



菏泽市立医院手术单日最高超200台

院内11部门联动深入调研

通讯员 王海峰

7月24日下午,菏泽市立医院党委副书记王成宾、副院长张全忠、党委委员王守玺带领人力资源部、医务部、护理部、药学部、经济核算科、感染管理科、宣传科、总务科、设备科、信息科、供应室等11部门负责人深入麻醉手术部开展调研工作。

调研会上,麻醉手术部主任王海峰从业务发展和学科规划、现阶段科室发展面临的困难及需求等方面做工作汇报,各职能部门就分管工作与临床科室进行交流与沟通。张全忠强调了麻醉手术部是医疗安全关键科室,协调各科关系的中心科室,提高外科工作效率的枢纽科室。要求各职能部门针对麻醉手术部提到的事项难点、堵点问题进行分析。相关部门积极回应,双方展开热烈的讨论。通过深入沟通,制定出合理可行的实施方案。

连日来,医院手术量持续攀



升,单日最高达200余台,医护压力倍增。在座谈会中,院领导表示十分牵挂奋战在一线的医务人员,对大家的辛苦付出表示感谢,并重点强调要把提升手术运转效率摆在重要位置,不断加强管理,优化相关制度、流程、方案并尽快落实,集思广益挖潜扩能,多措并举提升职工满意度,全力以赴保障患者的医疗救治。

王成宾指出,安全是质量的

基础,任何手术的开展必须以安全为前提,只有把安全贯穿到每一个工作细节,真正从患者安全考虑,及时与医生沟通,构建彼此信任,尊重合作关系,才能确保每一台手术安全高效地运行。希望麻醉科手术部再接再厉,不负使命,努力降低安全隐患,优化手术流程,打造更好的手术平台,全面推动手术量和手术质量的提高,促进外科的高质量发展。

个案追踪法提升心脏动脉夹层患者手术时机的专题报告

菏泽市立医院 刘淑华

动脉夹层是血管外科比较凶险的疾病,发病急,病情进展迅速,病死率高。本专题报告旨在探讨个案追踪法如何提升心脏动脉夹层患者手术时机。此类手术器械精密昂贵,加急器械的处理关系到医院的医疗安全,能否在规定时间内供应将直接影响手术的进程[1],危及患者的生命安全[2]。通过对现已研究和临床经验的综合分析,提出策略和措施,以提升抢救时机。本研究重点针对个案追踪法提升心脏主动脉夹层患者手术时机进行分析,具体报告如下:

1.案例介绍

入选患者10例,病因:因剧烈胸痛,短期内不能缓解或者止疼药无法缓解疼痛,入选患者均出现胸前区剧烈疼痛,不能缓解,主动脉CTA血管造影诊断。

2.方法:

(1)收集与该患者案例相关的各项数据,包括手术前的器械准备过程、手术中的器械使用情况以及手术后的器械清洁和消毒流程等,通过观察、记录和访谈等方法,获取全面的数据,以便进行后续分析和评估。在数据收集完成后,对患者案例进行综合分析,识别和记录器械管理中的问题和瓶颈,如流程欠合理、制度落实不到位等,同时,也需要记录个案追踪法对于改善管理流程所采取的改进策略和措施。

(2)提出针对性的改进建议:改进加急器械的处置流程,加强培训和教育,创建绿色通道,优化器械清洁和消毒的方法,升级质量追溯信息系统以及强化质量管理和监督机制等,实施改进措施并进行效果评估,在应用改进措施后,通过再次应用个案追踪法对同一或其他患者案例进行追踪,评估改进措施的实施效果,根据评估结果,进一步完善和调整管理流程,以达到提高管理效率和确保患者安全的目标。

(3)器械清洁消毒方法:本次研究收录的医疗器械均接受外来器械

常规清洁与消毒,清洗设备为医用超声波清洗机。清洗流程:回收器械-手工清洗-清洗机清洗,所用器械的消毒均为设备进行全自动消毒。本次研究外来器械的清洗及消毒工作均严格按照《医院消毒供应中心清洗消毒及灭菌技术》器械清洁度的检查及校对使用肉眼裸视法与带光源放大镜视力法联合进行,开展其标准为器械表面(关节处)光洁、无血迹、无污迹、无水垢、无锈斑、无残留物质。经清洁与消毒的器械均满足上述评价标准,则表示器械为清洗消毒合格品。

3.观察指标:(1)观察并记录个案追踪法改进前后对比加急器械包在供应室的处理时间。(2)以问卷调查的形式对手术室医护人员包括手术医师共计53名进行满意度调查,满意度为百分制,得分越高,满意度越高。发放问卷为48份,回收48份,有效回收率100%。

研究结果

实施个案追踪法后其加急器械包在供应室的处理时间与实施个案追踪法前比差异明显,明显缩短了加急器械加急器械在供应室的处理时间,保证了加急的及时供应。个案追踪法是一种研究方法,通过对特定患者案例的连续追踪和记录,全面了解和评估医疗过程、治疗效果和患者结果的影响因素,有助于评估改进措施的效果,确保改进措施的实施和监督,提高器械管理的效率和准确性。

综上所述,消毒供应室加急器械管理流程中应用个案追踪法可明显提升急危重患者的抢救时机,保障患者的安全,值得推广。

参考文献:

[1]孙雪英,王华生,宋婉丽,等.消毒供应室对再生医疗器械的全程质[J].中华医院感染学杂志,2004,14(12):1398-1399.

[2]刘婧菲,刘倩兰,刘琼蓉.加急标识在消毒供应中心加急器械处理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2017,9:1863.

菏泽市立医院成功举办短视频大赛

为推动医院高质量发展,进一步丰富医院文化建设,展现医院发展成果和广大医护人员昂扬上进的精神,近日,菏泽市立医院工会组织开展了短视频制作大赛,用“小切口”展现“大主题”,用“小故事”阐述“大道理”。

大赛共征集参赛作品52个,参赛作品分别来自临床、医技各科室,围绕团队建设、科普讲解及人文关怀等方面进行视频创作,向大众呈现了有温度、有深度、有情怀的短视频作品,多方面展示了医护人员别样的风采和职业风貌。

经过各科室的推荐和评委评选,共有27个作品获奖,其中一等奖3个、二等奖6个、三等奖10个、优秀奖8个。

静配中心作品《一袋液体的



秘密》、神经外一的《“向光而行”》、产科的《新生儿常见生理现象及健康知识宣教》等3部作品,获得一等奖;《会变丑的三个行为》《荣获市级“青年文明号”》等作品获得优秀奖。

生的一天》《四送四进四提升,健康促进活动》等作品获得三等奖;《会变丑的三个行为》《荣获市级“青年文明号”》等作品获得优秀奖。

腔镜图谱管理工具在处理腔镜器械中的应用专题报告

菏泽市中医院 石冬菊

随着微创手术的发展,腔镜器械已广泛应用于各类手术治疗和疾病诊疗技术领域。然而,腔镜器械结构复杂,管腔、内壁等部位极易隐藏血迹、污渍,在日常集中回收管理中,发现仅依靠工作人员自身的业务能力,往往不能满足这类器械的处理。这其中涉及到手术室新进器械的使用,以及供应室新进人员的培训。为保证清洗质量,可拆卸的部分拆卸到最小单位,提高器械的周转效率和配包准确率,我们从2022年开始思考如何提升腔镜器械的处理速度和成功率,并决定制作可拆卸腔镜器械图谱,探讨腔镜器械图谱在消毒供应室中的应用效果,并评估其对器械处理质量和工作效率的影响。具体汇报如下:

1.资料

科室成立5个腔镜器械处理小组,分别对应腔镜涉及的普外科、妇

科、胸科、两腺外科、生殖科5个科室,每组设组长、组员各1名,组长均有5年及以上供应室工作经历,组员采取小固定大轮转模式,目前5名组长中主管护师3名,护师2名,均为本科学历,年龄33-40岁,平均年龄36岁。将2021年26142件腔镜器械作为对照组,将2022年27031件腔镜器械作为观察组。

2.方法

2.1对照组

在去污区、检查包装区不放置图谱,各组工作人员由组长带领,凭借工作经验和手术室交接时的口头安排,进行腔镜器械的回收、清洗以及灭菌处理。

2.2观察组

2.2.1统筹制作腔镜器械图谱

成立固定的图谱制作小组,由消毒供应室护士长担任组长,组员由5

名对应的器械处理小组长组成。负责妇科腔镜器械组的组长负责图谱的初审。5名小组长对各自负责的小组器械进行拆分,并注明相对应的处理时应注意事项。

2.2.2梳理各类可拆卸腔镜器械清单

由护士长协调,各小组长与相对应的手术室器械护士进行沟通,必要时请临床医生和器械厂家工程师参与,确定各腔镜器械的拆卸和组装,以及依据临床医生使用习惯进行搭配。确保每套腔镜器械的名称、种类、数量以及易磨损度。

2.2.3图谱拍摄、制作与审核

供应室护士长请专业摄影师对分类后的各类腔镜器械进行拍摄,统一照片的参数与底色,并在后期制作统一标注注意事项。制作完成后的电子图谱由供应室护士长、5名小组长、

手术室对应器械护士共同审核。

2.2.4图谱的应用

供应室工作人员回收各腔镜器械时,与手术室人员共同参考图谱进行核对,确保无差错事件发生。去污区工作人员依照各拆分后的图谱进行拆分清洗。检查包装区工作人员对照图谱进行搭配封包、灭菌。

2.3对比方法

记录比较两组在处理腔镜器械时的清洗合格率、打包合格率以及器械处理的整体效率。

3.结果

| | 清洗件数 | 清洗合格率 | 处理时间(min) | 打包合格率 |
|-----|-------|--------|-----------|--------|
| 对照组 | 26142 | 88.67% | 150 | 86.43% |
| 观察组 | 27031 | 99.81% | 120 | 99.74% |

对照组清洗合格率与打包合格率均低于观察组,器械处理整体时间上,对照组平均用时高于观察组。

4.案例分析

腔镜器械图谱作为一种管理工具,具备将腔镜器械处理流程可视化和规范化的潜力,它可以为消毒供应室的工作人员提供清晰的操作指引,有助于提高操作的一致性和准确性,同时,缩短了整体的处理时间,提高了腔镜器械的中转率,为手术的顺利开展提供了保障。

综上所述,腔镜器械图谱在消毒供应室的应用可明显提升清洗合格率、打包合格率以及器械处理的整体效率。同时对提升教学质量有积极作用,值得推广。