[J]. *Gynecol Oncol*, 2013, 128(2): 175.
- [6] 巩越丽, 刘春艳, 赵淑玲. 质量控制急诊护理质量管理中应用的效果分析[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(6): 369.
- [7] Crothers BA, Jones BA, Cahill LA. Quality improvement opportunities in gynecologic cytologic-histologic correlations: findings from the College of American Pathologists Gynecologic Cytopathology Quality Consensus Conference working group 4[J]. *Arch Pathol Lab Med*, 2013, 137(2): 199.
- [8] 赵荣, 王丽珍. 护理质量管理应用于危重症患者的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(18): 446.
- [9] Thompson SR, Delaney GP, Gabriel GS. Estimation of the optimal brachytherapy utilization rate in the treatment of gynecological cancers and comparison with patterns of care[J]. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 2013, 85(2): 400.
- [10] 刘志霞, 廖容, 胡尚琼, 等. 病区护理质量管理的有效策略[J]. 重庆医学, 2011, 30(6): 166.
- [11] 李小莉. 护理质量管理的方法与效果[J]. 重庆医学, 2011, 19(3): 582.
- [12] 言克莉, 顾则娟, 李金花, 等. 应用护理质量指标提高静脉化疗护理质量的实践[J]. 中华护理杂志, 2013, 3(3): 262.

(收稿日期: 2013-09-22 修回日期: 2013-10-29)