

医药卫生报

乡村医生周刊

2013年11月23日 星期六 第211期
电子信箱: yywsbs@163.com 网站: www.yywsb.com

每周六出版



这服务真贴心!

由内乡县政协和县卫生局联合组织的50个“送医下乡”工作队,活跃在全县乡村,让基层群众得了实惠,感受到冬日的温暖。这是一支医疗服务队近日在赤眉镇韩岗村为村民义诊。

张中立/摄

面向乡村医生 打造服务平台

「隐藏」起来的床头卡

本报记者 王平 何云霞

近日,记者在走访多家县医院和乡镇卫生院时发现,有多家医疗机构尤其是乡镇卫生院没有配置床头卡,医生查房和护士用药以及进行护理时只是口头核对患者身份。记者问及原因时,院方也是含糊解释,一带而过。

在濮阳市某卫生院的一间病房里,住着两位患者,患者病情都比较稳定,病房里还有两个大人在陪护,患者床头并未配置床头卡。

记者问其中的一位患者:“大姐,您知道床头卡是什么吗?”患者回答:“不知道!没听过,也没见过。”

记者问病房里的另一位患者:“大爷,您知道您现在是按几级护理收费的吗?”患者回答:“不知道!都是出院时候一块儿交钱。”

记者发现,护士进来换药时没有叫患者名字便直接换了药,记者忙问护士“三查七对”是哪些内容,护士却支支吾吾答不上来。当记者问及为什么进来不核实患者的身份时,护士说卫生院总共没几个患者,大家都认识。

“对于床头卡的使用,我们刚开始是抱积极态度的,每次患者刚来的时候都会挂上。”该院院长张亮(化名)解释道,“但农村过来探病的都是拖家带口,小孩子尤其多,总是会拽着玩,掉了可以再补,万一挂错了后果就严重了,因此发现使用床头卡的效果并不好,后来就不再挂了,而是通过口头核实,再加上患者较少,又是一个镇的,基本上都认识,也不会有什么差错。”

记者在濮阳市某卫生院采访时发现,该院规模相对较大,患者也很多,每个病房里有3张病床,床位几乎都满了,甚至部分病房以及走廊内还有加床现象,病房环境很好,设施配置很齐全,但患者床头上方依旧没有床头卡。一些患者表示选择该院是因为其治疗效果好、就医环境好、离家近、收费低,但对于床头卡并不需要挂床头卡并没有任何概念。

据该院院长介绍,该院所有入院患者的信息在护士站的电脑上都有完整的记录,只要病区有响铃,系统就会提示是哪个病床,护士带着医嘱到病床前,会问患者叫什么名字,通过此方式进行核实,方便快捷。记者问:“如果患者无意间换了床,或者遇见了同名的患者,你们怎么办?”该院长表示目前还没遇见过这样的情况。

记者走访了平顶山市、漯河市、濮阳市等省辖市的多家乡镇卫生院和县级民营医院,发现有80%以上的乡镇卫生院和个别的县级民营医院没有使用床头卡,而绝大部分患者并不知道床头卡是做什么用的。某县级医院负责人告诉记者:“床头卡的使用是存在争议的,很多患者不想对外公开自己的病情,所以会将床头卡藏起来,除了床头卡,也可以用其他方式核实患者身份,并对患者履行告知义务。这一点,我们都尊重患者的意见。”

对于床头卡的使用,有没有相关规定?床头卡在临床上有没有存在的意义?对于被“隐藏”起来的床头卡,是否存在潜在的风险?对此相关问题,记者采访了河南省人民医院护理部主任宋葆云和河南大河律师事务所律师王永建,为读者进行深入解读。



栏目热线: (0371) 65957881 65589229

专家点评

国家卫生和计划生育委员会出台的《等级医院评审标准》明确规定,为了保证患者的安全,在诊疗活动中,各医疗机构要严格执行“查对制度”,至少同时使用姓名、年龄等两种以上信息核对患者身份,确保对患者实施正确的操作。在医务人员进行标本采集、给药、输血、发放特殊饮食、诊疗活动时,患者身份的核对要遵循一定的制度、方法和核对程序,要让患者或其近亲属陈述患者姓名,而且要至少同时使用两种患者身份识别方式,如姓名、年龄、出生年月、病历号、床号等(禁止仅以房间或床号作为识别的唯一依据)。

人民卫生出版社编写的《护理学基础》教材中要求,患者在入院时要填写入院登记本、诊断卡(一览表)、床头(尾)卡。床头卡又称识别卡,置于患者的床头或床尾,是护士在执行医嘱和进行一切治疗与护理操作时的依据之一。床头卡上需要体现患者姓名、年龄、性别、床号、主管医生、责任护士、护理级别、饮食、诊断,其中在诊断一栏,护士会根据病情进行人性化的调整,比如写英文字母简写或不写,所以对于文章中提到的可能涉及患者隐私的问题,是可以避免的。

针对文中所提到多家医疗机构不使用床头卡的现象,我认为这种行为是不规范的。而且常规的口头核实是存在一定漏洞的,一些病情严重患者头脑不是很清晰,这样就存在用错药的风险。因此,口头核实最好是用“反问式”的提问方式,护士问患者的姓名,由患者或家属来回答。

最后,我认为,核实患者身份是临床治疗和护理中最关键的一步,为了避免出错,保障患者的安全,需要多种信息、多种形式综合使用。在河南省人民医院,患者入院时会佩戴一个腕带,腕带上面信息和床头卡信息完全一致,在核实病人身份时,医务人员会通过病历、床头卡、腕带、口头核实来确认患者身份,以确保万无一失。

(河南省人民医院护理部主任 宋葆云)

律师点评

床头卡是规范医疗行为的重要工具,也是规避医疗差错的一种重要手段。在实际医疗服务过程中,针对一些危重、私密性疾病等特殊病情,医院可以采取变通的方法将床头卡制度顺利实施。相关医院应该将床头卡制度落到实处,避免因因此造成不必要的医疗差错。

(河南大河律师事务所律师 王永建)

防病知识早知道

“咱们卫生院的专家就是好啊,隔三五天到家里送健康小册子,教我们怎样预防季节性疾病,对孩子健康有很大帮助。”在濮阳市西峡县桑坪镇北湾村杨先生家里,杨先生抱着孩子乐呵呵地告诉记者。

冬季来临,多种疾病进入了高发期,为了提高乡镇居民的健康水平,西峡县桑坪镇卫生院将心血管病、小儿感冒等多种疾病常识汇总成“健康66条”手册,联合乡村医生发送至每家每户。

王平 何云霞/摄



基层快讯

平桥区实施乡村医生签约服务

本报讯(记者王明杰 通讯员吴传亮 杨非)记者11月22日从信阳市平桥区卫生局获悉,该局日前召开乡村医生签约服务工作会,决定全面开展乡村医生签约服务工作,这标志着平桥区乡村医生服务工作又迈上了新台阶。

此次乡村医生签约服务按照乡镇卫生院划片包村指导、乡村医生包户包人的原则,由村卫生室负责人根据辖区内居民数和乡村医生的服务能力

来引导农村居民自愿选择与乡村医生签约服务;签约乡村医生按照规范要求为农村居民提供基本公共卫生服务、基本医疗服务、健康评估、转诊服务等以及其他个性化服务,并根据农村居民的意见及时调整服务方式,提高服务质量和农村居民满意度。

此次签约服务让乡村医生和农村居民之间建立起稳定的契约型服务关系,架起了与百姓之间的服务桥梁。

灵宝市培训农村卫生人员

本报讯(记者刘岩)记者11月22日从灵宝市卫生局获悉,近期,该局组织开展了为期一个月的“灵宝市2013年度农村卫生人员培训”。

此次活动将对全市316名乡村医生进行培训。培训采取远程视频教学与专家授课相结合的方式,主要培训内容包括农村常见病诊疗、基本

公共卫生服务要点、儿童生长发育及预防接种、妇女孕产期保健及相关法律法规、农村卫生信息化管理等。

此次培训旨在更新服务理念,提高农村基层医疗卫生人员的防病治病能力,逐步建立一支能够满足农民基本医疗服务需求并具有较高专业素质的农村卫生人才队伍。

瓦岗乡卫生院排查安全隐患

本报讯(记者张治平 通讯员岳国焯 张红亮)安全责任重,生命大于天。近日,汤阴县瓦岗乡卫生院为了确保有序开展医疗服务工作、有效防范和遏制各类安全事故的发生,该院院长李文法带领医务人员对整个卫生院进行了一次全面、彻底的安全隐患排查。

此次检查,采取“小问题现场解决,大问题限期整改”的方法。瓦岗乡卫生院对全体医务人员进行了消防、安全意识测评;检查各类用电线路是否规范,消防设施是否安全运作,消防设施是否完善及安全通道是否堵塞等。

从检查结果来看,全院医务人员具有较强的消防、安全意识,各类设备运转正常,消防设施处于正常状态,未发现明显安全隐患。

责编 张琦 美编 一伊

潜心钻研开辟新天地

——记郑州大学附属郑州中心医院泌尿外科二病区主任范锐

本报记者 丁玲 通讯员 王建国 郭继恩 文/图



范锐,郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)泌尿外科二病区主任、主任医师;现任河南省医学会泌尿外科学分会常务委员,河南省中西医结合学会泌尿外科分会委员,河南省抗癌协会泌尿外科学分会委员。

范锐从事泌尿外科专业26年,他在诊断普通泌尿外科疾病如肾上腺肿瘤、肾癌、膀胱肿瘤、泌尿系结核、外伤、畸形以及男性不育、男女性病等方面十分擅长,对处理后遗症有着丰富的临床经验;完成肾癌根治术、输尿管及膀胱内的中小结石进行体外碎石;获省医药卫生科技进步成果三等奖、省卫生科技进步三等奖、郑州市科技进步二等奖。

从1995年至今,范锐已积累了3600余例经尿道前列腺电切汽化术的成功经验。他利用输尿管镜气压弹道碎石术为2800余例患者解除了痛苦,利用B超定位的体外碎石机,可对肾、输尿管及膀胱内的中小结石进行体外碎石;获省医药卫生科技进步成果三等奖、省卫生科技进步三等奖、郑州市科技进步二等奖。

他努力学习国内外泌尿外科诊治的新技术,在实践中逐渐形成自己独到的诊疗方法。他带领科室在省内率先开展了多项微创技术治疗常见泌尿系统疾病……他就是郑州大学附属郑州中心医院泌尿外科二病区主任范锐。

好钻研

范锐始终保持着强烈的求知欲,尿失禁是膀胱括约肌损伤或神经功能障碍而丧失排尿自控能力的一种疾病,女性及老年人易患此病。尿失禁除了令人身体不适,还会严重影响患者的生活质量和心理健康。

“吊带”微创技术治疗女性压力性尿失禁与传统开放式手术治疗相比,有操作简单、便于掌握、损伤小、并发症少、安全性高、痛苦轻、恢复快、远期复发率低等优点。但是,手术用“吊带”基本被国外医疗公司垄断,手术费用昂贵。

2005年,范锐通过潜心研究,发明了一种新型“吊带”,它由网状尼龙补片、4根丝线和克氏针组成。经过10余年近万例的手术实践证明,范锐发明的阴道吊带,不仅术后可以双向调节吊带张力,治疗女性压力性尿失禁疗效更确切,穿

刺针较细,有利于减少手术并发症的发生,而且材料成本大大降低,减轻了患者的经济负担。该项研究在2009年获郑州市科技进步二等奖。

有爱心

范锐坐诊时,他总是耐心聆听患者述说病情。开药方时,他设身处地为患者着想,既考虑用药疗效,又考虑患者的经济承受能力。

2010年中旬,一位70多岁的老太太右肾多发结石合并尿路感染,结石像珊瑚一样,几乎长满了每一个肾小盏。范锐经过详细检查后发现,如此复杂的肾脏铸型结石又无肾积水,如果用微创碎石治疗,残石率非常高,若行肾盂切开取石,肾盂内结石本身是否能取干净都难说,更不用说各个肾小盏中的结石了。

范锐和其他医生彻夜讨论治疗方案,最终决定实行肾实质切开取石术,并确定了详细手术方案及应急预案,同时与患者及家属再次进行沟通,以便取得配合。肾实质切开取石术是结石类手术中难度最大的一种,出血多、止血困难,术中被迫切除肾盏的可能性大,手术风险极高。

2010年5月11日,手术在短短两小

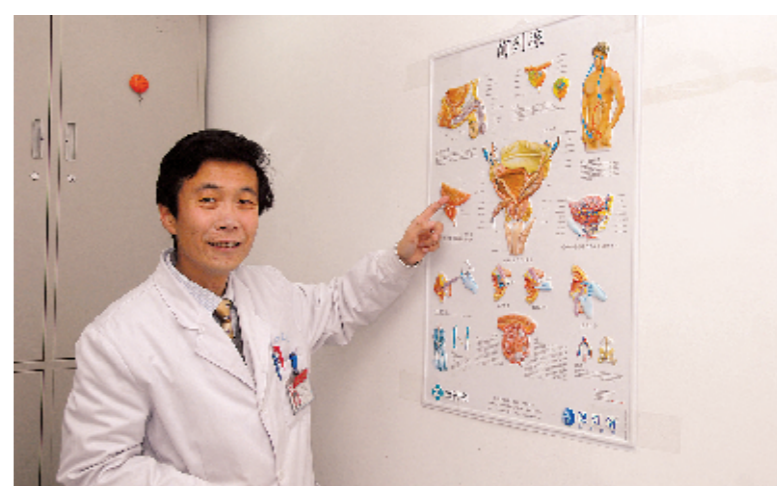
时内顺利完成,范锐运用娴熟的手术技巧,将患者体内结石成功取出,术中出血仅200毫升。术后恢复期间,患者恢复十分良好,肾功能良好。

热心周到、耐心细致地为患者服务,是范锐一贯坚持的工作作风。他常常在临床工作10小时以上,平均每天要进行四五台手术,他一站就是一天,等到手术结束后,已累得浑身无力。

长年累月加班加点导致范锐患了严

重的胃病,疼得厉害的时候,他就吃两片药顶着。他每天为别人解除病痛折磨,自己的胃病却一拖再拖,最终在家人的坚持下,他才接受手术治疗。可还没等恢复期过完,倔强的他又重新穿上了手术衣站在手术台前。

病区内数十面的镜匾、锦旗是患者对范锐和科室所有医护人员肯定的肯定。他们用精湛的医术解除患者痛苦,用亲人般的关爱温暖着患者的心灵。



范锐运用挂图向患者讲解病情

郑州大学附属郑州中心医院
知名专家风采展