

主 编◎李 明

诊所注射室 实用手册



ZHENSUO ZHUSHESHI SHIYONG SHOUC



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

诊所注射室实用手册

ZHENSUO ZHUSHESHI SHIYONG SHOUCHE

主 编 李 明

副主编 李 峰 魏丽丽 吕士红

编著者 (以姓氏笔画为序)

吕士红 李 明 李 峰

陈 欧 陈秀娟 陈新霞

张 磊 高洪莲 魏丽丽



人 民 军 医 出 版 社

PEOPLES MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

诊所注射室实用手册/李明主编. —北京:人民军医出版社, 2007. 12

ISBN 978-7-5091-1353-0

I. 诊… II. 李… III. 注射—门诊所—手册
IV. R452-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 171158 号

策划编辑: 孟凡辉
 张建英

文字编辑: 王月红 责任审读: 张之生

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927270; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8802

网址: [www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷: 京南印刷厂 装订: 桃园装订有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/32

印张: 9.625 字数: 210 千字

版、印次: 2007 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 20.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

本书综合了护理学基础操作、卫生管理、流行病学、职业防护等多学科知识,重点介绍注射室所需的环境、设备、规章制度和质量管理、各种操作的标准流程、药物的配制、不良反应和注意事项等,配以插图,使读者了解注射室中常见的技术和管理问题,并找到相应的解决办法,为开办社区诊所注射室和改善其现状提供一站式服务。适于社区卫生服务站和社区诊所从业人员阅读参考。





前言

随着卫生事业的发展和医疗保障体制的改革,人们的就医观念也在逐步发生变化,“大病进医院,小病在社区”成为新的卫生服务发展的目标。在这种情况下,除了政府开办的社区卫生服务站外,还有大量的社区诊所迅速发展,特别是在人口密度不大、城乡结合部等社区卫生服务发展相对薄弱的地方,这种诊所已成为居民就医的主要选择。由于受到经费、人员等各种因素的制约,当前诊所开设的服务以提供各种注射为主,虽然这些诊所的从业人员接受过一定的培训,但在很多方面仍不规范,提供的卫生服务缺乏质量监督和安全保障。

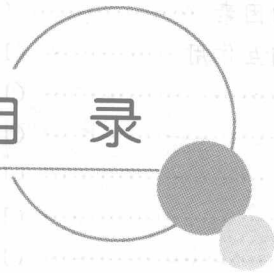
本书综合了护理学基础操作、卫生管理、流行病学、职业防护等多学科知识,重点介绍注射室所需的环境、设备、规章制度和质量管理、各种操作的标准流程、药物的配制、不良反应和注意事项等内容,并配以插图,使读者不必查阅大量书

籍,可直接从本书中了解注射室中常见的技术和管理问题,并找到相应的解决办法,为开办社区诊所注射室和(或)改善其现状提供一站式服务。旨在为社区诊所注射室的从业人员能进行更有效的管理和开展更规范的服务提供帮助和支持,为社区居民能获得更安全和更便捷的卫生服务奠定基础。

在编写过程中,尽管我们力求把最全面、最先进和最实用的内容呈现给大家,但由于水平和能力有限,难免有疏漏和不恰当之处。我们真诚地希望能得到各位读者及时地批评指正,使我们能不断提高和改进。

编 者

2007年7月



目 录

第 1 章 概论	(1)
第一节 诊所的概述	(1)
第二节 诊所注射室的概述	(4)
第 2 章 诊所注射室的建筑设计与设备	(8)
第一节 诊所注射室的建筑设计要求	(8)
第二节 诊所注射室的布局与家具设备	(19)
第 3 章 诊所注射室制度	(23)
第一节 工作制度	(23)
第二节 消毒制度	(24)
第三节 清洁制度	(51)
第四节 安全管理制度	(51)
第 4 章 无菌技术	(57)
第一节 洗手与手的消毒	(57)
第二节 无菌技术	(60)
第三节 无菌技术综合操作	(76)
第四节 隔离技术	(78)



第 5 章 注射药物的配制	(87)
第一节 常用药物保存方法	(87)
第二节 影响配制药物稳定性的因素	(94)
第三节 常用静脉配制药物的相互作用	(102)
第 6 章 注射与输液	(148)
第一节 概述	(148)
第二节 注射前的准备	(155)
第三节 常用注射法	(159)
第四节 药物过敏试验法	(180)
第五节 静脉输液	(189)
第 7 章 不良反应及处理	(202)
第一节 疼痛	(202)
第二节 局部组织反应	(204)
第三节 过敏性休克	(205)
第四节 败血症	(209)
第五节 低血糖反应	(213)
第六节 发热反应	(217)
第七节 急性肺水肿	(222)
第八节 静脉炎	(225)
第九节 空气栓塞	(232)
第十节 药液外渗	(235)
第十一节 神经损伤	(241)
第 8 章 注射室护士职业防护	(254)
第一节 生物性危害因素的职业防护	(255)
第二节 物理性危害因素的职业防护	(269)
第三节 化学性危害因素的职业防护	(285)
第四节 社会心理性危害因素的职业防护	(294)

第1章

概 论

第一节 诊所的概述

一、诊所与医院

我国的卫生服务体系在防病治病、保护和增进广大人民群众的身心健康方面发挥了重要作用。随着社会、经济的发展,现有卫生服务体系已经难以适应社会经济发展和人民群众卫生服务需求的变化,需要构建以直接面向人群、开展城乡初级卫生保健和综合防治工作的社区卫生服务组织为基础,以医疗、预防、保健、康复、教育、科研等高层次专业机构为技术指导,布局合理、功能明确、层次协调的卫生服务新体系。

在卫生服务新体系中,城乡卫生事业机构的建立和完善是其重要内容。城乡卫生事业机构是具体承担卫生服务任务、开展卫生业务工作、直接向居民提供卫生服务的专门机构。按照工作性质划分,卫生服务机构可以分为医疗预防机构、卫生防疫机构和妇幼保健机构。

医疗预防机构是以承担治疗疾病为主要任务的卫生事业机构。机构数量多、分布广、人员多、任务重。包括各级综合医院、专科医院、医疗保健诊所、门诊部、疗养院、康复医院、护



理院等。因此,诊所与医院都是卫生事业机构,共同为人民群众提供各种卫生服务。医院是具备综合性功能的卫生事业机构,其基本任务是医疗、预防、教学和科学研究等,其中医疗是医院的主要任务,包括诊疗和护理两大业务主体,具体又可分为门诊医疗、住院医疗、康复医疗和急救医疗。门诊、急诊医疗是第一线,住院诊疗是中心。诊所是服务任务相对单一的卫生事业机构,主要的功能是诊疗和保健,其服务更加贴近人民群众,以社区居民为服务对象,以基本卫生服务为内容,开展初级诊断、治疗、保健、健康教育等服务。

医院从业务上为诊所提供指导和资讯,并承担诊所等基层卫生服务机构和组织的专业人员培训。诊所与医院在防病治病的过程中,实行双向转诊,优势互补,密切配合。

二、诊所的性质和意义

诊所是基层医疗机构。其设置要在符合当地《医疗机构设置规划》的基础上,由县级卫生行政部门审批建立。诊所的归属有法人、社会组织和个人三种形式,按照财产所有制和经营形式不同,又可分为公有制和私立两种形式。

诊所具有公益性。诊所和医院一样是以治病救人为宗旨,救死扶伤、实行人道主义精神,对于非营利性诊所,政府给予一定的财政补贴并免交税款,因此,诊所是一种具有一定福利性质的社会公益性单位。

诊所具有生产性。医学科学技术属于生产力的范畴。诊所不是纯粹的消费性服务,而是通过医疗、预防及保健服务,使患者恢复健康,增强体质,保障社会劳动力的健康。医务劳动以医学科学技术为手段,通过防病、治病、保健等不断发展、丰富和提高科学技术这一生产力。



诊所具有经营性。诊疗保健活动需要人力、物力、财力的投入,必须讲究投入与产出的比例关系。法人和社会组织开办的诊所,一部分运作资金由国家财政投入,同时,诊所在为社会提供服务的过程中,按等价交换的原则,应得到相应的经济补偿。私人诊所的运作更是靠自身经营维持和调节。

诊所提供的医疗卫生服务是基本的和基础的,在诊病治病的同时,更多的是承担预防保健、健康教育、疫情报告、计划生育宣传和指导等工作。在城镇,诊所为一定区域内的居民提供便捷的卫生服务,是防病、治病的第一道防线,在农村,诊所是提供卫生服务的主体,是新农村合作医疗建设的网底,为保障广大农村人群健康起着重要作用。

三、诊所工作特点与执业要求

(一)诊所的工作特点

1. 诊所以医疗保健服务为中心提供多种卫生服务,强调服务的基础性和全面性。

2. 重视首诊服务,严格技术标准,强调服务质量。

3. 卫生技术人员具有全面的理论知识、熟练的技术操作能力和丰富的临床经验,是服务质量的基本保证,强调以人员技术为主,仪器设备为辅的服务原则。

4. 诊所服务对象千差万别,个体差异大,随机性事件多。强调对每一个服务对象进行认真规范的观察,按照具体情况及时做出分析、判断和处理。

5. 诊所服务具有续断性,诊疗保健服务需要连续不断,服务对象在诊所就诊却是间断的,因此,强调卫生人员要有间断服务中的连续观察观念和能力。

6. 人群卫生需求具有多样性、层次性,因此,诊所卫生服

务有更多的社会环境依赖性,强调诊所与社区其他部门的协调与配合。

(二) 诊所的执业要求

根据卫生部发布的《医疗机构管理条例实施细则》规定,诊所应当按照卫生行政部门的有关规定和标准加强医疗质量管理,实施医疗质量保证方案,确保医疗安全和服务质量,不断提高服务水平。

诊所应当定期检查、考核各项规章制度和各级、各类人员岗位责任制的执行和落实情况。严格执行无菌消毒、隔离制度,严格执行技术规范。

诊所应当经常对医务人员进行“基础理论、基本知识、基本技能”的训练与考核,把“严格要求、严密组织、严谨态度”落实到各项工作中。应当组织医务人员学习医德规范和有关资料,督促医务人员恪守职业道德。在诊疗活动中,应当对患者实行保护性医疗措施,并取得患者家属和有关人员的配合。

诊所应当严格执行卫生行政部门制定的关于各种检查、检验、药品管理等各项规定和要求。

第二节 诊所注射室的概述

一、诊所注射室的重要地位

根据诊所的功能和职责不同,一般将诊所划分为综合性诊所和专科型诊所。如社区的诊所、企事业单位的诊所、妇幼、老年专科诊所、私人诊所等。不同的诊所内部结构组成差距较大,规模较大的诊所,结构健全;规模较小的诊所至少应包括诊室、注射室、处置室等几个部分,其中注射室是诊所的



重要组成部分。

注射室是实施诊疗、护理技术,完成诊疗操作,达到诊疗目的的场所。注射室的设施、设备条件关系到诊所的服务范围和所开展的服务项目,注射室的组织管理影响诊所的服务效率,注射室人员的业务能力和职业道德水平影响诊所的服务质量。

二、诊所注射室的组织管理

组织是人们在一定条件下协调工作,为达到共同目标而组成的责、权、利结构统一体。注射室组织是由注射室护理人员利用注射室医疗设备,围绕注射室治疗护理目标,开展诊疗护理服务,所形成的各岗位之间及与诊所整体组织之间的权责关系。一般注射室的组织是简单直线型结构,通常仅有2~3层垂直层次,员工之间的联系比较松散,决策权力集中在注射室管理者一个人身上。这种类型的组织结构,要求注射室的部门领导一专多能,业务、行政工作同时担当,并负责协调上下级及部门间的关系。

注射室作为诊所的一个业务部门直接受诊所的领导和管理,配备管理和业务人员,配备相应的医疗护理设备和仪器,有条件的诊所将注射室划分为不同的功能区,如配剂区、一般注射区、静脉注射区、紧急情况观察处置区等。

三、诊所注射室的人员配备

诊所注射室根据规模和职责不同配备工作人员,一般应有药物管理人员1人,药物配制护士1人,注射室操作护士若干人。注射室工作人员在各种规章制度的制约下,按照无菌原则,完成各种药物、药液的配制,进行各种注射操作,处理各



种注射操作过程中出现的问题。

注射室人员必须经过正规系统的学习和培训；获得国家认可的上岗证书，持证上岗；并应定期参加不同层次和内容的培训，以更新知识和技能；专业操作人员要实行岗位责任制，并形成流动竞争机制。

四、诊所注射室人员工作职责

(一) 药物管理人员的职责

1. 负责诊所药品的预算、领取、分发、登记统计、保管工作。
2. 负责药物制剂和处方调配工作，严格执行各项规章制度和技术操作规程，严防差错事故。
3. 负责毒、麻、剧、限、精神药品的管理及使用。
4. 负责各种调剂、制剂工具和设备（天平、冰箱、消毒锅等）的使用、保管、校正、保养和检查等，确保其性能良好。
5. 协助注射室护士观察药物使用情况，收集和反馈药物信息等。

(二) 注射室操作护士职责

1. 在注射室负责人领导下进行工作。做好治疗前的准备工作，检查各种药品、治疗包、注射器、敷料、器械、用品等是否齐备、合格，定位放置，标签明显。
2. 负责实施对病人的各种注射治疗，如药物过敏试验、皮下注射、肌肉注射、静脉注射等。操作中严格执行无菌技术，掌握常用药品的作用、用量、配伍禁忌、副作用，遇到注射不良反应能立即进行急救处理并及时通知医师，确保治疗安全。
3. 认真执行各项规章制度、技术操作规程和查对制度，



严防差错事故。

4. 保持治疗室整洁、安静。做好消毒、隔离工作,防止交叉感染。定期按时消毒。

5. 做好各种注射资料的登记统计工作。

(李 峰)

参 考 文 献

- 1 陈险峰. 医疗机构医务人员三基训练指南. 医院管理分册. 南京: 东南大学出版社, 2005: 94—97
- 2 魏 华. 医院感染学应试指南. 北京: 人民军医出版社, 2001: 79—80
- 3 金长生. 医院感染与护理管理规范. 哈尔滨: 黑龙江教育出版社, 1998: 214—215
- 4 张 彬, 付春生. 医疗质量与安全管理. 北京: 人民军医出版社, 2005: 50—51
- 5 姚 武. 卫生法学. 郑州: 郑州大学出版社, 2004: 135—141

第2章

诊所注射室的建筑设计与设备

诊所是承担农村卫生和社区卫生工作职责的重要单位,具体负责常见病、多发病的诊疗,慢性病筛查与管理,预防接种,传染病疫情监测与报告,家庭和社区康复训练等卫生服务工作。注射技术包括皮内注射、皮下注射、肌肉注射和静脉注射,具有药物吸收快、血药浓度升高迅速、吸收量准确等优点,是诊所常用的操作技术,注射室也因此成为诊所治疗疾病的主要场所。注射室的建筑设计与设备共同构成其内外部形象,影响着病人对诊所的第一印象,也直接决定了日常的诊疗工作能否顺利开展,因此,需要予以重视。

第一节 诊所注射室的建筑设计要求

一、诊所注射室的设置

设置注射室之前,首先要确定诊所的类型、了解注射服务的特点,还要调查分析服务市场。随着人们对医疗行业服务本质的认识逐步深入,近年来卫生服务机构越来越注重借鉴市场营销学的理论与方法。按照营销学的概念,服务市场是参加服务商品交易活动的所有买者和卖者的集合,对于提供服务商品的单位而言,它的市场则是指特定的服务对象,即顾



客。现代市场营销观念指出,提供服务者必须以顾客的需求为中心来设计和规划市场行为。对于诊所而言,调查研究诊所现有和潜在服务对象的数量、医疗保险覆盖情况和卫生服务支付能力、同行竞争对手的市场占有状况等,是界定、分析诊所服务市场的前提和基础,也是决定诊所及其注射室规模、收益期望的重要因素。

(一)注射室选址的决定因素

注射室选址的首要决定因素,是其相对于诊所潜在服务对象的可及性。这个可及性包括:

1. 经济可及性 即诊所的收费标准包含在病人卫生服务支付能力范围之内,其服务项目最好符合病人财务报销方式和保险覆盖内容。目前我国大多数居民的生活刚刚有所改善,经济负担能力还不是很强,经济可及性往往成为选择消费的第一位考虑因素,卫生服务也不例外。许多诊所、药店纷纷申报成为基本医疗保险的定点医疗机构、定点零售药店,即是出于居民医疗卫生消费中财政可及性的考虑。

2. 空间和时间可及性 空间可及性是病人为获得某项卫生服务而愿意接受的路程距离。调查显示,为了得到“专家”的服务,病人往往愿意走更远的路。国外研究表明,城市居民愿意接受专家服务的距离大约为 3.2km,郊区居民则更加在意距离的远近。时间可及性是指病人到达诊所花费在路途上的时间,也指病人从到达诊所到接受服务所需要的候诊时间。对于门诊和诊所的病人,时间可及性具有极大的影响。我国香港地区很多私家诊所收费高昂却生意火爆,一个重要原因就是其时间可及性远高于公立医院。

(二)诊所选址的卫生学要求

诊所属于卫生服务机构,选址时还应注意符合区别于普