

小发明

一种新型防污染带照明注射器

□王赵杰 文/图

目前,临床使用的注射器在抽取药液的过程中,其芯杆会被医务人员抓握,导致一定程度的污染;当该芯杆被推入针筒内部时,附着的污染物也会随之被带入针筒内,并在后续再次抽取药液时引发重复污染,降低注射操作的整体安全性。

同时,医务人员在使用注射器时,其过程极易受到环境因素的干扰。例如,在光线昏暗时,注射操作的难度会显著增加,操作的精准度亦随之下降,给医务人员带来不便,也给患者带来诸多困扰。

发明背景

注射器是广泛应用于医疗领域的器械,用于抽取或注入气体或者液体。现有注射器存在以下问题。

污染风险高 医务人员抓握芯杆时易造成污染。推入芯杆时,污染物会被带入针筒内部,并在后续抽取药液时造成重复污染,严重威胁医疗安全。

暗光操作困难 在光线不足的环境下,注射操作难度大、精准度低,给医务人员和患者带来安全风险。

为解决上述问题,笔者研发了一种新型防

污染带照明注射器。

创新亮点

针对临床上存在的一些风险点,这种新型防污染带照明注射器在设计过程中进行了一些创新。

集成防污染结构 芯杆一端置于注射器内腔,另一端延伸出注射器顶端并安装有把手。

伸缩薄膜防护罩 把手底端通过螺纹连接伸缩薄膜的一端,伸缩薄膜另一端固定于注射器上表面。该设计确保芯杆在推拉过程中均被伸缩薄膜包裹隔离,有效隔绝外界污染。

内置辅助照明 注

射器外壁配有独立的照明装置。

该装置可在暗光环境下为注射操作提供精准照明。

核心优势

显著提升安全性 独特的伸缩薄膜设计,从根本上阻断了芯杆污染路径。

增强操作性与精准度 内置照明功能,确保在光线不足的条件下也能安全、准确地进行注射操作。

结构合理实用 设计简洁,功能集成度高,实用性强,满足临床对安全、便捷注射器的需求。

使用方法

开启照明 按动照明装置的控制开关,开启LED(发光二极管)灯。

定位与操作 手持注射器至合适位置,将针头对准操作部位(LED灯光自动照亮该区域)。通过推拉芯杆(带动把手)进行常规药液抽取或注入操作。

防污染保障 在芯杆推拉过程中,伸缩薄膜始终包裹芯杆,保持其与外界完全隔离。

照明装置维护 拆卸 旋转底座,带

动连接座转动并逐渐旋出基座内腔,直至两者完全分离。

安装 将连接座对准基座内腔,旋转底座,

带动连接座旋入基座内腔直至拧紧固定。

(作者供职于河南省胸科医院,本文由杨须整理)

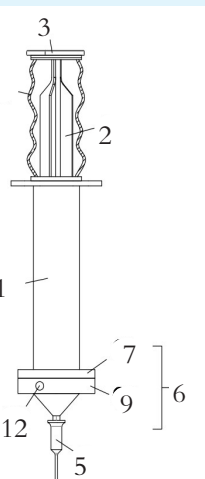


图1为结构示意图

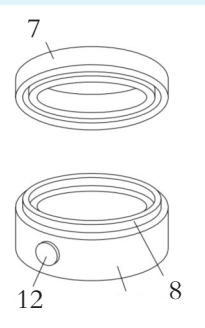


图2为连接座结构示意图

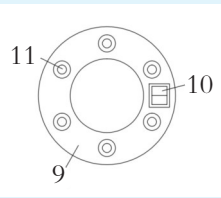


图3为蓄电池仰视图

1. 注射器
2. 芯杆
3. 把手
4. 伸缩薄膜
5. 针头
6. 照明装置
7. 基座
8. 连接座
9. 底座
10. 蓄电池
11. LED灯
12. 控制开关

结核潜伏感染者如何预防发病

□杜文琼

结核病是否发病,取决于结核分枝杆菌的入侵数量,以及人体免疫系统的完整性和变态反应的强弱等。少量弱毒结核分枝杆菌可被机体免疫防御机制清除;若免疫系统存在缺陷,无法有效清除大量繁殖的结核分枝杆菌,则导致活动性结核病。结核分枝杆菌潜伏感染者预防发病,需要采取综合措施:一方面是增加自身抵抗力,另一方面是对高危人群、重点人群和抵抗力低下的人群进行预防性治疗。预防性治疗方法包括化学预防和免疫预防。

如何预防发病

增强机体抵抗力 注意生活规律,避免长期过度劳累和精神紧张。饮食要营养均衡,避免偏食,以及过度节食造成营养不良。

适度进行体育锻炼,避免长期熬夜和生活不规律。注意环境卫生,室内定期通风,减少去人员聚集场所的次数等。

改变不良生活习惯

戒烟:现已证明,吸烟者患结核病的概率高于不吸烟者,烟龄越长,患结核病的风险越高。吸烟常引起咳嗽、咯痰,从而掩盖肺结核的症状,影响肺结核的及时发现和治疗。

限酒:大量饮酒影响正常饮食规律,造成营养不良,抵抗力下降。同时,酒精可损伤肝脏,一旦患结核病,可以增加抗结核药对肝脏的毒性而影响治疗效果。

控制可以增加结核病发病风险的疾病 糖尿病可以使结核病发病率增加4倍,艾滋病可以使结核病发病率增加30倍。胃肠道疾病、肿瘤、脏器移植、长期使用糖皮质激素等,均可增加结核病的发病风险。

开展预防性治疗

诊断原则

有结核分枝杆菌感染的流行病学史;如有明确的传染性肺结核患者的密切接触史,结核分枝杆菌潜伏感染者的免疫学检查结果为阳性。

没有肺结核或肺外结核的证据(如咳嗽、发热、咯血、胸痛、乏力、盗汗、气短、体重减轻等结核病可疑症状和体征)。

胸部影像学检查未发现活动性结核病变;只有排除活动性结核病变才能进行预防性治疗。近年来,研究结果显示,非活动性肺结核患者进行预防性治疗,可以获得较好的效果。因此,非活动性肺结核也可以作为预防性治疗的重点。

无结核病病原学检查结果阳性的证据:痰涂片、痰培养和分子生物学检查结果为阴性。

确定预防性治疗对象

高危人群和重点人群。新发现肺结核患者的密切接触者,既往肺结核患者及其密切接触者,同时关注家庭内受感染的5岁以下儿童。学校结核病患者密切接触者,特别是新近感染者。艾滋病病毒感染导致糖尿病、免疫功能低下者,以及其他需要进行预防性治疗的人群。

预防性治疗的实施

签署知情同意书;对知情同意者应及时进行预防性治疗,并按照要求开展预防性治疗登记和管理。学校发现在校学生新发病例后,应尽可能对新近感染的密切接触者进行预防性治疗,提高预防性治疗的覆盖面,控制新发结核病例的扩散风险。

制定预防性治疗方案:采用抗结核药品进行化学预防,或者选用注射用母牛分枝杆菌进行免疫预防。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)



全面行动 全力投入 全民参与 终结结核

结防那些事

开展终结结核行动 共建共享



以等级评审为契机 全面提升医院管理水平

本报记者 朱晓娟 侯少飞 通讯员 吴鹏飞 文/图

6月14日,由医药卫生报社主办的“周口等级评审提升现代医院管理水平培训会”在周口市第一人民医院举行,旨在推动当地医疗机构等级评审工作标准化、规范化、科学化开展,助力医院实现管理效能与医疗服务品质双提升。来自周口市及周边地区二级以上医疗机构的主管副院长,以及医务科、质控科等职能部门人员齐聚一堂,共同聆听业内专家关于等级评审核心要点的深度解读,为区域医疗高质量发展注入新动能。

精准聚焦评审需求,搭建区域交流平台

在医疗行业高质量发展的大背景下,医院等级评审已成为衡量医疗机构综合实力的重要标尺,更是推动医院管理体系和管理能力现代化的关键抓手。

医药卫生报社作为行业权威媒体,始终以推动医疗卫生

事业发展为己任。

此次培训,精准对标周口市医疗机构实际需求,以医院等级评审为契机,以提升现代医院管理水平为目的,精心设计课程体系,邀请医学检验、临床用血管理、医疗质量保障等

领域具有丰富评审经验的专家现场授课。专家们通过权威解读、案例分享、实践指导,帮助当地医疗机构打破认识误区,构建科学规范的管理体系,为医院等级评审工作的高效开展奠定基础。

周口市第一人民医院作为承办单位,对会议的召开给予高度重视。此次培训,不仅能提升医院等级评审工作质量,还能为周边地区兄弟医院搭建交流互鉴的平台,形成区域医疗协同发展的良好格局。

专家深度解读评审细则,赋能核心领域管理提升

在医学检验与临床用血管理板块,专家围绕评审标准中的核心条款,从实验室质量管理、生物安全管理、信息化建设等维度展开详细解读。专家认为,医学检验作为临床诊断的“眼睛”,其质量直接关系到医疗决策的准确性。在医院等级评审中,实验室是否通过相关标准认可,质量体系文件的完整性、检验结果的溯源性等都是重点考察内容。

针对临床用血管理,专家强调要建立全流程精细化管理体系。从血型血清学实验技术的规范操作,到临床用血申请、审核、发放的标准化流程,再到输血不良反应的监测与处理,每一个环节都需要严格遵循评审标

准。专家特别指出,通过信息化手段实现用血数据的实时监控与分析,不仅能提高管理效率,还能临床合理用血提供数据支撑,这也是医院等级评审中的“加分项”。

专家分享经验时说,对于医疗机构来说,建立符合评审要求的质量管理体系,首先要明确责任分工,制订详细的工作计划,从人员培训、设备校准、试剂质量管理等基础工作入手,进行全流程质量控制。这种结合自身实践经验的分享,让参会人员对于评审标准有了深入的了解。

医疗质量保障与安全管理,需要构建持续改进的长效机制。医疗质量与安全是医院管

理的永恒主题,也是等级评审的核心关注点。在该板块,专家以“医疗质量保障与安全管理及持续改进”为主题,从评审视角深入剖析了医院质量管理体系的构建与运行。

专家说,医院等级评审并非简单的资料审核,而是对医院整体管理能力的全方位检验。在医疗质量保障方面,要重点关注核心制度的落实,如首诊负责制、三级查房制度、疑难病例讨论制度等,“这些制度不是挂在墙上的文件,而是要真正融入日常医疗行为中,形成规范化的工作习惯”。

在安全管理方面,专家围绕患者安全目标,详细解读了如何

通过评估风险、隐患排查、应急演练等手段,构建全方位的安全防控体系。特别针对医疗纠纷预防与处理、医院感染控制等评审中的高频考点,专家还结合实际案例,分享了行之有效的管理方法。

“持续改进是评审的核心理念之一。”专家说,“医院要建立完善的质量监控与评价体系,通过数据分析发现管理短板,制定有针对性的改进措施,并跟踪整改效果,形成‘计划-执行-检查-处理’的PDCA(全面质量管理)循环,实现质量管理的持续提升。”这种基于循证的管理理念,为医疗机构提供了科学的管理思路。

理论与实践结合,助力医院管理提质增效

此次培训不同于传统的理论授课,专家们结合自身丰富的评审经验,引入大量真实案例,将抽象的评审标准转化为具体的管理实践。在医学检验板块,专家以某医院检验科在评审中因试剂管理不规范被扣分的案例为例,详细讲解了试剂采购、验收、储存、使用全流程的规范要求;在医疗质量板块,通过分析一起医疗纠纷背后的制度漏洞,阐述了核心制度落实的重要性。

这种“案例+标准+改进”的教学模式,让参会人员深刻认识到医院等级评审工作并非“走过场”,而是与医院日常管理紧密结合的系统性工程。来自周口某县医院的医务科科长说:“专家分享的案例就像一面镜子,让我们看到自身管理中的不足。回去后,我们会对照标准,逐一梳理各环节存在的问题,制定整改方案。”

会议还设置了互动交流环节。参会人员

就评审准备过程中遇到的困惑,“如何平衡日常工作与评审准备”“怎样提高员工对评审工作的参与度”等问题与专家进行了深入探讨。专家们结合实际经验,给出了有针对性的建议。

针对部分医院反映的“资料整理烦琐、重点不明确”的问题,专家建议建立评审工作台账,将标准分解为具体任务,明确责任人和完成时限,实现资料的系统化管理;对于“员工积极性不高”的问题,专家指出要通过培训,让员工认识到评审对医院发展和个人成长的重要意义,同时建立激励机制,将评审工作与绩效考核挂钩。

这种面对面的交流互动,不仅解决了参会人员的实际问题,还让他们感受到专家的专业与务实,增强了做好医院等级评审工作的信心。

以评促建谋发展,开启医疗新征程

此次培训会的召开,为周口市的医疗机构提供了一个难得的学习交流机会,也让各医院对等级评审有了更深刻的认识。与会人员普遍认为,医院等级评审不是“独角戏”,而是需要全院上下联动、多部门协同配合的系统工程。通过评审,可以发现管理漏洞,规范医疗行为,提升服务质量,最终实现医院高质量发展。

周口市第一人民医院相关负责人在总结发言时说:“此次培训既是一次知识的盛宴,也是一次思想的碰撞。我们将以此次培训为新的起点,将所学所思转化为实际行动,严格对照评审标准,查漏补缺,不断提升医院管理水平和服务能力。同时,我们也希望与周边兄弟医院加强交流合作,共同推动本地医疗水平再上新台阶。”



会议现场