

护理部开展护工技能培训

4月20日下午两点，我院护理部在护工公司的协助下，在住院部7楼组织开展首次护工技能培训活动，参加此次培训的人员有护理部副主任王悦、大内科护士长王永娟、老年科护士长韩姝、骨二科护士长史婉芳、老年科护士陈银华及相关护理人员等。

首先是护理部副主任王悦简短地介绍了本次活动安排，对当前护工工作中存在的问题作了总结与提醒，同时强调在疫情常态化防控形势下，全体护工的行为必须遵守我院各项防疫规定和要求，主动

配合医务人员，共同筑牢防疫屏障。接着由老年科护士长韩姝进行护工技能的理论与操作培训，韩姝护士长已获得中华护

理学会组织的护工规范化培训师资质证书。

此次培训主要以实操为主，首次辅以模拟病人跌倒的情景教学法，现场学习气氛热烈，积极互动的同时，让护工更形象、更直观地掌握护理技巧。

为加强辅助型护工员的培养与培训，提高护工员从业的服务能力，进一步规范服务行为，护理部接下来将持续开展护工员培训活动，促进患者康复，提升患者满意度。

文 / 王悦



我院召开安全生产工作会议



根据常安办〔2022〕19号《关于认真学习贯彻国务院安委会安全生产十五条措施的通知》的文件精神，为全面做好医院的安全生产工作，预防和遏制各类安全生产事故的发生，确保医院安全稳定发展，4月13日，我院召集各职能科室召开了“安全生产工作专题研究部署会暨学习安全生产十五条措施学习会”，何劲副院长主持工作会议。

会上，何劲副院长首先传达了近期上级下发的安全生产的相关文件，并对文件精神进行解读，对医院各项涉及安全生产的科室工作进行部署。

何院长指出，当前做好疫情防控的同时，还需强化安全意识，认真排查、自查自纠上报安全隐患，建立和完善应急预案，定期开展应急演练，积极参加和组织安全生产教育培训，确保取得扎实成效。

会后，何院长要求各科室自查自纠，汇总报告，在思想上高度重视，在行动上全力配合，要提高站位、明确责任，切实提高安全意识，严防各类生产安全事故的发生，为推动医院高质量发展营造安全稳定的氛围，同时为广大患者创造一个安心、舒心、放心的就医环境。

文 / 胡宏

凝血班的一天

检验科的日常工作虽然被大家统称为检验，但其实里面根据检验项目类别的不同划分了好多小分队，而每个小分队里面又包含了多个检验仪器，每一台仪器每天都是专人专职。

就拿凝血班来说，凝血班无疑是负责当天门诊与住院部采集的所有凝血项目的检验。凝血检验是将血液通过枸橼酸盐抗凝处理后，对人体凝血功能进行检查，判断是否正常的指标，常规包括五项，分为：

一、PT（凝血酶原时间）：通常反应外源性凝血途径是否正常，如果延长3秒以上表示有意义。PT延长表示患者有出血、创伤血不易止住，可导致身体广泛出血、渗血。根据PT还能计算出国际标准化比值INR，在临床上主要用于口服抗凝药物抗凝效果的检测。

二、APTT（部分活化凝血活酶时间）：反应内源性凝血途径是否正常，如果延长10秒以上具有检测意义。数值偏高常见于获得性、先天性凝血因子缺乏，或应用抗凝药物。而数值偏低则提示身体处于高凝状态，可见于异常纤维蛋白原血症、血栓疾病、妊娠肾病综合征、高血压综合征等。

三、TT（凝血酶时间）：是反应总

的凝血过程中，机体所生成的凝血酶使纤维蛋白原转变为纤维蛋白所需要的时间，超过正常高限3秒以上为异常。其延长常表示纤溶亢进，出血风险增加。如果缩短则无临床意义。

四、FIB（纤维蛋白原）：参考值范围为2-4g/L，在治疗急性血栓性疾病中有重要意义。其升高表示血液处于高凝状态，降低多表示纤溶亢进或DIC（弥散性血管内凝血）消耗增多。

五、D-二聚体：主要反应机体是否处于高凝状态及是否有血栓形成，一般认为升高两倍有临床意义。其升高是否需要处理，则根据患者的病史以及是否有血栓栓塞性疾病来决定。

通过一系列的凝血功能检查，能够对凝血功能是否正常做出明确判断。在临床上经常应用于有出血疾病的鉴别诊断，如皮肤黏膜出现瘀斑的病人。需要手术的病人在术前也需要做凝血五项检查，目的就是了解病人的凝血功能是否正常。如果凝血功能异常则需纠正凝血功能后方可手术。

作为凝血班的检验人员，每天早晨上班后打开凝血机器，先进行机器的每日清洗，清洗后再检查一下剩余试剂

量，根据近期每日的标本数估算好所需的试剂量进行试剂配制，尽量做到现配现用，接着将恢复室温的质控品上机进行质控检测。质控通过，则表明仪器性能稳定，检验结果可靠，如若质控失控，则需进行相应处理，待质控通过后方可进行标本的检验。接下来就等待那些一个一个带着蓝帽子的凝血标本送至检验科啦。



当我们接收到凝血标本以后，先检查一下抗凝标本是否凝集，采血量是否达到规定的采血量刻度后便开始将合格标本离心，而那些凝集的、采血量不自然的标本自然得退回重新采集，以免因为凝集后凝血因子消耗，采血量与抗凝剂比例不正确导致结果不准确。离心完毕的标本将进行二次检查是否合格，合格的标本将一个一个整齐排列，按照医生开的医嘱对它们进行整合，扫码入库上机。而不合格的标本，像血脂严重的的标本将退回。

在凝血标本结果出来后，我们也迎

来了最重要的环节——对凝血结果进行判读与审核。首先，最直观的就是看结果上面有无箭头，有箭头的那一项则表示出现了问题。其次，需要根据异常项的组合来判断结果是否合理，是否符合临床诊断。

比如PT明显升高，其余四项均正常，最常见的原因是病人刚开始服用华法林或存在维生素K轻度的缺乏；APTT明显升高，其余四项均正常，根据病人有无出血的临床表现可分为，第一种情况是病人存在出血，第二种情况是病人体内存在的狼疮抗凝物导致的。在确认结果无误后，综合临床医生的诊断，将结果审核完毕，一张报告就完成了。

如果遇到危急值，则需要立即核对病人信息，检查标本，复查以后及时电话通知临床，上报结果。当天所有标本检测结束后，整理好标本，放置专门的冷藏冰箱保存一周，同时要每日的台账登记。

以上就是凝血班的一天，虽然看上去简单枯燥，但仍然需要大量的细心与耐心，扎实的专业知识以及认真负责的工作态度，只为了患者和临床医生能获得及时准确的检测结果。

文 / 陈科