

患者病情越重,ICU 滞留时间越长,重返风险就越高。而转出 ICU 的患者虽然病情稳定,但并不代表已完全好转,同时在 ICU 特殊环境及救治过程中所承受的种种痛苦体验仍持续影响着其生理、心理,对机体的恢复有很大的影响,需要密切观察和护理。因此,对 ICU 住院时间相对较长、且年龄大于 60 岁以上患者,需严格评估是否符合转出指征,转出后接收科室在 72 h 内应给予特级或一级护理,加强巡视,严密监测病情变化。

42 例非计划重返患者中 41 例为外科术后患者,有 24 例 (57.14%) 是因为呼吸系统原因而重返 ICU。有证据显示呼吸道疾病虽然不是造成患者死亡的主要原因^[10],但却是导致重返 ICU 的最主要的原因。分析其原因可能由于老年患者肺功能相对减退,加之手术应激反应、伤口疼痛、卧床等因素,致使患者呼吸形态改变或清理呼吸道无效,出现呼吸困难或呼吸衰竭而重返 ICU。因此,接收科室对老年术后患者,应加强翻身拍背、协助床上活动或及早下床活动,或联合呼吸治疗师进行有效的胸部物理疗法^[11]等,积极预防肺部感染,防止 ICU 转出患者非计划重返 ICU。

参考文献:

- [1] 陈虎,焦雅辉,赵明钢,等.北京市五家大型综合医院重返类指标的比较分析[J].中国卫生质量管理,2010,17(1):4-7.
- [2] 赵明钢,梁铭会,俞汝龙,等. CHQIS 医疗质量评价指标 • 卫生管理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2014.23.050

体系的设计与实现[J].中国医院,2009,13(4):2-4.

- [3] 卫生部办公厅.《三级综合医院医疗质量管理与控制指标(2011年版)》[S].卫办医政函[2011]54号,2011.
- [4] 陈奇祥,方楸淑,陈欽明.非计划性重返加护病房病患危险因素及预后之探讨[D].台湾国立大学论文库.
- [5] 徐绍莲,解绍芹.ICU 转出患者重返原因分析及护理对策[J].护理研究,2012,26(6):1500-1501.
- [6] 范力明,颜波儿,潘海燕.降低 ICU 患者非计划性 48 h 内重返率的护理干预[J].护理学报,2011,18(4B):30-32.
- [7] 卫生部办公厅.《重症医学科建设与管理指南(试行)》[S].卫办医政发[2009]23号,2009.
- [8] 王丽霞,肖惠敏,姜小鹰.ICU 后的过渡护理[J].国际护理学杂志,2006,25(7):566-567.
- [9] Frost SA, Alexandrou E, Boqdanovski T, et al. Severity of illness and risk of readmission to intensive care; a meta-analysis[J]. Resuscitation, 2009, 80(5):505-510.
- [10] 吴方苑,梁慧屏,陆素平.重回 ICU 患者的原因分析及护理对策[J].齐齐哈尔医学院学报,2009,30(14):1765-1766.
- [11] 蔡淑萍,杨福麟,彭台珠,等.加护病房非计划性重返概论[J].慈济护理杂志,2004,3(2):26-30.

(收稿日期:2014-02-20 修回日期:2014-04-24)

医用耗材库房规范化管理探讨

于 静,高小坤[△],丁桂萍,仇国丽

(江苏省苏北人民医院化试耗材采购中心,江苏扬州 225001)

中图分类号:R194

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2014)23-3104-02

加强医用耗材库房规范化管理,确保医疗护理质量、安全,可提升医院服务水平。

1 库房规范化管理的紧迫性和重要性

近年来,随着科学技术的不断进步,医疗技术发展水平日新月异,医用耗材品种愈来愈多,应用愈来愈广,分布愈来愈细,医用耗材管理的规范化正在引起各级卫生行政主管部门的重视。医用耗材是继药品以后的医院又一项主要成本支出,随着近年各地“医院规范药房”创建工作的开展,医院、卫生行政主管部门和药品监管部门对医院药事管理工作的重视,药品调剂和药库管理越来越规范;而作为医用耗材的一级库房,其规范化管理显得尤为重要,特别是一次性使用的无菌物品、植入体内的高值耗材存储、养护管理,是医护质量安全的重要环节,也是维持正常医护工作的重要保障,其管理水平直接影响医院医疗护理质量内涵和医院服务水平。

2 传统医用耗材库房管理缺陷

2.1 软硬件条件差 无专用耗材库房或与医疗器械库房混用。无专人专职管理,规范化管理意识淡薄,机械性出入库及仓储管理。

2.2 管理层重视不够 认为医用耗材库房为后勤保障部门,无法直接产生经济效益和社会效益,对医疗护理工作影响不大,不会影响医疗服务水平。因此,对库房环境、设施、人员配备等重视程度不够,相应的医用耗材库房管理人员管理理念薄弱。

3 医用耗材库房规范化管理对策

本院自 2007 年成立耗材专用库房以来,不断更新管理理念,加大软硬件资源配置,规范精细化管理流程,建立长效管理机制,取得了满意的效果。

3.1 医用耗材库房人员管理 现在的耗材库房设专人、专职管理。并不断更新管理理念,采用竞聘上岗的形式,选用责任心强,熟悉医用耗材常识的高年资护理人员,经过专业培训与定期岗上学习相结合的方式,不断更新医用耗材库房管理理念,为实际工作打下坚实的基础。医用耗材库房相关管理人员要求严格执行各项规章制度,规范工作流程,明确岗位工作的性质、任务、作用及在医院所处的位置,充分认识到医用耗材库房工作的重要性。

3.2 医用耗材库房环境设施规范化管理 医院管理层深刻地

认识到医用耗材是医院开展医疗护理工作的物质基础,它贯穿于整个医疗活动中,是现代临床护理和治疗不可缺少的重要物质基础^[1-3]。是一切医疗护理活动顺利进行的有力保障。因此,医院加大软硬件设施及资源配置,满足医用耗材储存、养护的必要条件,包括设立单独的耗材库房及必需的各项硬件条件,如保障医用耗材库房常温常湿的空调及除湿机、冰箱,配备可区域置物的货架、地架等。并设专人观察记录库房温、湿度及冰箱工作情况,防火、防盗、防水等各项安全保障均落实到人。

3.3 医用耗材库房耗材物资规范化管理 医用耗材出入库管理、仓储管理和使用管理是保障医用耗材质量的关键因素。重点做好相应环节管理:严格执行出入库验收管理制度,有专职财务人员驻库全程参与票据、出入库单据的数量、金额复核,所有物资出入库均做到双人复核、记账,月结月清、动态管理。

3.3.1 入库管理 医用耗材入库前须经采购人员确认供应商的经营范围及资质的合法性、有效性、真实性,保证有效证件齐全。库房管理人员须认真核对产品名称、规范型号、批号、有效期、失效期、生产单位、供货单位、消毒标志及相关证明材料,进口产品须有中文标识,在确认包装完好无损情况下方可收货,并签字确认产品入库。对于一次性耗材如输液器、输血器等三类耗材须经抽样、检查合格后方可下发科室使用,最大限度地控制一次性医用耗材在使用过程中的潜在风险。

3.3.2 出库管理 出库管理重点是数目核对。本院采用网上请领送货上门的方式将耗材物资准确无误地送达使用科室,这就要求耗材库管人员认真核查品名、规格、型号、数量、有效期等并与出库单完全吻合,双方核对清点签字确认后方可出库单记账。这样做有效地将医护人员从繁重的琐事中解放出来,更好实现以患者为中心的服务理念。

3.3.3 在库仓储管理 仓储管理重数量清点、效期管理及安全性管理。

3.3.3.1 区域色标管理 首先,将办公区域与库房严格分开,库房重地严禁非库管人员出入;其次,将库房按功能区域划分、色标挂牌管理,严禁区域混淆:合格品区(绿底白字),待验、退货区(黄底白字),不合格区(红底白字)。合格区又分常用耗材区和急救耗材区;常用耗材可根据使用科室的使用属性分为常用材料区(如敷料类、注射类、基础材料类等)及专科材料区(如眼科手术用产品、血液透析用产品、麻醉用产品等)。急救耗材主要是应急用相关耗材(如气管切开导管、石膏绷带、口咽通气道等)。货位相对固定,减少收货、发货错误发生率;也有利于新进员工和人员调整后对工作环境的熟悉。

3.3.3.2 数量管理 采用每月定期库存盘点与实时抽查盘点某个品种相结合的方式^[4-5],信息系统能实时提供各种表单和表单明细查询,方便库管员对现行仓库的医用耗材的品种、数量、状态、价值进行符合查询。库存现状一目了然,以最小库存量,保障全院正常医疗护理工作需要。

3.3.3.3 效期管理 合格的医疗耗材是生产厂家按规定标准和程序进行生产的,产品消毒效果是有期限规定的。因此,库房管理人员认真学习批号、生产日期、有效期等标识(中、英文),充分认识到效期管理的重要性,遵循先进先出、近效期先出的“双先”原则。专人定期查库、养护在库在架物品的有效期,确保医用耗材符合法定要求,为医疗护理工作的质量安全

夯实基础。凡是距失效期 6 个月的物品一律不得入库、特殊情况需要部门负责人审核报批;将距离失效期“1~3 个月”和“3~6 个月”在库在架产品列为近效期产品,进行“黄底红字”的挂牌提醒,要求配送企业配合临床使用部门进行催销,在有效期内不能使用完毕物品一律列表上报部门领导,及时联系供应企业进行后续处理,以将医院损失降至最低^[6-7]。

3.3.3.4 库房安全管理 医用耗材库房物资应全部上架放置,不仅能充分利用空间,整齐划一,而且起到防尘、防潮作用,便于通风清洁、消毒,搁物架及地架应符合标准,搁物架上下有挡板与地面、侧墙及库房顶部保持一定距离,架底距地面大于或等于 20 cm,离顶大于或等于 50 cm,离墙大于或等于 5 cm,以减少地面、屋顶、墙对无菌物品的污染,以保证耗材的数量和无菌状态,与此同时要做好防盗、防水、防霉变及防蟑、蝇、鼠等工作,确保医用耗材质量和安全^[8-9]。

3.3.4 耗材使用管理 配合医务处、护理部等相关管理处室,制定完善病区二级库耗材使用管理制度,通过培训,与二级库管员的沟通交流,指导临床科室规范使用耗材。使用管理是耗材物资出库后库房管理服务的延伸,包括定期检查使用科室产品效期、有积压并协助解决,最大限度地杜绝耗材浪费。出库单是否保存完好,以便出现耗材不良事件时溯源管理等^[10]。

4 体会

通过加大软硬件资源配置,规范细化管理流程,建立长效管理机制,进一步提高医用耗材出入库及储存管理,保障了医用耗材质量安全,有效消除医疗安全隐患,保障患者经济利益和生命安全,在确保医疗安全的同时,进一步提升了医院服务水平,使医院管理上了一个新的台阶。

参考文献:

- [1] 于春华,于京杰.医用耗材质量控制研究实践[J].医疗卫生装备,2010,31(2):106-107.
- [2] 顾伟,刘理洲,朱佳豪,等.医用耗材管理系统的设计及开发[J].医疗设备信息,2004,19(4):13-14.
- [3] 张振梅,张秀英.加强医用耗材库房管理控制感染[J].医疗卫生装备,2011,10(10):134-135.
- [4] 邓新征,刘学红,巢自莲,等.运用信息化技术提高手术室医用高值耗材管理的成效[J].按摩与康复医学,2013,4(6):202-204.
- [5] 王泉清,包济民,焦永春.医院低值耗材管理系统的设计[J].中国医学装备,2013,10(7):41-43.
- [6] 张坚.医院耗材供应链一体化管理的应用[J].中国医疗器械杂志,2013,37(4):304-307.
- [7] 陈霞,汪云,王浩,等.论如何加强医疗卫生耗材成本管控[J].安徽卫生职业技术学院学报,2013,12(3):6-7.
- [8] 曾锦清,谭志坚,杨锡婷.医用耗材管理探讨[J].中国医学装备,2013,10(5):71-73.
- [9] 何彦,曾为驰,曹方,等.浅谈医院医疗耗材库的管理[J].医疗卫生装备,2012,33(11):130-137.
- [10] 杨戈,王晓华,邢帅,等.医院医用耗材中心化物流管理模式探讨[J].中国医院管理,2012,32(11):63-64.