

临床输血病历规范性调查

杨胜高¹, 朱俊伟², 崔冬冰^{3*}

(1. 余庆县人民医院 检验科, 贵州 余庆 564400; 2. 贵阳医学院, 贵州 贵阳 550004; 3. 贵阳医学院 组织工程与干细胞实验中心, 贵州 贵阳 550004)

[摘要] 目的: 分析输血病历书写中存在的问题, 促进临床输血规范化。方法: 抽取635份住院输血病历, 分析输血病例的科室及病历书写中存在的问题。结果: 635份输血病历中, 手术科室284份, 问题病历123份; 非手术科室351份, 问题病历78份; 主要问题包括输血记录单填写不完整(7.72%), 输血申请单填写不完整(5.98%)等。结论: 临床输血病历书写仍存在问题, 应引起足够重视。

[关键词] 输血; 病历; 调查

[中图分类号] R194.9 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2015)02-0210-02

Investigation of Medical Record Standardization of Blood Transfusion

YANG Shenggao¹, ZHU Junwei², CUI Dongbing³

(1. Medical Laboratory, People's Hospital of Yuqing County, Yuqing 564400, Guizhou, China; 2. Guiyang Medical College, Guiyang 550004, Guizhou, China; 3. Laboratory Center of Tissue Engineering and Stem Cells, Guiyang Medical College, Guiyang 550004, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate potential existing problems concerning medical records of blood transfusion, and therefore to promote the standardization of blood transfusion. **Methods:** A total of 635 copies of medical records of blood transfusion in hospital were selected, and the departments of blood transfusion and the existing problems about medical records writing were analyzed. **Results:** Of all the 635 copies of medical records, 284 copies belongs to surgical departments with 123 questionable records; 351 copies from non-surgical departments and 78 copies were questionable. Major problems were incomplete blood transfusion(7.72%), incomplete application for blood transfusion(5.98%). **Conclusions:** Existing problems in medical records writing should attract management concern.

[Key words] blood transfusion; records; investigation

输血是临床抢救和治疗疾病的重要手段, 尤其对于急危重病人, 正确而及时的输血可以挽救患者的生命。输血病历是抢救患者实施输血过程的原始记录, 正确、完整、实时的输血病历不仅可以避免输血意外的发生, 同时可作为医疗纠纷时“举证倒置”的法律依据^[1]。然而, 在实际工作中, 有输血病历书写不规范的现象, 尤其在一些基层医院这种情况尤为常见^[2]。因此, 随机抽取余庆县635份输血病历进行调查和分析, 希望提高对临床输血病历书写的重视。

1 资料与方法

1.1 资料

2013年6月~2014年6月住院输血病历635份, 依据《医疗机构临床用血管理办法》、《临床输血技术规范》及《余庆县人民医院医疗质量管理规定》, 对输血病例的来源及输血病历书写存在问题进行调查。

1.2 调查内容

* 通信作者 E-mail: 2397267369@qq.com

网络出版时间: 2015-02-12 网络出版地址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/52.5012.R.20150212.1656.025.html>

输血治疗同意书、输血申请单记录项及签名、输血记录项及执行者签名、输血前传染病学指标检查、输血适应症、输血后效果评价以及不良反应回报单。

2 结果

调查共计 635 份输血病历,包括手术科室 284 份,非手术科室 351 份;输血病历书写不合格的共 201 份,其中,手术科室 123 份,占 43%;非手术科室 78 份,占 22%。见表 1。

表 1 手术科室和非手术科室输血病历不合格情况
Tab. 1 Unqualified condition of medical records of blood transfusion in surgical departments and non-surgical departments

调查内容	不合格项	例数		合计 (n,%)
		手术 科室	非手 术科	
输血治疗同意书	填写不完整	18	14	32(5.04)
	无	0	1	1(0.16)
输血申请单	填写不完整	22	16	38(5.98)
	无审核医师签字	15	5	20(3.15)
输血记录单	填写不完整	27	22	49(7.72)
	未执行双签名核对	3	1	4(0.63)
	无	7	5	12(1.89)
输血前传染病指标检测	未作(有医嘱无报告单)	1	0	1(0.16)
输血适应症	红细胞输注不合理	4	1	5(0.79)
	血浆输注不合理	2	0	2(0.32)
输血后效果评价	未复查血常规	6	3	9(1.42)
	无输血后有效性描述	4	1	5(0.79)
不良反应回报单	填写不完整	12	7	19(2.99)
	无	2	2	4(0.63)

3 讨论

病历是患者在住院期间疾病诊治过程的全面记录,是医疗行为的唯一载体,有重要的法律意义^[2]。输血是对危重症患者的重要抢救措施,正确及时的输血对挽救患者的生命极其重要,输血病历是输血治疗的依据和治疗过程的真实记录,不仅可以帮助医护人员了解输血的必要性、核对输血原则及相关参数、避免差错,也可作为临床医疗纠纷时“举证倒置”的法律依据^[1]。输血病历中相关内容填写不完整、缺失以及输血记录不及时、不准确、

不真实等都将埋下医疗纠纷隐患^[3]。认真作好输血病历的规范化工作,不仅是临床安全输血的需要,也是对医患双方合法权益的保障^[4]。

本次调查 635 份输血病历中,不合格病历共有 201 份,占总调查病历的 31.65%。其中手术科室 123 份,占不合格病历的 61.2%;非手术科室 78 份,占不合格病历的 38.8%,手术科室输血病历不合格项明显高于非手术科室。不合格项中主要表现为输血记录单、输血申请单、输血治疗同意书及不良反应回报单填写不完整,输血申请单无审核医师签字,输血病历中相关内容填写不完整、缺失以及输血记录不及时、不准确、不真实等情况,究其原因,不仅与部分临床医师缺乏工作责任心、法律意识不强以及对输血风险的认识不足有关,同时也与医院医疗质量管理委员会对临床输血病历的督查力度不够有关^[5-6]。

要解决这些问题,应从以下几个方面加强管理:(1)充分发挥医院临床输血管理委员会职能,加大对临床输血的检查及督促力度,建议将临床用血情况纳入医师业绩考核指标体系;(2)严格执行临床用血制度,输血前要进行相关指标检测,掌握输血指征,正确选择血液制品及输注量,填写输血治疗同意书和输血申请单,输血中对患者进行严密观察监护,若有输血不良反应发生,应立即停止输血,并按输血不良反应处理原则进行相应处理,及时完整填写输血记录单,并将输血不良反应回报单和血袋返回输血科保存;(3)加强对临床医护人员的输血相关法律法规、临床输血知识及输血病历规范化书写的教育和培训。

总之,随着时代的进步,人们对输血的认识也越来越深入,为避免因输血引起的医疗纠纷的发生,每一位医务人员必须规范自己的执业行为,增强输血相关法律法规和风险意识,严格按照临床输血技术规范进行操作。因此,认真做好临床输血病历的规范化工作,不仅是安全输血的需要,同时对保护医患双方的权益也具有十分重要的意义。

4 参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 临床输血技术规范[Z]. 2000.
[2] 弓自玉. 临床输血病历质量调查分析[J]. 中国输血杂志, 2012(11):1184-1185.

(下转第 214 页)

3 参考文献

- [1] 周小鸽,陈辉树.造血与淋巴组织肿瘤病理学和遗传学[M].北京:人民卫生出版社,2006:259-265.
- [2] 刘腾飞,韩慧霞,黎相照,等.中枢神经系统原发性间变性大细胞淋巴瘤[J].中国现代神经疾病杂志,2013(1):61-65.
- [3] 李德本,王瑞妍,管瑜,等.原发性中枢神经系统非霍奇金间变性大细胞淋巴瘤 1 例[J].诊断病理学杂志,2012(5):393.
- [4] 雷军,姚丽青,吴在增,等.少见部位间变性大细胞

淋巴瘤的临床病理分析[J].实用癌症杂志,2013(3):301-304.

- [5] 徐德,高泽莉,付劲锋,等.中枢神经系统血管内 ALK 阳性间变性大细胞淋巴瘤一例并文献复习[J].白血病.淋巴瘤,2011(5):300-302.
- [6] 李青,印弘,宋建华.中枢神经系统肿瘤病理学[M].北京:人民卫生出版社,2011:131-142.
- [7] 王军梅,罗麟,苏玉金,等.颅内“横纹肌样细胞”形态肿瘤 13 例临床病理分析[J].临床与实验病理学杂志,2010(6):710-714.

(2014-11-14 收稿,2014-12-29 修回)

编辑:文箐颖

(上接第 209 页)

复方参芪颗粒治疗反复呼吸道感染的患儿,临床疗效满意,方便,口味好,患儿容易接受,未有毒副作用发生,值得推广应用。

4 参考文献

- [1] 汪受传.中医儿科学[M].北京:中国医药科技出版社,2004:125.
- [2] 刘松.加减玉屏风散治疗小儿反复呼吸道感染 34 例临床观察[J].中国中医药杂志,2007(4):18-19.
- [3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.反复呼吸道感染的临床概念和处理原则[J].中华儿科杂志,2008(2):108-110.
- [4] 方芳,王凡,符丽玲.儿童反复呼吸道感染病因研究进展[J].医学综述,2009(21):3266-3269.
- [5] 胡亚美,江载芳,陆华,等.实用儿科学[M].7 版.北京:人民卫生出版社,2002:1298.

[6] 危北海.中国脾胃学说应用研究[M].北京:北京出版社,1993:325.

- [7] 陈向涛,李俊.玉屏风散药理学研究[J].安徽医药,2003(4):241-242.
- [8] 徐晓清,米雷敏,黄倬伟.玉屏风散药理研究及临床应用进展[J].中医药信息,1999(2):16-18.
- [9] 全欣.黄芪主要活性成分的药理作用[J].时珍国医国药,2011(5):1246-1249.
- [10] 侯林江,辛洪涛.玉屏风散的免疫药理研究进展[J].中国中西医结合杂志,1998(11):701-703.
- [11] 姚实林.玉屏风散的药理研究进展[J].安徽中医学院学报,1999(5):86-87.
- [12] 张磊.玉屏风散免疫作用机制研究[D].成都:成都中医药大学,2006.

(2014-11-01 收稿,2014-12-23 修回)

中文编辑:周 凌;英文编辑:赵 毅

(上接第 211 页)

- [3] 范金波,刘九波,彭娟.458 份临床输血病历质量检查结果分析及应对策略.中国输血杂志,2013(12):832-833.
- [4] 刘久波,侯应时,范金波.加强科学管理推进临床安全合理输血[J].临床血液学杂志:输血与检验版,2007(6):274-275.

[5] 王忱.浅析输血医疗纠纷的几种原因[J].中国卫生事业管理,2002(4):232-233.

[6] 马莉.我国医患关系紧张的原因与对策研究[J].中国医药导报,2007(32):119-121.

(2014-11-03 收稿,2014-12-28 修回)

中文编辑:周 凌;英文编辑:赵 毅