



## 精抓质控强根基 细研管理提质效

本报讯(记者 魏静 通讯员 韩冰)为持续完善2025年度国家卫生健康委护理专业质控工作改进目标,12月19日,吉林省临床护理质控中心主任李虹彦率省级护理专家一行4人莅临我市,开展护理工作现场调研。

此次调研聚焦护理质控中心工作体系建设成效及血液净化用中心静脉导管相关血流感染防控措施落地实效,通过全方位问诊、深层次指导,为我市护理工作高质量发展注入强劲动能。市护理质控中心主任巩越丽、副主任秦丽红等相关领导,5个县域卫健局护理工作负责人及全体质控中心成员近30人参加调研会议。

巩越丽代表全市护理同仁对专家组的莅临指导表示热烈欢迎和衷心感谢。她表示,四平市护理质控中心在省护理质控中心引领和市卫健委高度重视下,紧跟行业发展步伐,通过系列举措强根基、建队伍、提质量、补短板,依托5个区域平台扎实推进区域护理协同发展。此次省级专家调研既是检验四平护理质控成效、破解发展难题的宝贵契机,更是推动全市护理质量与安全水平再上新台阶的有力支撑。

市护理质控中心副主任吴超就四平市护理质控中心2025年工作完成情况 & 2026年工作计划作详实汇报,从组织架构、质控监测、质量改进、专科培育、区域同质化等维度,系统复盘近年来的突破性成效与创新实践。吴超在汇报时说,通过连续4年发布目标导向的底控任务清单及区域年度质量报告,开展七期护理管理者能力提升培训、三期重点专科与重点技术培训,举办三届护理质量改善项目大赛及首届护理用具创新大赛,实现管理机制、质量督导、专业发

展与项目落地的多维融合、串联推进,彰显“谋全局、抓重点、破难点”的实干精神。下一阶段,要明确“以任务清单赋能质控、以专科建设筑牢核心、以人才梯队强基固本、以协同机制集聚力”的重点规划,为区域护理高质量发展明晰路径。

工作汇报后,专家组围绕市护理质控中心建设及血液净化用中心静脉导管相关血流感染防控专项管理开展分组调研。

血液净化室护士长常丽英向吉林大学第一医院护理部副主任丛悦、血液透析室护士长韩昕彤,全面系统介绍科室梯队建设、诊疗环境科学布局、患者全周期精细化管理、智慧护理信息化赋能、优质护理服务提质增效及血液净化用中心静脉导管管理创新实践等核心工作。专家组通过现场核查标准化操作、查阅文件资料与记录、与护理人员座谈交流等方式,聚焦导管使用与维护核心环节,开展精准督导与专业指导。

调研结束后,专家组召开集中反馈会,对我市护理质控中心在体系建设、贯标落实、工作推进、质控督导等方面的成效,以及血液净化用中心静脉导管相关血流感染防控管理工作给予高度认可。

李虹彦用“精、准、实、优”四字高度概括并肯定四平市护理质控中心工作成效。她指出,中心工作紧扣“精”字抓管理,聚焦国家十大安

全目标及专项行动方案,以精益求精态度筑牢各项工作细节;立足“准”字促落实,精准锚定质控核心任务,推动各项政策要求靶向落地、精准执行;围绕“实”字强根基,严格对标指南规范,推动质控标准“一盘棋”覆盖县域及乡镇卫生院,以务实举措打通质控服务“最后一公里”;瞄准“优”字树标杆,通过全链条质控提升区域护理服务品质,为守护群众健康筑牢坚实屏障。

市护理质控中心中心秘书长王越作表态发言时表示,四平市护理质控中心将持续以省护理质控中心要求为指引,切实履行区域护理工作引领、辐射、带动使命,以奋进姿态攻坚克难、深耕细作、再创佳绩,为全市护理事业发展注入澎湃动能。

此次省级专家调研既是对我市护理质控工作的全面“体检”与专业“会诊”,更是推动区域护理事业高质量发展的“航向标”。四平市护理质控中心将以此次调研为契机,循标而行守底线、锚定而动强根基、奋力而跃攀新高,把专家组专业指导转化为推动工作的强大动力,持续聚焦“质量、安全、服务、效率”四大核心,在全市护理工作谋划中对标省级要求,深化专项管理指标区域同质化落地,推动区域护理质量向“卓越”迈进,以更高标准、更优服务、更精专业守护全市人民生命健康,为吉林省护理事业高质量发展、健康吉林建设贡献四平智慧与力量。

## 无创检查为心脏健康保驾护航

本报记者 魏静

### 健康365

随着生活节奏加快与人口老龄化程度加深,冠心病已成为威胁我国居民健康的常见疾病。科学的早期筛查是防范冠心病的重要防线,为帮助公众建立正确的疾病认知与筛查观念,记者走进市中心人民医院,专访影像科主任宫敬,为大家解读心脏健康筛查的核心知识。

记者:当前针对冠心病,有哪些便捷有效的筛查方式?

宫敬:目前临床中有多种冠心病筛查手段,其中无创筛查因安全、便捷的特点,特别适合普通人群尤其是高危群体。这类筛查就像给心脏血管做一次“全面体检”,能清晰呈现血管的健康状态,比如是否存在狭窄、斑块等问题,为医生判断提供重要参考,是早期发现冠心病的有力帮手。

记者:相比传统检查,这类无创筛查有什么突出优势?

宫敬:最核心的优势就是无创、安全,不需要住院,检查过程也很快捷。它的“排除能力”非常可靠,如果筛查结果正常,在绝大多数情况下可以排除冠心病风险,避免大家接受不必要的有创检查。同时,它不仅能判断血管是否通畅,还能评估潜在病变的风险程度,让医生给出更全面的健康建议。

记者:哪些人特别需要做这类心脏筛查?

宫敬:主要有几类人群需要重点关注。一是没有明显症状,但属于冠心病高危风险的人群,比如有高血压、糖尿病、高血脂的人,或者长期吸烟、肥胖、有冠心病家族史的人;二是经常出现胸痛、胸闷,或者有类似心绞痛症状的人;三是已经被怀疑可能有冠心病,但暂时不适合或不愿意做有创检查的人;另外,做过心脏相关手术的患者,也需要通过这类检查定期随访复查情况。

记者:有没有人不适合做这类筛查?

宫敬:确实有一些特殊情况需要特别注意。比如对某些检查中使用的药物过敏的人;甲状腺功能亢进还没控制好的患者;

肾功能严重不全的人;身体状况不稳定,或者无法配合平躺、短暂屏气的人;以及怀孕或可能怀孕的女性,都需要提前和医生充分沟通,由专业医生判断是否适合检查。

记者:这种无创筛查和确诊时的检查是什么关系?能替代吗?

宫敬:两者是互补的,不是简单的替代关系。无创筛查更像“健康侦察兵”,擅长早期发现风险、排除隐患,适合大规模筛查和初步评估;而确诊性检查是冠心病诊断的重要依据,在明确病情的同时,还能直接进行治疗干预。如果无创筛查发现有严重问题,医生通常会建议进一步做确诊性检查,以便精准制定治疗方案。

记者:很多人担心检查过程会不舒服,实际情况是怎样的?

宫敬:大家完全不用紧张,这类无创筛查过程是无痛的。检查时只需要从手臂上的静脉打一针,然后根据医生的指令短暂屏住呼吸几秒钟,很快就能完成。检查结束后观察一会儿,只要没有不适就可以正常离开,不会影响日常生活和工作。

记者:如果筛查发现心脏血管有异常,该怎么办?

宫敬:首先不要恐慌,筛查发现异常并不等于病情很严重。医生会根据血管狭窄的程度、范围以及病变的性质,制定个性化的处理方案。如果只是轻度狭窄,通常通过药物治疗配合生活方式调整就能控制;如果是中重度狭窄,可能需要进一步检查,再确定后续的治疗方式。

记者:从健康管理角度,预防冠心病最关键的是什么?

宫敬:冠心病的预防要从年轻时抓起,核心在于改变不良生活习惯和控制危险因素。比如坚持低盐低脂饮食,保持规律的运动,戒烟限酒,控制好体重;同时要定期监测血压、血糖、血脂,一旦出现异常及时干预。对于有冠心病家族史或者已经存在多个危险因素的高危人群,更要主动做好定期筛查,这样才能真正实现早发现、早干预、早治疗,把风险降到最低。

宫主任最后提醒,心脏健康关乎生命质量,大家要树立“预防为先”的健康理念,主动了解心脏筛查知识,根据自身情况做好健康管理,才能拥有健康的生活。

## 以专业之力 护生命安康 ——市第一人民医院普外科精细化护理为患者保驾护航

本报记者 魏静 通讯员 王晓艳

常临床护理工作中,曾有一位高龄、营养状况较差的胃癌术后患者,因身体条件特殊,常规护理方式难以满足治疗需求。普外科护理团队高度重视,通过多学科协作研讨,为患者制定了个性化的护理方案,成功为患者搭建起必要的治疗保障通道,保障了治疗的顺利推进。此外,还有一位肠梗阻术后患者出现明显腹胀症状,护理团队凭借丰富的临床经验与专业判断,及时采取科学的评估与干预措施,精准调整护理方案,有效缓解了患者的不适症状,降低了相关并发症的风险,为患者的康复创造了有利条件。

此类以患者为中心、精准解决护理难题的案例,是普外科护理团队日常工作的常态。护理团队始终坚持科学护理理念,通过严谨的评估与规范的操作,为患者提供全方位的护理保障,让护理服务更具针对性与安全性,切实提升患者的就医体验。

## “双宝”康复送锦旗 医患同心暖寒冬

本报讯(记者 魏静 通讯员 李秋月)近日,市妇婴医院儿科三疗区的病房里,暖意驱散了冬日的寒凉。

一对刚满8个月的双胞胎宝宝穿着整齐的小衣服,在父母的怀抱中乖巧懂事。家长小心翼翼地展开一面鲜红的锦旗,上面“视病人如亲人 医术精湛暖人心”12个金黄大字格外醒目。“这段时间真是辛苦你们了,要是没有你们的精心治疗,孩子也不能好得这么快。”家长握着护士的手,语气里满是感激,眼神中还带着些许后怕。两个小家伙似乎也感受到了现场的温暖氛围,挥舞着小手咿呀作响,用最稚嫩的方式,向连日来守护自己的医护人员表达着谢意。这温馨的一幕,让整个病房都充满了温情,也成为了医患之间最美的羁绊。

时间回溯到10天前,这对双胞胎宝宝的父母还处在万分焦灼之中。据家长回忆,某天夜里,两个孩子突然开始发烧,起初以为是普通受凉,便在家中进行了物理降温,可体温始终居高不下,还陆续出现了阵发性咳嗽的症状。更让家长揪心的是,孩子们的呼吸变得越来越急促,小脸也憋得有些发红,精神状态更是一天比一天差。“当时我们吓坏了,看着两个孩子难受的样子,心里像针扎一样疼,根本不敢耽误,赶紧抱着孩子往医院跑。”家长回忆起当时的情景,仍心有余

悸。抵达市妇婴医院后,儿科三疗区的医护人员第一时间接诊,为两个孩子开通了绿色通道,迅速完善了血常规、胸片等相关检查。经详细诊断,两名患儿均被确诊为支气管炎。考虑到这两个孩子月龄尚小,身体各项机能尚未发育完善,免疫力远低于同龄单胎儿童,且病情进展迅速,随时可能出现呼吸衰竭等严重并发症,科室立即将患儿列为重点监护对象,这也让本就焦虑的家长更是寝食难安。

患儿的病情牵动着科室每一位医护人员的心,为了给双胞胎提供最精准、高效的治疗,儿科主任田立华第一时间放下手中的工作,牵头成立了专项诊疗小组。她带领诊疗团队反复研读两名患儿的检查报告,结合双胞胎病情同步发作、体质相似却又存在个体差异的特点,进行了多轮病例讨论。“两个孩子虽然病症相同,但体重、耐受度略有差异,治疗方案既要保证同步性,也要兼顾个体化,这样才能确保治疗效果。”田立华在诊疗讨论会上强调。最终,诊疗小组精准研判,量身定制了“同步诊疗、个体化护理”的专属治疗方案,明确了用药剂量、治疗频次和护理重点。在治疗过程中,经治医师宁波主动承担起每日细致监测的重任,每天多次深入病房,轻轻为患儿听诊肺部、测量体温、观察精神状态和进食情况,

哪怕是细微的变化都会及时记录下来,第一时间反馈给诊疗小组调整方案。面对家长频繁的疑问,宁波总是耐心十足,用通俗易懂的语言讲解病情进展、治疗原理和注意事项,还特意拿出示意图为家长演示肺部炎症的变化过程,一次次打消家长的顾虑。护理团队也丝毫不敢松懈,针对双胞胎患儿的护理难点,创新实行“双人协作”护理模式:一名护士负责精准操作输液、雾化等治疗,另一名护士则温柔地抱着患儿,轻拍后背安抚情绪,还会用彩色的玩具吸引患儿注意力,最大限度减少孩子的哭闹。同时,护理人员还手把手地指导家长做好居家护理,从正确的喂养姿势、拍背排痰手法,到体温监测的精准方法、日常保暖的注意事项,都逐一示范讲解,直到家长完全掌握。

在医护人员的专业守护和悉心照料下,患儿的病情逐渐得到控制,家长紧锁的眉头也终于舒展开来。经过9天的系统治疗,双胞胎宝宝的体温逐步恢复正常,咳嗽、气促等不适症状完全缓解,肺部炎症也已彻底吸收,顺利康复出院。一面锦旗,一份认可,更是一份激励。儿科三疗区全体医护人员表示,将始终坚守“以患儿为中心”的服务初心,不断精进医疗技术,优化护理服务,用精湛的医术、暖心的关怀,为每一位患儿的健康成长保驾护航。

## “用好AED” 还需持续发力

王莹

### 健康时评

日前,北京市卫健委组织制定的《公共场所自动体外除颤器配置与管理规范》(以下简称《管理规范》)提出,AED(自动体外除颤器)的安装选址应依据公共场所类型、面积、人流量等因素,优先配置在人群相对集中的场所。同时,公共场所配置AED应实现3至5分钟可取用,安装单位应组织员工参加急救培训。

“救命神器”AED的普及,是守护生命的必要要求,体现着一座城市的人文关怀和社会文明水平。第五届中国急救大会发布的数据显示,我国每年因心脏原因而猝死的人数已多达76万,而抢救成功率不足1%,心搏骤停后的“黄金四分钟”内,每延迟除颤1分钟,生存率便下降7%~10%。AED操作简便,公众经简单培训便可使用,能为专业救援争取宝贵的时间。

2023年,北京市就上线了重点公共场所AED电子地图,其AED信息与120调度指挥系统联动,通过社会急救与专业急救的协同联动,提高心搏骤停患者抢救成功率。截至2024年8月,北京市重点公共场所已配置AED近7000台,数量位居全国前列。

AED的正确与及时使用对挽救生命至关重要。因此,此次《管理规范》中提到的,“3至5分钟可取用”“安装单位应组织员工参加急救培训”等要求,正是基于对“黄金四分钟”的现实考量,从而提高实施AED除颤概率。值得注意的是,《管理规范》中还提到,公共场所及居住社区公共区域配置的AED应支持成人及儿童模式。这一要求正视了儿童与成人的身体差异,将不同群体平等地纳入城市急救保护网络,而这也有助于施救者在关键时刻敢于伸出援手,更好实施救助。从“配

备AED”到“用好AED”,城市公共急救体系的不断升级,也将让城市中的每一个人更有安全感。

如何抓住“黄金四分钟”的时间窗口,于危急中挽救生命?我国基本医疗卫生与健康促进法有关条款规定,公共场所应当按照规定配备必要的急救设备、设施等;《健康中国行动(2019—2030年)》也提出未来心肺复苏培训人员比例要求,以及完善公共场所急救设施设备配备标准。而在地方实践中,除北京外,上海、深圳、杭州等多地也先后提出建设社会四分钟急救响应系统,规范公共场所AED配置,为生命救援提供更多保障。这些细致化的规定与举措,正通过全社会的努力,一步步投射到实际生活中。如今,普及AED及相关急救技能,已成为社会共识。

当然,此次《管理规范》的制定,也让我们更加清晰地看到,我国公共场所AED的配置与管理面临的困难所在。一方面公共场所AED的总体配置率较低,主要集中在部分一线城市;同一城市不同片区之间的AED覆盖率也有很大差距。因此,提升AED的覆盖率仍是当前的重要任务。

另一方面,公众对AED的学习和使用情况明显不足,AED“不敢用、不会用”的痛点持续存在。加强对公共场所工作人员的高质量急救培训,能在一定程度上缓解这一问题。但从长远看,则需要将更广泛的人群纳入培训当中。这需要政府、行业、社会等多方打通壁垒,实现通力合作,更大范围更加深入地补齐短板。

“人人学急救,急救为人人”,这不仅仅是一句口号,其中更是蕴含着对生命的呵护、人与人之间的关怀。可以想见,当AED的人均占比提升、越来越多的人懂得急救知识和急救技能,患者就多一份获救的希望,城市也就多一份温度。北京此次出台的《管理规范》,或将为更多地区提供有益借鉴。