

创面修复科门诊合理化布局建议

周明¹ 王春兰² 唐佳俊² 牛轶雯² 刘英开² 陆晔辰² 黄丽芳² 周景祺²

吴芳伊² 马先²

¹湖北省荆州市第三人民医院烧伤整形科 434001; ²上海交通大学医学院附属瑞金医院创面修复中心, 上海市创面修复研究中心 200025

周明现在上海交通大学医学院附属瑞金医院创面修复中心, 上海市创面修复研究中心 200025

通信作者: 马先, Email: maxian911@163.com

【摘要】 依据国家卫生健康委办公厅的文件规定, 在门诊接诊过程中, 需要做到“一人一诊一室”。但是, 如果按目前医院创面修复专科门诊的常规布局, 当医师查看创面后, 照“诊疗要分离”的规定, 患者需到另外一个空间换药。让患者裸露着创面来回于各个诊室, 或采用原敷料再次覆盖创面后, 患者至其他诊室换药, 均不符合医院感染控制的规定和无菌原则。为让创面修复科的门诊诊室布局既遵守“一人一诊一室”的原则, 又符合慢性创面诊疗流程的特点, 本文提出创面修复门诊“大空间、小隔断”布局的建议。

【关键词】 医院设计和建设; 门诊医疗设施; 门诊医疗; 伤口愈合

Advice on the rationalized layout of outpatient clinics in a wound repair department

Zhou Ming¹, Wang Chunlan², Tang Jiajun², Niu Yiwen², Liu Yinghai², Lu Yechen², Huang Lifang², Zhou Jingqi², Wu Fangyi², Ma Xian²

¹Department of Burns and Plastic Surgery, Third People's Hospital of Jingzhou City of Hubei Province, Jingzhou 434001, China; ²Wound Repair Center, Ruijin Hospital, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai Wound Repair Research Center, Shanghai 200025, China

Zhou Ming is now working at the Wound Repair Center, Ruijin Hospital, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai Wound Repair Research Center, Shanghai 200025, China

Corresponding author: Ma Xian, Email: maxian911@163.com

【Abstract】 According to a document issued by the General Office of National Health Commission, "one person, one

diagnosis, and one room" is required in the process of outpatient consultation. However, the patient will need to go to another room for dressing change after the doctor checks the wound if sticking to the conventional layout of current wound repair specialist outpatient clinic in hospitals and following the regulation of "separation of diagnosis and treatment". To allow a patient walking back and forth with the exposed wounds to different clinics or going to another clinic for dressing change with the original dressing reapplied to the wound is against the regulation of nosocomial infection control and the principle of sterility. To ensure that the layout of the outpatient clinic in the wound repair outpatient department not only conforms to the principle of "one person, one diagnosis, and one room", but also meets the characteristics of the diagnosis and treatment process of chronic wounds, this paper proposes the layout of "large space and small partition" in the wound repair clinic.

【Key words】 Hospital design and construction; Ambulatory care facilities; Ambulatory care; Wound healing

自国家卫生健康委办公厅 2019 年发布《国家卫生健康委办公厅关于加强体表慢性难愈合创面(溃疡)诊疗管理工作的通知》^[1]以来, 各大医疗机构已陆续开展慢性创面的诊疗工作^[2]。根据以往卫生健康委发布的文件规定, 在门诊接诊过程中, 需要做到“一人一诊一室”^[3-4], 这是一个不可突破的原则, 在创面修复科的门诊诊疗中, 也必须遵循这一原则。

1 存在的问题

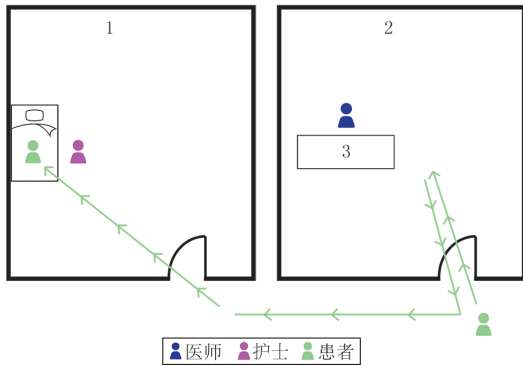
目前医院创面修复专科门诊诊室的常规布局(图 1)是将不同房间设置为诊查室和治疗室, 医师在诊查室坐诊, 由护士和医技人员在治疗室行创面处理。因而患者来就诊(包括初诊及复诊), 在医师揭除患者创面外层敷料查看创面、开具外用药物及特殊敷料后, 按照传统的“诊疗要分离”的规定, 患者不得不移步到另外一个空间进行取药、换药。尤其是糖尿病足患者或静脉性皮肤溃疡患者还需做肢体的血管神经评估检查(如经皮氧分压检查、踝肱指数检查、神经感觉评估、红蓝光照射治疗等), 需在多个诊室之间来回行动。在患者转移至另一个诊室进行换药或相关检查时, 就会面临一

DOI: 10.3760/cma.j.cn501120-20210224-00067

本文引用格式: 周明, 王春兰, 唐佳俊, 等. 创面修复科门诊合理化布局建议[J]. 中华烧伤杂志, 2021, 37(7): 666-667. DOI: 10.3760/cma.j.cn501120-20210224-00067.

Zhou M, Wang CL, Tang JJ, et al. Advice on the rationalized layout of outpatient clinics in a wound repair department[J]. Chin J Burns, 2021, 37(7): 666-667. DOI: 10.3760/cma.j.cn501120-20210224-00067.

个尴尬的选择:让患者裸露着创面来回于各个诊室;还是将原敷料再次直接覆盖创面,以使患者至其他诊室再换药或检查?上述两者都不符合医院感染控制的规定^[5]和无菌原则^[6],均显露出相应弊端。

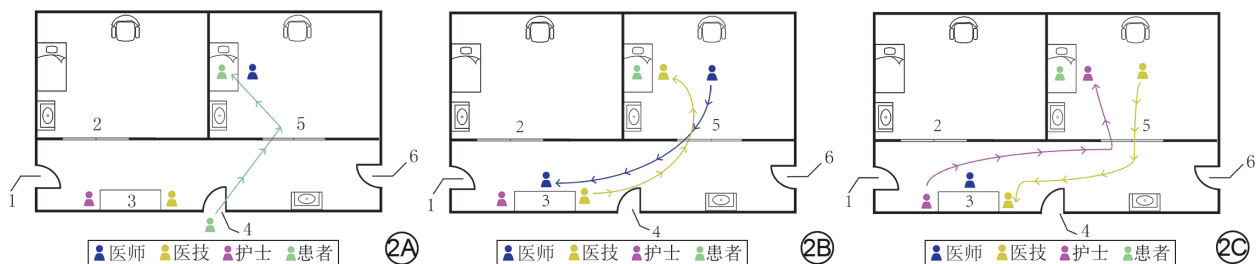


注:1.治疗室,2.诊查室,3.诊查台

图1 创面修复专科门诊诊室常规布局,诊查室和治疗室是分开的房间,患者需在多个房间来回行动

2 建议

为了让创面修复科门诊诊室布局既遵守“一人一诊一室”的原则,又符合慢性创面诊疗流程的特点,本文提出创面修复门诊“大空间、小隔断”布局的建议。如图2A所示,大空间内设有诊查台、诊疗室,患者进入大空间之后由护士分流进入诊疗室,由医师在以门或电动门做隔断的诊疗室内对创面进行诊断,并开具各种检查和治疗医嘱。当患者需要功能检查或特殊治疗时,再由医技人员将检查或治疗仪器推入患者所在的小隔断诊室内对患者进行诊疗,如图2B所示。需要注意的是检查及治疗设备对新患者使用前需做好局部消毒处理。最后患者创面需要进行清创处理时,医技人员及仪器撤出,由创面修复专科护士进入诊室进行处理,如图2C所示。



注:1.污物出口,2.诊疗室,3.诊查台,4.患者出入口,5.诊疗室,6.医护人员出入口

图2 创面修复科门诊诊室“大空间、小隔断”式布局。2A.患者进入诊室,医师进行诊断;2B.医师诊断完毕退出诊室,医技人员进入诊室对患者进行检查;2C.医技人员检查完毕退出诊室,护士进入诊室对患者进行创面处理

3 讨论

本文针对创面修复专科门诊的特点,在创面诊疗过程中,通过合理化的门诊布局,制订标准化的就诊流程,既保证了“一人一诊一室、诊疗要分离”的原则,又避免了患者裸露创面或带着污染敷料辗转于不同诊室之间的窘境,形成了患者不“动”,专科医护技人员“动”的格局。该布局建议已在上海交通大学医学院附属瑞金医院实施运作。如此患者可以在同一个地方完成诊断、检查和创面处理,极大方便患者,提高患者的诊断、治疗体验感,避免门诊就诊患者间的交叉感染,也提高医护人员的诊疗效率。同时,因在一大空间环境下,按医院感染控制要求,需做好空间的通风、消毒杀菌,医疗器械、检查设备的消毒,避免因医疗设备不正规使用而导致医源性感染可能。“大空间、小隔断”是创面修复科门诊推荐的理想布局,值得在医院内专科门诊规划推广。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于加强体表慢性难愈合创面(溃疡)诊疗管理工作的通知[EB/OL].[2021-02-24].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-12/19/content_5462308.htm.
- [2] 付小兵.不忘初心 牢记使命 努力把中国创面修复科建设好发展好[J].中华烧伤杂志,2020,36(1): 1-4. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2020.01.001.
- [3] 国家卫生健康委.国家卫生健康委关于印发三级医院评审标准(2020年版)的通知[EB/OL].[2021-02-24].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-12/28/content_5574274.htm.
- [4] 国家卫生健康委办公厅.国家卫生健康委办公厅关于加强疫情期间医疗服务管理 满足群众基本就医需求的通知[EB/OL].[2021-02-24].http://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2020-02/17/content_5480176.htm.
- [5] 中华人民共和国卫生部.医院感染管理办法[S].2006-07-06.
- [6] 吴孟超,吴在德.黄家驷外科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:170-176.

(收稿日期:2021-02-24)