

## 运用现代信息技术 提高医院档案管理水平

□胡本先

档案,作为人类知识的积淀,涵括了大量重要的信息资源和知识技术。无论是从整个社会的发展还是从医院的发展而言,档案的重要性都日益突出。

就医院而言,档案真实地反映和记录了其在医、教、研等方面的实际状况,记载了大量医院在各发展阶段积累的宝贵经验与技术,是一种基础性的信息资源。真实完整的医院档案,能在医院进行发展规划和重大决策时提供科学的数据和理论依据,为医疗中的二次或多次研发提供珍贵的技术数据和案例。

医院档案的意义体现在通过严谨的采集和选筛、科学的管理保存医院过往的智慧结晶,为医院创新技术、实现二次腾飞提供了保证。在这种情况下,如何充分利用档案资料,使其最大化地助力医院的发展,成为医院档案管理工作重心。下面,笔者就简单地谈谈如何运用现代信息技术,提高医院档案管理水平。

### 由单一档案载体 向多元化载体转变

随着信息技术的广泛应用,医院在诊疗等活动中产生了多元化的文件资料,电子文件逐渐替代了传统的纸质文件,成为传递信息的主要依据。

应用计算机信息技术,对档案进行全程信息化管理,实现信息数据的处理和共享,使医院档案逐步从传统纸质档案向数字化档案转变。

计算机信息技术作为医院档案管理的辅助工具,能够形成具有社会化、智能化、信息化和网络化的智能档案管理系统,从而提高医院档案管理的效率。与纸质档案相比,电子档案既避免了检索利用中因复印而造成的纸张浪费和对档案信息的损伤,又因档案数字化更利于档案信息的共享和利用。

### 加强集中统一管理

集中统一管理医院档案,不但能为医院档案的保管和利用提供一个良好的、安全的环境,而且对提升档案管理水平有明显的助力作用。

集中统一管理并不是单纯地把文件资料集中在档案管理部门进行管理,而是强调在统一的管理制度的前提下,根据医院的实际情况,通过分级负责与分库保存的方式,规范、科学地进行档案管理。

在集中统一管理的过程中,档案管理人员必须遵循便于保管、利用的原则,在维护好档案安全的前提下,为医院的各项决策提供可靠的依据。在集中统一管理中,利用信息技术和网络技术可以使档案信息的直观性、共享性得到大幅提升,有助于优化医院档案管理方式和检索者的体验。

### 与时俱进 优化医院档案管理

医院档案管理信息化,是优化医院档案管理的重要进程,对档案后续的维护、利用等都是具有现实意义的。医院档案管理员必须在工作中明确现代信息技术对档案管理水平提升的重要性,转变传统档案理念,积极主动地运用新技术、新理念优化档案管理,为医院档案管理的现代化发展和医院的现代化发展奠定良好的基础。

综上所述,现代信息技术的广泛应用影响着档案管理工作,建设档案信息化管理系统是时代发展的需求,也是档案管理工作发展的趋势使然。医院可根据自身特点和经营实际,提升档案管理水平,为医院的发展提供便利、更准确、更专业的服务。

(作者供职于陕西省岚皋县中医医院)

## 本期关注

面对新冠肺炎疫情,基层综合医院急诊—发热门诊护理工作如何积极救治患者,并防止医务人员、患者及其家属出现交叉感染?这是基层护理人员遇到的新挑战。

郸城县人民医院以急诊—发热门诊护理工作一体化管理为抓手,从强化护理工作、优化患者就诊流程、统筹人员物资管理和环境管理以及加强护理人员心理管理等方面采取措施,有序开展各项工作,使医院急诊—发热门诊良好运行,保证了工作质量和医患安全。

# 急诊—发热门诊护理工作一体化管理 有效应对新冠肺炎疫情挑战

郸城县人民医院 杨晶晶 张开 李玲

截至11月18日,全世界累计确诊新冠肺炎患者数量超过5500万、死亡人数超过133万。疫情仍在世界其他地区蔓延,峰值至今未至。

如今,我国已取得抗击新冠肺炎疫情的重大阶段性胜利,但不可否认,新冠病毒是人类历史上最难对付的病毒之一,新冠肺炎疫情是人类百年一遇的健康危机。

当疫情扑面而来,医院管理体系的反应速度和应对方式关系患者的安危及社会的稳定。作为基层综合医院,在有限的资源条件下,急诊科和发热门诊具有不可分割的一致性;在平时,发热门诊的患者都是传统意义上的急诊患者,需要各种急诊医疗护理的帮助;急诊科在新冠肺炎疫情防控工作中,不仅需要承担原有的急诊医疗护理工作,还需要和发热门诊密切配合,仔细甄别疑似新冠肺炎患者。

郸城县人民医院探索出急诊—发热门诊护理工作一体化管理措施,既做到积极救治患者,又做到分工明确、管理有序。

## 强化护理工作

以郸城县人民医院为例,自疫情发生以来,截至4月20日,医院急诊—发热门诊接诊发热患者近3000人次,经筛查后确诊新冠肺炎患者3例、网报疑似患者20例,有效控制了疫情蔓延,切断了传播途径,保护了易感人群。

### 一、成立急诊—发热门诊护理工作防务领导小组

该领导小组由医院护理部主任担任组长,急诊—发热门诊护士长全面负责工作,定时汇总疫情管控情况,医院及护理部负责人根据形势变化随时调整护理工作的重点,及时修订护理工作规章制度及流程,及时调整人员,确保护理工作不会因为突发状况而混乱。

### 二、成立急诊—发热门诊护理工作专家指导组

当遇到突发的疑似新冠肺炎患者暴露时,无论是医疗护理还是医疗护理辅助系统,都没有可借鉴的经验。郸城县人民医院立即成立专家指导组,针对疑似患者的就诊过程和接触情况、消毒隔离方法和终末处置措施、易感人群的保护等提出意见和建议,供医务人员学习借鉴。

### 三、修订应急处理预案

急诊—发热门诊首次发现报告新冠肺炎病例时,郸城县人民医院立即召集医政科、感染科、控感科等相关专家,审视原有的应急处理预案,修订不适宜部分,并增补新的防控内容、护理方案等。

### 四、建立新冠肺炎患者流行病学调查及病例报告制度

郸城县人民医院建立了急诊—发热门诊流行病学调查制度。急诊—发热门诊护理系统要求对每一例留观患者建立护理记录,进行详细观察,及时测量体温,发现疑似患者要及时向护士长和科主任报告,同时增加了医务人员自身可疑症状情况报告制度。

## 优化患者就诊流程

### 一、区域划分和通道管理

建筑单元的合理布局是新冠肺炎患者救治工作中不可忽视的环节。

郸城县人民医院一开始就对急诊—发热门诊系统进行了统一规划,在医院大门两侧成立疫区发热门诊、普通发热门诊、急诊门诊三大区域;区域之间既相互独立又紧密相连,疫区发热门诊的危重症患者可通过一键启动和绿色通道迅速转至应急抢救室,急诊科和普通发热门诊的疑似患者严格按照流程预案由专职护理人员护送送至疫区发热门诊进行隔离,夜间以发热为伴随症状的患者经普通发

热门诊排查后可按常规通路进入急诊就诊。

各区域严格实施“三区两通道”(污染区、半污染区、清洁区和患者通道、医务人员通道)管理,在通道两旁利用彩色贴墙图画向患者宣传传染病防治知识,营造医患共抗新冠肺炎疫情的氛围。

### 二、新增应急诊室和应急抢救室

新冠肺炎患者不一定以“发热”为首发症状,为了不遗漏每一个新冠肺炎患者,郸城县人民医院急诊科门诊新增应急诊室2个,在原诊室被污染的情况下,可立即启用应急诊室来保证急诊工作的正常开展。

部分发热患者生命体征不平稳或伴有其他疾病,为保证患者的生命安全,急诊科新增两个应急抢救间,每个抢救间设立一张病床,用于危重疑似新冠肺炎患者或情况不明、暂时无法排除新冠肺炎的危重发热患者的救治。各抢救间严格按照标准预防原则对患者进行护理治疗。

### 三、设置专职岗位

郸城县人民医院在急诊—发热门诊以及各病区之间、各辅助科室之间设置了3名专职护理岗位,专门负责特殊患者的检查、转科以及抢救护理工作,可最大限度地避免感染扩散。

## 统筹人员管理

### 一、开展护理人员培训

新冠病毒是一种新型病毒,为保障护理人员的安全,郸城县人民医院急诊—发热门诊护理工作组织全体护理人员进行了系统培训学习;同时成立“微信学习圈”,共同学习讨论大家在护理患者的过程中遇到的新问题,把防护知识和具体护理操作密切结合起来,把防护的理念落到实处。

### 二、护理分组管理

郸城县人民医院抽调业务骨干,组建多功能小分队,包括感染控制小分队、护理理论技能标准小分队、后勤防护物资保障小分队以及督导强化学习宣传小分队。

感染控制小分队负责每周组织检查考核手卫生、标准预防的依从性以及消毒隔离情况,组织学习消毒隔离制度、垃圾分类制度等;护理理论技能标准小分队负责疫情期间护士能够熟练应用护理技能开展救治工作;后勤防护物资保障小分队负责无菌物品、各类仪器及设备、一次性防护用品的准备;督导强化学习宣传小分队通过图片、视频、文字把新冠肺炎疫情信息推送给大家。

各小分队齐心协力,保障了医院的前沿阵地安全、有效运转。

### 三、做好护理人员的心理管理

护理人员在新冠肺炎疫情暴

发阶段承担了巨大工作,也承担了很大的被感染风险,承受了巨大的生理和心理压力。

郸城县人民医院通过以下3种措施对他们的心理健康进行干预:一、通过消除认知误区,树立“新冠肺炎可防可控可治”的坚定信念,并通过培训,使护理人员掌握熟练规范的护理操作技能,做好自身防护;二、灵活弹性排班,适时满足护理人员的个性需求,努力创造良好的工作环境;三、主动了解每位护理人员的家庭情况,帮助他们解决后顾之忧,及时提供情感支持,让他们能更好地投身于工作。

## 加强物资和环境管理

### 一、防疫物资管理

新冠肺炎疫情初期,基层综合医院防疫物资处于紧缺状态。为保证每一位医务人员的安全,医院对急诊门诊和普通发热门诊按“一人一班、一口罩、一面屏(酒精消毒后可重复利用)、一副手套”的标准严格发放执行,同时保证发热、咳嗽患者必须佩戴口罩。

### 二、急诊—发热门诊环境管理

郸城县人民医院按要求,在急诊—发热门诊各诊室、留观室、隔离间配备空气消毒机和移动取暖设备,在门口、水池旁以及公共通道和公共活动区域的醒目位置配备速干手消毒剂,同时保证每

个房间的通风;用75%乙醇对预检分诊台、诊断桌、诊断床以及常用的医疗操作设备表面每天3次擦拭消毒,必要时随时擦拭;使用含氯消毒液对地面易感区域进行每天2次擦拭消毒,必要时对房间、楼道进行全面喷洒消毒。

## 总结

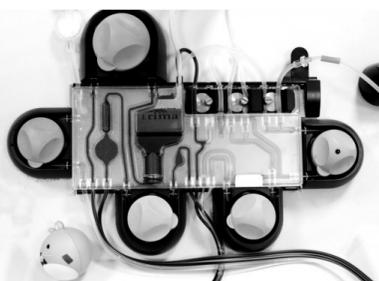
作为基层综合医院,郸城县人民医院通过急诊—发热门诊护理工作一体化管理,使紧张的人力资源得到合理安排、有限的防护物资得到有效利用,就诊患者得到科学合理的诊治、各项工作得到有序开展。

疫情是灾难,也是机遇和挑战。疫情过后,基层综合医院必将迎来一个新的春天:全面升级标准化的发热门诊,强大的急救救治体系,建立自动化预检分诊系统,建立一支集预防感染、急诊急救、全科护理等多专业技术为一体的

护理队伍……作为基层综合医院管理者,我们一定要善于总结、勇于探索,应用全面、科学、专业的护理管理模式服务于患者,提高门诊效率、降低交叉感染率,为打赢这场新冠肺炎疫情持久战再添新功。

# Rh 阴性血是“熊猫血”吗

河南省红十字血液中心 刘春红



图片由河南省红十字血液中心提供

Rh血型是目前国际输血协会(ISBT)所认可的35种人类红细胞血型系统之一。它的临床重要性仅次于A、B、O血型系统,也是最复杂的人类血型系统。

Rh血型抗原家族包括D、C、c、E、e这5种抗原,其中D抗原免疫性最强、临床意义最重要。因此,学者们将红细胞表面具有D抗原的称为Rh阳性,缺少D抗原的称为Rh阴性。Rh阴性血型在高加索人群(白种人)中比例较高,占15%~17%,在非洲裔人群中占3%~5%,在中国汉族人群中的比例为0.3%~0.4%。

Rh阴性血型在汉族人群中比例低于千分之四,因此被有些媒体称为“熊猫血”。该叫法虽然生动,却产生了许多负面效应——这种叫法容易使人感觉Rh阴性血非常稀有和珍贵,可能导致拥有Rh阴性血的人回避正常的定期献血,转而考虑在有需要时临时献血;或希望通过小群体互助,为自己的用血提供“保险”。如果这样的行为导向成为社会舆论的主流,毫无疑问会加剧Rh阴性血供应紧张的可能性。

Rh阴性血的供应有时容易紧张,主要是由于人群中Rh阴性血型

的比例低,血液库存量也相对较低,应对突发需求的缓冲能力较弱。

如果大家都认为Rh阴性血非常珍贵,平时不参加献血,Rh阴性血的供应缓冲能力就会更弱,更容易发生Rh阴性血供应紧张的状况。

因此,健康适龄的Rh阴性血人士像其他血型的人一样,定期参加无偿献血,不仅符合世界卫生组织倡导的“定期自愿无偿献血是血液安全的基础”的理念,也是保证Rh阴性血合理库存,进而保障Rh阴性血患者用血需求的根本途径。

## 征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:杨小沛  
电话:(0371)85967078  
投稿邮箱:343200130@qq.com  
邮编:450046  
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室

## 消毒液诚招代理 免费向村医赠送700份

由河南好耐公司新推出的“沐健臣”牌消毒液,不仅适用于各类硬体物,而且适合清洁瓜果蔬菜类食品,是广大群众理想的生活用消毒产品。为了让广大基层劳动者受惠,现开展免费向村医赠送活动,全省名额限定700名。先询先得,额满为止。只需打个电话,即可免费获得2瓶。欢迎代理,欢迎考察。

河南经销地址:郑州市杨金路聚方科技园  
联系人:温春峰 马丽  
电话:18039102323 (0371)55636136