

护生都是一杆秤,他们看在眼里,记在心里,优秀的带教教师对他们影响深远。

3 培养一批高素质的护生后备力量

3.1 加强岗前培训 岗前培训是培养护生社会责任心、同情心,明确护士基本义务和做一名合格护士的基本条件。主要的内容包括:护士的素质要求,医院概况,护理管理的有关制度(如实习生管理制度、交接班制度、三查七对制度、护理安全防范制度等),护士礼仪与行为规范,护理文件管理制度,护理差错事故防范制度及无菌技术在护理工作的重要性等,带教教师可讲述自己的亲身经历和临床事例,对护生进行爱岗敬业教育,以巩固专业思想,强化制度意识和护理安全意识,并培养他们良好的服务意识^[4]。

3.2 护生的动手能力培养 动手能力是从护生进入临床实习开始,首先要明确操作程序,然后再通过实践掌握护理操作,带教要循序渐进,首先由教师边示范边讲解,详细介绍操作步骤及注意事项;再由护生独立操作,教师帮助完成^[5]。操作完毕后教师进行点评,指出问题所在,如此既能巩固所学的理论知识,又能增强实际的操作能力和增强操作步骤的记忆,再让护生强化训练。为了增强信心,尽量选择一些愿意合作、修养较好、心理素质较佳的患者作为护生独立完成操作的对象。每次操作必须有教师陪同,做到放手不放眼^[6]。

3.3 护生的沟通能力培养 提高护生沟通能力是护理教育者、管理者和护生为之努力的方向,随着护理工作模式的改变,沟通和交流越来越显示出重要性,带教教师应能熟练运用专科护理知识对患者实行有效的健康教育,要求同学多听多看,学习运用语言和非语言技巧,达到有效沟通,使患者满意。

3.4 重视出科考试 出科考试是对护生实习情况的一个检验,起到了以考促学的作用,出科考试是根据各科室专科特点及患者治疗需要进行考试,主要考核各种用药方法,主要药物的药理作用,相关疾病的健康教育,临床操作技能和现场提问来检验学生的实际运用能力。

3.5 注重赏识教育、关爱护生 在临床实习中,护生有了成绩

一定要给予鼓励和表扬,激励他们奋发向上的学习热情;如有不足则要耐心讲解,以和蔼的态度关爱每一位护生。教师必须有意识的培养师生感情,减少隔阂,拉近心理距离。生活上主动关心,人际交往上多加指导,使护生在思想上有进取向上的精神,行为上言行规范,自尊自爱,尊敬他人,关心患者。

4 树立良好的医德医风,培养团队精神

医德医风建设是每一位医护人员的必修课,是教学医院建设的重要组成部分,直接关系到培养人才的质量和素质。每一位带教教师对患者都要做到微笑真诚、问候亲切、解释耐心,并且具有同情心,尽最大努力解决患者的问题,并且在工作中相互帮助,相互配合,相互支持。不提倡互相诋毁的做法。带教教师首先以身作则,在护理临床带教中起表率作用。治愈每一位重症患者不是一人的功劳,而是团队合作的结果,医护之间要团结合作,同事之间要和谐相处,建立一支和谐的护理团队,给护生树立学习的榜样。

参考文献

- [1] 张蓓蓓,李辉,李燕. 临床护理教学带教工作实践及体会[J]. 全科护理, 2011, 9(3): 744-745.
- [2] 李明珠,骆楚钢. 临床带教护理差错的原因分析及对策[J]. 基层医学论坛, 2011, 15(2): 172-173.
- [3] 周清萍,殷晓莺. 以护士为主体的护理查房在临床护理教育中的应用[J]. 临床和实验医学杂志, 2007, 6(9): 182.
- [4] 许慧荣,马云洁,徐春慧. 护理部在临床教学管理中的几点思考及对策[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(18): 2287-2288.
- [5] 李蕊,卢根娣. 系统教学在临床护理教学中的应用[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(2): 97-98.
- [6] 陈冰. 护理程序在临床护理教学中的应用[J]. 临床合理用药, 2010, 3(4): 127-128.

(收稿日期:2012-02-15)

输血管理网络信息系统的构建

孙 健(江苏省常熟市医学检验所 215500)

【关键词】 输血管理; 输血科; 信息系统

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 13. 073 文献标志码: C 文章编号: 1672-9455(2012)13-1662-02

临床输血安全管理涉及血液的保存和运输、血样的采集和管理、血液的交配和发放、血液的输注和不良反应的预防等。各个方面都有规范和标准,书面记录繁杂、费时、易出错,微小的失误都可能危及患者的生命。引进先进的管理模式,让计算机网络全面进入科室管理,是现代输血科发展的方向,而开发一套集备血、输血、检验、计费、审核、查询、统计、质量管理等输血科工作为一体的网络化管理系统,对提高输血科的工作效率及管理水平具有十分重要的意义^[1]。

输血管理网络信息系统处处为安全输血着想,是一套科学、实用和智能的输血管理软件。该系统分为(1)输血科模块:用于输血科内部管理;(2)医护工作站模块:用于医生或护士站临床用血的申请执行;(3)输血管理模块:用于安全用血的管理和培训以及大量输血的审批。输血管理网络信息系统将输血科、医生、护士站、主管部门进行了有效的整合,实现了规范化

管理。

1 输血科模块

1.1 血液管理

1.1.1 血液入库 数据更新:输血科经互联网与血液中心相联,下载更新数据库,也可用 U 盘从血液中心拷贝血液详细信息存入数据库,该血液信息在数据库中以灰色显示。入库核对:输血科以血液中心血袋编码来管理血制品数据库,入库时对每袋血液检查外观,合格后进行条码扫描,两者信息匹配后,该血液信息以绿色显示,否则弹出对话框提示找不到匹配信息。完成入库核对后,系统自动生成入库日期。也可手工录入完成入库。退回回库:血液一经发出,原则上不得退回。如遇特殊原因,临床医生要求发血取消时,对已出库但仍未领的血液或出库时间未超过半小时,血液保存完好,经输血科人员检查合格后可对该血制品进行回库,系统自动冲账,该血液信息

以绿色显示。

1.1.2 血液出库 出库形式包括发血出库、退血给血站、报废出库。出库后,该血液信息以灰色显示。

1.1.3 自动报警 红悬液到期提醒:绿色表示血液有效期在 7 d 以上;蓝色表示血液有效期在 3~7 d 之间;黄色表示血液有效期在 3 d 内;红色表示过期的血液制品。库存不足提醒:根据自身实际设置血液库存量,当库存不足时自动以对话框提醒。温度超出提醒:定时定点监控储血冰箱和水浴箱的温度,若温度超过设定的警戒线,系统会自动发出报警声。

1.2 血样管理

1.2.1 血库人员收到血样应核对接收标本,扫描条形码录入系统,并鉴定血型,输入电脑存档,血样标本置 2~8 ℃ 冰箱保存待用。

1.2.2 血样在 3 d 内显示绿色可用状态,超出 3 d 为红色,要求重抽血样。血样不能满足配血要求时,可录入原因,以黄色显示,需重抽血样。

1.2.3 临床医生和护士可根据住院号或门急诊号查询血样标本,获得血样标本的运行状态。

1.3 配发血管理 血库人员接收输血申请单时,系统自动显示患者基本信息及检验结果。得到确认后,血库人员按交叉配血操作规程完成配血,并将合格的血液扫描其血袋编码完成出库。系统可生成报告单流水号,报告单一式两份,一份为用户联,随病历保存,作为临床输血的凭据;一份为存根联,由输血科存档,报告单上有患者基本信息、血袋相关信息、配血人、发血人、取血人签名等。出库时,系统自动完成配血的计费并自动判断血型与受血者一致,反之报警。然后电话通知发放血制品。

1.4 试剂耗材管理 提供输血科各种试剂、消耗品的库存和使用情况的管理。包括入库、出库、成本核算、自动报警等。

1.5 统计查询 包括血液信息查询、患者用血查询、临床用血查询。

1.5.1 血液信息查询 可查询每一血袋编码的血制品的溯源性;可查询任一时间段的血液出入库、退血和报废;可查询现有血液的库存情况,以便与冰箱实际库存量进行核对。

1.5.2 患者用血查询 可查询患者的用血清单、用血费用。

1.5.3 临床用血查询 可查询任一时间段各科室或病区用血统计,成分输血率、红细胞使用率等,并可导出到 EXCEL 进行报表打印。

1.6 维护管理 提供人员权限设置、密码修改、质控维护设置、打印设置等。

2 医护工作站模块

2.1 受血者基本信息 以住院号或门急诊号为惟一识别号,建立患者相关信息。

2.2 受血者检验结果 通过与实验室信息系统及 HIS 系统相联,能显示最近的检验数据。

2.3 输血申请 输入住院号或门急诊号自动呈现患者相关信息,医生填写输血理由,输血成份和输血量,发送到输血科,系统提示发送成功,并自动生成申请单号。当备血超过 10 U(红细胞)时,系统将自动生成一张会诊单,要求医生写明输血理由,并报输血科委批后,作为输血申请的附件传给输血科。

2.4 血样采集 护士凭医嘱打印该患者的条形码标签,系统自动生成打印时间,把标签贴在血样管上,两名护士可持管到患者床边采血,采集血样后,在标签上手签采血者、证明者。然后将该血样交由专门人员送检。

2.5 查询 医生可通过系统直接查询输血申请单的执行情

况、备血情况、血样保存情况、输血历史记录和检验结果。

2.6 信息反馈 输血过程中当发生不良反应时,输入血袋编码、不良反应类型、发生时间、采取的措施、报告人姓名等。发送回输血科处理。

3 输血管理模块

3.1 输血相关法律法规

3.2 输血相关的教育培训

3.3 考核审批

3.4 统计查询

3.5 功能评估 (1)计算机管理、科学、高效 血液制品采用条形码扫描出入库,减少了手工录入、统计、汇总的繁琐和费时。以血袋编码来管理血制品,可随时追溯血液的信息和来源去向。血样信息采用条形码扫描录入,便于查询血样情况,减少了电话询问。强大的查询和统计功能,使工作人员可以得心应手,省时省力。发血时的自动收费,大大地减少了漏费和错费。输血管理网络信息系统,对医院输血科标准化管理提供了快捷、安全、稳定性的保证^[2]。(2)网络化处理、安全、可靠 凭门诊号或住院号自动读取患者的基本信息,血样管粘贴条形码标签,方便核对标本,克服了手工书写的模糊不清。从血液录入、配血、发血、输血等各个环节实行全过程的网络化管理,只要是不相合的输血,系统不支持配血结果,血液制品是绝对发不出库,差错事故被限制在萌芽中^[3]。(3)电子化开单、便捷、规范 医生只要录入输血理由,输血成份和输血量,即完成开单。电子化报告中有开单医生、配发血人员、取血人员等各种资料,保证了报告的完整性^[4]。医生可随时获取患者备血信息,及时有效地开展输血相关的工作,为抢救患者争取时间。(4)网络化教学、形象、生动 医务人员可直接通过网络平台学习输血相关的视频教学和培训,简便易懂,一看便知,一学就会,减少了沟通环节,提高了工作成效,加快了措施落实。

4 前景展望

构建输血科网络信息管理系统,实现采供血机构、医院、输血科数据管理有效整合的基础上搭建起共享平台,可使输血科的工作效率、服务水平、管理水平更上一个新台阶^[5-6]。输血管理网络信息系统通过网络化运行和智能化管理,优化了工作流程,提高了工作效率,充分利用了医院的信息资源,确保了临床输血更加安全和合理,为输血走向全面自动化提供了良好的平台。

参考文献

- [1] 郭建军,王忠民,周小玉. 输血科信息管理系统的开发和应用[J]. 临床血液学杂志:输血与检验版,2008,21(8):440-442.
- [2] 侯金友,李乐亭. HEBBN 系统在医院输血科的应用[J]. 临床血液学杂志:输血与检验版,2009,22(2):100-101.
- [3] 夏琳,陈明,沈长新,等. 医院输血科网络化管理的应用[J]. 中国输血杂志,2008,21(10):799-801.
- [4] 饶群,王德平. 输血科网络信息管理系统的应用[J]. 中国输血杂志,2008,21(07):548-549.
- [5] 王红梅. 现代输血安全与有效管理[J]. 检验医学与临床,2010,7(22):2527-2529.
- [6] 关保,贵殿峰,尤晓红,等. 医院输血科学管理体会[J]. 医学信息,2011,24(3):1530.