

医疗设备应用安全与质量控制管理

马 颢¹ 居 月^{2*}

(1 扬州大学附属医院, 江苏 扬州 225000; 2. 苏北人民医院, 江苏 扬州 225000)

【摘要】当前社会条件下, 医疗设备被广泛地应用于临床, 逐渐成为医疗领域里面的重要组成部分。这一发展使我国的医学水平得以提升并且融入新的能量, 还对人民的健康保障提供了强有力的后备储备。尽管医院方为了提升其诊断能力, 持续采购发达的医疗设备, 这促进了社会效益的提高, 然而, 在对这些医疗设备的使用过程中, 对于安全以及质量方面的管理存在疏忽和漏洞。从医疗资源方面来看, 造成了特别厉害的资源浪费, 同时也存在一定的安全隐患。所以, 要加强在医疗设备方面的应用安全以及质量控制的管理。

【关键词】医疗设备应用安全; 质量控制管理

随着现在生物医学工程技术的逐步增强, 医院对于医疗设备的需求大大增长, 医疗设备被广泛地应用于医院的各个部门, 比如: 临床部门、治疗部门、科研部门……那么这就要求院方要从质量上对引进的医疗设备进行严格把控, 这是因为医院每项工作的开展都要确保准确性, 不能出现丝毫的错误, 一旦出现错误将有可能给患者的身体造成不可逆转的伤害, 从而造成医疗事故, 间接的影响医院信誉, 导致经济收入的下滑。由此医院既要注重医疗设备的质量, 还要对操作人员加强培训, 确保其能够熟练正确的应用医疗设备, 有效避免客观因素造成的医疗问题。

1 建立健全相关体系, 确保使用医疗设备的安全

对医学工程进行质量控制, 这在医院医疗质量的控制里面占有非常重要的地位, 其中对医疗设备进行治疗控制又在医学工程质量控制里面居于中心的位置。因此, 必须对有可能影响医疗设备质量的因素进行排查, 避免对医学工程质量产生不良影响, 在医疗设备的使用环节加强安全教育, 还要进行质量管理体系的建立, 来有效控制此过程的不利因素。

1.1 对潜在风险进行预判

为了有效降低医疗事故的发生以及减少医疗纠纷的产生, 医院要对所有的医疗设备的质量实施严格控制, 并且还要对使用中的医疗设备进行定期维护和检查, 责任落实到具体人员, 确保做出精确的风险评估; 另外还要在质量控制体系和有关制度方面进行建立、完善, 做好对医疗设备的有效监管。

1.2 加强人员实操培训, 降低不当使用现象

医院要对实际应用人员进行专业技能的培训, 确保使用人可以正确、熟练的应用医疗设备。因为医院每天都有大量的患者需要治疗, 而具体科室里面人手缺乏严重, 这一现状在一定程度上为医疗设备的有效化管理增加了难度。所以, 医院要制定创新的措施来对医疗设备进行应用和管理, 可以在对医疗设备进行常规检查的环节来对操作人员的应用能力开展评价、验证, 如果发现不规范的操作, 及时指正, 从源头上控制设备故障问题的出现。

1.3 注重规律总结, 合理降低设备成本

在对医疗设备使用之后要及时做出规律性的总结, 然后再结合临床工程方面的技术方法对医疗成本以及医疗质量两者存在的关系开展深入的研究并进行揭露, 采取合理的措施来对医疗成本进行缩减。为了确认工作过程中医疗设备使用的成本最大以及成本最小的环节, 可以通过对临床设备的使用程度还有使用的频率等相关资料进行深入分析, 再结合设备故障的发生

频率对成本的情况有清晰的掌握, 从而对各个科室对新的医疗设备的磨合期进行科学运用。经过实际使用得出结论, 必须要保证医务人员对设备完全磨合之后, 才可以充分熟练地对设备进行应用, 发挥该设备的最大功效, 最大程度上降低不当操作造成的设备损坏, 最终对医疗质量的控制具有十分重要的影响。

2 可以采取的有效措施

2.1 对潜在的风险实施预先检测

之所以对医疗设备制定维护计划, 是要对其完整性以及安全性提供有效保障, 以确保设备能够满足使用需求。要想对医疗设备的质量进行保障必须对设备采取定期的安全检查和维护工作, 只有这样才可以对潜在的使用风险做到提前排除, 有效降低设备的质量控制管理成本, 使设备的应用安全得到保障。

2.2 及时对电击的安全性进行检测

在医疗设备的安全与质量控制方面比较重要的一条标准是电击安全, 这是因为在医疗领域电击很容易出现医疗事故, 使患者受到伤害, 更严重的会造成死亡事故。在电击时, 皮肤具备的电阻相对较大, 而身体内部组织比如血液的电阻相对小一些, 就非常会产生电击危害。

2.3 做好设备的维护以及维修工作

为了减少设备出现故障等问题, 要对设备定期进行维护, 在进行维护的时候, 要对设备的配件及时清洗和更换; 当设备出现问题的时候, 要及时由专业人员进行维修, 确保设备的各项功能可以正常运转, 以期提高设备的使用寿命。

2.4 按照不同用途对设备进行分类登记管理

对医疗设备进行管理的时候, 从时间方面可以采用固定期限的方式, 也可以按照随机的方式进行; 从管理人员的角度需要按照设备应用的科室以及对设备进行维护的部门来综合考虑, 由于使用和维护的人员不同, 此种状态下要对设备建立 2 套档案, 一套供使用科室应用, 一套供维护部门应用。

2.5 加强维护人员的技术水平

投入使用的医疗设备所包含的知识具备多样性, 所以, 对设备进行维护是一件非常有挑战性的工作, 它需要相关人员能够掌握综合性的知识, 而且还需要熟悉设备所用到的前沿技术, 采用合理的维护措施。这就要求医院要对设备的维护人员进行专业培训, 使之可以掌握先进的技术, 具备和工作要求相适应的知识储备, 从而进行维护工作的时候发挥其自身价值。

下转第 128 页

1 例股骨颈骨折女性尿道异位的导尿体会

周进梅

(重庆市大渡口区人民医院, 重庆 400000)

【摘要】总结 1 例女性尿道异位的留置导尿经验。尿道异位患者成功留置导尿的要点包括: 患者的身心配合程度、护理人员理论知识和临床经验储备、良好的操作环境等。尿管留置成功, 为顺利开展手术, 有效观察患者的血容量和肾功能提供可靠依据。

【关键词】女性尿道异位 导尿体会

手术患者术前导尿是一种常规操作, 通过导尿排空膀胱, 避免手术过程中误伤, 也有利于观察患者手术期间的病情, 为临床医生评估患者病情及制定用药方案提供依据。老年女性患者存在会阴部肌肉、结缔组织萎缩, 会阴部松弛, 同时又因阴道黏膜缺乏雌激素作用而显得光滑苍白, 阴道口变小, 更使尿道口暴露困难等情况。而股骨颈骨折患者在清醒时导尿, 患者疼痛剧烈, 因骨折因素不能很好地暴露尿道口, 进一步增加了导尿难度。本文患者为女性尿道异位、股骨颈骨折, 导尿难度进一步加大, 特分享导尿经验体会。

1 临床资料

患者, 女性, 69 岁, 因“摔伤右髌及胸部致疼痛伴活动受限 4 天”入院, 入院诊断“右股骨颈骨折(头下型)”。既往史: 既往帕金森病史 20 余年, 否认肝炎、结核等传染病病史, 否认高血压、冠心病病史, 无手术史, 无重大外伤史。婚育史: 适龄结婚, 一子一女, 均体健。月经史: 既往无明显痛经。患者家属自诉患者既往有导尿困难史。

2 操作方法

2.1 评估

骨科和麻醉科护士共同讨论, 患者骨折断端疼痛, 屈膝仰卧位外展卧位不能完成, 尿道口不能充分暴露, 为了减轻患者痛苦, 术前导尿在腰硬联合麻醉成功后由麻醉科巡回护士(主管护师)进行操作。

2.2 心理护理

术前 1 天由麻醉科巡回护士访视患者, 与患者沟通, 消除患者的陌生感, 了解留置导尿在手术中的重要性, 取得患者配合。同时告知家属手术当天帮助患者清洗会阴部。

2.3 环境准备

手术间保持安静, 工作人员尽量减少不必要的交流, 麻醉成功后, 调节无影灯, 注意灯光不要直射到患者眼睛。

2.4 物品准备

一个 14F 的导尿包和两个 16F 导尿包。一袋 250mL 的生理盐水、两个 50mL 的空针、两个无菌引流袋和一把无菌剪刀。

2.5 操作

开导尿包, 铺巾, 按照消毒顺序常规消毒。左手拇指和示

指分开小阴唇, 可见阴蒂和一个裂性开口, 未发现有第三个开口。按照正常解剖, 尿道口位于阴道口上方, 护士将导尿管插进去 6cm 左右, 仍无尿, 在继续插入 2cm, 经气囊注入灭菌注射用水 10mL, 轻拉尿管有阻力, 仍未见尿。触诊膀胱, 膀胱不充盈, 询问患者入室前在病房已排尿。为了判断尿管是否在膀胱内, 护士用 50mL 空针抽吸 50mL 生理盐水, 连接剪好引流袋接头, 轻轻往尿管内注水, 然后回抽, 仍可以回抽出 50mL 的液体, 但是液体颜色和生理盐水一样, 没有任何改变, 尿管接引流袋观察。护士脱手套再次洗手, 重新戴无菌手套, 观察会阴部, 会阴皮肤非常松弛, 用左手轻轻将会阴部皮肤向上推, 分开小阴唇, 另一名护士调亮无影灯, 护士发现在患者第一个裂口斜下方 7 点钟方向约 0.5cm 处有一肌性开口, 呈椭圆形。护士拔掉尿管, 重新开导尿包, 再次消毒。尿管经第二开口插入, 插管顺利, 插入 8cm 左右尿管内有黄色尿液流出, 再插入 2cm 后气囊注水, 接引流袋。轻拉尿管有阻力, 引流尿液 100mL。

2.6 原因分析

患者尿道口在阴道开口斜下方, 尿道异位。患者系老年女性, 子宫萎缩, 阴道后穹隆形成一个假腔, 因此气囊充盈时拉尿管有阻力, 注水后能回抽等量液体。

3 总结

在临床护理工作中, 导尿术是常用的技术操作之一, 但因年轻护理人员, 经验不足, 且有些患者尿道结构的特殊性, 特别是前列腺肥大、尿道狭窄、尿道口异位使导尿成了棘手的问题。因此, 需要护理人员充分掌握生理解剖知识的同时, 需要用辩证的思维去解决导尿过程中的困难, 同时加强护理沟通, 借鉴其他护理同仁的经验, 从而保障患者安全。

参考文献:

- [1] 黄永花, 陈春喜, 王淑, 等. 男性无痛留置尿管技术的研究进展 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(15): 119-120.
- [2] 刘欣. 女性患者导尿失败的原因及防治措施 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 12-0180-01
- [3] 陈胜, 王革, 代丽, 等. 探讨影响导尿一次性成功率的因素 [J]. 重庆医学, 2010, 39(24): 3449-3450.

上接第 127 页

伴随社会经济的迅速发展, 科技水平也得到了快速提升, 与之相关的集成电路在智能化和数字化方面的发展更加成熟, 而在医疗领域应用的设备对技术的要求也更具复杂性。而且医疗设备的质量和患者的健康息息相关, 所以, 医院要做好医疗设备应用安全与质量控制管理工作, 减少医疗事故的发生, 对设备成本进行合理化控制, 还要不断采取措施使之更加科学的发展, 并且不断进行完善。

参考文献:

- [1] 张婷婷. 医疗设备应用安全与质量控制的相关管理分析 [J]. 人人健康, 2019(19): 260.

作者简介: 马颀 (1992-), 男, 汉族, 江苏泰兴人, 本科, 技师, 研究方向: 医疗设备质量控制; 通讯作者: 居月 (1994-), 女, 汉族, 江苏扬州人, 本科, 护师, 研究方向: 临床医疗设备在护理方面的研究与探讨。