

推动医学专业委员会职能从学术活动向人才培养、技术培训、业务帮带拓展。要瞄准医学发展前沿,深入开展从临床到实验室再到临床的转化医学研究,形成实用管用的成果。要扎实推进“能力建设年”活动,重视抓好教学培训,加强国际交流合作,积极外送高端培养,抢占制高点,提升创新力,实现跨越式发展。

**2.4 必须进一步强化信息主导,推进数字卫勤工程建设** 信息技术的发展已将医疗卫生推向数字化时代。参观美国医院信息化建设时,感受最深的是具有一体化展现、集成化应用、标准化操作、智能化监控功能的电子病历系统。同时还了解到,美国大多数医院数据和病历资料,都委托专业的医疗数据中心监管,医院只配备了少量的信息工程师和财务操作人员,医疗费用账单都由数据中心票据打印室自动打印封装,统一寄送各地。这也为推进数字卫勤工程建设提供了有益的启示。下一步,要按照总部提出的卫生信息化建设实施“一个工程”、保持“两个前列”的目标,进一步巩固深化数字化医院建设“四种模式”,积极探索集中统管、综合施建、常态运用和军民融合机制,通过挂钩帮带,把弱的带强建;

通过网络服务,把远的拉近建;通过数字医疗,把分的整合建;通过信息托管,把散的统起建<sup>[5]</sup>,探索建立医疗数据支持中心,构建区域医疗信息平台,进行电子病历联网,实现医院(疗养院)、干休所、部队卫生机构和卫勤机关之间的医疗信息互联互通和资源共享,让数字卫勤工程的建设成果惠及广大官兵和老干部<sup>[5]</sup>。

#### 【参考文献】

- [1] 曹文献.解放思想 求真务实 在新的起点上推进军区卫生工作科学发展[J].东南国防医药,2011,13(1):1-2.
- [2] 曹文献.因军而存在 为兵而发展 在深化“双优”活动中全面提升服务品质[J].东南国防医药,2011,13(4):I-II.
- [3] 钟贵陵,胡跃进.卫生专业人才培养“122工程”的实践与思考[J].解放军医院管理杂志,2009,16(12):1194-1197.
- [4] 赵学东,钟贵陵,周剑锋,等.某区医院开展继续医学教育工作的实践与思考[J].东南国防医药,2012,14(4):379-380.
- [5] 秦银河.在全军医院管理专业委员会年会暨研究型医院建设研讨会上的讲话[J].解放军医院管理杂志,2011,18(12):I-VII.

(收稿日期:2012-09-17)

(本文编辑:史新中)

## · 短 篇 ·

# 海勤疗养员口腔疾病治疗的人性化护理

武秀燕<sup>1</sup>,彭海燕<sup>2</sup>

【关键词】 海勤疗养员;口腔疾病;人性化护理

【中图分类号】 R473.78 【文献标志码】 B

【文章编号】 1672-271X(2012)06-0558-02

我院口腔科应用“以人为本”的人性化服务理念,对海勤疗养员口腔疾病矫治时予以人性化护理,旨在使疗养员在生理、心理、社会等方面都处于最佳的治疗护理状态,减少和降低不舒适的程度,以提高护理服务质量。具体做法如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2007年1月至2011年12月在我院疗养的海勤疗养员1887例,口腔疾病570例,占30.2%,男性,平均年龄32.5岁。

## 1.2 方法

**1.2.1 人性化护理服务理念** 护理人员淡妆上岗,保持良

好的精神面貌,把疗养员看成自己的亲人,笑脸相迎主动问候,以增加亲近感,关心他们的想法和护理需求,并积极给予帮助,尽可能把疗养员的需求放在其治疗前解决,变被动为主动服务<sup>[1]</sup>。

**1.2.2 人性化服务环境** 患者享用一人一间的环境医疗,营造舒适宽敞宁静温馨的就诊氛围,室内通风透光、整洁明亮,防滑地板与室内整体布置相协调,有电视机的候诊接待室,使疗养员走进诊室就有一种舒适的视觉享受。检查治疗期间无闲人走动、闲聊及其他人员惊扰,以免影响疗养员在接受治疗时产生心理紧张和不安全感。室内调节至适应人体的温度18℃。

**1.2.3 人性化护理管理** 本着“军人优先”的服务宗旨,提供方便就医,对每批疗养员按规定体检,根据病情给予治疗。对于刚入住的疗养员有时遇到突发事件接到上级部门紧急通知要及时归队执行任务时,我们加班加点给予治疗,并跟踪服务,保证了疗养计划实施到位。

作者单位:310002 浙江杭州,南京军区杭州疗养院海勤疗养区,1.口腔科,2.体疗科

(下转第566页)

管理认为责任应以前瞻责任为基础而不是简单的追溯责任,即主体应该以一种事先负责的精神来从事某种行为,而不是简单承担事后责任<sup>[5]</sup>。医院伦理委员会对于医疗活动中的一些特殊诊疗手段、新技术、疑难手术、药物试验等方面进行前瞻性审查,凡涉及患者切身利益的问题必须高度关注,以保证措施、手段合乎道德,法律手续完备,做到主动参与、主动介入,分为三个阶段实施。一是初始审查,对申请者和研究者的资质能力,研究用品的质量和临床研究资料进行审查;二是会议审查,按照议程安排次序,申报者汇报项目情况,委员审阅资料,主审委员阐述意见,其他委员补充提问,申请者答辩,展开讨论和投票,形成书面审批文件;三是跟踪审查,对启动后方案、知情同意书修改、研究时间超限、严重不良事件等进行跟踪审查<sup>[6]</sup>。

**2.3 坚持以病人为中心的原则,强化优质服务** 医学伦理学涵盖医疗服务全过程,其最基本的原则之一,就是“病人利益第一”。医院在为广大患者服务保障过程中,要着力把以人为本突出出来,提高服务保障质量和效益。一是突出思想道德教育,充分发挥医院文化教育人、鼓舞人、陶冶人的作用,积极组织全院医务人员,开展职业道德等教育,深入培育“以病人为中心”的服务观和“医疗与患者同在”的保障观,树立正确的世界观、人生观、价值观。二是突出医德医风建设,围绕培育“高尚医德、纯洁医风”,构建与形势相适应、与时代相合拍的医德医风领导管理、宣传教育、监督检查、考核考评体系。通过坚持医学道德中“不伤害、有利、尊重、公平”等基本原则,加强医务人员医德修养,确立正确的医德观念。结合弘扬新风正气教育活动,坚持因病施治,防

止过度检查、过度医疗、过度收费,杜绝收受“红包”、拿取“回扣”、开单提成等违纪违规现象,对违反医德医风规范的,在评先评优和个人晋职晋级实行“一票否决”。三是突出保障质量建设,在不断加强业务培训,提高技术水平,运用现代的医学新成果、新技术为患者提供服务同时,用最强大技术阵容、最好救治条件、最优治疗手段,对急危重症伤病员实施救治;抓好医疗救援队或急救体系建设,提高突发公共卫生事件应急处置能力;积极加强基层医疗机构技术的帮带,加大人才的培养、设备的投入,管理的指导等,持续改进和提高基层救治能力和水平;按照国家有关规定,规范医师处方行为,优先使用国家基本药物,从严控制医药费用不合理增长,切实解决广大人民群众“看病难、看病贵”的问题,以优良的工作作风树形象,以精湛的业务技能树表率,以良好的医德医风树口碑。

### 【参考文献】

- [1] 李志光,梁宁霞,张馥敏,等.医学伦理委员会的发展历程、特点及思考[J].江苏卫生事业管理,2011,22(122):28-30.
- [2] 刘丽华,王 珊,鲍玉荣.我国大型医院床位增长成因分析[J].解放军医院管理杂志,2011,18(12):1127-1129.
- [3] 杜成林,杨晓玲,赵华伟,等.医院管理制度与医学伦理建设的思考[J].中国医院管理,2010,30(7):57.
- [4] 张树春,李怀珍.医学伦理学[M].北京:人民军医出版社,2010:4.
- [5] 来桂芹.医学伦理委员会在医院管理中的作用[J].中国医药导报,2009,6(30):133-137.
- [6] 周 鹏,刘文娜,林 谦,等.医学伦理委员会伦理审查的质量保障[J].中国医学伦理学,2010,23(6):122-123.

(收稿日期:2012-09-17)

(本文编辑:史新中)

(上接第 558 页)

**1.3 结果** 护士对其实施安慰,语言沟通,疼痛干预,耐心解释等,患者提高了治疗的配合度,能较平静地配合治疗。医生的诊疗工作的效率明显提高,患者对疗效及护理人员服务的满意度都有提高。

## 2 护 理

**2.1 人性化护理** 每人一套一次性消毒物品,准备好的器械放置有序,医护人员服装整洁,术前洗手戴手套,术中严格无菌操作,给疗养员安全的感觉。根据术中要求正确调节牙科治疗椅,安排舒适的治疗体位。治疗前避免谈论患者的病情和特殊器械的名称,以免引起患者不安。

**2.2 开展个性化健康教育** 通过交谈,提高疗养员有关口腔保健的知识。对疗养员实施检查、治疗及护理的过程中,

形象的解答疗养员对健康知识的需求,使海勤疗养人员对自身的口腔疾患的发病原因、治疗方法、康复后的牙齿保护知识等有所了解。

**2.3 延伸护理服务,强化健康指导** 延伸出院后健康教育以利于疗养员归队后对口腔的自我保健。予针对性宣教和给定期超声波洁牙,突出预防和治疗牙龈炎的重要性。个别较重的牙周病患者,在疗养期间给予特殊治疗后,实施跟踪延伸护理。

### 【参考文献】

- [1] 李小寒. 浅谈非语言护理沟通技巧[J]. 实用护理杂志, 2006, 16(5): 58-59.

(收稿日期:2012-07-31;修回日期:2012-09-10)

(本文编辑:黄攸生)