

医院护理管理系列丛书



肾病学科 血液净化中心全过程 质量控制手册

SHENBING XUEKE XUEYE JINGHUA ZHONGXIN QUANGUOCHENG
ZHILIANG KONGZHI SHOUC

主编/杜 萍 刘雪莲 蒋立虹

 军事医学科学出版社

医院护理管理系列丛书

肾病学科血液净化中心 全过程质量控制手册

主 编 杜 萍 刘雪莲 蒋立虹

副主编 王晋文 殷玉敏 金醒昉

编 者 (按姓氏笔画排序)

山云丽 冯明奎 乔 丽 杨 敏

杨艳波 吴美霖 时 薇 范育华

赵 燕 晏圆婷 覃 薇 鲁丽芳

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

肾病学科血液净化中心全过程质量控制手册/杜萍,刘雪莲,蒋立虹主编.
-北京:军事医学科学出版社,2014.9
ISBN 978-7-5163-0500-3

I. ①肾… II. ①杜… ②刘… ③蒋… III. ①血液透析-护理学-手册 IV. ①R473-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 214298 号

策划编辑:李俊卿 责任编辑:曹继荣
出 版:军事医学科学出版社
地 址:北京市海淀区太平路 27 号
邮 编:100850
联系电话:发行部:(010)66931051,66931049,81858195
 编辑部:(010)66931039
传 真:(010)63801284
网 址:<http://www.mmssp.cn>
印 装:中煤涿州制图印刷厂北京分厂
发 行:新华书店

开 本:850mm×1168mm 1/32
印 张:4.75
字 数:130 千字
版 次:2015 年 1 月第 1 版
印 次:2015 年 1 月第 1 次
定 价:20.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

总 序

随着医院评审工作以及优质护理服务活动的深入开展,护理质量管理与控制工作逐渐走向规范化、专业化、标准化、精细化。为顺应当代护理学发展趋势,昆明市延安医院通过长期实践经验的积累,同时借鉴国际护理质量管理新理论、新方法,主编并出版了《医院护理管理系列丛书》。该丛书有三大特点:

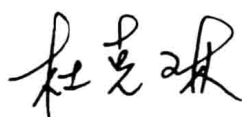
一是内容新颖、重点突出:本套丛书紧紧围绕《二级、三级综合医院评审标准》,紧密结合医院评审实践,对与护理相关评审条目进行了梳理和汇总,按照 PDCA 循环(戴明环)原理,以“追踪法”作为主要评价手段,形成通俗易懂的护理质量管理理论,做到总结过去、立足现在、面向未来、综合创新,给人以启迪和耳目一新的时代气息。

二是科学严谨、适用范围广:本套丛书的编写结合临床专科建设与管理指南,形成各专科相互联系的一整套原理、原则、概念、方法和技术等,各分册以及各篇章有机结合,构成了系统、完整的学科体系。

三是实用性及操作性强:本套丛书本着科学性、指导性的原

则,从不同角度,全方位阐述并深化了护理质量与安全管理、人力资源管理,脉络清晰、层次分明,紧密结合临床,相信对各级各类医院提高护理管理水平和护理服务质量能起到很好的指导作用。

医学发展日新月异,护理专业也面临着服务理念、技能水平、人才培养、管理模式和市场经济等诸多方面的挑战,希望广大护理人员努力学习,不断开拓、创新,将理论与实际工作相结合,为加速护理学科的发展进程、为保障人民群众的身心健康、推进卫生事业又好又快的发展做出新的更大贡献!

A handwritten signature in black ink, appearing to read '杜光琳' (Du Guanglin). The signature is fluid and stylized, with the characters connected together.

2014 年 2 月

前 言

血液透析发展至今已有近百年的历史,但血液透析技术广泛应用于临床只有 50~60 年的时间。血液净化学作为医学史上一门年轻的学科,在现代科学技术的支持下,得到了迅猛的发展。血液净化技术早已超出了血液透析的范畴,已成为一门涉及多个学科的边缘医学,治疗的指征也不仅仅限于尿毒症,已扩展到血液病、风湿病、自身免疫性疾病、药物或毒物中毒、重症肝炎以及危重症抢救等多个学科患者的抢救与治疗,并取得了满意的疗效。

近 40 年来血液净化工作在我国发展很快,2013 年 8 月,为落实《云南省卫生厅关于云南省尿毒症透析治疗救助工作方案》的精神,云南省许多县市级医院都相继开展了此项工作,基本覆盖了全省 90% 以上的地区。由于血液净化治疗的专业性和特殊性,血液净化专科护士的综合素质和业务水平的高低直接影响血液净化治疗的效果。为满足血液净化中心对护理人员的特殊要求和患者日益增多的需求,提高血液净化治疗水平,保障患者医疗安全,我们组织编写了这本《肾病学科血液净化中心全过程质量控制手册》。书中许多内容是编者多年从事血液净化临床护理工作的经

验总结,具有较强的临床实用性及指导性。

本书由十个部分组成,从血液净化中心的建设要求到人力资源管理,从护理人员的分层培训到岗位职责、工作流程及质量考核标准,从管理制度、操作流程、护理常规到安全管理、紧急并发症的处理、药物的应用进行了详细而全面的介绍。为方便临床护理人员开展工作,本书设置了附录,提供了血液净化治疗记录单,穿刺针滑脱及穿刺部位渗漏、跌倒与坠床风险及防范措施告知书,血透病人跌倒、坠床评估表及护理计划,血液透析中心健康教育计划,护理质量管理小组对护士服务质量评价表等供广大血透护理人员参考。

在本书的编写过程中,得到了医院领导、护理部及相关学科专家和同道的大力支持,在此表示衷心的感谢!由于编者水平和能力有限,书中阐述难免有不妥和遗漏之处,望广大读者见谅并给予指正。

编者

2014年6月

目 录

第一章 血液净化中心(室)的建设要求	(1)
一、血液净化中心(室)的资格认定	(1)
二、血液净化中心(室)的布局要求	(1)
三、血液净化中心(室)的水电要求	(3)
四、血液净化中心(室)的人员资质要求	(3)
第二章 肾病学科血液净化中心人力资源管理	(5)
一、人力调配方案	(5)
二、绩效考核方案	(5)
第三章 肾病学科血液净化中心护理人员分层培训	(8)
一、护理人员的分层培训	(8)
二、护理人员在职培训计划	(8)
第四章 肾病学科血液净化中心岗位职责、质量考核标准及工作流程	(22)
一、护士长岗位职责	(22)
二、护理组长岗位职责、质量考核标准及工作流程	(23)
三、责任护士岗位职责、质量考核标准及工作流程	(26)
四、值、各班职责	(33)
五、护理质控组成员岗位职责	(34)

六、感染管理监控护士职责	(34)
七、设备维护工程师岗位职责	(35)
八、保洁员工作职责及流程	(35)
第五章 肾病学科血液净化中心管理制度及流程	(37)
一、工作制度	(37)
二、监控感染管理制度及流程	(47)
三、设备管理制度及流程	(55)
第六章 肾病学科血液净化中心操作流程及考核标准	(62)
一、操作流程	(62)
二、操作考核评分标准	(76)
第七章 肾病学科血液净化中心护理常规	(85)
一、动静脉内瘘护理常规	(85)
二、连续性肾脏替代治疗护理常规	(86)
三、人造血管护理常规	(88)
四、无抗凝剂透析护理常规	(89)
五、血液灌流护理常规	(90)
六、血液透析护理常规	(92)
七、中心静脉长期导管的护理常规	(94)
八、临时中心静脉导管的护理常规	(95)
九、多重耐药菌感染患者血液透析护理常规	(97)
第八章 肾病学科血液净化中心安全管理	(99)
一、停电和透析过程中突然停电的应急预案	(99)
二、停水和突然停水的应急预案	(99)
三、透析机故障应急预案	(100)

四、火灾应急预案	(100)
五、透析过程中地震应急预案	(101)
六、管路破裂的应急预案	(101)
七、导管相关感染处理预案	(101)
八、泛水应急预案	(102)
 第九章 肾病学科血液净化中心透析过程中紧急并发症 的处理	 (103)
一、低血压的紧急处理流程	(103)
二、肌肉痉挛的紧急处理流程	(103)
三、恶心和呕吐的紧急处理流程	(103)
四、头痛的紧急处理流程	(104)
五、胸痛和背痛的紧急处理流程	(104)
六、皮肤瘙痒的紧急处理流程	(104)
七、透析失衡综合征的紧急处理流程	(104)
八、透析器反应的紧急处理流程	(104)
九、心律失常的紧急处理流程	(105)
十、溶血的紧急处理流程	(105)
十一、空气栓塞的紧急处理流程	(105)
十二、发热的紧急处理流程	(105)
十三、透析器破膜的紧急处理流程	(106)
十四、体外循环凝血的紧急处理流程	(106)
 第十章 肾病学科血液净化中心的药物应用	 (107)
一、抗凝剂的应用	(107)
二、其他药物	(113)
 附录1 血液透析室建设与管理指南	 (119)

附录 2	肾病学科血液净化中心穿刺针滑脱及穿刺部位 渗漏风险及防范措施告知书	(125)
附录 3	肾病学科血液净化中心跌倒、坠床风险及防范 措施告知书	(127)
附录 4	肾病学科血液净化中心血透患者跌倒、坠床风 险评估表及护理计划	(129)
附录 5	肾病学科血液净化中心治疗记录单	(131)
附录 6	肾病学科血液净化中心护理质量管理小组对护 士服务质量评价表 - 1	(135)
附录 7	肾病学科血液净化中心护理质量管理小组对护 士服务质量评分表 - 2	(137)
附录 8	肾病学科血液净化中心健康教育计划	(139)

第一章

血液净化中心(室)的建设要求

一、血液净化中心(室)的资格认定

1. 开展血液透析治疗的单位必须是经过省级或省级以上卫生行政部门批准的医疗机构,并通过该级卫生行政部门定期效验。

2. 新建的血液净化中心(室)应向省级或省级以上卫生行政部门提出申请,并经过该级卫生行政部门认可的专家委员会审核合格后经省级或省级以上卫生行政部门审批后准入。

二、血液净化中心(室)的布局要求

血液净化中心(室)应该合理布局,清洁区和污染区及其通道必须分开。必须具备的功能区包括:①清洁区:医护人员办公室和生活区、水处理间、配液间、清洁库房。②半清洁区:治疗室。③污染区:透析区、候诊室、污物处理室等。有条件者设置专用手术室(置管室)、更衣室、接诊室、独立卫生间等。

(一)候诊室

患者候诊室大小可根据血液净化中心(室)的实际患者数量决定,以不拥挤、舒适为度。患者更换拖鞋后方可进入接诊区和透析区。

(二)更衣室

应配备洗手设施,工作人员更换工作服和工作鞋及洗手后方可进入透析区和治疗室。

(三) 接诊室

由医务人员给患者称体重、测血压和脉搏,确定本次透析方案及开具处方、化验单等。

(四) 透析区

1. 应当达到《医院消毒卫生标准》(GB15982—1995)中规定的Ⅲ类环境,并保持安静、光线充足。具备空气消毒装置,保持空气清新,地面使用防酸、防水材料并设置地漏。

2. 一台透析机与一张床称为一个透析单元,每一个透析单元占地面积大于 3.2 m^2 ,床间距大于 0.8 m 。应配备供氧装置及负压吸引装置。每一个透析单元应当有电源插座、反渗水供给接口、废液排水口。电源插座应在反渗水供给接口上方,废液排水口应低于反渗水供给接口。

3. 配备操作用的治疗车、抢救车及基本抢救设施(如除颤仪、简易呼吸器、心电监护仪等)。

4. 经血传播疾病阳性的患者必须在独立的隔离区域分机分区进行透析,透析用品专用,工作人员相对固定。

5. 护士站应设在便于观察病情及设备运行情况的地方,并靠近治疗室。

(五) 治疗室

1. 应当达到《医院消毒卫生标准》(GB15982—1995)中规定的Ⅲ类环境。

2. 用于配制透析中需要使用的药品。

3. 储存备用的一次性物品及消毒物品。

(六) 水处理间

1. 水处理间面积应为水处理装置占地面积的1.5倍以上;地面承重符合设备要求;地面应进行防水处理并设置地漏。

2. 水处理间应维持合适的室温,并有良好的隔音及通风条件。水处理设备应避免日光直射。

(七) 库房

1. 应当达到《医院消毒卫生标准》(GB15982—1995)中规定的Ⅲ类环境。

2. 透析器、管路、穿刺针等耗材应该在库房存放,第一级外包装不能进入库房。

(八) 污物处理室

用来暂时存放生活垃圾及医疗废弃物,需分开存放,按相关部门要求分别处理。

三、血液净化中心(室)的水电要求

1. 血液净化中心(室)源头供水应为符合饮用水标准的自来水,水处理机的自来水供给量应满足要求,入口处安装压力表,压力应符合设备要求。

2. 透析机的供水管路和排水系统应选用无毒材料,保证管路通畅不逆流,避免无效腔孳生细菌,透析废液排入污水处理系统。

3. 应当具备双路电力供应。如果没有双路电力供应,则血液透析机应具备相应的安全装置(蓄电池),以保证停电时使体外循环的血液回输至患者体内。

四、血液净化中心(室)的人员资质要求

1. 血液净化中心(室)必须配备具有资质的医师、护士。血液净化中心(室)工作人员应通过专业培训达到从事血液透析的相关条件方可上岗。

2. 护士配备应根据透析机和患者数量及血液净化中心(室)的布局等合理安排,每个护士最多同时负责5台透析机的操作及观察。

3. 20台透析机以上的血液净化中心(室)应配备专职工程

技术人员,20 台透析机以下的血液净化中心(室),可由所在单位的工程技术人员兼任。工程技术人员需要具有中专及以上学历。

第二章

肾病学科血液净化中心人力资源管理

一、人力调配方案

1. 依据护理部《人力资源弹性调配方案》，根据科室工作量、技术需求等需要制定本科室方案。

2. 护士长有计划、有系统地对科室人力资源进行培训，病房护士与血透室护士进行轮换，提高护理人员理论知识、实践技能及应急反应能力，做到病房护士与血透室护士可以随时替代。

3. 科室人员保持联络通畅，每日 1 名值班者、1 名备班者，周日增加一名备班(24 小时负责)，做到随叫随到，服从调配，不得以任何理由推诿、拒绝，并与个人绩效挂钩。

二、绩效考核方案

(一) 考核原则

1. 公开、公平、合理 严格按照考核制度执行。
2. 时效 次月 5 日前完成护士绩效考核工作。

(二) 护士绩效考核小组成员

组长：

组员：

(三) 考核办法

1. 实施护士岗位管理，充分调动广大护士积极性。
2. 每月 5 日以前由科室护理质量管理小组对全体护士的服务质量从德勤、工作态度、工作质量、培训、考核及团队精神等方面

进行评价打分。

3. 将护士完成护理工作的数量、质量、患者满意度、技术难度等作为考核的重点,体现多劳多得、优绩优酬、同工同酬、团结协作,建立持续推进优质护理服务的长效机制。

4. 护士每日工作按分值计算。做床旁者、加班急诊透析者按治疗时间记分,治疗时间在医嘱的基础上加1小时。联合血液灌流治疗者加1小时。

5. 值、各班者每月发放电话补贴,按值、各班次数给予奖励,加班者按加班时间给予奖励。

6. 护理组长及质控小组成员每月发放质控津贴。

7. 由病房轮转到血透室的护士,不能独立值班者发奖金的80%。

8. 年终评先,累计分值最高者当选。

9. 履职考核优秀者,晋升职称、外出进修给予优先考虑。

(四) 考核细则

1. 肾病学学科血透室考核加分项目 常规治疗10分/人,由当班者共得,当班者必须分工协作,保质保量完成本班工作。其余加分项目如下:

- ①标本采样;
- ②空气培养;
- ③健康教育宣传栏的制作、更换;
- ④清洗消毒血压表袖带;
- ⑤更换水机滤芯;
- ⑥调整患者排班表;
- ⑦紫外线灯管强度监测;
- ⑧餐费统计;
- ⑨抢救车的管理;
- ⑩操作培训及考核;