## 日间化疗病房医护一体化管理模式的实施分析

许永东<sup>1</sup>,季贵洲<sup>2</sup>

1珠海振国肿瘤康复医院 广东珠海

2珠海市妇女儿童医院 广东珠海

【摘要】目的 研究日间化疗病房医护一体化管理模式的实施方式。方法 确定医院日间化疗收治的对象,明确患者诊疗过程中的流程,基于传统的管理模式开展创新,对新型的管理模式进行优化与改良,实现日间化疗病房医护一体化管理模式的创新。结果 根据数据研究可知,日间病房在医务人员配置方面能够节省传统配置约 50%的人力资源成本。且日常病房轮换工作也由 1 次上升至 2-3 次,每月收治的患者由传统管理机制的 200-300 人上升至 900 人。结论 日间化疗病房医护一体化管理模式在综合性医院实施,能够给予患者更好的诊疗感受,且节省大量的化疗成本,缓解了肿瘤患者化疗难的现状,提升患者以及家属的诊疗满意度。

【关键词】综合性医院; 肿瘤; 日间化疗; 医护一体化

# Implementation analysis of the integrated management model of medical and nursing in day chemotherapy ward

Yongdong Xu<sup>1</sup>, Guizhou Ji<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Zhuhai Zhenguo Cancer Rehabilitation Hospital, Zhuhai, Guangdong <sup>2</sup>Zhuhai Women's and Children's Hospital, Zhuhai, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To study the implementation of the integrated management model of medical and nursing care in day chemotherapy wards. **Methods** Determine the objects of hospital day chemotherapy admission, clarify the process of patients' diagnosis and treatment, carry out innovation based on the traditional management model, optimize and improve the new management model, and realize the innovation of the integrated management model of the day chemotherapy ward. **Results** According to the data research, the day ward can save about 50% of the cost of human resources in the traditional allocation of medical staff. In addition, the daily ward rotation work has also increased from 1 to 2-3 times, and the number of patients admitted each month has increased from 200-300 in the traditional management mechanism to 900. **Conclusion** The integrated management mode of medical and nursing care in day chemotherapy wards is implemented in general hospitals, which can give patients a better diagnosis and treatment experience, save a lot of chemotherapy costs, alleviate the current situation of difficult chemotherapy for cancer patients, and improve the diagnosis and treatment satisfaction of patients and their families.

**Keywords** General hospital; Tumor; Day-to-day chemotherapy; Integration of medical care

由于受到环境污染不良生活方式、较快生活节 奏的影响,近年来我国肿瘤发病率呈现逐年上升的 态势,对于我国国民身体健康存在十分严重的影响。 在医疗资源相对不足的今天,"住院难"问题一直 是众多医疗机构关注的重点和难点问题,现有的住 院治疗形式不能满足患者的诊疗需求。众多发达国家针对这一现象开设专科日间病房,能够有效减少医疗支出,解决患者住院难、住院贵的问题,也能够为医院带来相应的经济效益。当下,我国大多数医院针对肿瘤患者门诊,化疗并未设立单独的流程,

而是采取普通输液患者就诊流程。化疗患者在此过程中需要办理的手续繁杂、程序多样,化疗方案和用药剂量与化疗患者之间的配比工作经常出现疏忽和漏洞,造成医患纠纷与矛盾,不利于我国医疗卫生事业的稳步发展。

## 1 日间病房以往管理方面存在的问题

在我国,众多医疗机构日间病房管理方式存在的问题有,管理结构较为复杂,相关的管理人员与工作人员岗位划分不清、责任不明确,造成众多工作人员在工作中难以明确自身的职责,出现问题互相推诿<sup>[1]</sup>。日间病房收治的流程较为繁杂,患者难以应对其中存在的复杂手续,缺乏必要的条理性,并且日间病房药品管理机制较为落后,管理效果不良。众多部门共同支配药品,存在严重的用药安全隐患。日间药房信息系统尚不完善,传统的管理方式主要依靠人工记录和审核,而当下需要借助计算机进行日间病房管理<sup>[2-3]</sup>。人工与计算机之间的配合默契性较差,整体管理质量不足。日间病房医护人员的排班制度较为陈旧,没有机动处理形式,消耗了大量的人力资源。与此同时,患者对于治疗的满意度较低,诊疗存在的风险等级较为严峻。

## 2 日间病房医护一体化管理的具体做法

## 2.1 日间病房运行模式

科室要大力推行日间化疗病房的运行,成立专 业的管理小组,构建完善的管理体系。由肿瘤中心 主任担任小组组长,负责统筹管理,选出高年资医 师和科室主任负责业务管理。科室护士长发挥其协 助作用,负责科室运营管理,逐渐形成以中心主任 为领导的负责制管理, 日间化疗病房管理小组组成 人员包括中心主任、科护士长、病房护士长以及医 疗组长。成员原本的归属管理作出以下调整: 日间 病房医师从医务科管理变成直属科主任管理, 科室 护理人员从大外科管理变成直属科室护士长管理。 全面实行统一的医师、护士集中管理。确保日间肿 瘤病人和病房住院患者享有同等的医疗待遇,如相 同护理、治疗、疾病观察以及临床项目检查。整个 护理和治疗过程中要密切关注目间病房患者情况, 病情发生变化要立即通知主管医生,与肿瘤住院部 保持密切联系,一旦患者情况危急需立即转入住院 部进行治疗[4]。

工作人员应当全面分析医院药品的管理形式,

挖掘其中存在的问题和隐患,制定相应的管理制度。 药剂师应当严格按照既定规章制度进行药品管理与 盘点,保证药品输出的详细信息,发放的准确性。 将药房划分成若干区域,每一位药剂师负责不同区 域的工作,将药品发放、日常管理、盘点工作落实 在每一个人身上,引导工作人员明确自身责任。对 于医院相关科室的用药情况及时总结上报,办理详 细的药品出入证明,减少资源浪费现象<sup>[5]</sup>。

## 2.2 医护一体化病房管理

医疗服务不是一蹴而就的过程,而是需要。众多医务工作者实施连贯的无形的连续性的过程。对于医疗服务质量的评价,很大程度上取决于患者以及患者家属的心理感受和主观评价,因此在建立医护一体化日渐病房机制的过程中,需要简化传统的就诊流程,减少日间诊疗中的中间环节,合理调整人力资源,进而能够提升患者就诊率以及就诊满意度。与此同时,再建立日间病房医护一体化管理机制的过程中,还可以引进信息化系统作为工作提升的纽带。引导医院服务流程的综合提升。日间化疗病房也可以按照阶段性邀请名师进行挂牌服务,将患者划分为不同的病种,指派具有专业经验的医师进行诊疗,帮助患者明确自身病情,为患者提供更准确的诊疗服务[6-7]。

## (1) 优化门诊收治流程

构建疗病房医护一体化管理模式,需要积极优化前期门诊的患者收治流程,患者来院后,首先由门诊医生负责接诊,详细了解患者病情和其他情况后及时开具目间病房入住单,制定化疗方案,在以此为依据匹配日间化疗病房医师。减少前期就诊时间的浪费,确定主管医生后,结合入院信息对患者进行病史询问和体格检查,详细安排后续治疗方案,主管医生下达专业导诊单,协助患者缴纳发票,护理站登记、匹配床位,按照医嘱开展后续治疗,期间医师要动态化地更新病程记录,治疗结束后,审核最终治疗效果,确定符合预期后批准离院,定期进行电话随访,与患者确定下次治疗时间,复诊时以上次预约时间为依据,主管医生结合患者恢复情况更新病历资料,并及时归档[8]。

## (2) 优化门诊化疗电子系统

随着现代化管理机制的实施,门诊也应当引进 电子系统作为管理措施,在日间化疗病房患者接受 诊疗、准备药物、输入化疗药物的过程中使用电子处方,电子系统由院内信息科人员设置自动的药物剂量和给药方式,在医师下达错误医嘱时,可以起到提醒作用,其次,医嘱由办公护士执行后自动上传至院内药房,特殊化疗药在电脑上体现为红色字体,提示发药人员和临床科室医护人员,使化疗药医嘱更加醒目,避免错误发药事件的产生。加快推动门诊处方电子系统的普及能够降低人工处方使用中的局限性,避免患者出现药物配置不当现象,也节约护士人工抄写医嘱的时间,保证患者接受精确的护理措施,提高患者的治疗安全性,进一步规范院内高危化疗药物的使用程序,保障护理人员的配药安全和患者的用药安全<sup>[9]</sup>。

## (3) 完善特殊病报账程序

门诊特殊病以往的保障流程较为复杂,前期需要患者自行垫付全部费用,目前,伴随新医改政策的推进,可以将该种缴纳模式改为预交金形式,即垫付资金减少60%,其次,患者在门诊花费的治疗费用可以直接采取医保记账形式,避免患者反复交费浪费治疗时间,进一步规范临床服务体系,最大限度为患者及其家属谋求福利,减轻患者的经济负担。

## (4) 优化膀胱内灌注化疗流程

膀胱内灌注化疗需要泌尿外科医生制定化疗方 案,接着日间病房医师开具医嘱,并且制定化疗计 划。患者根据医生开具的凭证交款治疗。在这一阶 段中降低了患者排队等待治疗的时间,转变了传统 诊疗形式中的局限性和落后性,杜绝了诊疗事故发 生。

#### 3 讨论

日间化疗病房是针对恶性肿瘤患者开展实用的,能够缓解患者住院难的问题,并且提升相关医务人员的综合素质。在当下我国医疗卫生机制中建立短、平、快的服务模式,开展稳、准、狠的管理机制,力求获得患者与家属的好评。建立医护一体化的管理模式需要将传统的考核形式加以完善,以更加严格的要求和标准管理工作人员,在各个人员的岗位中能够按照制度进行有序工作。医护一体化的管理形式也能够充分调动工作人员的积极性和主动性,增强我国医务工作者的内在凝聚力。进而能够提升患者与家属的满意程度,推进患者生活质量

和生存质量提升,值得在临床诊疗中加以利用[10]。

#### 参考文献

- [1] 许华,许菊玲,黄焜.肿瘤专科医院日间化疗病房医护一体 化管理模式探索[J].吉林医学,2019,40(8): 1878-1880.
- [2] 吴治敏,李玲,王卉.妇科病房日间化疗医护一体化模式的建立与实践[J].护理学,2016,5(04):71-74.
- [3] 陈育红,强万敏,李苗苗.医护一体化云病房在化疗间歇期乳腺癌患者 PICC 导管管理中的应用[J].中国护理管理,2018,18(9):1169-1174.
- [4] 杨英,陈显春,齐小梅,等.乳腺癌日间化疗病房的医护一体化管理[J].中华乳腺病杂志(电子版),2017,11(4):223-22 6.
- [5] 杨越,宋娟,张弘.医护一体化模式在大肠癌术后日间化疗病房中的应用[J].重庆医学,2017,46(24):3450-3451.
- [6] 马艳丽,马家齐,郭春蕊.乳腺外科日间化疗病房三维一体系统优化管理效果观察[J].护理研究,2021,35(08):1502-1504.
- [7] 张卓颖.浙江省肿瘤日间化疗病房的开展情况和管理现 状[J].中医药管理杂志,2021,29(04):41-42.
- [8] 王杉.医护一体化云病房随访管理对乳腺癌 PICC 置管化 疗患者导管维护的影响[J].甘肃医药,2020,39(10):949-951.
- [9] 罗蕾,王国蓉,谭小辉,苏畅.四川省二、三级医院肿瘤日间 化疗病房管理现状调查[J].中华现代护理杂志,2020(03): 287-292.
- [10] 陈芳,温雪云,杨莹,陈娜蓉.医护一体化护理模式在卵巢 癌术后日间化疗病房中的应用效果分析[J].临床护理杂志,2019,18(06):53-56.

**收稿日期:** 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月20日

**引用本文**: 许永东,季贵洲,日间化疗病房医护一体 化管理模式的实施分析[J]. 临床护理进展,2022,1(1): 111-113

DOI: 10.12208/j. jacn.20220033

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

