


化疗科护士
资质认证

HUALIAOKE HUSHI ZIZHI RENZHENG
PEIXUN SHOUCHE

培训 手册

◎ 徐宝兰 张春华 主编



 江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

化疗科护士资质认证培训手册 / 徐宝兰, 张春华主编. — 南昌: 江西科学技术出版社, 2021.5
ISBN 978-7-5390-7689-8

I. ①化… II. ①徐… ②张… III. ①肿瘤—药物治疗—护理—手册 IV. ①R473.73-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2021)第042069号

国际互联网(Internet)地址: <http://www.jxkjcb.com>

选题序号: **ZK2020320**

图书代码: **B21041-101**

化疗科护士资质认证培训手册

徐宝兰 张春华 主编

出版 江西科学技术出版社
发行 南昌市蓼洲街2号附1号
社址 邮编: 330009 电话: (0791)86623491 86639342 (传真)
印刷 南昌市红星印刷有限公司
经销 各地新华书店
开本 787mm × 1092mm 1/16
字数 175千字
印张 14.25
版次 2021年5月第1版 2021年5月第1次印刷
书号 ISBN 978-7-5390-7689-8
定价 30.00元

赣版权登字-03-2021-88

版权所有, 侵权必究

(赣科版图书凡属印装错误, 可向承印厂调换)

名誉主编 斜方芳

主 审 毛美琪 李金高

主 编 徐宝兰 张春华

副 主 编 洪金花 石冬梅 刘桂凤 阮淑芳 章玉英

编写人员（按照姓氏笔画）

丁志娟 王晓松 石 岚 石冬梅 阮淑芳 纪彩香 刘丽娟

刘桂凤 邱 娟 江美芳 何 叶 何 璐 何陆英 吕巧莉

李 林 李艳春 李艳萍 李 莹 季 媛 时艳霞 汪华萍

杨桂梅 罗念平 周冬莲 郑子雯 钟 幸 洪金花 张慧卿

张春华 张 霞 张志娟 张 进 章玉英 曾小燕 涂店红

徐宝兰 徐卫英 熊云花 廖建玉 魏小勇

| 序一 |

全国肿瘤登记中心每年发布的年报数据显示，我国恶性肿瘤的发病及死亡率呈上升趋势，极大危害国人健康，成为最主要的疾病死亡原因。各级医院纷纷成立肿瘤科，对肿瘤科医护人员提出了新的专业要求，对肿瘤科护士培训迫在眉睫。然而，护理教育中尚未单独设立肿瘤护理课程，化疗护理内容就更少有涉及。即使在肿瘤专科医院，对新入职从事化疗岗位的护士的培训，大部分是在临床实践中带教，无统一、固定的培训教材，培训的内容不够系统、全面，导致新入化疗岗位护士能力不足，难以胜任本岗位工作，存在较大的安全隐患。因此，非常有必要对新入化疗岗位护士进行化疗资质认证培训，护理人员通过培训考核合格后才能从事化疗护理，以保证患者安全。

江西省肿瘤医院（南昌大学附属肿瘤医院）是全省最大的肿瘤专科医院，是江西省癌症中心、江西省肿瘤性疾病控制中心、江西省护理学会、江西省护理质量控制中心的挂靠单位，是临床护理国家重点专科建设项目单位，也是江西省肿瘤专科护士培训基地、实习基地。医院2018年入选国家肿瘤性疾病疑难病症诊治能力提升工程，应积极承担社会责任，在肿瘤专科领域更好地发挥引领作用。基于此，医院护理部组织医疗、护理、药学专家编写了《化疗护士资质认证培训手册》，便于新入职化疗岗位护士掌握相关护理知识和技能，以保障肿瘤化疗患者护理安全。

本书以化疗护理为主线，以肿瘤化疗患者为中心，以最佳结局为追

求，从基础到临床，从治疗到护理，从医院到家庭，内容丰富，全面详细，可广泛用于不同等级的医院化疗护士资质认证培训，是一本难得的实用型参考书，对规范化疗护士行为能起到很好的促进作用。在此，也感谢整个编写团队的辛勤工作。

江西省肿瘤医院院长

刁方芳

2020年10月

| 序二 |

护理工作是卫生健康事业的重要组成部分，与人民群众的健康利益和生命安全密切相关。加强护理队伍建设，促进护理事业和护理产业改革与发展，是实施健康中国战略的重要内容，也是建立覆盖全人群、全周期卫生健康服务体系的客观要求。

2020年，国家卫生健康委员会办公厅在《关于进一步加强医疗机构护理工作的通知》中提出，医疗机构要根据功能定位和任务要求，结合医学技术发展和患者护理需求，加强护士专科护理能力建设。在夯实临床护理质量的基础上，要注重临床护士肿瘤护理等专科能力的提升。

随着肿瘤学科快速发展，肿瘤护理专业知识与经验也在不断积累与更新，肿瘤护理已成为一门专业性和实践性较强的学科。化疗护理是肿瘤科护理工作极其重要的内容。实施抗肿瘤药物治疗的护士应由受过专科培训的护理人员来担任，需全面、系统地掌握本学科内的专业知识及技能，才能为患者提供专业的照护。

近几年来，各地陆续出版了多部肿瘤护理的专业书籍，为广大肿瘤科护士提供了系统的肿瘤护理相关理论与临床指导。然而，侧重肿瘤化疗护士资质认证培训的书籍十分欠缺，本教材的出版将填补这一空白。本教材不仅包含了专科知识与技能，还融合了学科最新的研究热点与前沿信息，内容涵盖从化疗药物相关药理知识、化疗方案、护士职业防护、化疗安全给药、化疗后患者出现的不良反应处理，到出院后的延续护理服务等全过

程，贴近临床，方便护理人员使用，具有较好的指导作用，也是开展肿瘤科化疗护士规范化培训的较好的参考书。

相信本教材的出版一定能在化疗护士培养方面发挥积极作用，提升护理人员化疗专业知识水平，从而为肿瘤患提供更专业、更安全的护理服务。

江西省护理学会理事长

毛美琪

2020年10月

| 前言 |

化疗是恶性肿瘤治疗的主要手段之一，由于化疗药物具有品种多、给药风险大、治疗周期长、毒副反应大等特点，在化疗护理中给药的先后次序、输液通路的选择、毒副反应护理等，均需护士准确、全面掌握肿瘤化疗专科知识。然而，新入职护士在学校中未接受系统、专业的化疗知识培训和教育，需要进行专科系统培训，才能独立胜任化疗护理工作，才能减少临床工作中各种隐患，才能保障化疗护理安全。因此，实施化疗护理资质准入培训就十分必要。

本书正是基于肿瘤专科的特点，在充分调查肿瘤科新入职护士需求基础上，由医疗、药学、心理、护理等多学科专家组成的团队历时一年多，经反复修改、讨论撰写而成。本书共分为肿瘤护理概论、肿瘤化疗相关药物及药理知识分类、常用化疗方案、化疗安全给药、化疗药物常见不良反应观察及处理、化疗药物外渗、肿瘤化疗患者营养支持治疗、肿瘤患者心理治疗与护理、肿瘤其他治疗与护理、化疗相关健康教育、导管维护技术、化疗职业防护等十二个章节，重点介绍化疗药物药理、化疗方案、给药原则、职业防护以及静脉治疗的原则、操作流程与维护、化疗相关管理制度等内容，充分体现了肿瘤化疗护理新进展，并力求满足培训对象的理论知识和实践能力需求，可对化疗护理资质准入培训提供指导作用。本书适用于新进人员化疗岗位护士的知识培训，方便肿瘤科化疗护士迅速梳理及掌握化疗相关知识。

编写组努力将肿瘤化疗护理新知识与临床经验整理成书，希望能和广大护理同仁分享。本书得到了江西省护理学会和江西省肿瘤医院领导的大力支持，由于编写时间有限以及经验不足等原因，本书难免存在疏漏之处，恳请广大读者予以指正。衷心感谢对本书编写作出贡献的所有人员。

编写组

2020年10月

第一章 概论 / 001

- 第一节 肿瘤护理概念 / 001
- 第二节 肿瘤专科护理发展史 / 003
- 第三节 肿瘤专科护理培训与准入 / 006
- 第四节 化疗护士培训目的 / 007
- 第五节 化疗护士培训考核体系 / 008
- 第六节 肿瘤的预防与控制 / 010
- 第七节 肿瘤的病理诊断方法、分类及分期 / 015
- 第八节 肿瘤化学治疗 / 018

第二章 肿瘤化疗相关药物及药理知识分类 / 021

- 第一节 抗代谢药 / 021
- 第二节 干扰蛋白质合成与功能的药物 / 024
- 第三节 嵌入DNA干扰转录过程的药物 / 025
- 第四节 影响DNA结构与功能的药物 / 027
- 第五节 影响体内激素平衡的药物 / 030
- 第六节 酶抑制剂、生长因子受体抑制剂与促细胞分化剂 / 033
- 第七节 联合应用抗肿瘤药物的基本原则 / 043
- 第八节 其他肿瘤用药相关治疗 / 046

第三章 常用化疗方案 / 047

- 第一节 头颈部肿瘤化疗方案 / 047
- 第二节 食管癌联合化疗 / 048
- 第三节 肺癌化疗方案 / 050
- 第四节 乳腺癌化疗方案 / 052
- 第五节 胃癌化疗方案 / 053
- 第六节 胰腺癌化疗方案 / 055
- 第七节 结直肠癌化疗方案 / 055
- 第八节 淋巴瘤化疗方案 / 056
- 第九节 妇科肿瘤化疗方案 / 058
- 第十节 骨肉瘤与其他恶性骨肿瘤 / 061

第四章 化疗安全给药 / 063

- 第一节 化疗前评估与准备 / 063
- 第二节 化疗给药途径与方法 / 065
- 第三节 血管及输液工具选择 / 069
- 第四节 化疗药物安全给药管理及使用 / 077
- 第五节 口服化疗药物安全管理 / 080

第五章 化疗药物常见不良反应观察及处理 / 084

- 第一节 恶心、呕吐 / 084
- 第二节 口腔黏膜炎 / 089
- 第三节 腹泻 / 094
- 第四节 便秘 / 098
- 第五节 骨髓抑制 / 102

- 第六节 过敏反应 / 105
- 第七节 心脏毒性 / 108
- 第八节 肺毒性 / 111
- 第九节 肝脏毒性 / 114
- 第十节 肾毒性 / 118
- 第十一节 皮肤毒性、脱发 / 121
- 第十二节 神经系统毒性 / 125

第六章 化疗药物外渗 / 129

- 第一节 概述 / 129
- 第二节 化疗药物外渗原因及临床表现 / 130
- 第三节 化疗药外渗的预防和护理 / 133

第七章 肿瘤化疗患者营养支持治疗 / 139

第八章 肿瘤患者心理治疗与护理 / 148

第九章 肿瘤其他治疗与护理 / 154

- 第一节 肿瘤的靶向治疗与护理 / 154
- 第二节 肝癌介入治疗与护理 / 163

第十章 化疗相关健康教育 / 171

第十一章 导管维护技术 / 177

- 第一节 更换输液接头 / 177
- 第二节 冲管与封管 / 179
- 第三节 更换贴膜 / 184

第四节 PICC带管出院健康教育 / 188

第五节 植入式静脉输液港使用 / 189

第十二章 化疗职业防护 / 194

第一节 防护原则 / 194

第二节 化疗药物危害护士的主要途径 / 194

第三节 护士接触化疗药物的主要环节 / 195

第四节 化疗药物配置时防护措施及安全操作规范 / 195

第六节 化疗药物运输与储存的安全防护 / 200

第七节 化疗药物给药时安全操作 / 200

第八节 化疗废弃物处理安全操作 / 201

第九节 化疗药物溅洒或溢出处理安全操作 / 201

附录 化疗相关管理制度 / 204

参考文献 / 211

第一章 概论

第一节 肿瘤护理概念

一、肿瘤定义

肿瘤是机体在多种致癌因素作用下，局部组织细胞异常增生而形成的新生物，常表现为局部肿块。肿瘤一般分为良性肿瘤和恶性肿瘤，良性肿瘤常呈膨胀性生长，有完整包膜或与周围组织边界清楚，细胞形态接近正常组织的细胞，不发生转移、浸润和复发，手术易切除。恶性肿瘤包括癌和肉瘤，来源于上皮（内、外胚叶）组织的肿瘤，称之为癌，来源于间胚叶或结缔组织的肿瘤为肉瘤。

二、肿瘤护理内容

肿瘤护理是一门关于肿瘤预防、护理、康复的专科护理学科。内容涵盖以下几个方面：

（1）积极宣传防癌知识，促进人们建立健康生活方式，识别恶性肿瘤的早期信号，开展防癌普查。

（2）为肿瘤患者提供系统的护理和有效的症状管理，预防和减轻化疗、放疗等治疗所致的不良反应。

（3）为患者提供治疗后的整体康复，包括身体功能的康复和心理适应。

（4）在患者治疗康复过程中提供连续关怀和照顾，重视心理、社会、

文化、精神因素对肿瘤患者的影响，调动可利用的社会资源，激发心理潜能，提高肿瘤患者的生活质量。

(5) 为肿瘤患者及家属提供有力的支持。

三、肿瘤科护士要求

(1) 有发自内心的荣誉感和良好的职业素质。

(2) 丰富的专业知识和扎实的实际护理工作技能。

(3) 有良好的沟通交流能力，做好协调和合作工作。护理人员应全面了解恶性肿瘤患者的治疗计划、健康状况、对护理的需求，做好医院、患者、家属、社区、患者单位的联系及协调工作。

(4) 为肿瘤患者提供直接照护。护理人员是恶性肿瘤患者的直接照护者，在照护中起重要作用。护士运用护理程序对恶性肿瘤患者的躯体、心理、社会、精神及受打击时所产生的反应进行评估，实施护理计划，为患者提供生理及心理支持，提高他们的生活质量。

(5) 帮助肿瘤患者家属应对，为患者家属提供关心和支持。恶性肿瘤患者家属也是照护患者的主要力量，长期的照护使他们面临巨大压力，身心疲惫，所以护理人员应将他们与患者看成一个整体的照护对象，了解他们的身心状况，给予同情、理解，同时提供支持帮助。

(6) 开展对肿瘤康复期患者的家庭访视。对康复期的恶性肿瘤患者定期进行家庭访视，评估患者康复中出现的问题，根据需求提供帮助及护理。

(7) 开展肿瘤预防、治疗、康复知识教育。恶性肿瘤越来越对人们的生活构成危险，护理人员应深入社区、家庭、单位，开展各种形式的恶性肿瘤预防和早期诊断的健康教育。

(8) 正确处理相关的伦理问题。相关伦理问题包括尊重自主原则，如

是否真实告诉诊断，临终患者是否有权拒绝有创性治疗。护士应掌握相应的伦理理论和原理，具备道德推理技巧、沟通技巧以及团队工作技巧，用护理伦理守则指导工作。

(张春华 熊云华)

第二节 肿瘤专科护理发展史

一、我国肿瘤护理发展

(1) 1931年上海中比镭锭治疗院，是我国最早专治肿瘤的酒店。

(2) 1952年天津人民医院成立肿瘤科，现在是天津医科大学肿瘤医院。

(3) 1958年中国医学科学院肿瘤医院成立。以后全国各省、市相继成立肿瘤医院或肿瘤科。

(4) 1987年与内、外、妇、儿分开，成立了肿瘤护理专业组。

(5) 1988年我国著名肿瘤护理专家张惠兰教授当选为国际肿瘤护士协会理事。

(6) 1989年中华护理学会正式成立肿瘤专业委员会。各省市也相继成立了肿瘤护理专业委员会。

(7) 1990年我国肿瘤护理专业委员会成为国际肿瘤护士协会团体会员。

(8) 肿瘤护理学逐渐涉及心理护理、疾病护理、症状护理、患者教育、临终关怀、新技术及新药物使用、肿瘤预防及康复、社区护理等，推动肿瘤护理向科学化、现代化模式发展。

二、国际肿瘤护理发展

(1) 1974年美国恶性肿瘤护理协会成立(ONS)。

(2) 1978年《恶性肿瘤护理》杂志出刊，同年在伦敦召开第一届国际肿瘤护理会议。