



白求恩公益基金会 组织编写

独立血液透析中心 管理与临床操作

主编 郭敬霞 副主编 程卫兵 宗允

· 系统化 · 规范化 · 标准化



人民卫生出版社



白求恩公益基金会 组织编写

独立血液透析中心 管理与临床操作

主 审 张 卫

主 编 郭敬霞

副主编 程卫兵 宗 允

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

独立血液透析中心管理与临床操作 / 白求恩公益基金会组织编写 . —北京:人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24270-7

I. ①独… II. ①白… III. ①血液透析 IV. ①R459.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 043843 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

独立血液透析中心管理与临床操作

组织编写：白求恩公益基金会

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京铭成印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：710 × 1000 1/16 印张：21

字 数：388 千字

版 次：2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-24270-7/R · 24271

定 价：38.00 元

打击盗版举报电话：**010-59787491** E-mail：WQ@pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）

编写委员会

主 审 张 卫

主 编 郭敬霞

副主编 程卫兵 宗 允

编 委:(按姓氏笔画排序)

邬凤琴 刘 璐 刘友娣 李占鹏 张晓峰 陈晖波

胡 俊 高玉华 涂丽丽 涂建德 潘效国

序 言

2009年,北京市通州区自建透析室事件的缘故,原卫生部希望引进美国、日本的独立连锁透析中心以解决患者“透析难、透析贵”的问题,白求恩公益基金会(前身为白求恩基金管理委员会)承接了独立血液透析中心的试点任务,并成立了一个专业从事血液透析中心投资、建设、运营的达康医疗集团,从此开始了长达六年的探索之旅。

试点首先得到了原山东省卫生厅的支持,于2011年在山东省青岛市展开,期间山东当地企业威高公司也参与进来。

第二个试点省份是江西省。由于省委、省政府的高度重视,2012年开始,出现了免费透析的“江西模式”。同年,全国重大疾病专项工作经验交流会在赣州市召开。

第三个试点选择了山西省。2013年,达康医疗集团在太行山区开设了三个以门诊部形式出现的血液净化中心。

河北省是第四个试点省份。2014年达康医疗集团获得在河北省11个地级市中六个市设点的许可。半年后,环生公司、长生公司、威高公司、常山股份、中美肾病医院等也获批在其余地市设点。

2015年、2016年福建省、湖北省、广东省也相继开展了相应试点工作。

作为创新的医疗业态,我们最关注的是如何在提供便利的透析服务中保证医疗质量与安全。本书的主编郭敬霞女士来自于中国最早开展透析服务的国家卫生计生委直属的中日友好医院。她在学习、借鉴国内外先进的透析室管理理念基础上,直接参与了四个试点省的独立血液透析中心基本标准和管理规范和一个国家级透析中心设置标准的制定、修订和实施,并形成了一整套独立连锁血液透析中心的管理模式。

数十个中心的建设、两千多个日夜的运行、几十万人次的安全透析,国家卫生计生委的多次考察,都证明了独立血液透析中心无论在医疗安全还是在医疗质量方面都是成功的、可复制的。

2015年,国务院办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》肯定了探索设置独立的血液净化机构。

2016年12月,国家卫生计生委出台了《血液透析中心基本标准(试行)》和《血液透析中心管理规范(试行)》,进一步推动了此项工作的迅速开展。相信独立的血液透析中心也将更多地出现,但这也对血液透析中心的监管者、投资者、运营者提出了挑战。建几个中心并不困难,问题在于如何在患者享有便利透析服务的同时,提升医疗质量与保障医疗安全。

本书更多地提供了达康医疗集团六年来在保证医疗安全方面形成的系列标准。主要目的是希望后来者不走弯路,从实践中来,到实践中去,促使血液透析行业更稳健地发展。

可以说,由于政府的高度重视,医保、新农合政策的重点保障,中国90%以上的尿毒症患者已经得到了救治。在此,我也代表白求恩公益基金会感谢所有肾病领域的专家和学者,感谢所有在透析中心(室)工作的医护技朋友,是你们的共同努力让成千上万的尿毒症患者有了生活的勇气和希望,向你们致以生命的礼赞。



陈少波

二零一七年春

编者语

从笔者首次接触独立透析中心医疗管理至今,已有5个年头,随着工作的层层深入,我们也迎来了新模式下的医疗管理模型及管理规范梳理的巨大挑战。如何快速集结和优化基层血液透析专业人员,如何保证基层透析医疗工作的安全性和规范性,如何能够让独立血液透析中心在一个高质量的品质管理下健康的生存,成为我们一直以来工作的努力方向。

在国家及各省市血液透析管理规范的基础上,我们把在5年的工作时间中,从每一位医护人员的培训和实践,从每一个独立血液透析中心建设及发展时期,所涉及医疗管理的相关内容,总结整理编成此书。

这本书所提供的护理操作流程标准、医疗安全管理规范以及中心各项医疗规章制度,贯穿了中心各级各项医疗管理与操作;并对原本相对传统的管理概念进行了大胆的拆分,通过再次细化内容,使拆分后的模块更加的清晰和精确,更加贴近于专业人员的培训与临床实践,贴近于独立血液透析中心医疗管理的特性。本书非常适合零基础的医护技人员及管理人员学习,更适合刚准备创业的血液净化中心及团队使用。

在血液净化事业快速发展阶段,更希望通过分享我们的工作经验心得,为广大致力于或即将致力于血液净化这个医疗产业中来的从业者,提供更捷径的临床经验和教学内容。

此书题目内容拆分的比较细腻,内容难免有不足和遗漏,希望广大读者多提宝贵意见。感谢本书参与编写的所有人员的大力支持。

达康医疗集团总监



2017年1月26日

目 录

| | |
|-------------------------------|----|
| 第一章 血液透析中心合理布局与分区的管理规范 | 1 |
| 第一节 血液透析中心布局和分区规范操作 | 1 |
| 第二节 严格区分清洁区、半污染区、污染区的规范 | 1 |
| 第三节 血液透析中心区域划分 | 2 |
| 第四节 医护更衣室及办公室的规范 | 3 |
| 第五节 患者更衣室的规范 | 4 |
| 第六节 患者洗臂的规范 | 4 |
| 第七节 血液透析区域护士站的规范 | 5 |
| 第八节 血液透析中心医护人员手卫生操作方法 | 5 |
| 第九节 血液透析中心各种采样方法 | 6 |
| 第十节 血液透析区域空气采样实际操作方法 | 8 |
| 第十一节 物体表面采样方法的规范 | 9 |
| 第十二节 手表面采样方法的规范 | 10 |
| 第十三节 血液透析中心感染监测 | 11 |
| 第十四节 血液透析中心工作人员管理 | 12 |
| 第十五节 血液透析中心院感操作规范 | 13 |
| 第十六节 血液透析中心患者的管理 | 15 |
| 第十七节 血液透析中心治疗室的管理 | 16 |
| 第十八节 血液透析中心治疗室内无菌柜的管理 | 16 |
| 第十九节 一次性无菌物品使用的管理 | 17 |
| 第二十节 血液透析中心治疗车的使用 | 17 |
| 第二十一节 血液透析中心治疗室内治疗盘的使用规范 | 18 |
| 第二十二节 血液透析中心治疗室内冰箱管理规范 | 19 |
| 第二十三节 患者下机后消毒的规范 | 19 |
| 第二十四节 各区域紫外线灯的消毒规范 | 20 |
| 第二十五节 抢救车使用规范 | 20 |
| 第二十六节 水处理间使用规范 | 21 |

| | |
|-------------------------------|----|
| 第二十七节 血液透析中心库房使用规范 | 21 |
| 第二十八节 血液透析中心职业暴露处理 | 22 |
| 第二十九节 血液透析中心透析结束后终末消毒规范 | 23 |
| 第三十节 院感病例上报流程 | 24 |
| 第三十一节 血液透析中心感染病例上报 | 24 |
| 第三十二节 各区域患者被服和病服的规范 | 26 |
| 第三十三节 医疗污物处理间的使用规范 | 26 |
| 第三十四节 血液透析中心废液处理方法 | 27 |
| 第三十五节 拖布的使用规范 | 27 |
| 第三十六节 污物处理与暂存间的使用规范 | 28 |
| 第二章 上墙制度与职责 | 30 |
| 第一节 医师岗位职责 | 30 |
| 第二节 护士长职责 | 31 |
| 第三节 护士岗位职责 | 32 |
| 第四节 工作人员手卫生制度 | 32 |
| 第五节 治疗室工作制度 | 33 |
| 第六节 透析质量控制制度 | 34 |
| 第七节 水处理工作制度 | 34 |
| 第八节 抢救流程 | 35 |
| 第三章 规章制度细则 | 36 |
| 第一节 医护人员思想品德素质规范 | 36 |
| 第二节 区域医疗培训师职责规范 | 37 |
| 第三节 医护人员工作守则 | 37 |
| 第四节 护士长工作守则及职责规范 | 37 |
| 第五节 护理培训师职责规范 | 39 |
| 第六节 护士职责规范 | 39 |
| 第七节 医护人员手卫生规范 | 40 |
| 第八节 患者须知管理制度 | 41 |
| 第九节 患者治疗流程管理制度 | 42 |
| 第十节 透析质量控制制度 | 43 |
| 第十一节 患者注意事项管理制度 | 43 |
| 第十二节 患者抢救管理制度 | 44 |
| 第十三节 消毒隔离管理制度 | 44 |

| | |
|---------------------------------------------|-----------|
| 第十四节 风险环节管理制度 | 46 |
| 第十五节 透析中心感染管理制度 | 47 |
| 第十六节 各种检查项目规范管理制度 | 48 |
| 第十七节 导管安全管理制度 | 49 |
| 第十八节 导管相关性感染预防与控制管理制度 | 49 |
| 第十九节 血源性消毒隔离规范管理制度 | 51 |
| 第二十节 检查常规、生化以及遵循“0、3、6”个月原则规范管理 制度 | 52 |
| 第二十一节 护理质量控制制度 | 52 |
| 第四章 院内感染小组管理制度 | 54 |
| 第一节 院内感染管理小组长职责 | 54 |
| 第二节 院内感染管理医师职责 | 55 |
| 第三节 院内感染管理护士职责 | 56 |
| 第五章 医护人员职责描述 | 57 |
| 第一节 医疗集团总监(主任)职责描述 | 57 |
| 第二节 医疗集团护理总监(主任)职责描述 | 58 |
| 第三节 院内感染主任职责描述 | 59 |
| 第四节 总监助理职责描述 | 60 |
| 第五节 区域医疗培训师职责描述 | 61 |
| 第六节 区域护理培训师职责描述 | 62 |
| 第七节 院感专员职责描述 | 64 |
| 第八节 护士临床工作准则 | 65 |
| 第六章 医护人员岗位职责 | 66 |
| 第一节 主任医师岗位职责 | 66 |
| 第二节 副主任医师岗位职责 | 67 |
| 第三节 主治医师岗位职责 | 68 |
| 第四节 医师岗位职责 | 70 |
| 第五节 主任护师岗位职责 | 71 |
| 第六节 副主任护师岗位职责 | 72 |
| 第七节 主管护师岗位职责 | 74 |
| 第八节 护师岗位职责 | 75 |
| 第九节 护士岗位职责 | 76 |

| | |
|------------------------------------|------------|
| 第十节 零起点护士岗位职责 | 77 |
| 第十一节 有临床经验的护士岗位职责 | 79 |
| 第十二节 临床有血液透析经验的护士岗位职责 | 81 |
| 第七章 医疗操作规范..... | 83 |
| 第一节 患者接诊标准流程 | 83 |
| 第二节 患者一级准入标准 | 86 |
| 第三节 患者二级准入标准 | 88 |
| 第四节 三级查房制度标准 | 90 |
| 第五节 患者拒绝收入标准 | 91 |
| 第六节 彩色超声心电图解读 | 93 |
| 第七节 常见异常心电图解读 | 94 |
| 第八节 血液生化项目检验标准 | 100 |
| 第九节 乙型肝炎五项解读 | 104 |
| 第十节 病历书写规范 | 105 |
| 第十一节 检验单粘贴标准流程 | 108 |
| 第十二节 常用药物使用标准细则 | 108 |
| 第十三节 抗凝剂应用标准 | 110 |
| 第十四节 股静脉临时导管置管术标准流程 | 111 |
| 第十五节 股静脉临时导管拔管术标准流程 | 115 |
| 第十六节 患者转出规范标准 | 117 |
| 第十七节 透析中心药典库备药标准 | 118 |
| 第八章 护士操作规范流程..... | 122 |
| 第一节 新入患者治疗 | 122 |
| 第二节 透析前准备 | 125 |
| 第三节 迎接患者上机 | 140 |
| 第四节 透析治疗中 | 152 |
| 第五节 透析结束操作 | 189 |
| 第六节 抢救仪器的操作 | 194 |
| 第七节 中心护士交班书写方法 | 204 |
| 第八节 透析机 4008B 和 4008S 八个版面详解 | 209 |
| 第九章 血液透析应急预案..... | 212 |
| 第一节 患者出现低血压的应急预案 | 212 |

| | |
|----------------------------------------|------------|
| 第二节 患者出现下肢肌肉痉挛处理的应急预案 | 213 |
| 第三节 动、静脉穿刺针渗血的应急预案 | 214 |
| 第四节 动、静脉内瘘出现血栓的应急预案 | 215 |
| 第五节 患者突然发生休克的应急预案 | 216 |
| 第六节 管路破裂的应急预案 | 217 |
| 第七节 首次使用综合征的应急预案 | 217 |
| 第八节 发生溶血的应急预案 | 218 |
| 第九节 深静脉留置导管感染的应急预案 | 219 |
| 第十节 发生空气栓塞的应急预案 | 220 |
| 第十一节 水质异常的应急预案 | 220 |
| 第十二节 致热源反应的应急预案 | 221 |
| 第十三节 透析中间期电源中断的应急预案 | 222 |
| 第十四节 水源中断的应急预案 | 223 |
| 第十五节 消防紧急疏散患者应急预案 | 223 |
| | |
| 第十章 千分制管理质量控制..... | 225 |
| | |
| 第十一章 独立血液透析中心每个房间的标配..... | 233 |
| 第一节 LOGO 墙前面导医台物品标配 | 233 |
| 第二节 大厅物品标配 | 233 |
| 第三节 收费室标配 | 234 |
| 第四节 检验室物品标配 | 234 |
| 第五节 手术室物品的标配(一个省所管辖范围制 1 或 2 个中心)..... | 234 |
| 第六节 监控室(带值班室)的物品标配 | 235 |
| 第七节 接诊室标配 | 235 |
| 第八节 医护人员更衣室更衣柜标配 | 236 |
| 第九节 医护办公室办公物品标配 | 236 |
| - 第十节 主任办公室标配 | 236 |
| 第十一节 会议室物品的标配 | 237 |
| 第十二节 A 区患者洗臂池标配 | 237 |
| 第十三节 A 区(阳性)病区更衣室标配 | 237 |
| 第十四节 A 区(阳性)透析区域及物品标配 | 237 |
| 第十五节 A 区(阳性)病区护士站标配 | 238 |
| 第十六节 A 区(阳性)治疗室物品标配 | 239 |
| 第十七节 B 区患者洗臂池标配 | 240 |

| | |
|-----------------------------|-----|
| 第十八节 B区(阴性)病区更衣室标配 | 241 |
| 第十九节 B区(阴性)透析区域物品标配 | 241 |
| 第二十节 B区(阴性)病区护士站标配 | 242 |
| 第二十一节 B区(阴性)治疗室物品标配 | 243 |
| 第二十二节 中心必备抢救仪器种类标配 | 244 |
| 第二十三节 抢救车内必备针剂抢救药品的标配 | 244 |
| 第二十四节 抢救车内必备物品的标配 | 245 |
| 第二十五节 各种规章制度、质控使用的塑料插页册的标配 | 249 |
| 第二十六节 水机房物品标配 | 249 |
| 第二十七节 技师需要物品标配 | 250 |
| 第二十八节 网络监控室的物品标配 | 251 |
| 第二十九节 氧气房物品标配 | 251 |
| 第三十节 干库房物品标配 | 251 |
| 第三十一节 湿库房物品标配 | 251 |
| 第三十二节 发电机房物品标配 | 251 |
| 第三十三节 透析中心采购家具、设备等物品具体内容与尺寸 | 252 |
| 第三十四节 污物间物品标配 | 253 |
| 第三十五节 被服车、污衣袋车标配 | 253 |
| 第三十六节 暂存间的物品的标配 | 253 |
| 第三十七节 厕所的物品标配 | 253 |
| 第十二章 交班本规范 | 255 |
| 第一节 医师交班本规范 | 255 |
| 第二节 护士交班本规范 | 258 |
| 第十三章 病例表格 | 261 |
| 第一节 血液透析(滤过)治疗记录单 | 261 |
| 第二节 血液透析中心临时医嘱单 | 262 |
| 第三节 血液透析中心长期用药记录单 | 263 |
| 第四节 血液透析中心化验粘贴单 | 264 |
| 第五节 血液透析中心透析患者阶段小结 | 265 |
| 第六节 血液透析中心透析病历首页 | 266 |
| 第七节 血液透析中心透析病历记录 | 267 |
| 第八节 血液透析中心患者评估表 | 268 |
| 第九节 血液透析(滤过)治疗知情同意书 | 270 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| 第十节 血液透析中心有创性检查、治疗知情同意书 | 271 |
| 第十一节 血液透析中心病危病重通知书 | 272 |
| 第十二节 血液透析中心医嘱收费单 | 273 |
| 第十三节 血液透析中心医嘱执行单 | 274 |
| 第十四章 独立血液透析中心区域培训师手册..... | 275 |
| 第十五章 独立血液透析中心护士长手册..... | 288 |
| 第十六章 独立血液透析中心带教老师手册..... | 303 |

第一章

血液透析中心合理布局与分区的管理规范

准确地对透析中心院感规范中心布局进行分区，严格管控分区后执行标准，是有效地控制院内交叉感染的重要手段之一。

第一节 血液透析中心布局和分区规范操作

血液透析中心布局和分区规范操作，见表 1-1-1。

表 1-1-1 血液透析中心布局和分区规范操作

| 服务程序 | 标准 |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 中心布局和分区要求 | <ul style="list-style-type: none">(1) 布局合理，分区明确。(2) 设有阴性区和阳性区。(3) 患者更鞋柜有标识，进入中心前要更换拖鞋，脱下自己鞋子放入鞋柜，鞋柜周围保持干净整洁。(4) 卫生员每周将拖鞋放入盛有 500mg/L 含氯消毒剂的桶内浸泡 30 分钟，清水冲洗干净，晾干备用。(5) 患者更衣室内环境保持清洁、干净、无杂物，不允许乱扔垃圾；进入中心必须要更换病服，不允许穿自己服装上床透析，更换病服后将自己的服装放入更衣柜内；不允许把私人物品及病服带入透析中心或者放在长条凳上。(6) 无论任何人不更换拖鞋或病服不允许进入透析中心内。(7) 中心为零陪住，不允许家属进入透析区域内，患者的生活护理全部由医护人员协助完成。 |

第二节 严格区分清洁区、半污染区、污染区的规范

严格区分清洁区、半污染区、污染区的规范，见表 1-2-1。

表 1-2-1 严格区分清洁区、半污染区、污染区的规范

| 服务程序 | 标准 |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 透析区域划分的规范 | <p>(1) 透析区域要严格区分:清洁区、半污染区、污染区;</p> <p>(2) 走廊(半污染区);</p> <p>(3) 普通透析候诊室(污染区);</p> <p>(4) 隔离透析区(感染区);</p> <p>(5) 治疗室、水处理间、库房、医师办公室、值班室(清洁区);</p> <p>(6) 手术室(无菌区);</p> <p>(7) 工作人员卫生间、患者卫生间。</p> |

第三节 血液透析中心区域划分

血液透析中心区域划分,见表 1-3-1。

表 1-3-1 血液透析中心区域划分

| 服务程序 | 标准 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 透析室区域划分 | <p>透析区域划分要求</p> <p>(1) 透析中心分清洁区、半污染区、污染区,区域之间设置不交叉,标识清楚;</p> <p>(2) 清洁区包括:治疗室、水处理间、干库、湿库、工作人员办公室、生活区等;</p> <p>(3) 半污染区包括:透析室走廊等;</p> <p>(4) 污染区包括:患者更衣室、患者洗臂池、候诊室、接诊室、透析区域、污物处理间、卫生间;</p> <p>(5) 清洁通道和污染通道:工作人员与技师通道属清洁通道、患者通道与垃圾通道属污染通道。</p> |
| 透析治疗区域基本设置 | <p>1. 透析区域和设备要求</p> <p>(1) 患者更衣室:普通与感染患者分开,面积根据患者数量决定,以不拥挤、舒适为宜;</p> <p>(2) 接诊室:医师为患者在此称体重、测血压,确定患者透析方案,开具药物处方、化验单。</p> <p>2. 透析治疗区域要求</p> <p>(1) 按照《医院消毒卫生标准》(GB 15982—2012)中规定为Ⅲ类环境;</p> |

续表

| 服务程序 | 标准 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 透析治疗区域基本设置 | <p>(2) 透析区域基本设置包括：透析单元面积 $3.2m^2$ 以上，床(椅)间距宜不小于 1m；供氧装置、负压吸引装置、电源插座组、反渗水供给接口和透析液排水接口、血液透析单元符合医院感染控制的要求；</p> <p>(3) 设立乙型肝炎 /丙型肝炎患者独立治疗区域，专用透析机、专用操作物品(治疗车、抢救车、病历车、血压计、听诊器、体温计)等均应有醒目的标记。</p> <p>3. 护士站要求</p> <p>(1) 普通透析区与隔离透析区分别设置护士站，设置在透析区患者进门处的位置，便于医护使用；</p> <p>(2) 隔离透析间、垃圾暂存间、污物处理间均属污染较严重的区域，设置在距透析中心出口较近的一端。</p> <p>4. 手卫生设备要求</p> <p>手卫生设备包括：工作人员洗手池、患者洗臂池、脚踏式或非触式水龙头、洗手液、手消液。要求护士站、治疗室、透析治疗区域设置洗手池。</p> |

第四节 医护更衣室及办公室的规范

医护更衣室及办公室的规范，见表 1-4-1。

表 1-4-1 医护更衣室及办公室的规范

| 服务程序 | 标准 |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 医护更衣室与医护办公室规范 | <p>1. 医护更衣室要求</p> <p>(1) 医护更衣室内的环境要保持清洁、干净、无杂物，不允许乱扔垃圾；</p> <p>(2) 进入中心必须要更换工作服，将自己的服装放入更衣柜内，不允许把私人物品带入透析中心；</p> <p>(3) 无论任何人不更换拖鞋或工作服，不允许进入透析中心内。</p> <p>2. 医护办公室要求</p> <p>(1) 桌面清洁、干净、整洁，不允许放私人杂物；洗手池保持清洁、无污渍，不允许乱倒饭菜和乱扔垃圾；</p> <p>(2) 办公桌上不允许放水杯，水杯入柜，办公物品与书籍要摆放整齐。</p> |