

目 录

1. DSA 室管理制	
度	
.	2
2. DSA 一次性器材管理制	
度	
.	3
3. DSA 消毒隔离制	
度	
.	4
4. DSA 放射安全防护规章制	
度	
.	5
5. DSA 设备使用制度和维修保养制	
度	
.	6
6. DSA 医疗废物管理制	
度	
.	7
7. DSA 介入诊断护理工作制	
度	
.	8
8. DSA	

导管室护士职

责
. 9

9. DSA 室岗位职

责
. 10

10. 护理安全管理制

度
. 11

11. 大型医疗设备故障应急预

案 13

12. 电 除 颤 护 理 常 规 操 作 流

程
14

13. 心肺复苏急救流

程
. 16

14. 医疗废弃物解决流

程
. 17

15. 介入术后股动脉拔鞘配合流

程 18

16.

设备故障应急流

程 ······

· · · · · 19

17. 冠脉造影加支架植入术护理配合流

程 ······ 20

18. 射频消融术护理配合流

程 ······

· 21

19. 肝动脉栓塞化疗术护理配合流

程 ······ 22

20. 起搏器植入术护理配合流

程 ······ 23

21. 手 术 方 案 制 定 制

度 ······

· · · · · 24

22. 台 前 会 诊 制

度 ······

· · · · · 25

DSA 室管理制度

1. 严格执行各项规章制度和操作规程。
2. DSA 须由专业技术人员操作，必须按操作程序进行操作。

3. 技术操作参数，如造影程序，对比剂的总量，每秒的流量须在医生的指导下操作技师记录。
4. DSA 机未经操作人员许可，其他人员不得随意操作。
5. DSA 机每周保养一次，做到干净，清洁，卫生。
6. 在导管室工作的工作人员，均须严格遵守无菌操作原则。保持室内肃静和整洁。
7. 进入导管室见习，参观人员，须经有关部门批准。在房间内不得随意游走和出入。
8. 入室人员均需戴口罩、帽子、穿白大衣、室内套鞋套或室内鞋。

一次性器材管理制度

- 1、DSA 使用一次性无菌医疗用品必须由**采购部**统一集中采购，使用科室不得自行购入。

- 2、医院采购一次性使用无菌医疗用品，必须从获得省级以上药物监督管理部门颁发的《医疗器械生产公司许可证》、《工业产品生产许可证》、《医疗器械产品注册证》和卫生行政部门颁发的卫生许可批件的生产公司或获得《医疗器械经营公司许可证》的经营公司购进合格产品；进口的一次性导管等无菌医疗用品应具有国务院药物监督部门颁发的《医疗器械产品注册证》。
- 3、每次购买，**采购部**门必须进行质量验收、订货合同、发货地点及货款汇寄账号应与生产公司、经营公司相一致，并查验每箱（包）产品的检查合格证、生产日期、消毒或灭菌日期及产品标记和失效期等，进口的一次性导管等无菌医疗用品应具灭菌日期和失效期等中文标记。
- 4、医院保管部门专人负责建立登记帐册，记录每次订货与到货的时间、品名、规格、数量、生产厂家、供货单位名称及其生产/经营许可证号，供需双方经办人姓名等。
- 5、物品寄存于阴凉干燥、通风良好的物架上，距地面 $\geq 20\text{CM}$ ，距墙壁 $\geq 5\text{CM}$ ，距天花板 $\geq 50\text{CM}$ ，不得将包装破损、失效、霉变的产品发放至使用科室。
- 6、科室使用前检查小包装有无破损、失效、产品有无不干净，专人负责领取、验收、登记。
- 7、使用时若发生热原反映、感染或其他异常状况时，必须及时留取样本送检，按规定具体记录，报告医院感染管理科、采购部门。
- 8、医院发现不合格产品或质量可疑产品时，应立即停止使用，并及时报告本地药物监督管理部门并及时召回，不得自行作退、换货解决。
- 9、一次性使用无菌医疗用品后，由专人负责集中回收，并由本地卫生行政部门指定的医疗废物处置单位进行无害化解决，严禁反复使用和回流市场。
- 10、医院感染管理科须履行对一次性使用无菌医疗用品的采购、管理和回收解决的监督检查职责。

消毒隔离制度

1. 严格执行《总则》和《手术室消毒隔离管理细则》。严格执行无菌操作规程。
2. 设专人负责管理，术前必须穿手术衣，戴口罩和防护眼罩，帽子，洗手（按外科手术洗手规程）。
3. 凡规定一次性使用的无菌医疗用品物品不可回收再用，一次性使用导管不得反复使用，医用污染垃圾扔入黄色污物袋按规定统一解决。
4. 国家药物监督管理部门审批的药产品，其说明书未规定一次性使用的导管，应按去污染，清洗，灭菌的程序进行解决。
 - (1) 导管应编号，记录使用状况。
 - (2) 用过的各类导管经高效消毒剂消毒后用高压水枪冲洗。
 - (3) 检查导管的长度，表面与否光滑，打折，用放大镜检查有无裂痕，管腔有无阻塞。
 - (4) 用加酶剂浸泡，清洗，净化水高压冲洗，高压气枪干燥。
 - (5) 用密封袋密封，环氧乙烷灭菌，监测合格，注明灭菌日期及失效期。
 - (6) 电极导管要检查测试导电性，并记录成果。
 - (7) 传染病人用过的导管不得反复使用。
5. 每天用含氯消毒液擦拭物体表面，每周大扫除一次，保持室内清洁干燥。
6. 隔离病人所需的一切用品必须与一般病人分开放置，使用，解决。
7. 每次操作后作好终末消毒解决。
8. 常规每天空气消毒一次；必要时随时消毒，并记录在册。每月空气培养一次，如不合格时，应立即查明因素并消毒解决。
9. 每月监测：手指，空气，消毒液，操作台，医用器材（熏蒸，浸泡）。
10. 保证新风机畅通。

放射安全防护规章制度

- 1、放射科 X 线辐射防护工作由科主任负责，科室指定兼职人员协助科主任做好 X 线辐射防护工作。
- 2、放射科工作人员要增强放射防护意识和责任性，在放射诊断工作中应当遵守医疗照射合法化和放射防护最优化的原则。科室定期组织对放射科诊断场合、设备和人员进行放射防护检查。
- 3、放射诊断工作人员必须按规定具有相应的资质；各级各类人员应熟悉放射设备的重要构造和安全性能，保证设备安全，避免意外放射事件的发生。
- 4、放射科各 X 线检查室、控制室的辐射防护必须达到国家规定；放射科诊断场合必须设有电离辐射警告标志和工作批示灯；放射科诊断场合必须配备工作人员和受检者防护用品。
- 5、在放射检查前应事先告知受检者辐射对健康的影响，在登记室、X 线检查室设立告示牌。对育龄妇女腹部或骨盆进行 X 线检查前，应问明与否怀孕；非特殊需要，对受孕后 8 周至 15 周的育龄妇女，不得进行下腹部放射影像检查；在放射检查中对邻近照射野的敏感器官和组织进行屏蔽防护；在不影响诊断的前提下，摄片、透视、介入治疗等尽量采用高电压、低电流和小光圈。
- 6、操作人员在放射检查前应关闭检查室门窗，无关人员不得进入检查室；的确因病情需要，必须陪伴检查者，应予以必要的防护用品，陪伴人员应尽量远离 X 线球管。
- 7、技术人员要严格执行多种放射设备操作规程，保证影像质量，减少废片，避免反复照射。有条件的单位尽量采用数字化 X 线检查，减少辐射。
- 8、放射科工作人员工作期间应佩带个人计量仪，接受专业及放射防护培训；定期健康检查，医院建立个人计量、职业健康管理和教育培训档案。

9. 放射工作人员按国家规定实行轮休，疗养等。

设备使用制度和维修保养制度

设备使用制度

(1) X线机必须由放射科熟悉机器性能具有相应资格的操作人员操作，放射科医师和技术员应理解机器使用措施，严格遵守操作常规，避免因不当使用而引起的机器故障。

(2) CT、MRI 工作人员必须持有卫生部颁发的大型医用设备 CT，MRI “上岗合格证”。

(3) 机房工作人员每天上班前需按有关规定和程序测试机器的基本功能并做好测试记录，保证设备正常开机使用。做好基架，床面及控制台的清洁工作，检查机房内配备的辅助用品及防护用品等，做好检查前的各项准备工作。

(4) 按照影像操作规程及设备使用措施，摆放病人对位的体位，设立合理的检查条件和参数，以保证得到符合诊断规定的影像检查资料。

(5) 设备使用过程中应注意与否正常运转，有无异常现象，如发既有异常的声音，气味和任何故障应立即停止使用，告知维修人员到场检查。

(6) 其他科室医师使用本科设备需得到放射科批准，事先预约，由放射科工作人员懂得使用，使用完毕应经放射科人员进行验收后方可离开机房。

(7) 每日工作结束后，将设备恢复至初始位状态，并做好设备的使用记录。

(8) 工作结束后，清点机房内的防护用品及辅助用品。做好设备和机房的清洁工作。

设备维修保养制度

(1) 放射科机器维修，保养工作，由设备科或放射科专职维修人员负责。

(2) 放射科的检查设备需有平常运营状况，故障和维修记录。

(3) 定期进行机器的检查，保养和清洁工作。

(4) 设备发生故障时，维修人员应随时相应，立即检修，尽量排除故障。不能修复时，立即与设备科（处）和设备供应公司维修人员联系，并虽然向科主任报告和阐明状况。

(5) 督促本科医技人员严格按操作规范使用设备。

(6) 每周巡视所有设备运营状况

医疗废物管理制度

1、 医疗废物的分类：医疗废物涉及感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性、化学性废物等。

2、 医院废物的收集

1) 医疗废物先由产生科室分类收集，再由后勤处专人每日上、下午各收集 1 次。

2) 感染性、病理性、损伤性、药物性等废物不能混合收集。少量的药物性废物可以混入感染性废物。

3) 感染性、病理性、损伤性、药物性（不涉及细胞遗传毒性）废物分别装入黄色废物袋内；SARS 等隔离的传染病病人或疑似传染病病人产生的医疗废物使用双层黄色废物袋，注明“高度感染性废物”，并及时密封。

4) 废弃的细胞遗传毒性、放射性等药物及其有关的废物装入红色废物袋内。

5) 损伤性废物装入防渗入、防锐器穿透的密闭容器内。

6) 盛装的医疗废物达到包装袋 3/4 时，将包装的袋口封严密，外贴医疗废物专用标签，并注明产生科室、日期和废物类型。

7) 使用后的一次性注射器、输液器等医疗废物按“一次性使用无菌医疗用品管理制度”执行。

8) 隔离的传染病病人或疑似传染病病人产生的具有传染性的排泄物，按照国家规定严格消毒，达到国家规定的排放原则后方可排入污水解决系统。

3、 医疗废物的运送

- 1) 医疗废物的运送由后勤处指定专人负责。
- 2) 运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物运送至医院内医疗废物临时贮存点。
- 3) 运送人员在运送前，先检查包装物的标签及封口等与是否符合规定，不得将不符合规定的医疗废物运送至临时贮存点。严禁在运送过程中丢弃医疗废物。
- 4) 运送工具专用，每次用后在医疗废物暂存处消毒后再清洁，用 1000mg /L 有效氯消毒液喷洒消毒，半小时后清洗。

4、医疗废物贮存与处置

- 1) 医疗废物由后勤处专人负责保管；转交市定点医疗废物处置中心焚烧解决。
- 2) 医疗废物必须寄存在专用贮存房内；有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；并设有明显的医疗废物警示标记和“严禁吸烟、饮食”的警示标记。贮存的时间不得超过 2 天。
- 3) 严格实行医疗废物转移联单制度。《医疗废物转移联单》由台州市医疗废物处置中心和我院医疗废物专职人员交接时共同填写，资料保存 5 年。
- 4) 医疗废物转运出去后，及时对贮存点、设施进行消毒、清洁解决，即每日废物转运后用含 1000mg/L 有效氯消毒液喷洒消毒，半小时后打扫冲洗。
- 5) 放射性废物准时间顺序有规律地集中存入废源室 ≥ 10 个半衰期后，方可按本规定处置。

5、人员培训和职业安全防护

- 1) 医疗废物收集、运送、解决工作人员和管理人员，要进行有关法律和专业技术、安全防护以及紧急解决等知识的培训。
- 2) 医疗废物收集、运送、解决工作人员要加强自身防护，工作时应戴防护手套、口罩、穿工作衣裤等防护用品。遇 SARS 时，按 SARS 有关规定执行。
- 3) 运送人员每年体检 1 次。

介入诊断护理工作制度

1. 在科主任和护士长的领导下进行工作。

2. 进入导管室的工作人员必须遵守导管室各项规章制度。按规定更换导管室所备衣、裤、口罩、帽、鞋，非工作人员不得入内。
3. 严格执行无菌操作规程，保持导管室安静，做好导管室的清洁、消毒、隔离工作，和院感管理工作，每月进行空气培养一次并有记录。
4. 配合专业医师进行多种介入诊断手术和急、重、危病人的急救，精确、及时传递术中所需药物、器材。做好介入诊断病人的术前、术中、术后护理。
5. 多种药物、医疗器械、物品标签清晰、定点、定位、分类放置、专人保管、及时出入库和整顿补充，保持清洁有序，用后放回原处，定期检修保养并记录。
6. 医疗废弃物按规定做毁形解决后分类密封包装，由专门机构统一回收焚烧解决。
7. 导管室物品一般不外借，特殊状况经科主任批准，办理借用手续，并及时索回。

导管室护士职责

1、在护理部主任（门诊护士长）和科主任领导下工作。负责平常导管室内管理。

2、认真执行各项护理制度和技术操作规程，对的执行医嘱。精确及时完毕各项护理工作。严格执行“三查七对”制度，严防差错、事故的发生。

3、接诊介入治疗病人，校对病人姓名、性别、年龄、床号、手术名称、多种药物实验成果、皮肤准备状况。重危病人和特殊治疗经测心率、呼吸、血压和心电监护。

4、术前引导病人卧于检查床，术后协助搬送病人。

5、严格执行无菌操作，遵守“导管室消毒隔离制度”，督促无菌操作，并作好记录。

6、做好病人心理护理，术中巡视观测病人血压，有异常及时报告医师，积极配合伙好抢救工作。

7、每日清点多种药物、急救器械，发现缺少、故障及时告知有关人员。

8、介入治疗前铺好床单、枕头，准备好手术包、手术器械，术后及时清理房间，物归原处，做好房间消毒。

9、指引工人搞好卫生，垃圾分类解决。

DSA 室岗位职责

1、在科主任领导下，导管室内机器（附属设施）、器械（导管）等分别由技师和医师专人负责，分别做好机器和器械的维护、保养和维修工作，保证导管室的正常和应急运转。

2、DSA 的三套人员（医师、技师和护师）均应相对固定，定用轮转，保证其工作程序的稳定性和持续性。

3、导管室医师应事先理解患者病情，严格掌握适应症和禁忌症，操作时必须符合医疗规范。护师必须严格执行三查七对制度，接患者时要携带病历、影像资料并核对患者的姓名、年龄、床号、手术名称、术前准备、术中用药及有关用药的实验成果。技师在造影前必须检查保证机器（注射器等）正常工作。

4、导管室严格执行无菌技术操作规程，以手术室原则进行消毒隔离。

5、工作结束后医师应密切观测患者术后状况并及时写好医嘱、制作影像图片和报告，技师复位机器和整顿机房，护师清理、消毒器械，每天对导管室进行常规紫外线照射、消毒 30 分钟，每月空气培养一次，负责工作日记，定期小结交班，向科主任报告。

护理安全管理制度

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/558054002071006071>