

科学管理精益打磨 内涵深厚助推发展

——市中心人民医院“8S”管理现场观摩活动侧记

本报通讯员 钟鑫

为切实提高四平市中心人民医院护理管理科学性与实效性,加快各学科护理管理科学化、规范化、同质化进程,近日,医院护理部在全院病区开展“8S”管理示范科室及优势科室观摩活动。

据了解,“8S”管理就是整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全、节约、学习八个项目。活动中,观摩科室积极准备,精心设计、大胆创新,以“8S”管理为主线,通过护士长的整体汇报,文件、物品、用具的展示,各点位布局现场观看,科室文化理念的融入,向观摩人员展示了固化整理、整顿、清洁、规范的行为管理,再到内化培育素养、安全、节约、学习的蜕变历程,充分展示了科室从内部到外部、从粗犷到精细、从专业到内涵、从照护到服务、从素养到文化的递升过程,较好地实现了各学科护理工作上下协同、区域协同、内外协同的良性发展。

科学管理 助推护理管理再上新台阶

在“8S”精益管理推进中,各个病区将目标管理、系统思维、计划管理、PDCA等多样化的科学管理工具实践应用,观摩病区科室管理组织架构健全、分工明确,实现了人人参与管理、人人监督管理的工作态势;心血管内科实行全员分层分组管理,通过逐层的组内监管,为骨干力量的发展与历练提供了成长平台;

胸外科将液体库、卫材库整合,分区摆放,并提倡“小基数,快周转,月清仓”的管理理念;肿瘤科全面落实了首护负责制,全程实施我的病人我负责的管理模式,实现病员从入院到出院无缝隙落实责任制整理护理工作。

管理细化 促进业务内涵再提升

在“8S”管理的持续递进提升中,激发了广大护理人员以专业指南为指引的学习动能。重症医学科围绕重症患者气道管理、保护性约束使用与管理、中心静脉导管相关血流管理方面,修订了专科技术操作规程12项;心血管内科以单病种为突破,在心脏康复、心衰管理重点

业务推进中,呈现了在专科领域以指南更新专病管理方案2项;骨一科以指南为遵循更新一病一品专病照护计划单6项;胸外科遵循快速康复理念从患者入院即开始给予干预措施通过健康教育、运动训练、主动呼吸循环训练技术,提升胸外科围术期患者肺部管理。

依规行事 服务品质再上新高度

通过“8S”管理,形成了护士依规行事,切实达成了在学习中提升能力、在管理中提升素养、在规范中养成习惯、在照护中追求品质。胸外科实行3个维度的



计划单”;神经内二科病房固定位置统一放置卒中名片,疗区“文化长廊”悬挂卒中预防、脑卒中急救、卒中康复一体化的健康科普,为卒中患者的健康教育提供有力支撑。

立足专业 再塑护理文化新思想

在“8S”内涵递进式的开展与推进中,经过病区规范、专业提升、队伍锻造等阶段,各专科立足专业特点,凝练了科室文化精髓。重症医学科塑造了“以专业拯救生命、以专心精细照护、以专注守护健康”重症照护理念;骨一科将“从骨到筋,精益求精”的科训,“无私、严谨、精医、仁德、关怀”科室文化融入专科特色照护理念中;胸外科在以践行“态度、责任、诚信、专注、团队、共赢”科室文化,塑造了“肺尽全力带您健康呼吸”科室品牌。

现场观摩及评价在紧张的评选中、跟

进式的学习中持续近3个小时,护理部及全体护士长,协同各职能部门完成了现场的评价及分数汇总、审查工作。通过6个观摩病区的展示,以实践化的讲解、目视化的呈现、可量化的考评,向护理管理者传递了“8S”管理的真谛。医院相关负责人表示,将以本次观摩评价为契机,各病区通过实践化学习,现场化的参与,在示范科室的引领下,优势科室的带动下,促进医院护理管理同质化落实,走出新时代下护理事业向高质量发展的新速度。



为提升科室火灾应急疏散演练的组织和管理水平,强化医务人员安全意识和火灾应急疏散能力,保障患者生命安全,近日,市妇婴医院手术室麻醉科全体人员进行了火灾应急疏散演练活动。
本报记者 于亚丽 摄

市口腔医院 开展伤医事件 应急处置演练

本报讯(通讯员 田群)为进一步加强医院安全工作,切实增强应对突发事件的能力,7月15日,四平市口腔医院保卫科组织开展了伤医事件应急处置安全演练。

模拟现场,一名由工作人员扮演的“暴徒”因自身情绪不满,随即拿出片刀对医务人员进行人身伤害。医院保安人员迅速开展处置和救援工作,顺利制服“暴徒”,整个演练过程迅速果断,安全有序。

医院相关负责人表示,此次演练旨在检验和完善医院应急预案体系建设,提升全院人员对突发暴恐事件的防范意识,增强面对暴恐事件时的安保救援速度和自护自救能力,严守医院安全防线,确保全院工作人员及患者的人身安全。

优化就医流程 提高就医体验

市第一人民医院举办老年人就医便民服务系列培训



素质和技能,让老年人在门诊就医中享受更为方便快捷的服务。

培训会上,医院门诊办王晓燕护士长强化了门诊应急处置工作机制、流程等方面培训,包括突发停水、停电、电梯停运及其他突发事件的妥善应急处置,进一步提高工作人员应急反应能力,切实保障诊疗服务与安全。

开辟“老年人就诊绿色通道”,不让老年人为“网”所困、无“码”可依,急危重症的老年人优先就诊,旨在更好地为老年人解决来院就医遇到的各种问题。据了解,四平市第一人民医院还将持续完善更加优质便捷的服务,不断优化老年人就医流程,切实提升老年人就医体验。

依法推动中医药传承创新发展

王君平

健康时评

作为我国中医药领域的基础性、纲领性法律,中医药法为促进中医药传承创新发展提供了坚实的法律保障。

不久前,国家中医药管理局、教育部等四部门联合印发的《关于加强新时代中医药人才工作的意见》提出,到2025年,实现二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%,全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。这将为中医药传承创新发展提供坚强的人才支撑。

今年7月1日,我国中医药法实施5周年。中医药法第七条规定:“国家发展中医药教育,建立适应中医药事业发展需要、规模适宜、结构合理、形式多样的中医药教育体系,培养中医药人才。”从这个意义上来说,有关意见的出台也是对中医药法的落实。从更大视野来看,在为经典名方的审批“松绑”、放宽中医诊所的准入门槛、打通民间中医依法转正的路径、强化中医药在传染病防治和突发公共卫生事件应急工作中的作用等方面,作为我国中医药领域的基础性、纲领性法律,中医药法为促进中医药传承创新发展提供了坚实的法律支撑。

中医药法旨在破除多年来制约中医药发展的障碍,形成保障中医药传承创新发展的管理体系。过去一段时间,中医药管理体系面临“头重脚轻”的问题,尤其是基层组织欠缺,严重影响了中医药政策自上而下的落实。中医药法明确提出:“建立健全中医药管理体系,统筹推进中医药事业发展”。近年来,各级党委和政府加快推进完善中医药管理体系。据不完全统

计,已有11个省份设立行政级别的中医药管理局,15个省份在卫生健康委加挂中医药管理局的牌子。健全中医药管理体系,建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式,才能为中医药传承创新发展提供管理体系支撑。

“天下之事,不难于立法,而难于法之必行。”中医药法是一部具有鲜明中国特色、体现深厚历史底蕴和文化自信的重要法律。法律实施5年来,我国中医药事业发展取得显著成效,管理体系建设得到加强,中医药产业快速发展,服务能力稳步提升。特别是在新冠肺炎疫情防控中,中医药发挥了重要作,有效维护和促进了人民群众健康福祉。推动中医药传承创新发展,除继续加大中医药法贯彻实施力度之外,还亟待全力抓好配套制度的制定落实,加快推进各地中医药条例的制修订进程,并做好相关规章制度的“立、改、废、释”,逐步构建中医药的法规体系,推动中医药治理体系现代化。厚植行业发展的制度沃土,有利于激励守正创新的磅礴力量。

新冠肺炎疫情防控期间,清肺排毒颗粒、化湿败毒颗粒、宣肺败毒颗粒等中药抗疫“三方”获批上市,体现了中药新药审评审批制度的改革,成为落实中医药法的生动实践。在法治轨道上,以中医药法实施5周年为契机,积极运用法治力量促进和保障中医药事业高质量发展,既打开大门、又守住底线,既遵循中医药自身规律谋发展、又最大限度地激发活力,就能扩大优质中医药服务供给,不断推进中医药现代化。

中医药学是中华民族的伟大创造和中国古代科学的瑰宝。坚持继承和创新相结合,保持和发挥中医药的特色和优势,切实解决法律实施中存在的问题、补齐短板,必能为促进中医药传承创新发展、弘扬中华优秀传统文化、推进健康中国建设贡献更大力量。

注意饭后胃不适

健康知识

胃好,吃嘛嘛香,是一种享受。而很多人平时吃完饭之后就会出现不适反应,面对可口美食却不敢肆意享用。因为进食之后是先在胃部进行消化,如果胃部存在某种病变,消化即会受到影响,许多不良症状也会找上门来。

四平盛大胃肠病医院消化内科专家提醒:可以通过吃完饭之后身体的这些表现来初步判断胃部是否存在问题。

吃饭之后,经常有反酸、嗳气、烧心,胸骨后痛(平卧、身体前倾或压住腹部时,胸骨后痛)等情况,且同时伴有呕吐、畏寒发热等症,可能是急性肠胃炎、急性痢疾。

进食时有胸骨后受阻、停顿、闷痛感,且时轻时重,可能有食道炎、食道憩室或早期食道恶变。饭后腹部胀痛,常有恶心、呕吐,偶可呕血,过去有胃病史,近来加重,或过去无胃病史近期才发,且伴有贫血、消瘦、不思饮食、在脐上或心口摸到硬块,这种情况应该高度警惕,考虑为胃恶变的可能。

饭后饱胀或终日饱胀,嗳气但不反酸,胃口较差,体重逐渐减轻,面色轻度苍白或发灰,中老年人要考虑可能是患了慢性胃炎,特别是慢性萎缩性胃炎、胃下垂。

饭后1~2小时内,上中腹会有局限性的隐痛、灼痛或钝痛出现,持续一两个小时后,痛症会逐渐减轻。病史可能有多年,常在夏季发作,疼痛有规律,或有恶心、呕吐、积食感。

在气候转冷、吃生冷及坚硬食物、疲劳、熬夜、情绪波动

等情况下,上腹部的疼痛会诱发或加剧,这情况可能是胃溃疡。突然发作的上腹剧烈疼痛,可能由于饮食不卫生或受凉,坐卧不安,面色苍白出冷汗,四肢发冷,上中腹有硬块但不能摸,可在1~2小时后自行缓解,可能是胃穿孔或溃疡病急性穿孔。

稍吃辛辣油腻、生冷食物、饮酒,或一进餐即容易出现腹泻、腹痛、肠鸣等现象,腹泻后腹痛症状减轻,则可能是肠道功能紊乱。

吃完饭就腹泻,吃一顿泻一次,稍有受凉或吃东西不当心就发作,时而腹泻时而便秘,腹泻时大便呈水样,便秘时排出的黏液较多,有时腹胀有便意而上卫生间又无大便,若经常性如此,则可能患上了慢性过敏性肠炎。饮食不当或受凉后发生腹痛、腹泻等情况(具体情况发生)这可能是胃食管反流所致。

经常在饭后2小时左右开始胃痛,甚至半夜痛醒,吃点东西可以缓解,常有反酸现象。疼痛在上腹中间偏右,常有节律性,可能是十二指肠溃疡或十二指肠炎症。

胃肠疾病常见而多发,通过饮食调整或遵医嘱服药多可治愈。盛大胃肠病医院医生建议:胃病患者选择的食物要易消化,烹饪时要煮熟煮透,使食物口感较软。少吃烧烤、过硬的食物,以免对胃黏膜造成不良刺激,加重胃肠负担。进食速度要缓慢,细嚼慢咽有助消化,不可狼吞虎咽。食物一定要新鲜,不吃过期或放置过久的食物。烹饪食物要清淡,不吃过于油腻的食物,忌辛辣刺激性食物。食物的温度要把握好,夏天也不要贪吃冷食冷饮,过烫的食物也不能吃。食材一定要清洗干净,烹饪食物时也应该注意清洁卫生。

(李鸿志)