

育员工内驱力并发挥自身优势,促进员工形成良好的质量习惯和积极的质量体验,提高工作满意度和成就感。

2.1.1 适时开展质量管理导入培训,在采供血机构内正面推广强化质量工作的先进理念、方法和实践经验,把质量工作的重心从原来的差错补救、消极预防转移到持续改进和积极预防,侧重于指引、教导员工做对的事情,将“第一次就把事情做好”的观念变成全体员工的自觉行动,并抓住时机从正面激励员工,让员工在质量活动中体验成功的快乐。

2.1.2 开展多种形式的群众性质量管理活动,组织发动全体员工为质量振兴献计献策,实现每个员工参与质量管理的愿望。以改善系统安全性和改进流程为目的,将现有的惩处环境改变为一种积极而坦诚的环境,始终坚持非惩罚性原则,重视问责于系统而非个人^[8-9],强调及时处理、及时改进、及时共享,最大限度发挥事件的价值作用。基于这样一个概念,引导员工主动发现和解决质量问题,共享积极的质量体验,从正面强化、培育员工自身优势和内驱力。

2.2 营造积极的质量管理环境氛围,打造员工良好的质量习惯和人格特质。环境是无形的力量,环境是最好的导向。培养一种良好的习惯比纠正一种坏习惯要轻松得多。

2.2.1 实施质量奖励制度,促使员工养成良好的质量习惯。笔者所在单位每年组织一次“质量奖”评选活动,对质量工作有突出贡献的人员给予适当的物质奖励、精神激励、提拔重用等,激励和帮助年轻人养成依法执业、规范操作、严谨细致的质量工作习惯,进而形成质量工作积极的人格特质。

2.2.2 在质量管理部门与各科室间建立良性互动关系,引导全站员工主动参与、主动改进工作质量,全面助推质量管理。在质量工作中营造“每位员工对自己的工作负责,并为自己工作的质量改进而骄傲”的积极环境氛围,并在组织中发挥榜样作用及跟随效应,起到由点带面的群体带动效果,进而促成组织整体形成积极的质量环境氛围。在这样的环境中,团队成员都主动严格执行质量要求,个别不执行质量要求的员工会感到由衷地惭愧,进而达到质量改进的自动化、本能化。

2.3 加强质量文化建设,打造积极的高效质量管理团队 加强质量文化建设,健全民主管理体系,赋予员工参与质量管理的民主管理权和决策权,对质量工作的批评建议权和对管理层

• 检验科与实验室管理 •

的监督权,发挥每位员工的聪明才智,使质量安全成为每一个人的自觉行动。通过质量管理团队建设,不断规范人员行为,不断强化质量氛围,逐步打造具有鲜明特色的质量文化^[10],最终实现自觉的质量管理,群策群力共同打造积极的高效质量管理团队。

3 体 会

积极心理学从形成至今 20 多年时间,尚未形成行之有效的操作模式,缺乏可操作性。具体应用中需要我们尽量结合采供血机构自身质量工作实际,不断拓展积极心理学在质量工作中的应用范围和途径,在方法和手段上实现突破和创新,在激励员工参与和提高质量管理实效上下功夫,建构起简单实用、富有实效和易于推广的积极心理学方法体系。

参考文献

- [1] 罗旭,徐敏,罗莉娅,等. 科室质量管理团队建设探索[J]. 中国卫生质量管理,2014,21(1):3-5.
- [2] 贡中桥,吕运来,肖鲲,等. 采供血机构容易发生的 10 种差错原因分析及对策[J]. 中国输血杂志,2009,22(7):587-588.
- [3] 生利雅,杨雅康. 血站质量管理体系的日常监控与维护[J]. 中国输血杂志,2009,22(6):501-503.
- [4] 高国静. 输血管理学[M]. 北京:人民卫生出版,2002:1-8.
- [5] Christopher Peterson. 打开积极心理学之门[M]. 侯玉波,王非,译. 北京:机械工业出版社,2010:1-16.
- [6] Martin EP,Csikszentmihalyi M. Positive psychology: an introduction[J]. American Psychologist,2000,55(1):5-14.
- [7] Sheldon M,King L. Why positive psychology is necessary[J]. American Psychologist,2001,56(3):216-217.
- [8] 王冠英,王宏斌,郑新瑞,等. 院内不良事件的管理和思考[J]. 中国卫生质量管理,2014,21(1):34-35.
- [9] 王君道,郑春玲. 高峰期采血易出现差错的环节及应对措施[J]. 临床输血与检验,2015,17(1):86-87.
- [10] 郑春玲,吴大奎. 管理心理学在输血医学中的应用[J]. 中国输血杂志,2014,27(5):537-538.

(收稿日期:2015-07-28)

输血医师在安全输血中的作用

刘永生 李芬芳

(甘肃省舟曲县人民医院检验科,甘肃舟曲 746300)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.01.071

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2016)01-0143-02

输血是医院救治患者生命的特殊手段,是临床上进行抢救和治疗疾病无法替代的一个重要治疗方法^[1]。从 1988 年 10 月 1 日开始实施的《中华人民共和国献血法》,到 1999 年卫生部颁布《医疗机构临床用血管理办法(试行)》,以及 2000 年颁布的《临床输血技术规范》均规定了合理用血,科学用血的要求,并明确了医疗机构临床用血,由县级以上人民政府卫生行政部门指定的血站供给的规定^[2],我国的临床输血从此进入了依法献血和依法输血的规范化管理阶段。

1 输血医师

近 15 年来,我国的临床输血工作逐步完善了各项规章制度

度,输血工作队伍中出现了一个新的身份“输血医师”。输血医师概指具备国家临床执业医师资格和临床工作经验,同时经过输血专业培训,具备输血专业从业资格的专科医师,输血医师按执业地点又分为“血站/血液中心输血医师”和“血库/输血科输血医师”^[3]。

血站/血液中心输血医师的主要职责是宣传并鼓励人们无偿献血,对献血者进行健康教育和体检,对献血过程全程监护,参与的血液的检测、血液成份的制备,监管血液冷藏和向医院的运送,充分保证血液来源的质量安全。

血库/输血科输血医师业务范畴很广泛,从事(下转插 I)

(上接第 143 页)

输血科的日常工作,严格掌握输血适应证,开展合理输血、科学输血,指导临床医生对患者进行与输血相关的各种治疗;定期总结阶段性临床输血的安全性和输血治疗的效果,发现出现的问题,并做出评价,积极寻求解决问题的办法,上报医院临床输血管理委员会^[4];监管并确保血液被正确、安全、合理地运用,从事输血相关研究,参与医院的临床输血管理委员会,对医务人员进行输血相关知识的培训和考核,参与医学生的临床教学等^[5];同时输血医师也是输血科与各临床科室联系的纽带,在临床输血工作中输血医师的作用无可替代。但是,目前我国基层医院很少有输血医师,输血科或血库工作人员基本由检验专业人员组成,还有些是临床医疗和护理专业毕业后进入到输血科工作,这些人员没有临床专业工作经验,也没有进行输血专业培训,更没有获得输血资格上岗证,输血安全存在很大隐患。究其原因主要是行政主管部门对输血工作监管不到位,医院也没有输血医师的培养计划,这样就会在输血过程中,由于知识面的断层存在安全隐患,从而导致医疗事故的发生。医院医务科要大力支持输血医师全面参与临床输血相关疾病的诊断、治疗与研究,发挥输血医师对临床输血技术指导职能,使临床输血更加科学、安全、合理,促进输血医学与其他临床医学的协调发展。

2 安全输血

安全输血包括血液来源的安全(安全的血液不含任何病毒、寄生虫、药物、酒精、化学物质和其他能给受血者带来损害、危险或疾病的外来物质)、向患者讲清输血治疗的目的和风险并征得同意(尊重患者的知情权,防止发生医疗纠纷)、提倡成份输血科学用血(减少免疫性输血反应、过敏性输血反应和大量输血收起的循环过载)、实验室数据的精准等。在血液的输注过程中,临床医生和护士要准确确认受血者的身份,获取正确的受血者血标本^[6],实验室人员进行精准的实验操作,最后保证正确的血液输给正确的患者;输血完毕后仍要严密观察输血后患者的情况,预防迟发性输血反应的发生。输血作为特殊的治疗手段,对挽救生命有特殊的作用,本着提高疗效,节约资源,减少输血性疾病的发生的原则,进行合理的临床输血规划,给患者输入确实需要的血液成份,避免输入全血、营养血和人情血,可最大程度地减少患者的输血风险,有效而显著地减少输血传播传播疾病的危险,保证临床输血安全^[7]。

3 输血医师在安全输血中的作用

输血医师由于具有临床医疗知识和工作经验,又经过输血知识的专业培训,在临床输血工作中的地位无可替代。输血作为特殊治疗手段,血液直接进入人体,血液质量问题一定要严格把关,坚决遵守血站是唯一采供血机构的原则,以确保血液来源合法、安全,这是保证临床输血质量的根本^[8];同时,严格掌握输血指征,采用成份输血,科学输血,严守技术操作规程,确保安全、合理用血,在整个输血供需链中可全程监管,输血医师责任重大。

由于文化传统原因,我国大部分地区居民献血意愿较低,而近年来我国 HIV 感染人数却急剧增加,两者都对献血安全构成威胁,也造成了各血站/血液中心贮血不足的根本原因。“血站/血液中心输血医师”不仅有义务对献血进行积极宣传,而且必须认真对献血员进行体检,排除不符合国家规定标准的献血员;同时应熟悉与输血相关的法律法规和技术规范,掌握当前成熟的新技术,指导制备临床需要的各种血液制剂,满足临床输血的不同需要;在血液发放的过程中建立合法的、完善的、满足临床需求的血液发放制度。

“输血科/血库的输血医师”应严格按照《临床输血技术规范》和《医疗机构临床用血管理办法》的要求,严格控制输血指征,鼓励自体输血和成份输血,既能节约血液资源,又能减少输血不良反;近年随着输血技术的不断改进,输血不良反应虽有减少,但仍然是输血治疗中医患纠纷主要原因^[9]。对于需要输血或提出输血要求的患者,输血医师要讲清输血治疗的必要性,又要讲清输血的危险,做到科学输血、合理输血,尽可能减少输血的风险。输血医师除了协助临床医师对输血患者监管外,要对输血的疗效进行评估^[10],对输血不良反应的患者要参与抢救处理和观测,收集并分析相关资料,总结经验,加强临床应对输血不良反应的能力,为改进血液成分及制品的质量提供重要依据;结合临床科室的实际需要,进行输血相关新技术的研究,定期进行输血知识培训,监管血液正确、安全、合理的运用^[11],做到科学用血、合理用血、安全用血。

4 展 望

输血是一项复杂的医疗服务,从血液的采集到输入患者体内的整个供需链中,任何一个环节出现问题都可引起严重医疗事故,危及患者的生命安全,这就需要输血医师认真监管输血的全过程,对输血治疗做出认真的评估,做到安全合理用血,减少输血引起的风险,使患者得到安全、合理、经济而有效的治疗,避免和减少医疗纠纷的发生^[12]。

目前,我国中、小医院的临床输血医师的队伍还处于发展阶段,很多医院还没有专业的输血医师,但输血医师的最大优势在于知识面广,接触面多,具备多方协调和掌控全局的能力,在临床输血工作中的作用无可取代。在各医院加强培养临床输血医师的同时,建议医学院校设立输血医学专业,系统地培养输血专业人才,必将为临床提供更为专业的输血指导和帮助,同时将使输血医学与临床其他学科的联系合作更紧密,促进输血医学的不断发展。

参考文献

- [1] 李小丽. 浅谈输血感染因素与安全输血对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2012, 12(2): 189-190.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 卫医发[1999]第6号 医疗机构临床用血管理办法(试行)[Z]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 1999.
- [3] 邱太华, 苏礼华. 医院输血科输血医师的培养[J]. 中国社区医师, 2013, 28(5): 513-516.
- [4] 田杰. 医院血库规范化管理对临床输血安全的影响[J]. 医院管理, 2014, 26(7): 711-715.
- [5] 彭涛, 赵国华. 浅谈输血医师的现状与培养[J]. 北京医学, 2010, 32(10): 814-815.
- [6] 邹振华. 关键因素质量控制对保证临床输血安全的意义初探[J]. 医学检验与临床, 2005, 20(1): 92-94.
- [7] 赵桂枝. 临床检验[M]. 北京, 人民卫生出版社, 2014: 142.
- [8] 中华人民共和国全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国献血法[Z]. 北京: 中华人民共和国全国人民代表大会常务委员会, 1997.
- [9] 叶萍, 张磊, 梁晓华, 等. 采供血机构在输血医疗纠纷中面临的问题和相应的对策[J]. 中国输血杂志, 2013, 26(1): 24-27.
- [10] 闻慧琴, 张循善, 卞茂红, 等. 现代临床安全输血的再探[J]. 临床输血与检验, 2013, 15(3): 302-304.
- [11] 中华人民共和国卫生部. 卫医发[2000]184号 临床输血技术规范[J]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 2000.
- [12] 秦欣, 张三明. 临床输血风险分析与预防措施[J]. 当代医学, 2010, 16(13): 1305-1310.