

实地调研 问计民营医院发展

本报讯(通讯员李洋)通过实地调研,了解并指导民营医院规范健康发展……11月19日,省卫生健康委医政医管处、省医疗服务指导中心一行(以下简称调研组)对河南宏力医院进行考察调研。

调研组先后深入河南宏力医院的门诊大厅、药学部、血液净化中心、内镜中心、分子生物实验

室、骨科一病区、应急疫情隔离区、急救直升机库等处,分别对人员出入疫情防控措施、中医药普及应用、门诊便民举措及智慧医疗、病人治疗期间的防疫及应急预案等方面,进行了细致了解。

调研组分别就河南宏力医院全面推广“CCC项目”、临床延续护理、“互联网+医疗服务”、信息化建设,依法执业,就

院管理年”活动为抓手,进一步完善制度,规范执业行为,提高医疗服务质量;要以创建三级甲等医院为抓手,不断提升内涵,全面提高医院的建设水平;要以医院文化建设为抓手,形成整体的医院文化体系,促进医院软实力持续提升;要以绩效考核为抓手,在国内三级甲等医院中找坐标、找位置、找差距、补短板、强

弱项;要以改善医疗服务为抓手,充分发挥民营医院优势,提升医院的服务品牌。

调研组希望河南宏力医院勇于挑大梁、走前列、当示范,走出一条具有河南特色、民营医院特点、宏力特有的发展之路,努力打造成为“诚信医院、智慧医院、出彩医院、美丽医院、和谐医院、平安医院”。

弱项;要以改善医疗服务为抓手,充分发挥民营医院优势,提升医院的服务品牌。

调研组希望河南宏力医院勇于挑大梁、走前列、当示范,走出一条具有河南特色、民营医院特点、宏力特有的发展之路,努力打造成为“诚信医院、智慧医院、出彩医院、美丽医院、和谐医院、平安医院”。

「折叠人」重新挺起脊梁

身体弯曲一百五十度 脸几乎贴着大腿走路

本报记者 冯金灿

他是极为罕见的严重“折叠人”:身躯弯成150度,脸几乎贴着大腿,走路时与凳子形影不离,随时仰靠着才能看一眼路。这样的“折叠人”生活,49岁的他已经过了20年;现在,他在河南省人民医院专家的帮助下重新挺起脊梁。

30年前,家住郑州城郊的小朱(化名)是一个挺拔帅气的小伙子。因为双膝莫名疼痛,他到当地医院看病,得知自己患上了一种被称为“不死癌症”的疾病——强直性脊柱炎。

由于当时医疗条件限制,小朱没有及时治疗。就这样,小朱的背一年比一年弯得厉害。

虽然身体残疾,但是小朱仍然坚持每天活动。他带着形影不离的塑料凳子,沿着最熟悉的路线走,走几步就仰坐在凳子上看一看前方,然后继续吃力地往前挪动。在挪动的过程中,小朱时常撞到匆忙行走的路人、街角的垃圾桶或者电线杆。

“我想挺起脊梁,我想站起来!”这个强烈的渴望日夜盘旋在小朱心头。

经过多方打听,小朱找到了河南省人民医院脊柱脊髓外科主任高延征,想看看自己还有没有手术机会。高延征团队经过会诊认为,小朱要想重新站起来,至少要接受两次手术,置换强直的髋关节,再通过截骨手术重塑脊柱,让脊柱重新变直。

脊柱矫形术是难度很高的骨科手术之一,风险巨大。了解情况后,小朱决定接受手术治疗。

小朱的手术分两次进行。第一次手术,高延征和该科副主任医师余正红等先为小朱实施了左侧人工全髋关节置换术+关节滑膜切除术+下肢关节松解术。第二次手术,高延征团队为小朱进行脊柱矫形。

这种极重度的折叠型脊柱后凸患者,矫正手术的困难,除了脊柱矫形手术本身极高的技术要求和神经脊髓损伤可能导致瘫痪外,就是全麻插管和体位摆放的难度。

河南省人民医院麻醉与围术期医学科主任张加强,副主任医师耿红芳、王旭反复研究认为,由于小朱颈椎成折叠状后凸,面部、嘴巴无法看见,且张口受限,常规喉镜插管无法实现。最终,麻醉团队研究决定,采取纤支镜引导下经鼻侧卧位下清醒气管插管,顺利完成了手术麻醉。

体位摆放更是手术面临的重大难题之一。脊柱矫形手术一般采取俯卧位,患者平躺在手术台上,而这样的体位对一个脸贴大腿的“折叠人”来说是绝对无法实现的。巡回护士拿来各种各样的垫子摆了一堆:“宝塔”形、“山”字形、“M”形,反复尝试,终于搞定!

如何精准、安全地做好矫正手术,是核心中的核心。高延征在术前已经带领团队,多次召集科室医生认真讨论,并组织多学科专家会诊,对患者心肺功能进行反复评估,并做好围手术期的各项干预措施。

术前,手术团队利用数字骨科手术软件对手术进行规划设计,模拟截骨,挑选了最佳的截骨角度和截骨部位,对各种数据做到心中有数。术中,专家团队应用机器人辅助手术定位,智能导航引导准确植入螺钉,超声骨刀安全截骨,神经电生理检测预防神经损伤,“O”形臂数字影像系统评估验证等,经过6小时的紧张手术,小朱终于可以平躺了。

麻醉醒来,小朱看到自己终于抬起了头,挺直了胸。第二天高延征等查房时,小朱激动得热泪盈眶:“高主任,20年了,我终于可以平躺了,谢谢您和团队的救助……”

术后,小朱的身高由术前的110厘米“长高”到150厘米多。

经过两三个月的治疗、康复,目前,小朱已经出院回家了。



秋冬季是新冠肺炎疫情防控的关键时期。近日,洛阳市卫生健康委在洛阳市中心医院召开新冠肺炎救治技能大赛经验交流会,线上线下齐动员,总结经验预防新冠肺炎。在经验交流会上,质控中心专家郑有光、王晓红、姜彦、付黎明分别就新冠肺炎救治技能大赛中涉及的呼吸机操作及中心静脉相关知识等进行深入讲解。洛阳市新冠肺炎救治技能大赛的优胜者葛建琳和王善红现场演示了新冠肺炎患者中心静脉导管留置和呼吸机使用流程。整个操作过程严谨流畅,完成度高,兼顾各个流程及细节,感控理念贯穿始终,且充满人文关怀。

据悉,本次会议采取线上线下联合会议形式进行,直播信号同步传输至全市。各医院组织员工集中观看,在线人数1500余人,现场人员200余人。刘永胜 高 鸽 臧金成 付黎明/摄

濮阳市中心血站 抓好疫情防控工作

本报讯(记者陈述明 通讯员郭 鹏)11月18日下午,濮阳市中心血站召开新冠肺炎疫情防控工作会。

濮阳市中心血站负责人组织支部班子成员及各科室负责人学习了《关于印发血站秋冬季新冠肺炎疫情防控工作指引的通知》。濮阳市中心血站负责人强调,各科室负责人要认真组织学习《血站秋冬季新冠肺炎疫情防控

防控工作指引》,吃透文件精神,除了熟悉共同部分外,还要重点掌握本科室、本岗位的防控要求,做到对应有策;在工作中要有痕迹意识,文件中所有操作要有详细工作记录,做到有据可查;加强疫情防控,做好防控工作。

濮阳市中心血站要求,为应对严峻的国外疫情防控形势和国内疫情输入风险,保障工作

人员和无偿献血者的健康,防控工作不可掉以轻心,一定要抓细抓实;建立健全相应的环境清洁工作组织管理体系和规章制度,做到操作标准、安全有序;严格按照新的疫情健康征询内容开展健康征询工作,从源头阻断风险;在做好疫情防控工作的同时,确保临床用血安全,切实保障群众的生命安全与身体健康。

驻马店市中心血站 保障临床用血安全

本报讯(记者丁宏伟 通讯员梁少楠)近日,驻马店市中心血站就计算机基础知识及网络安全标准化管理体系与网络风险防范等主题进行了专题辅导。讲师多层次、多角度为大家讲解了网站网络安全信息化建设的重要性,为提升全市无偿献血工作水平提供了强有力的信息保障。

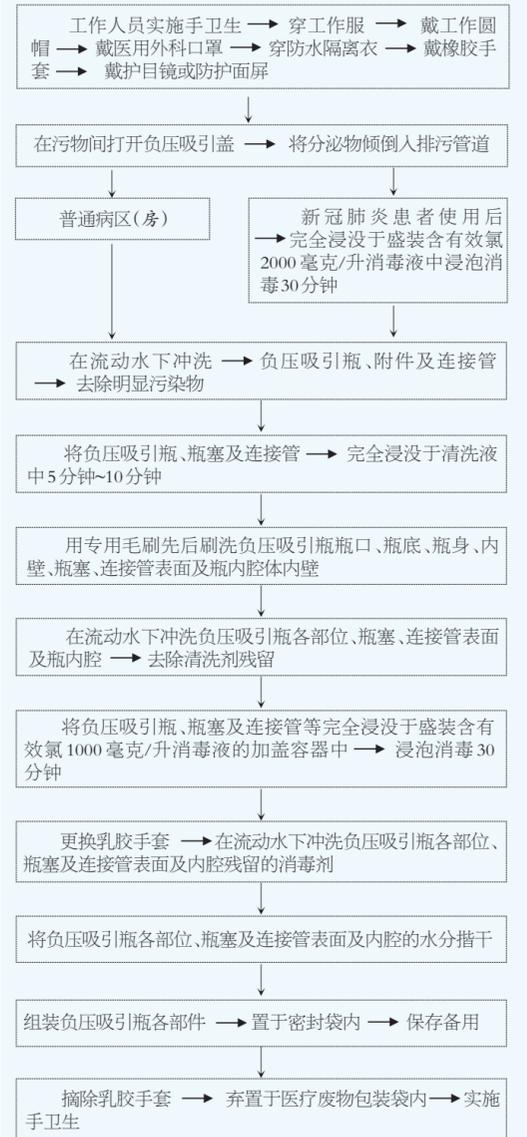
随后,讲师还对各业务科室工作人员在血液信息管理系统使用过程中存在的问题作了详

细的解答,传授了操作计算机的常用技巧,并进一步强调定期杀毒和清理文件的重要性。

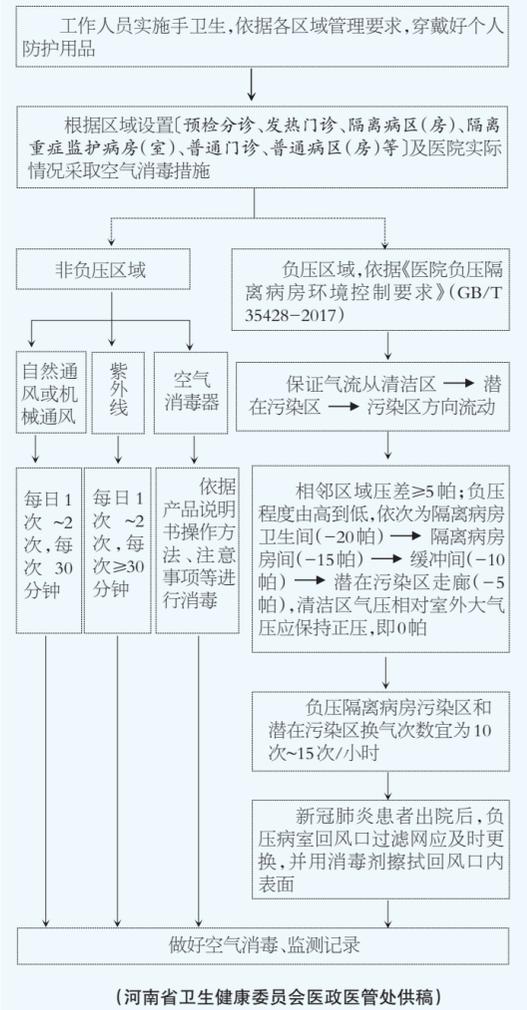
培训结束后,大家认为,熟练掌握安全输血标准化管理体系,筑牢网络安全防线,是采供血工作安全运行的基础和保障,对提高血液服务质量和工作效率,提升血液安全保障能力至关重要。

河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

医疗机构内感染防控流程(31个) 科室处理负压吸引瓶及附件清洗消毒流程(参考)(24)



医疗机构内感染防控流程(31个) 空气消毒流程(参考)(25)



河南省医疗机构医疗废物综合管理100问(53~60)

53. 医疗机构医疗废物管理工作领导小组主要职责有哪些? 医疗机构医疗废物管理工作领导小组负责全院医疗废物处理工作的领导、协调与管理,制定医院医疗废物管理制度、应急预案等;定期召开会议,研究、协调和解决本单位有关医疗废物管理的问题;负责医疗废物管理重大事件及突发事件的决策等。

54. 医疗机构后勤管理部门在医疗废物管理工作中主要职责有哪些? 医疗机构后勤管理部门作为医疗机构医疗废物管理牵头部门,应负责医疗废物管理各项制度的制定和落实;负责指导和检查医疗废物分类收集、运送、暂存及本单位医疗废物管理过程中各项工作的落实情况;负责职业安全防护工作;负责组织医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生的紧急处理工作;负责有关医疗废物登记和档案资料的管理;负责及时分析和处理医疗废物管理中遇到的其他问题。

55. 医疗机构感控管理部门、医务处(科)、护理部和门诊部(办公室)等部门在医疗废物管理工作中主要职责分别是什么?

医疗机构感控管理部门负责全院工作人员医疗废物管理的理论知识与业务技能的培训,对医疗机构的医疗废物管理工作实施技术指导和监督。

医疗机构医务处(科)、护理部和门诊部(办公室)等部门负责指导、监督各科室(部门)医疗废物的分类弃置、收集、包装、记录等工作。

56. 医疗机构医疗废物产生科室(部门)在医疗废物管理工作中主要职责是什么?

医疗机构医疗废物产生科室(部门)应严格按照医疗废物管理相关要求,规范配置医疗废物包装袋、容器,将医疗废物按照分类要求弃置于内衬医疗废物专用黄色脚踏式带盖医疗废物专用装放容器内,使用后的医用锐器弃置于利器盒内等,并做好交接登记和资料保存工作。

57. 医疗机构医疗废物管理应制定并落实的制度及要求有

哪些? 医疗机构医疗废物管理应制定并落实的制度及要求有:

(1) 医疗机构应当依据国家有关法律、法规、规章和规范性文件的规定,制定并落实医疗废物管理的规章制度、工作流程、相关工作职责及发生医疗机构内医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故的应急预案。

(2) 医疗废物的产生科室(部门)医疗废物分类收集方法和工作要求。

(3) 医疗废物的产生科室(部门)、暂存处的工作制度及从产生科室(部门)运送至暂存处的工作要求。

(4) 医疗废物在本单位运送及将医疗废物交由所在地医疗废物处置中心的有关交接、登记的规定。

(5) 医疗废物管理过程中发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故的紧急处理措施。

(6) 医疗废物分类收集、运送、暂存、移交过程中有关工作人员的职业安全防护。

58. 医疗机构医疗废物管理制度及岗位职责主要包括哪些方面?

医疗机构医疗废物管理制度及岗位职责主要包括:医疗废物管理制度、医疗废物管理工作制度、医疗废物暂存处消毒隔离制度、医疗废物分类图示、医疗废物管理流程(收集、转运、暂存、移交等),专(兼)职管理人员、收集运送及暂存处人员岗位职责、职业安全防护制度及职业暴露处理流程等。

59. 医疗机构如何做好各级各类工作人员医疗废物管理相关知识与技能培训?

医疗机构应着重从以下几个方面做好各级各类工作人员医疗废物管理相关知识与技能培训:

(1) 制定年度各级各类工作人员医疗废物管理、职业安全防护等相关知识和技能的培训计划。

(2) 主管领导、主管部门、医疗废物管理专(兼)职人员,应接受省、市(县)卫生健康行政部门组织的医疗废物管理相关知识与技能的培训。

(3) 应根据不同专业分期、分批进行培训,培训计划及落实

情况相关资料完整、翔实(讲义、授课者、培训者签名、考核、总结等)。

60. 医疗机构各级各类工作人员接受医疗废物管理培训的主要内容有哪些?

医疗机构各级各类工作人员接受医疗废物管理培训的主要内容有:

(1) 所有工作人员均应接受医疗废物管理相关法律、法规、规章、规范和专业技术、职业安全防护和职业暴露处理流程、紧急处理及应急预案等培训。

(2) 医务人员主要接受医疗废物分类、包装及装放容器的正确使用、规范封口、及时交接登记等培训。

(3) 保洁人员主要接受医疗废物分类收集、规范封口、遗撒处理等培训。

(4) 医疗废物收集人员及管理人员主要接受收集、运送、暂存、移交及收集时间、路线、转运工具的清洁及消毒要求、暂存处管理与转运交接等培训。(未完待续)

(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)