



培训现场

以评促建 推动医院高质量发展

本报记者 朱晓娟 文/图

权威解读 聚焦评审核心要点

医院等级评审是推动医院加强内涵建设、建立完善现代医院管理制度、深化医药卫生体制改革、促进医院高质量发展的重要抓手。3月29日,南阳市“等级评审提升现代医院管理水平培训会”在南阳市中心医院东院区举行。来自全市二级及以上医疗机构的分管领导、科室负责人及业务骨干共计700余人参加会议并学习。

政策引领 凝聚高质量发展共识

近年来,国家高度重视医疗卫生事业发展,持续推进健康中国建设,医院等级评审作为其中的重要抓手,意义重大。2020年,国家卫生健康委发布《三级医院评审标准(2020年版)》,旨在进一步完善医院评审评价体系,引导医院加强自身建设和管理,实现高质量发展,更好地满足人民群众的医疗服务需求。2022年,国家卫生健康委对该标准及其实施细则进行修订,确保与现行政策保持一致,充分发挥评审工作在推动医院内涵建设、提高管理水平和保障医疗质量安全方面的作用。河南省卫生健康委

接连发布《河南省三级医院评审标准实施细则(2022年版)》和《河南省三级医院评审工作机制》等文件,对评审工作提出了更严格、更规范的要求。南阳市卫生健康委党组书记顾理在讲话中说,医院等级评审不仅是对医院的一次全面考核,更是南阳市打造省域医疗中心的关键举措。他要求,各医疗机构要以评促建、以评促改,加强学科建设、人才梯队培养和智慧医院建设等,推动医院从“规模扩张”向“内涵提升”转变。要严格对照评审细则,将标准融入日常管理,杜绝“迎评突击”

现象,真正做到评建结合、持续改进。南阳市中心医院党委书记丁旭萌在致辞中分享了南阳市中心医院在学科建设方面取得的成就。他说,等级评审是标尺,是契机,更是医院高质量发展的“冲锋号”。新一轮等级评审,标准更高,责任更重。南阳市中心医院将以此次培训为起点,在市卫生健康委的引领下,将等级评审的“高标准”内化为管理基因,将“严要求”转化为行动指南,以实际行动履行担当,共同谱写南阳医疗卫生事业高质量发展的新篇章。

此次培训通过权威解读评审标准,为南阳市医疗机构提供可落地的改进路径,助力实现“群众满意、医院发展”的双赢目标,进一步提升南阳市在全省乃至全国医疗领域的影响力。

培训特邀河南省医院评审专家、郑州大学第二临床医学院副院长魏巍及全国护理管理专家张卫青进行专题授课。他们分别从医院管理和护理管理两个领域深入解读评审标准,为参会人员带来了一场知识盛宴。

专家对医疗管理现场评审条款进行了解读,明确医院应建立健全三级质控体系和质控指标库。重点剖析了十八项医疗质量安全核心制度的评审要点,包括三级查房、手术安全核查等核心制度的执行落实情况,以及这些制度在病历书写中的体现。强调要加强医疗技术临床应用管理、技术授权动态管理,加强技术评估和技术论证,尤其是对限制类技术和禁止类技术的管理。

同时,对加强医疗安全风险防范,如VTE(静脉血栓栓塞症)防治和分娩镇痛的实施,以及加强重点部门和重点环节管理,如急诊科建设、手术和麻醉管理、康复医学科设置等方面进行了详细讲解。结合查阅资料、现场访谈、个案追踪、系统追踪等评审方法,通过案例讲解帮助各医院理解评审标准,做好迎接评审的准备。

专家在解读《护理管理评审标准实施细则》时,以评审细则为主线,从护理管理体系、临床护理服务、护理核心制度、重点部门护理管理、管理工具使用等方面进行了详细解析,将理论与实践相结合,深入浅出,细致全面,为医院评审准备及日常护理工作的规范开展提供了帮助。同时,积极推广“三下”服务、责任制整体护理服务等创新举措,提升患者的获得感。将患者满意度、不良事件上报率等数据纳入动态考核,全面评估护理工作,从而提升医疗服务质量。

砥砺前行 推动医疗新发展

此次培训得到了参会人员的高度认可,大家纷纷表示培训内容既有政策高度,又有实操细节,对医院等级评审工作具有重要的指导意义。一家市级医院护理部主任说:“‘三下’服务和护理分层管理方案值得借鉴和应用,非常实用。”会议结束后,多家医院的负责人表示立即组织开展院内培训,并着手优化ICU(重症监护室)人员配置、VTE防控流程等关键环节,以实际行动践行培训

所学,积极为迎接等级评审做好准备。本次培训以等级评审为切入点,为南阳市医疗机构高质量发展注入了新动能。未来,南阳市医疗机构将以评审标准为“指挥棒”,持续提升医疗质量与服务内涵,不断加强学科建设、人才培养和科研创新,为人民群众提供更加优质、安全、高效的卫生健康服务,书写南阳市医疗卫生事业高质量发展的新篇章。



参会人员认真听讲

考科护理

湿性愈合在压疮护理中的应用

□万俊杨

压疮又称压力性损伤,是指由强烈存在的压力或压力联合剪切力导致的皮肤或者皮下组织的局部损伤,通常位于骨隆突处,也可能与医疗器械或其他物体有关。压疮常常发生在活动受限患者的身上,一旦发生,会对患者的生理、心理、经济等方面造成巨大影响。那么,如何治疗压疮呢?

传统治疗压疮的方法是保持创面干燥,促进伤口结痂。但这种换药方式易导致伤口与纱布粘连,使未愈合的痂皮脱落,导致伤口二次损伤。而湿性愈合在防止感染、避免形成疤痕、加速伤口愈合方面有较大优势。同时,湿性愈合使用的敷料可防止液体和细菌透过,能够促进肉芽组织增生和皮肤细胞分裂增生,促使伤口快速愈合。下面是应用湿性愈合结合中药制剂治愈一例2期压疮患者的护理要点,内容如下:

案例分析

患者为男性,81岁,入科时神志清,精神可,耳聋,左侧肢体活动不利,左下肢水肿,按之凹陷,不能独坐和独站,小便正常,有便秘症状。中医诊断为风瘫,西医诊断为脑梗死。医护人员对患者查体时发现,患者的右臀部有一处4厘米×5厘米的压疮,表面破溃,有渗出。

风险评估

压疮的风险评估是护理过程中的重要环节。根据压疮风险评估结果,可以采取相应的护理措施来预防压疮的发生。

首次评估:患者入院时,责任护士使用Braden风险评估量表(一种判断全身性压疮危险因素的重要评估方

法),对患者进行首次评估。若患者病情严重,可在患者病情稳定后尽快完成风险评估。

再次评估:根据Braden风险评估量表的评估情况决定评估频率。若分值≤9分,每8小时评估一次;若分值在10分~14分之间,每24小时评估

一次;若分值在15分~18分之间,每周评估一次。若患者的病情发生变化,应随时评估。

压疮评分:参照Braden压疮评分标准(包括感知能力、皮肤的潮湿程度、活动能力、移动能力、营养摄取能力、摩擦力和剪切力),对患者进行压疮评分。该患者的评分结

果为14分,提示中度风险。创面评估:压疮位于患者的右臀部,面积为4厘米×5厘米。

伤口评估:粉红色创面,边缘清楚,有少量浆液性及血性渗出。

伤口周围:皮肤干燥、脱皮,且部分皮肤色素沉着。

护理措施

制订创面护理计划

在创面涂抹芪归紫草油,外敷浸满芪归紫草油的纱布,保持伤口的湿润状态,避免摩擦。芪归紫草油配伍科学合理,选用黄芪、当归、大黄、紫草等药材,具有补气活血、去腐生肌、清热解毒的作用,可修复组织缺损,达到化生新肌、肌平皮长的目的。

执行护理计划后,患者的病情逐渐好转,具体如下:

第1天:创面面积为4厘米×5厘米,渗出物较多,纱布与伤口粘连严重。

第9天:创面边缘明显收缩,伤口表面有新鲜的肉芽组

织。

第15天:创面面积为1厘米×2厘米,几乎无渗出,更改换药频率,2日一次。

第21天:创面基本愈合,换药时没有出现纱布和创面粘连的情况。

健康教育

勤翻身:至少每2小时为患者翻身一次。每次转换体位时,尽量使患者身体的重量均匀分布在不同的部位,避免过度集中在某一部位。可交替采用侧卧、俯卧和仰卧等不同体位,同时要避免已形成红斑或压疮的区域受压迫。同时,护理人员要教会患者家属

正确的翻身方法,避免生拉硬拽等不良动作。

避免潮湿:对于已经发生压疮或有压疮风险的患者,建议使用低摩擦系数的纺织品。同时,要保持床单及衣物的清洁、干燥、无褶皱,避免潮湿。大小便后,建议使用温和的清洁剂清洁皮肤,即清洁剂的酸碱度与皮肤接近,且未添加酒精等刺激皮肤的物质。

饮食指导:给予患者高蛋白、高维生素饮食,积极补充营养,促进创面愈合。蛋白质是身体修复和再造组织所必

需的重要营养素。合理安排患者的饮食结构,早餐可适当增加蛋白质(包括牛奶、鸡蛋、豆浆等)的摄入量;午餐和晚餐则可以选择鱼类、禽类等蛋白质含量丰富的食物。同时,可以适当增加蔬菜和水果的摄入量,以获取更多的、重要的营养素。鱼类、禽类、豆类、坚果、乳制品等都是优质蛋白质的来源。高维生素C食物包括西红柿、菜花等各种深色蔬菜和柑橘、猕猴桃等水果。

随访

患者出院1周后,医护人员打电话随访,得知患者的压疮已完全愈合。

护理体会

本病例运用湿性愈合理论,湿性愈合是指在无菌条件下,运用密闭性敷料和(或)药液,使伤口保持合适的温度和湿度,有利于

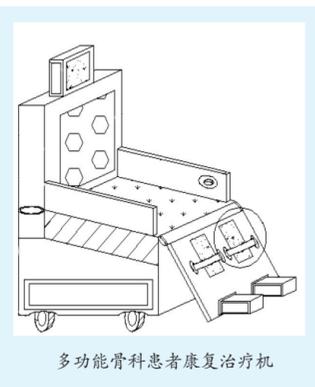
创面上皮细胞的形成,促进肉芽组织生长和创面愈合,且不会结痂。药物使用芪归紫草油,其成分中的麻油具有极强的亲脂性,容易与

创面组织表面结合,形成一层保护膜,能有效避免刺激创面的痛觉神经末梢,减轻换药造成的疼痛,使创面环境呈湿润状态,既有利于

肉芽组织生长,又利于创面愈合,符合现代医学的湿性愈合理论。

(作者供职于河南省中医院)

小发明



多功能骨科患者康复治疗机

技术背景

骨骼作为人体运动系统的重要组成部分,承担着支撑身体的作用,其结构会不断改变以适应机械环境。研究表明,通过器械施加的机械刺激可以影响骨骼的改建过程,促进骨生长。目前已经证实,多种机械刺激方式如全身震动、轴向加载和弯曲加载均可影响骨骼的改建过程。现有的骨折患者康复治疗机功能单一,不能进行灵活调节,导致使用率不高。因此,设计一种可灵活调节的多功能骨科患者康复治疗机很有必要。

创新内容及亮点

这种多功能骨科患者康复治疗机包括装置主体、靠垫和活动杆,顶部固定连接靠垫,内部嵌入安装有按摩仪,按摩仪的底部固定有散热隔板,中间部位活动连接转动轴。装置主体内底部固定安装有电机,顶部固定连接导向杆。该康复治疗机上还安装有扶手,扶手的表面一侧嵌入安装有蜂鸣器。靠垫的顶部中间位置固定安装有枕头垫。装置主体的底部固定安装有自锁万向轮。该康复治疗机通过安装活动杆,便于对装置主体进行灵活调节,可满足使用者不同体位的活动需求,提高治疗效率。另外,在使用该康复治疗机时,患者可根据自身需求,灵活调节按摩仪的档位,以提高舒适度。

有益效果

该康复治疗机结构简单,便于患者操作,且可以灵活调节,能够满足患者各种体位的功能锻炼,刺激骨折部位骨痂的生长,助力患者快速康复。

(作者供职于漯河医专第二附属医院)

一种多功能骨科患者康复治疗机

□王莹辉 李阿品 李慧 文/图