

本期关注

编者按:这篇文章是作者根据马作缙博士的讲座内容并查询相关文献,结合河南省肿瘤医院团队现场制作的案例以及作者团队的一些观点综合而成,分享给大家,希望对大家有所帮助。

建立临床路径,提高医疗质量

河南省肿瘤医院 常靖 李祥

医疗质量管理是医院的核心任务。在国家推行循证医学理念并且出台了各种病种的临床诊疗规范指南之后,如何让诊疗过程更规范合理,一直是医改的重要内容之一。

推行临床路径管理,无疑是进一步提高诊疗规范性的有力工具。

临床路径对于临床诊疗,就像食谱之于做菜一样,是一个具有科学性和时间顺序性的标准流程图。

推行临床路径,有助于医院发展一套最适当、最具成本效益的治疗模式,维持与改善医疗质量,减少医疗照护上不必要的差异,促进医疗团队内成员的合作,控制医疗成本,预防医疗纠纷,提升患者满意度等。

临床路径的建立步骤

步骤一:选择病种。
什么样的病种需要建立临床

路径呢?可以参照以下几个原则。

1. 列为论病种计酬制的医疗项目。
2. 变异较少的医疗项目。
3. 病患影响较多的医疗项目。
4. 具有成本效益的医疗项目。

在实际操作过程中,我们常常利用“二八法则”进行筛选,或直接选用政府相关部门指定的按病种付费目录中的主要病种。

步骤二:成立临床路径小组。

小组人员应包括可能涉及的相关专业专家,如医师、护理人员、检验人员、影像科人员、营养师、临床路径管理员、相关行政人员等。

步骤三:病例回顾。

目的是通过选定病种的既往病历,分析出医疗过程中关键医疗措施。可以从监测/评估、检查检验、用药、治疗、术

前/术后照护等方面进行分析。

每项医疗措施回顾内容应包括以下几种:医疗措施的项目归类(如监测/评估、检查检验、用药、治疗、术前/术后照护)、名称细则分类、回顾病历中应用次数计数、医疗措施应用目的、评价医疗措施效果衡量指标、应用与不应用该医疗措施相比衡量指标的统计学差异。

步骤四:列出基本医疗流程。

依据步骤三中的病历资料回顾分析结果,将应用次数多的及应用结果评价有差异的医疗措施筛选出来,作为关键医疗措施,按照时间顺序列出基本医疗流程。

步骤五:团队做文献回顾。

临床路径小组内专业成员应查阅相关政策规定及专业指南等明确列出的基本医疗流程,确保合理性及无遗漏。

步骤六:依照病例回顾和文献,制定基本临床路径草案,

并送院科会讨论。

步骤七:由财务部门提供财务数据,测算确定的临床路径运行医疗成本。

步骤八:确定临床路径实施的最合适的流程时间,即患者住院天数。

步骤九:将所有治疗流程、治疗项目依照先后顺序,分配到患者住院天数的每一天。

步骤十:将其临床路径表单化。

步骤十一:按照临床路径中关键医疗措施的实施者分类,分别制定出医生版、护理版、患者版临床路径。

步骤十二:依据医师版临床路径,将医师需要开具的医嘱按时间顺序预列出来,制成医嘱单,方便医师执行临床路径。

步骤十三:追踪管理。

将临床路径中所有关键医疗措施项目制成患者追踪管理单,用以核查每一名患者是否按照临床路径实施诊疗。

按照临床路径追踪单追踪管理,对于所有没有按照临床路径诊疗的变异进行分析,分析结果用来完善临床路径或作为不规范诊疗的奖惩依据。

注意以下常见问题

一、欠缺基本资料。病历书写不完整,存在很多其他的问题。

二、各医师对医疗行为的要求不同,无法统一。

三、医护人员对临床路径认知有差异。

四、在临床路径的执行过程中,监督医疗开展情况的人员缺少训练。

五、疾病用药的问题,各种药物的选用及使用时间不统一等。

六、临床、医技、职能部门间协同不够。

七、数据如何记录和分析标准不统一。

八、没有专人分析数据。

一家之言

要重视病历书写基本训练

郑州大学第一附属医院 李继昌

病历书写包括主诉、现病史、既往史、个人家族史、体格检查、重要的实验室及影像学检查、初步诊断及诊断依据等几项主要内容,概括起来就是“问诊、触诊、叩诊、听诊”8个字。

病历书写的基本内容是医学史必学科目,也是临床医师必须重视的科目。它不仅在过去医学不发达时很重要,在诊断技术显著进步的今天,依然非常重要。

我国著名的内科学老教授翁心华曾告诫年轻医生:病史采集和体格检查是极为重要的诊断手段;不管科技怎么发达,化验检查怎么先进,都不能轻视。但是,有些年轻医生在工作中却往往忽略细致的诊断。

美国一位著名的内科学家曾说过:遇到不明病例,对明确诊断最重要的是病史和体检,其次是病史和体检,再次还是病史

和体检。

据了解,目前,有些住院医生书写病历时,患者主诉与现病史通过问诊获得,但是体格检查内容是按照已修好的模式套入的。这样一来,就会出现漏诊、书写前后内容矛盾、非个性化描述等现象,甚至会出现诊断结果与书写的体格检查内容很不相同的情况。如体格检查内容写的肝脾未触及,而B超描述肝脾肿大

等综合起来,才能得出初步诊断。一般情况下,这个诊断和以上内容应当大体吻合;例外的只是少数。笔者做住院医师时,对此深有体会。遇到不熟悉的疾病,笔者会先查阅相关资料,熟悉该病的大致情况后再去检查患者。这样一来,病历书写内容与患者的实际病情就不会偏差太大。

由此可见,重视病历书写是提高医疗质量的重要环节。

结核病防治论坛之六

医务人员如何应对职业暴露?发现结核病患者应如何上报?发现结核病患者不上报会受到什么样的处罚?

本期受访专家:河南省疾病预防控制中心 徐吉英

医务人员如何应对职业暴露?

徐吉英:首先,医疗机构要采取有效的管理控制措施,也就是通过有效执行感染控制计划和制度,采取正确的工作流程和操作来降低职业暴露风险。

具体来说,一是在接诊患者时,简单询问,快速发现肺结核可疑症状者、疑似或确诊结核病患者,并将不同的就诊者和不同的肺结核患者在门诊各个就诊环节分开。

二是如条件允许,将传染

性结核病患者隔离在设有空气传播隔离的病房;如果没有隔离病房,应将传染性肺结核患者与其他患者分开,让他们待在一个单独的建筑或建筑内的单独区域。

三是对他们进行预防肺结核杆菌传播的宣传教育,降低结核杆菌感染他人的可能性。如有条件,可为他们提供医用防护口罩或纸巾,并进行咳嗽礼仪宣教。

四是疑似肺结核和肺结核患者提供优先服务通道,尽量缩短其在医疗机构停留的时间。

此外,也要为机构内的所有工作人员提供包括结核菌检查在内的入职和年度健康体检等一揽子健康服务包。管理控制是有效控制结核杆菌传播的第一道防线,应优先实施。

其次,医疗机构要通过实施环境控制措施来稀释和移除

被传染性肺结核患者污染的空气,从传染源头控制环境。

自然通风是最经济有效的环境控制方法;其他为机械通风、紫外线照射消毒、高效微粒空气过滤器等。但无论是通风、紫外线消毒,还是高效空气过滤,都应达到相应的技术标准,才能有效保护工作环境中的医务人员和就诊的患者。环境控制的主要作用是降低空气中的飞沫浓度,是医疗卫生机构预防

结核杆菌传播的第二道防线。

最后,医务人员应采取个人防护措施。与患者密切接触的医务人员和其他健康人员如患者家属,应佩戴医用防护口罩,以起到防止被结核杆菌感染的目的。

个人防护的主要作用是在前两者仍不能有效阻止结核杆菌传播的情况下,通过自我防护,保护健康人群。

发现结核病患者应如何上报?

徐吉英:依照《中华人民共和国传染病防治法》要求,对肺

结核病例限时进行报告。各级疾病预防控制中心、各类医疗机构

和采供血机构均为责任报告单位;其执行职务的人员、乡村医

生和个体开业医生均为责任疫

务机构确诊的肺结核患者和疑似肺结核患者均为上报对象。

发现结核病患者不上报会受到什么样的处罚?

徐吉英:凡肺结核患者或疑似肺结核患者确诊后,实行网络直报的责任报告单位应在24小时内进行网络报告;未实行网络直报的责任报告单位,应于24小时内寄出或送出“传染病报告卡”给属地疾病预防控制中心。

告单位报送的“传染病报告卡”后,应于2小时内通过网络直报进行报告。

传染病报告实行属地化管理。“传染病报告卡”要由首诊医生或其他执行职务的人员填写。针对现场调查时发现的传染病例,可由属地结防机构的现场调查人员填写“传染病报告卡”。

县级以上地方卫生行政部门有未履行肺结核疫情报告职责,或者瞒报、谎报、缓报肺结核疫情者,由上级卫生行政部门责令改正,通报批评;造成肺结核传播、流行或者其他严重后果的,对负有责任的主管人员和其他直接责任人员,依法给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任。

结核病防治论坛



开展“终结结核”行动 共建共享 健康中国

传授中医妇科实用疗法

1. 培训舌诊和脉诊技术,五脏实用辨证疗法。(学会望诊,能够看出患者身上的疾病症状,进而成为患者心目中的高手。)
 2. 传授治疗月经紊乱问题、痛经、月经淋漓、妇科炎症反复发作、乳腺增生、更年期综合征等中医妇科特色诊疗技术。患者治疗15天左右,症状就会有明显改善(比如功能性子宫出血第二天会有明显好转)。
- ★采取2天面授和长期跟踪探讨、交流的方式。
 - ★适合想开展妇科或者想提高妇科诊疗技术者学习。
 - ★适合想开展亚健康、慢性病、疑难杂症调理的门诊者参加学习。
 - ★合作一次,后期提供免费在线咨询服务。
- 考察地址:武陟县城和平路门诊
报名电话/微信:18336830875 李医生

肛肠全程无痛技术培训常年招生 学痔瘡技术送鼻炎技术

联系人:田长修 电话:13653737333
地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘡专科医院

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:杨小沛
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:343200130@qq.com
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

健康中国,职业健康先行

郑州市《职业病防治法》宣传周系列活动启动

医疗卫生机构参与24家,派出宣传人员150余名,悬挂横幅29条,发放宣传资料2000余份,接受义诊咨询500人次,摆放宣传版面48块……4月24日,由郑州市卫生计生委主办,郑州市职业病防治院承办的第16个《职业病防治法》广场宣传活动,在郑州市紫荆山公园广场举行,吸引了众多居民驻足了解。河南省卫生计生委疾病预防控制处处长张伟平,河南省职业病防治院院长韩志伟,郑州市卫生计生委副主任许迎喜,郑州市卫生计生委综合监督处处长姚永成,郑州市职业病防治院院长李磊等来到活动现场进行工作指导。

“职业健康对劳动者自身而言,重要性是毋庸置疑的。我今年就要大学毕业了,刚出1号线地铁口,看到这里有关于《职业病防治法》的活动宣传,就来了解一些相关知识。”在现场,手里拿着职业病防治相关资料的大学生张超(化名)告诉记者。

“我的女儿在医院磁共振室工作,我来到这里想了解一些有关放射医学对人体的危害方面的知识。”在郑州市职业病防治院设置的咨询台前,在公园里锻炼的赵女士正向工作人员咨询。随后,针对赵女士提出的问题,工作人员给她进行了详细地讲解。

据了解,此次活动紧紧围绕“健康中国,职业健康先行”主题,通过悬挂横幅、摆放宣传版面、发放宣传资料、义诊、接受咨询等形式,广泛宣传《职业病防治法》等法律法规和配套规章、标准,职业健康检查、职业健康监护、职业病诊断与鉴定制度,用人单位职业病防治的法定责任和作业场所职业卫生监管,劳动者依法享有的职业卫生保护权利,常见职业病防治的科普知识等。

4月25日清早,郑州市职业病防治院职业卫生专家一行13人,来到位于郑州市航空港区的富士康园区,开展职业病防治宣传及义诊咨询活动。

在现场,前来咨询有关职业病防治知识的企业员工络绎不绝。针对他们的问题,职业卫生专家耐心地进行了回答。

同时,专家们还向企业员工宣传了有毒有害作业者定期进行职业健康检查的重要性,如何预防各种职业危害因素对人体造成伤害,如何利用《职业病防治法》保障自身权益等内容。

据了解,在此次义诊活动中,工作人员共为800余人次提供了有关职业病防治方面的咨询解答和宣传材料发放等。

“第16个《职业病防治法》宣传周活动从4月24日起持续一周。我们除举行大型广场宣传活动,深入企业开展职业卫生进企业义诊、咨询活动外,还将举行职业病防治法律、法规及健康知识竞赛答题,职业病防治知识科普连载,职业健康检查暨职业病诊断基础知识培训,郑州市职业病临床治疗基地和郑州市职业健康研究中心揭牌仪式等活动。”李磊告诉记者。

据了解,系列活动将通过全方位、立体传播的方式广泛宣传职业病防治知识,发动全社会力量共同参与职业病危害的群防群治活动,为推动用人单位依法防治职业病,切实保护劳动者职业健康,推动“健康郑州”与“健康企业”理念深入人心,为郑州市经济社会和谐发展奠定坚实基础。



参与活动的相关负责人及群众了解职业病防治知识 孙磊/摄



专家接受居民有关职业病防治的咨询 孙磊/摄