

血液透析室核心制度

216年1月修订

1、 护理培训制度.....	3
2、 护理接诊制度.....	4
3、 患者安全转运制度.....	5
4、 护患沟通制度.....	6
5、 库房管理制度.....	8
6、 安全管理制度.....	10
7、 透析液配制制度.....	12
8、 设备维修制度.....	14
9、 透析室管理制度.....	16
10、 水处理间管理制度.....	17
11、 血液净化消毒隔离制度.....	18
12、 病历资料管理制度.....	20
13、 医疗垃圾管理制度.....	21
14、 医疗废弃物处理规范.....	22

护理培训制度

1. 新进护理人员由护士长负责入科教育及环境介绍，带教老师负责其工作职责、业务技术知识理论及机器操作的培训、考核，各个班次的工作流程选派有丰富经验的责任护士负责带班，做好传、帮、带，要求新近护理人员 3 个月内能够独立值班，遇到危重、疑难病人时，启动听班制度；
2. 五年以内护理人员参与科室健康教育计划的制定与实施，由健康教育小组组长负责培训健康教育的示范与考核；
3. 新技术、新项目由厂家负责培训后，科室实行考核合格后方可上岗，并将考核成绩记录在档。
4. 护师以上护理人员每月进行一次业务学习和一次护理查房，护士长负责进行考核，业务理论知识知晓率达到 100%。
5. 主管护师每月进行一次健康教育讲座，解释答疑患者家属的相关问题。
6. 每年派 1-2 名护理人员参加学术会议，掌握血液净化学术新近展。

护理接诊制度

- 1.科室设立 24 小时值班制度，并设立一线、二线听班，值班人员坚守工作岗位，负责接听电话并做好记录，包括时间、地点、电话联系人、病人的姓名、年龄、原发病、一般状况、及联系电话，如为病房的病人，要记录住院号、主管医生等，并通知值班医生。
- 2.病人来病区前，应提前做好治疗所需要的物品，准备好机器及根据病情备好抢救用物。
- 3.病人来病区后，值班护士协助病人更换拖鞋或鞋套，测量并记录治疗前体重、血压、脉搏，如有发烧的病人需测量体温，如为传染病病人，实行隔离治疗。首次治疗的病人遵医嘱留取血标本检测传染指标。
- 4.病房病人或急诊病人来病区后要与其护理工作人员做好交接班，并认真做好记录。

患者安全转运制度

- 1.血液净化治疗后患者转入病房时，应由被转入科室的工作人员负责接诊，交接患者时，应注意交接患者血管通路、治疗方式、脱水量、抗凝剂使用、治疗中生命体征情况（特别是血压、脉搏、体温）及各种并发症等。血管通路要特别注意解除压迫时间及护理要点。
- 2.意识障碍、老年人、语言及听力障碍的患者使用腕带，标记患者的床号、姓名，以便于查对。
- 3.查对患者姓名时，医务人员要以询问患者叫什么名字为主，进行双向查对。
- 4.急诊转入血液净化的危重患者，护士必须及时迎接，认真查体，做好交接记录并签名。
- 5.年老体弱患者要注意交接有无压疮的发生。
- 6.严格按照各种病人转运操作程序转运病人，防止意外的发生。

护患沟通制度

加强护患沟通是建设和谐护患关系的重要途径，是护理服务的重要内容。为了进一步提高护理服务质量，构建相互信任，相互尊重、相互理解、相互帮助的和谐护患关系，坚持以人为本的服务理念，努力做到“两好一满意”，特制定本科室护患沟通制度。

一、第一次接诊时的护患沟通

- 1.护理人员实行“首迎负责制”。新病人第一次来科室做治疗时，值班护士面带微笑，起立迎接，主动帮助病人测量体重并引导病人至床前，并协助病人采取合适卧位。
- 2.责任护士在病人进入科室 15 分钟内到床前做自我介绍，做好健康教育并为病人解惑答疑。
- 3.护士长在病人入院 1 小时内至病人床前做自我介绍，与病人进行沟通交流，征求意见、了解病人的需求，时间不少于 10 分钟，并将沟通情况进行记录。

二、治疗期间的护患沟通

- 1.护理人员实行“首问负责制”，对病人或家属提出的问题要认真、耐心解释至满意。
- 2.责任护士每次病人治疗时主动与病人进行交流，了解病人的情况及思想动态，如与病人病情、治疗方案发生变换时应及时做好病人的心

理护理及家属的思想工作并做好记录。

3. 护理人员在透析室，要及时、主动巡视病人，观察机器运转情况，并及时监测生命体征变化。主动、热情与病人及家属交流，了解病人的需求及心理变换。对检查、用药等注意事项的解释或健康指导要及时、通俗易懂，且与病人沟通有效。
4. 护士长每周应定期与病人或家属进行交流，了解病人对护理工作满意程度并征求病人对护理工作的意见并记录。
5. 在病人治疗期间，根据病人病情及病人或家属的接受能力，随时利用各种形式向患者及家属提供必要的医疗信息和健康教育知识，并做好记录。
6. 护理人员对病人实行“温馨护理操作”。护士进行每一项护理技术操作时须做到：操作前有问候、有告知，告知病人此项操作的目的是和注意事项及配合要点；操作中有鼓励和安慰，需病人配合时有致谢；操作后有注意事项的交待；操作失误有道歉。
7. 病人在治疗期间，由于护患之间沟通出现误解或其他原因引起病人不满者，护士与责任护士及时向病人及其家属做好解释，以及时化解矛盾，有可能演变为医疗纠纷时，应严格执行《山东省职业病医院医疗纠纷（事故）防范、预警与处理规定》，并做好相关记录。

三、科室“两好一满意”具体服务措施

“一心”以病人为中心 “二位”透析方案到位、健康指导到位

“三声”接待患者有迎声、工作不到有歉声、患者走时有送声

“四有”就餐有人帮、交费有人办、检查有人陪、心烦有人诉

库房管理制度

一、库房管理遵守医院各项管理制度。

二、科室设立库房工作人员一名。工作人员要按规章制度办事，不徇私情，不化公为私，不引无关人员进库房。建立进出库登记，及时补充，确保透析用品数量及质量。

三、工作人员要熟悉库存物质的名称、规格、型号、单价和货位，做到准确、迅速无误。

四、加强科学管理，做到分类清、质量清、数量清，排列有序，零整分开，排放整齐，注意环境卫生，保持物质整洁。

五、库（室）内要设置安全防范设施，做好防火、防盗、防爆、防潮等工作。仓库人员离库要随时上锁，确保安全。

六、库房物质要做到日清、月结、季盘点，保持帐、物相符，如有差错及时查对处理。工作人员如有变动，必须办好交接手续。

七、凡是外单位或个人求援物质，必须经科室批准，然后办理有关手续，否则不得外借。

八、库房储存条件

1.入库物资必须分类存放，做好标识。标识必须完整、正确、清晰，标识位置固定在物品正前方；

- 2.摆放要易于查找，便于计数，堆放物品应有垫板防潮。
 - 3.物品摆放实施定置定位，库位划分区域、设置库存号。
 - 4.做好日常防护工作：对库存物品要防锈蚀、防变质、防变形、防丢失等；对库存物品要定期进行质量检查，发现异常及时进行信息反馈并处理。严禁在库内吸烟、动明火、存放易燃、易爆等危险品，下班时拉闸、检查窗户、锁好门。
 - 5.严格执行“5S”管理，保持地面和货架的整洁和干净，确保地面无积水、无污水、无散落产品、无纸屑等废弃物。
 - 6.定期盘点。仓库每月进行盘点一次。
 - 7.有消防设施。
- 九、 科室护士长定期进行检查，及时发现问题。

安全管理制度

血液透析室护理安全管理要求：

1、消毒隔离管理

(1) 工作人员及患者进入透析室前均应作肝功能及肝炎系列检查、透析期间定期复查。

(2) 透析室温度 20℃-26℃，保持室内整洁，每日空气消毒 1 小时。每次治疗后更换床上用品，病床用消毒液擦洗每周一次。血透室门、窗、地板、桌椅每日消毒液擦洗 2 次。血透机用消毒液擦洗机器表面每天 2 次，消毒液拖地每日 3 次。

(3) 透析室、治疗室应定期作空气培养每月一次，反渗透水透析液进、出水细菌培养及计数每月一次。

(4) 乙肝肝炎患者透析机器专用，用后的一次性血液管路、穿刺针、透析器，双层黄色垃圾袋包装后处理。

(5) 血液净化机冲洗、消毒，防止感染或消毒液进入体内。

(6) 用后的手术器械浸泡消毒后再作清洁处理、擦干、整理打包后送供应室。

2、透析护理管理

(1) 做好初次血透患者解释工作，鼓励患者与已行血透的患者交流，吸取经验，以稳定情绪。

(2) 透析前测体重，根据医嘱决定透析干体重及肝素量，有条件时肝素的应用应根据凝血时间来调整剂量。透析开始前测血压一次，透析中每小时测血压、脉搏一次，重症者随时监测血压、脉搏一次。详细记录透析全过程生命体征及发生透析并发症的临床表现及处理。透析结束后测血压及体重，记录脱水量并查对机面所显示的脱水量。

(3) 体外血液循环建立后严密观察病人的血压、脉搏、呼吸、神志和病情变化，并记录机器的跨膜压、血流量、静脉压、肝素量及观察机器的运转情况，严防空气栓塞、管路血凝块等并发症的发生。发现情况及时处理，并与透析医生联系。

(4) 正确、及时检查透析液，透析液应标志明显（包括透析液名称、成份、配制时间），专人管理。

(5) 了解病人的饮食情况，指导病人合理饮食。

(6) 血液净化室应备有急救器材、药品，并保持完好状态。透析前后应检查透析机的性能，发现问题及时请技术人员处理。

三、提高抗凝剂的用药安全管理制度

1. 护士掌握透析常用抗凝剂的种类，作用机理与方法。
2. 正确执行医嘱，合理使用抗凝剂，避免透析器及血路管的凝血。

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/565343103142011103>