维普资讯 http://www.cqvip.com

合格的病历要求重写或重抄。我们还结合医院病历质量检查结果,定期总结,提出注意事项及改进方法。通过严把病历质量关,使学生书写的病历力求做到及时、规范、完整。

几年来,我们通过加强以上措施,实习生医疗安全防范意识明显增强,工作中能坚持以病人为中心,遵守规章制度,遵守技术操作规范。所以,在新形势下,加强实习生的医疗安全教育,是防止医疗差错,减少医疗纠纷的关键。

(编辑:兰阳军)

三级医院实施难免褥疮申报制度的效果

覃丽锦,胡 坚 (百色市人民医院妇科,广西 百色 533000)

[关键词] 褥疮;申报制度;三级医院
[中图分类号] R632.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0289-01

褥疮发生率是评价护理质量好坏的重要指标之一。但有些疾病需要限制翻身、患者本身情况差等,使现有护理手段难以预防褥疮的发生。我院自2003年5月以来对易发生褥疮的高危患者实施难免褥疮申报制度,并加强三级质量监控,使褥疮发生率为零。现报道如下。

1 实施办法

1.1 难免褥疮申报制度

1.1.1 申报条件 高位截瘫、偏瘫、深昏迷、多器官功能衰竭、骨盆骨折、病情需要进行强迫体位等为基本条件。同时是年老体弱、过度肥胖、重度水肿、大小便失禁,久病卧床,恶病质等6项中的1项或几项即可申报难免褥疮。

1.1.2 申报程序 由病区护士长根据申报条件填写申报表和褥疮防护记录表。上交护理部。护理部在接到申报表后24 h内组织护理技术小组成员到病区检查核实、批准、登记。

1.2 护理质量监控措施

对申报难免褥疮的高危患者实施病区护士-护士长-护理部三级质量监控网络。即患者入院后,由责任护士对患者进行全面检查,对发生褥疮的危险因素作定性、定量的综合分析并报告护士长。护士长与责任护士一起复核,正确评估患者情况,与责任护士讨论制定护理计划如标明患者的卧位及翻身时间,对受压部位进行定时按摩等;并根据患者情况填写难免褥疮申报表和褥疮防护记录表上交护理部,督促检查护理措施落实情况。护理部接到病区的申报表后,于24 h内到病区进行核实,全面评估患者情况检查护理措施是否正确,提出注意的问题及可能出现的问题和对策并做好记录。病区护士长组织9人员实施各项护理措施,每周再由护理技术组听取病区护士长汇报,对护理措施及效果进行总结,及时修正、调整预防措施。

2 结果

2003年5月至2005年12月,我院46例高危患者实施难免褥疮申报制度并获得批准,其中院前褥疮5例;46例患者住院4~126 d,无1例发生褥疮;院前5例褥疮有3例自动出院,1例死亡,1例治愈。

3 讨论

褥疮是长期卧床患者,特别是老年、昏迷、截瘫、坐轮椅者的常见并发症。长期以来,国内将褥疮预防的重点放在加强护理管理,实行褥疮报告制度,一旦发生褥疮,当事人和科室将受相应处罚影响当年评优评先进资格,因此,很多护理人员过分担心因自己护理不当导致患者褥疮的发生,而当患者发生褥疮后多数是采取隐瞒不报或弄虚作假等情况,使患者不能及时得到相应治疗护理措施而延误康复时期。认为褥疮完全可以预防这种观点在国内已成共识。褥疮绝大多数是可以预防的,但并非全部,若入院局部组织已有不可逆损伤,24~48 h就可以发生褥疮;严重负氮平衡的恶液质患者,因软组织损耗、失去了保护作用,自身修复亦困难;神经科患者丧失感觉的部位其营养及循环不良,也难以防止褥疮的发生[1-3]。因此,不能把所有褥疮都归咎于护理不当。我院实施难免褥疮申报制度后,46例高危患者无1例发生褥疮,大大降低了褥疮的发生率。由此可见,对高危患者全身情况进行全面评估,实行难免褥疮危险性评分制,规定申报标准,可有效制约非难免褥疮的乱申报现象,使难免褥疮申报形成制度。同时,把难免褥疮作为护理难点在护长例会上进行通报、探讨与交流,对难免褥疮实施3级质量监控措施,不以惩罚为主要目的,重在于促使每个护士高度重视及正确对待褥疮问题,对高危患者高度重视,积级采取干预措施,加强工作责任心,降低褥疮发生率。

[参考文献]

[1] 崔 葆 赵美荣.褥疮发生高危因素患者的护理体会[J].护理园地,2006,3(11):116-117.
[2] 杨 静.老年人的褥疮护理[J].重庆医学,2006,35(19):1814-1815.
[3] 刘 芬.高龄患者常见护理并发症的预防及护理[J].国际护理学杂志,2006,25(9):683-685.

(编辑:左艳芳)

[收稿日期] 2007-02-11 [修回日期] 2007-04-20