

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.038

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.038>

· 短篇报道 ·

肺癌日间化疗病房的建立与管理模式

牛艳洁, 崔少华, 赵怡卓, 潘峰, 倪怡倩, 刘俊, 顾爱琴, 姜丽岩

(上海交通大学附属胸科医院呼吸内科, 上海 200030)

[摘要] 日间化疗病房的建立是医院肿瘤患者治疗发展的趋势。上海交通大学附属胸科医院于2017年5月建立并运行肺癌日间化疗病房, 收治日间化疗的肺癌患者。上海交通大学附属胸科医院自2017年5月下旬运行日间化疗病房, 截至2017年9月, 共出院3 370人, 月均出院783人, 日均出院36人, 5~9月出院人次分别为72, 547, 702, 1 034, 1 015。日间化疗病房运行后患者生活质量提高, 满意度调查为99.8%; 同时开设日间病房有效实现了患者分流, 提高了医疗资源利用率。

[关键词] 肺癌; 日间化疗; 化疗模式; 化疗管理

Establishment and management of lung cancer daytime chemotherapy ward

NIU Yanjie, CUI Shaohua, ZHAO Yizhuo, PAN Feng, NI Yiqian, LIU Jun, GU Aiqin, JIANG Liyan

(Department of Pulmonary Medicine, Shanghai Chest Hospital, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200030, China)

Abstract The establishment of daytime chemotherapy ward is the development trend of treating cancer patients. Our hospital established lung cancer daytime chemotherapy ward since May 2017 to receive patients who will be administrated chemotherapy in one day. Shanghai Chest Hospital has been running the daytime chemotherapy ward since late May 2017. As of September 2017, a total of 3 370 people were served, and 783 were served monthly. From May to September, 72, 547, 702, 1 034, 1 015 cases were discharged, respectively. Patients' quality of life improved after the operation of the daytime chemotherapy ward, with a satisfaction degree of 99.8%. At the same time, operation of the daytime chemotherapy ward effectively achieved patient diversion and improved the utilization of medical resources.

Keywords lung cancer; daytime chemotherapy; chemotherapy mode; chemotherapy management

肺癌是世界范围内引起肿瘤相关死亡的主要原因, 其中约85%的肺癌患者属非小细胞肺癌(non-small cell lung cancer, NSCLC)^[1-2]。上海交通大学

附属胸科医院收治的肺部疾病患者以肺癌为主, 对晚期不能接受手术及不符合靶向治疗指征的患者, 收住上海交通大学附属胸科医院呼吸内科化疗。随

收稿日期 (Date of reception): 2017-11-10

通信作者 (Corresponding author): 姜丽岩, Email: jiang_liyan2000@126.com

基金项目 (Foundation item): 上海市卫生和计划生育委员会 2017 年卫生政策市政府决策专项与定向委托课题 (2017HP18)。This work was supported by Policy Research Project of Shanghai Health and Family Planning Commission, China (2017HP18).

着肺癌发病率的增加和就诊人数的增多,原普通病房的固定床位数不能满足入院化疗人数不断增加的需求。因此,上海交通大学附属胸科医院于2017年5月建立并运行肺癌日间化疗病房,收治日间化疗的肺癌患者。本文总结上海交通大学附属胸科医院肺癌日间病房运行期间的统计数据,旨在为肺癌化疗新模式的探索提供一定依据。

1 肺癌日间化疗病房的管理模式

1.1 病房构架及运作流程

上海交通大学附属胸科医院收治肺癌日间患者主要涉及门诊、日间病房、静脉药物配置中心(pharmacy intravenous admixture services, PIVAS)3个部门。整体流程见图1。1)门诊就诊初步筛选适合日间化疗的患者。患者到上海交通大学附属胸科医院呼吸内科门诊就诊时,医生首先评估其是否符合化疗指征,对需要化疗者再进一步评估是否适合日间化疗。对满足日间化疗指征的患者,由床位医生进行化疗前谈话、开具日间病房申请单、日间化疗成套医嘱并预约床位。2)日间病房登记、化疗医嘱的执行。患者抵达日间化疗病房后,由日间化疗病房主管护士进行患者资料收集、核对,确保登记信息准确无误。同时,护士对患者进行宣教并帮助患者进行自助入院登记。

患者登记后即进入日间化疗的医嘱实施阶段,此时化疗成套医嘱激活,由主管护士对其就行审核、执行。日间化疗结束后,由床位医生进行病历书写,患者无特殊不适则予以出院,同时告知患者出院后注意事项以及下次就诊时间。3)PIVAS配合日间病房医嘱执行。PIVAS部门主要在医嘱审核后执行阶段起配合作用。主管护士对床位医生开具的化疗成套医嘱审核后,PIVAS部门进行输液处方审核,并打印瓶贴、冲配化疗药物,送至病房由床位护士对患者进行化疗输液。

1.2 病房设置

日间化疗病房单独设置,共有床位40张。为保证患者隐私,每一病房均增设床旁布帘。日间病房实行护士长负责制,病房管理由护士长全权负责。同时,由呼吸内科主任及高年资主治医师进行业务管理,由经验丰富的专职护理人员进行各项操作,并提倡医护与专科医生加强沟通,共同实施对化疗不良反应的观察与处理。

1.3 收治对象

主要接受化疗方案简单、预期毒副反应小,可在1 d内完成的NSCLC患者。纳入标准:明确病理诊断的NSCLC患者,经医生评估后需接受肺癌新辅助、术后辅助及姑息治疗,且用药方案为

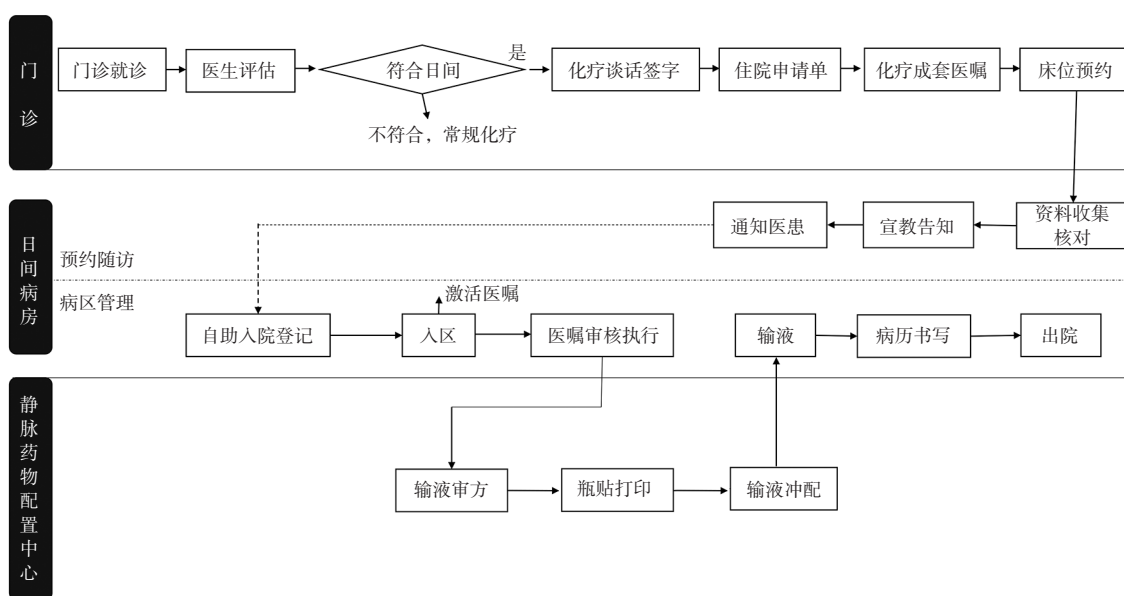


图 1 肺癌日间化疗流程图

Figure 1 Flowchart of daytime chemotherapy for lung cancer

1 d; 首次化疗未出现明显毒副反应再次接受化疗者; 用于肺癌骨转移的唑来膦酸治疗; 患者一般体力状况较好, 体力状况(performance status, PS)评分为1分; 患者及其家属理解并签署日间化疗知情同意书。

1.4 收治流程

日间化疗病房周一至周五8:00—17:00开放。患者首先到呼吸内科门诊就诊, 完善检查并由医生确定化疗方案后, 医生根据日间化疗病房的收治标准确定是否适合收住日间病房。符合标准收住日间化疗病房的患者, 在8:00—17:00完成化疗, 无特殊不适则予出院; 如化疗后出现较为严重的毒副反应, 由日间化疗专职医生处理后联系负责医生转入普通病房进一步治疗。

1.5 病历书写

严格按照《卫生部病历书写规范》^[3]进行, 在患者出院后归档保存。

2 肺癌日间化疗病房的运行效果

2.1 数据统计

上海交通大学附属胸科医院自2017年5月下旬运行日间化疗病房, 截至2017年9月, 共出院3 370人, 月均出院783人, 日均出院36人, 5~9月出院人次分别为72, 547, 702, 1 034, 1 015。

2.2 运行效果

2.2.1 患者生活质量提高

肺癌日间化疗病房运行模式实行专职医护人员全程监护和指导, 在治疗前对患者状况进行综合评估, 向患者悉心讲述日间化疗的优势, 普及化疗的基本知识, 如化疗常见的毒副反应及应对措施等, 特别对患者化疗后可能出现的延迟化疗毒副反应的预防和处理进行指导。在治疗过程中, 医护人员耐心解答患者提出的各种问题, 使患者充分认识化疗并消除对化疗的恐惧心理; 同时, 专业的医护人员定时巡视病房, 使接受日间化疗的患者得到与普通病房住院患者同样安全有效的治疗护理。此外, 日间化疗患者在就诊时得到筛选, 治疗流程简单, 日间完成化疗而不需住院, 有效减少了病房内的相互干扰和交叉感染概率, 且治疗时间相对短和环境相对安静舒适, 可减轻患者长时间住院及

其家属陪床的心理和时间安排负担, 使其能兼顾生活, 从而确保生活质量提高。根据病房回收问卷情况, 患者满意度调查为99.8%。

2.2.2 医疗资源配置优化

在门诊对患者进行评估后, 对符合日间化疗病房收住的患者进行筛选, 有效避免了普通住院病房收治困难的局面, 及时收住需要接受日间化疗和普通病房诊治的患者, 并安排相关的医护人员进行专业管理和业务监督, 大大提高了医疗资源的利用率。肺癌日间化疗病房运行模式中, 患者的治疗流程简单, 且不再受住院床位数的限制, 有效避免了患者住院等待时间长、住院费用高等缺陷。因此, 开设日间化疗病房可有效地分流患者, 提高住院床位的周转次数和使用率, 利于促进患者康复。

3 存在的缺陷及优化方案

3.1 日间化疗住院流程相对繁琐

对门诊就诊的患者, 需要经门诊医生评估符合日间化疗标准后, 再由床位医生进行后续处理, 过程相对较为繁琐, 不利于医疗操作及患者熟悉。今后应逐步优化日间化疗入院评估及住院流程办理途径。

3.2 加强宣教, 提醒患者需提前做检查

部分患者因就诊时未及时进行相应检查而耽误日间化疗入院, 反映出宣教力度的不足。医生及责任护士应做好分工, 在患者入院期间做好宣传教育, 特别是日间化疗的就诊流程, 使患者更好地配合医护人员工作, 以免耽误日间化疗时间。

3.3 出院后随访管理需进一步加强

目前对日间化疗的宣教集中在住院期间, 而患者出院后的随访工作相对不足。今后应制定标准的策略、落实具体人员, 对日间化疗患者出院后情况进行电话随访, 以便更好地服务患者。

4 结语

上海交通大学附属胸科医院日间化疗病房开放使用后, 现已取得良好的运行效果, 尤其是患者生活质量的提高及医疗资源配置的优化。但初步运营阶段仍存在一定的不足。日间化疗病房的

建立与运行是医院发展的大方向, 应进一步对日间化疗病房建设、运行效果及主要存在问题进行探讨, 为普及日间化疗病房的建立提供一定的指导理念。

参考文献

1. Mathers CD, Shibuya K, Boschi-Pinto C, et al. Global and regional estimates of cancer mortality and incidence by site: I. application of

regional cancer survival model to estimate cancer mortality distribution by site[J]. *BMC Cancer*, 2002, 2: 36.

2. Siegel R, Ma J, Zou Z, et al. Cancer statistics, 2014[J]. *CA Cancer J Clin*, 2014, 64(1): 9-29.
3. 国家卫生和计划生育委员会. 病历书写基本规范[EB/OL]. 2010-02-04. <http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s3585/201002/45871.shtml>.
The National Health and Family Planning Commission. Basic specification for medical record writing[EB/OL]. 2010-02-04. <http://www.moh.gov.cn/mohyzs/s3585/201002/45871.shtml>.

本文引用: 牛艳洁, 崔少华, 赵怡卓, 潘峰, 倪怡倩, 刘俊, 顾爱琴, 姜丽岩. 肺癌日间化疗病房的建立与管理模式[J]. *临床与病理杂志*, 2018, 38(6): 1373-1376. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.038

Cite this article as: NIU Yanjie, CUI Shaohua, ZHAO Yizhuo, PAN Feng, NI Yiqian, LIU Jun, GU Aiqin, JIANG Liyan. Establishment and management of lung cancer daytime chemotherapy ward[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2018, 38(6): 1373-1376. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.038