

义。临床医生往往并不完全了解检验科有多少种检查项目对某病有诊断或鉴别诊断价值,需要向检验人员咨询;检验人员应定时走访临床科室,介绍检验科开展项目情况。

作者认为,只要将这几组特殊人群之间的关系处理好,相互配合、相互理解、相互协作,实验室分析前质量一定会做好,整个实验室分析质量将会有很大的改进。

参考文献

[1] 宋云芳. 检验标本的质量控制探讨[J]. 中国现代药物应用, 2009, 3(2): 189.

[2] 韩秀昌, 陈涛, 郑君德. 分析前质量对结果的影响[J]. 广州医药, 2009, 40(2): 65-67.
[3] 赵振军, 郭芳芬. 要重视临床检验分析前的质量控制[J]. 中国医药导报, 2008, 5(36): 189, 192.
[4] 王昌富, 王治国, 李艳. 现代临床检验科的建设与管理[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2005.
[5] 陶永凤. 加强临床实验室与临床的交流 建立全面质量管理体系[J]. 工企医刊, 2009, 22(2): 76-77.

(收稿日期: 2010-02-26)

加强检验科的医院感染管理

杜丽新¹, 李凤莲¹, 李书清² (1. 河北省衡水市第五人民医院检验科 053000; 2. 河北省衡水市哈里逊国际和平医院 053000)

【关键词】 检验科; 医院感染; 管理

DIO: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 16. 072

中图分类号: R446. 1; R183

文献标志码: B

文章编号: 1672-9455(2010)16-1780-02

医院感染已经成为一个越来越受到关注的公共卫生问题, 医院感染给医患双方均造成巨大损失, 尤其是检验人员每天不仅与众多的门诊患者直接接触, 而且还要接触大量的临床标本, 如血液、尿液、粪便、体液、分泌物、排泄物等, 部分标本含有各种可以致病的微生物, 有着较强的传染性, 检验人员的职业风险日趋增大^[1]。检验科是医院感染的高危区域和重点监控科室, 更应该加强生物安全防护和消毒隔离措施的落实, 建立和落实生物安全防护机制及应急事故处理措施。为此, 本院加强了检验科感染管理工作, 制订了一系列措施并取得了较好的效果。现总结如下。

1 各科室的医院感染管理

1.1 门诊化验室 本院门诊化验室负责门诊静脉取血、三大常规化验及各种急诊检查, 工作项目多且杂, 患者多, 流量大, 污染因素多。每天与患者接触, 进行各种操作, 处理各种排泄物、分泌物, 是医院感染监控的重点。贺志安等^[2]调查结果表明, 检验人员对自己从事的职业危险因素清楚者占 48. 3%, 所以应首先在工作中加强检验人员的防范意识, 应穿工作服、戴工作帽、戴一次性乳胶手套; 静脉穿刺严格执行无菌技术操作规范, 一人一针一管一巾一带, 止血带集中放入 500 mg/L 有效氯消毒液中浸泡 30 min 后再清洗干净, 晾干备用。微量采血做到一人一针一管一片, 所用利器放入锐器盒中有专门人员负责更换碘伏容器, 消毒 2 次/周; 每天用 1 000 mg/L 有效氯消毒液清洁地面, 用 500 mg/L 有效氯消毒液清洁桌面、把手, 若有明显污染, 用 1 000 mg/L 有效氯消毒液洒于污染物表面, 保持 30~60 min。

1.2 微生物室 检验人员对产生传染性气溶胶的操作在生物安全柜中进行, 在工作中发现问题及时与医院感染科联系, 担负医院感染监控的职责, 本室产生的医疗废物先高压灭菌, 再统一焚烧处理。

1.3 血库 血液存放要防止细菌污染, 每月 1 次对空气、工作人员手细菌培养及冰箱内壁细菌培养和真菌检测。

1.4 生化室和免疫室 这两个室接触的基本是血液标本和少

量的分泌物标本, 工作中所产生的废液与 1 000 mg/L 有效氯消毒液混匀消毒后倒入下水道中, 血液标本在冰箱存放一星期后, 统一无害化处理。

2 综合管理

(1) 健全医院感染组织机构, 医院领导应高度重视医院感染工作, 建立健全医院感染管理体系, 明确医院感染管理组织在医院感染监管工作中的职能, 在组织建设、人员配备、资金投入、防护用品等方面提供保障^[3]。(2) 建立医院感染法规制度, 使工作人员在工作中有章可循, 有法可依。(3) 抓好预防医院感染知识培训。检验科应定期组织全科人员进行医院感染知识培训。(4) 提高个人防护意识。检验人员必须充分认识到医院感染工作的重要性, 不断提高自己的防护能力和防护水平。尽量减少可能导致感染的危害因素, 最大限度地降低医院感染发生率。(5) 改善实验室工作条件。医院领导应该认识到医院感染管理工作直接关系到医院的生存和发展, 要加大资金投入, 改善实验室的环境和工作条件。(6) 加强检验科消毒管理。污染物品及废弃的物品, 必须进行无害化处理, 不得检出致病性微生物^[4]。(7) 严格医疗废弃物管理。进行医疗废物处理, 生活垃圾与医疗垃圾分开存放^[5]。(8) 做好医院感染管理监测。医院感染监测是医院感染控制的基础。

总之, 检验科要开展医院感染控制、管理的目标性监测和前瞻性研究, 为科学管理提供可靠和经济的依据, 担负起与之相关的医院感染管理责任, 不断提高医院感染管理及控制水平。

参考文献

[1] 范本梅, 李冬梅, 王志美. 医学检验人员自身感染的预防[J]. 中国误诊学杂志, 2007, 7(10): 2256-2257.
[2] 贺志安, 张晨光, 郭庆合. 河南省医学检验人员生物安全防护知识的调查分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2007, 17(2): 344-346.
[3] 刘瑛, 鹿娜. 检验科医院感染管理现状及预防策略的探讨

[J]. 检验医学与临床, 2007, 4(10): 1008-1009.

[4] 国家技术监督局, 中华人民共和国卫生部. 医院消毒卫生标准[M]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 1996.

[5] 张波, 府伟灵, 张雪, 等. 检验科医院感染管理现状及预防策略探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2006, 16(11): 1266-1267.

(收稿日期: 2010-02-28)

某院药剂科的管理

莫秀清(广西壮族自治区罗城仫佬族自治县人民医院药剂科 546400)

【关键词】 药剂科; 药品管理; 人员管理

DIO: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 16. 073

中图分类号: R952 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2010)16-1781-02

本院为广西壮族自治区二等甲级医院, 药剂科设有药库、门诊药房、住院部药房、临床药学组。门诊药房和住院部药房分别担负医院门诊部、住院部药房的药品调配供应工作。医院药剂科工作是医院医疗工作的重要组成部分。药剂科的管理与其他科室相比有其特殊性, 既是业务技术科室, 又是职能管理部门, 其工作内容复杂繁多, 集服务和技术于一身, 工作质量的优劣不仅关系到患者临床用药安全、有效, 而且影响到医院经济效益和医院声誉, 是医疗保健事业的重要部分, 也和医院的发展紧密相关。作者从 2004 年至今一直从事药剂科的管理工作, 在实践中领悟到药剂科管理的重要性, 现将几点见识浅谈如下。

1 完善药事管理制度

根据医院实际, 制订一套适合本院用药特点的管理制度。如: 药品调剂室工作制度、药品采购工作制度、药品价格管理制度、处方制度、药品不良反应监测报告工作制度、药师下临床工作制度、合理用药工作制度、麻醉药品及特殊药品管理制度等, 管理制度坚决落实, 每季度药剂科要对各项制度的落实情况进行检查。

2 加强药学人员的管理

加大学科带着人的培养力度, 制订药学历技术人员培训计划, 组织参加药学历继续教育和学术交流活动, 提高专业人员的综合素质, 培养优秀的药学人才, 提高医院药学服务水平。

3 加强药房窗口建设, 提高医院社会形象

3.1 医院药房是医院对外活动的特殊窗口, 也是群众综合感观的一个科室。药房的整洁、卫生、药品排列、品种琅目和工作人员衣着、举止、言谈等, 都会使患者心理产生不同的效应; 它不仅是单纯的服务窗口, 而且是医院社会形象的缩影。所以, 药房工作人员必须保持药房整洁、卫生, 药品排列有序规范, 穿戴端庄, 佩带胸卡, 仪表大方, 对待患者不分穷富、不论亲戚, 以急者为重, 以前者为先, 自觉接受患者督促。讲究语言交流方法、方式, 要用亲切的语言, 和蔼的态度, 热情帮助患者。尤其是对药品用量、用法、禁忌、注意事项及不同疾病的特殊用法, 做到百问不厌, 尽量采用通俗易懂的说明方法, 深入浅出, 认真耐心解释, 直至清楚知晓^[1], 使患者感到温暖、有信任感和安全感。

3.2 药房工作人员要有高度的责任感和高尚的职业道德及爱岗敬业、团结协作、勤劳、诚实的良好素质, 而且还要有坚实的业务工作能力^[2]。熟悉并掌握常用中药的科属来源、性能、鉴别、养护、禁忌、加工炮制; 西药的药品类别、剂量、用法用量、有

效期限、不良反应、注意事项及了解药代动力学、药效动力学等相关理论知识, 并在工作中具体运用, 从而提高综合药物知识, 服务于临床与社会。在调配处方中, 严格执行操作规范, 做到“四查”、“十对”, 即查处方、药品、配伍禁忌、用药是否合理; “十对”: 科别、姓名、年龄、药名、剂型、规格、数量、药品性状、用法用量、临床诊断。对特殊剂量务必请医生注明, 若发现书写不规范, 如: 剂量、用法、用量不合格, 配伍不合理, 还有大额处方不签名等, 要及时与医生联系、更正, 做到每个环节认真审核、一丝不苟。同时着眼于现实, 发现调配的处方差错及时补漏纠正, 并编制本院《差错补漏登记表》进行登记, 查清责任, 一旦发现有差错, 及时上报科主任等; 药剂科开会时在会上认真分析、总结经验, 杜绝减少差错发生, 确保临床用药安全。对急诊科的患者, 护理站的护士先拿处方到药房取药给患者用药后, 再办理手续, 以急患者之所急, 为患者争分夺秒, 适应医疗需求, 提供及时服务。

4 严格执行《药品管理法》, 搞好药品管理

药品质量直接关系到患者生命安危, 应对进入医院的药品严格把关, 坚决抵制药品回扣, 凭着对患者负责, 做到无愧于心。具体做到: (1) 坚决按本省卫生厅文件的要求, 执行集中采购药品, 坚持主渠道采购, 把药品质量放在第一位, 建立完善的采购管理制度及出入库验收制度; 并充分考虑医院的类型、患者群体、地方因素, 科学、合理地调整药品的结构比例, 防止滥用药, 以实现医院运营效益的最优。(2) 医院领导要高度重视药品管理, 充分发挥医院药事委员会和药品遴选专家库成员的作用, 定期召开药事委员会会议, 遴选适合本院使用的药品, 并淘汰效果不好的品种。科主任做好每月的药品监控动态表和走势图, 做好每季度的药品监控和药品调查表, 对波动超过 30% 以上的药品重点分析、重点监控; 对超过 50% 以上的药品, 要限量采购; 对连续超过 3 个月以上的药品暂时给予停止采购, 并进行全院通报。特别是对抗菌药物合理使用, 规定一、二、三线抗菌药物及各级医师的使用权限, 采取处方点评、不合理处方的通报、全院每月抗菌药使用情况、药讯。开展临床药学, 临床药师每月下临床科室了解用药情况, 并认真记录, 有异常情况能及时向上级汇报。通过采取各种措施, 较好地控制了药品的滥用。(3) 严格执行有关法律、法规及对药品储存期和质量的要求, 定期检查库存药品质量, 防止过期、变质药品进入临床。如: 对领入生物制剂、抗生素类、生化制剂等有限期药品, 按品名、规格、批号、期限、数量设立《药品期限登记册》逐项登记, 专人负责, 经常检查; 同时对领入药品认真检查药品外观