



Μανιφέστο Ασφάλειας της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Νοσηλευτικής Ογκολογίας - Στόχοι και βασικές συστάσεις

Παρέχετε πληροφορίες στους ασθενείς και στους σημαντικούς τους άλλους και ενθαρρύνετε τους να αναλάβουν ενεργό ρόλο στη φροντίδα τους.

Ως νοσηλευτές ογκολογίας μπορείτε να αναλάβετε ηγετικό ρόλο στην ασφάλεια των ασθενών, με την παροχή τεκμηριωμένων πληροφοριών, στους ασθενείς, τους σημαντικούς άλλους και τους συναδέλφους σας. Σύμφωνα με τον ΠΟΥ (2018) – μεταξύ των νοσηλευόμενων ασθενών, περίπου 1 στους 10 βιώνουν βλάβη και περίπου τα μισά από τα περιστατικά αυτά θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί. Επιπλέον, οι

ασθενείς με καρκίνο είναι ιδιαίτερα ευάλωτοι σε επιβλαβή συμβάντα, με 3 στους 10 ασθενείς να βιώνουν βλάβη. Ο μη ασφαλής χειρισμός φαρμάκων είναι συγχρόνως δαπανηρός και επιζήμιος στους ασθενείς μας, με περίπου 15% των δαπανών για την υγειονομική περίθαλψη να σπαταλάτε σε ανεπιθύμητες ενέργειες.

Ως νοσηλευτές ογκολογίας μπορείτε να συμπεριλάβετε τους ασθενείς και τους σημαντικούς τους άλλους, ενθαρρύνοντάς τους να σας αναφέρουν απευθείας εάν κάτι είναι ή φαίνεται να είναι λανθασμένο όσον αφορά οποιαδήποτε πτυχή της θεραπείας και της φροντίδας τους. Αυτό είναι πιθανό να μειώσει τον κίνδυνο βλάβης. Ενθαρρύνετε τους ασθενείς και τους σημαντικούς τους άλλους να υποβάλουν ερωτήσεις σχετικά με τη θεραπεία και τη φροντίδα τους.

Αποφύγετε την άμεση επαφή με κυτταροτοξικά και φάρμακα ακτινοβολίας όταν προγραμματίζετε εγκυμοσύνη ή κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Εάν είστε νοσηλεύτρια ογκολογίας και προγραμματίζετε εγκυμοσύνη ή είστε έγκυος ή / και θηλάζετε, ενημερώστε απευθείας την διοίκηση. Ζητήστε εναλλακτικά καθήκοντα εάν εργάζεστε με κυτταροτοξικά φάρμακα, ραδιενεργούς παράγοντες ή με πηγές ανοικτής ακτινοβολίας. Μπορείτε να αξιολογήσετε ασθενείς με καρκίνο και να διαχειριστείτε παρενέργειες, αλλά θα πρέπει να αποφύγετε την άμεση επαφή με κυτταροτοξικά φάρμακα, όπως τη σύνδεση ή την αποσύνδεση

κυτταροτοξικών φαρμάκων από έναν ασθενή, τον χειρισμό σωματικών υγρών ή την αντιμετώπιση διασποράς κυτταροτοξικών. Παρόλο που ο προστατευτικός ρουχισμός και οι προφυλάξεις ασφαλείας θα μειώσουν τον κίνδυνο, δεν θα τον εξαλείψουν.

Να ακολουθείτε πάντα τις προφυλάξεις ασφαλείας. Χρησιμοποιήστε μέτρα ατομικής προστασίας.

Οι επαγγελματίες υγείας που εργάζονται με κυτταροτοξικά φάρμακα θα πρέπει να χρησιμοποιούν Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) για να προστατευθούν από τους πιθανούς κινδύνους δερματικών εξανθημάτων, επιδράσεων στην αναπαραγωγή, ακόμη και καρκίνο.

Ως νοσηλευτές ογκολογίας που φροντίζετε ασθενείς που λαμβάνουν χημειοθεραπεία ή / και ραδιενεργούς παράγοντες, βεβαιωθείτε ότι έχετε πρόσβαση στα

κατάλληλα ΜΑΠ . Γνωρίστε πού βρίσκεται το κυτίο διαχείρισης διασποράς κυτταροτοξικών και βεβαιωθείτε ότι ακολουθείτε τις προφυλάξεις ασφαλείας.

ΜΙΛΗΣΤΕ ΑΝΟΙΧΤΑ αν υπάρχουν αποκλίσεις στην πράξη και ζητήστε περιοδικές ενημερώσεις εκπαίδευσης σε αυτό το θέμα.

Οι συσκευές χορήγησης κλειστού κυκλώματος μπορούν να προστατεύσουν από διασπορά παράλληλα με τον ασφαλή χειρισμό. Απαιτούνται περισσότερες ενδείξεις σχετικά με την αποτελεσματικότητα και τον αντίκτυπο στην υγεία των επαγγελματιών υγείας από τη χρήση των συσκευών κλειστού κυκλώματος.

Οι προφυλάξεις ασφαλείας περιλαμβάνουν τη μείωση των σφαλμάτων φαρμακευτικής αγωγής. Ως νοσηλευτές ογκολογίας, φροντίζουμε συχνά ασθενείς που λαμβάνουν σύνθετα θεραπευτικά σχήματα .Για αυτούς τους λόγους **ΠΡΕΠΕΙ** να τηρούμε τα πρωτόκολλα και να θυμόμαστε τα 5 Σ της χορήγησης φαρμακευτικής αγωγής:

1. Σωστός ασθενής
2. Σωστό φάρμακο
3. Σωστή δόση
4. Σωστή οδός
5. Σωστή ώρα

Πάντα να μιλάτε και να ρωτάτε αν υπάρχει κάτι που είναι ή φαίνεται να είναι λάθος.

Οι ενέργειες και οι δεξιότητες των νοσηλευτών ογκολογίας έχουν μεγάλη σημασία για την ασφάλεια. Οι ασφαλείς διαδικασίες και η σωστή χρήση των συσκευών αποτελούν κρίσιμα βήματα για την προώθηση της ασφάλειας, όπως και το θάρρος να μιλάτε και να αναρωτιέστε, πότε συμβαίνουν στην πράξη ανεπιθύμητες ενέργειες,

συμπεριλαμβανομένων των κινδύνων και των παραλείψεων.

Με τον τρόπο αυτό, ως νοσηλευτές ογκολογίας μπορείτε να συνεισφέρετε σημαντικά στην επίτευξη μιας υψηλής κουλτούρας για την ασφάλεια των ασθενών, η οποία θα μειώσει τους κινδύνους τόσο για τους ασθενείς όσο και για το προσωπικό.

Αναφορές για περαιτέρω μελέτη

EONS Cancer Nursing Education Framework, module 3 -

<http://www.cancernurse.eu/documents/EONSCancerNursingFramework2018.pdf>

Ten Facts on Patient Safety by WHO -

https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en/

“Five moments for medication safety” – for both health care professionals and patients -

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311157/WHO-HIS-SDS-2019.3-eng.pdf?ua=1>

“Adverse events in hospitalized cancer patients”

Haukland EC, von Plessen C, Nieder C, Vonnen B. Adverse events in hospitalised cancer patients: a comparison to a general hospital population. *Acta Oncologica*. 2017;56(9):1218-23

“Preventable and mitigable adverse events in cancer care”

Lipitz-Snyderman A, Pfister D, Classen D, Atoria CL, Killen A, Epstein AS, et al. Preventable and mitigable adverse events in cancer care: Measuring risk and harm across the continuum. *Cancer*. 2017;123(23):4728-36.

“Safety Hazards in Cancer Care”

Mattsson TO, Knudsen JL, Brixen K, Herrstedt J. Does adding an appended oncology module to the Global Trigger Tool increase its value? *Int J Qual Health Care*. 2014;26(5):553-60.

An editorial on Patient Safety - Charalambous, A. and Kelly, D. (2018) Promoting a safety culture through effective nursing leadership in cancer care. *European Journal of Oncology Nursing*. 36: vi-vii Available at doi: 10.1016/j.ejon.2018.10.002.

How nurses adhere to safe handling - Polovich M, Olsen M. *Safe Handling of Hazardous Drugs*. 3rd Ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2017; Wiley, K.

The Oncology Nursing Society’s Toolkit - https://www.ons.org/sites/default/files/2018-06/ONS_Safe_Handling_Toolkit_0.pdf

Cytotoxic drugs and pregnancy - Gilani S, Giridharan S. Is it safe for pregnant health-care professionals to handle cytotoxic drugs? A review of the literature and recommendations. *Ecanermedicalscience*. 2014;8:418.

Transfer of cytotoxic drugs with or without CSTD - Bartel, S. B., et al. (2018). "Multicenter evaluation of a new closed system drug-transfer device in reducing surface contamination by antineoplastic hazardous drugs." *Am J Health Syst Pharm* **75**(4): 199-211

A systematic review on the use of CSTD - Gurusamy, K. S., et al. (2018). "Closed-system drug-transfer devices plus safe handling of hazardous drugs versus safe handling alone for reducing exposure to infusional hazardous drugs in healthcare staff." *Cochrane Database Syst Rev* **3**: CD012860.

National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) and the [American Society of Health-System Pharmacists](#) (ASHP)

European Legislation Protecting Cancer Nurses and other Healthcare Workers

Protection from harmful substances:

- Directive (EU) 2019/130 amending Directive 2004/37/EC on the protection of workers from the risks related to exposure to carcinogens or mutagens at work

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:32019L0130>

Protection against long working hours:

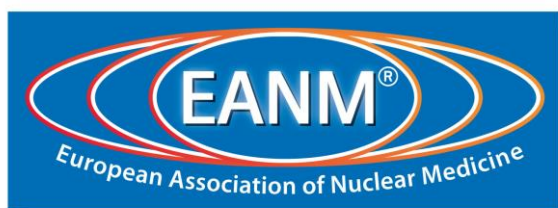
The European Working Time Directive

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/ALL/?uri=CELEX:32003L0088>

Global Level Action on Patient Safety (World Health Organisation):

http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_29-en.pdf

Το Μανιφέστο εγκρίνεται από:



The future of cancer therapy

