

<<医院感染管理持续改进方法与策略>>

图书基本信息

书名：<<医院感染管理持续改进方法与策略>>

13位ISBN编号：9787509161944

10位ISBN编号：7509161940

出版时间：2012-11

出版时间：人民军医出版社

作者：范书山，张书广，王大伟

页数：584

字数：476000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

前言

本书从生活实际出发，以活泼生动、通俗易懂的语言详细阐述了不同季节的养生原则和方法，告诉人们如何在日常生活中顺应“春生、夏长、秋收、冬藏”的自然规律，进行饮食调养、精神调摄、起居保养、运动保健，介绍了如何预防四季中的常见病，如何调养身心，以提高自身抵抗能力等。书中还结合气象知识，进一步讨论了24节气的由来，介绍了如何从衣食住行入手进行养生以及保健食谱等，养生方法简便易行、行之有效。衷心希望大家能够通过本书增长养生、保健知识与养生智慧。祝广大读者四季平安、健康快乐！

<<医院感染管理持续改进方法与策略>>

内容概要

本书系统介绍了医院感染管理发展的历程及不同阶段质量管理的方法，阐述了制订区域卫生规划的步骤、内容及常见问题，详细描述了医院分级评审及认证，以及医院感染管理相关法律法规等，对全面提升医院感染管理者及医疗质量管理水平的管理水平以及医院如何做好迎接评审工作具有一定的指导和参考价值，内容详实，实用性强，可供卫生行政部门和医院领导、医院感染管理专职人员、医疗质量管理及广大医务人员学习、参考。

书籍目录

- 第1章 医院感染管理质量
 - 第一节 医院感染管理质量的发展
 - 第二节 医院感染管理质量持续改进
 - 第三节 朱兰质量管理三部曲
 - 第四节 医院感染管理质量主要统计指标与分析
- 第2章 质量管理评价工具及应用
 - 第一节 质量管理老七种评价工具
 - 第二节 质量管理新七种评价工具
 - 第三节 头脑风暴法与案例分析
 - 第四节 PDCA在医院感染管理持续改进中的应用
 - 第五节 品管圈与应用案例
 - 第六节 “5S”活动及案例分析
 - 第七节 六西格玛与实例应用
- 第3章 国内外医院评审及认证
 - 第一节 国外医院评审状况
 - 第二节 JCI医院评审标准简介
 - 第三节 ISO9000系列标准介绍
 - 第四节 ISO9000医院质量管理认证
 - 第五节 我国医院分级评审状况
- 第4章 医疗机构设置规划
 - 第一节 医疗机构设置规划概述
 - 第二节 医疗机构设置规划内容
 - 第三节 医疗机构设置规划应注意的问题
- 第5章 医院分级评审及相关标准
 - 第一节 卫生部《医院分级评审暂行办法》
 - 第二节 医院分级原则
 - 第三节 医院分级评审参考流程
 - 第四节 评审结果表达
 - 第五节 追踪方法学概述
 - 第六节 系统追踪在医院感染管理中的应用
 - 第七节 卫生部《三级综合医院评审标准》
 - 第八节 医院感染相关评审细则
- 第6章 医院感染管理相关法律法规
 - 第一节 中华人民共和国传染病防治法
 - 第二节 中华人民共和国传染病防治法实施办法
 - 第三节 医疗机构传染病预检分诊管理办法
 - 第四节 消毒管理办法
 - 第五节 医院感染管理办法
 - 第六节 医疗机构消毒技术规范
 - 第七节 医院感染监测规范
 - 第八节 医院感染暴发报告及处置管理规范
 - 第九节 医院隔离技术规范
 - 第十节 医务人员手卫生规范
 - 第十一节 内镜清洗消毒技术操作规范
 - 第十二节 口腔诊疗器械消毒技术操作规范

<<医院感染管理持续改进方法与策略>>

- 第十三节 血液透析器复用操作规范
 - 第十四节 医院空气净化管理规范
 - 第十五节 公共场所集中空调通风系统卫生管理办法
 - 第十六节 公共场所集中空调通风系统卫生规范
 - 第十七节 外科手术部位感染预防与控制技术指南
 - 第十八节 导管相关血流感染预防与控制技术指南
 - 第十九节 导尿管相关尿路感染预防与控制技术指南
 - 第二十节 多重耐药菌医院感染预防与控制技术指南
 - 第二十一节 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则
 - 第二十二节 医院手术部(室)管理规范
 - 第二十三节 重症医学科建设与管理指南
 - 第二十四节 新生儿病室建设与管理指南
 - 第二十五节 血液透析室建设与管理指南
 - 第二十六节 医疗废物管理条例
 - 第二十七节 医疗卫生机构医疗废物管理办法
 - 第二十八节 医疗废物分类目录
 - 第二十九节 医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定
 - 第三十节 医疗机构水污染物排放标准
- 参考文献

章节摘录

第五条 医务人员接触病源物质时，应当采取以下防护措施。

（一）医务人员进行有可能接触病人血液、体液的诊疗和护理操作时必须戴手套，操作完毕，脱去手套后立即洗手，必要时进行手消毒。

（二）在诊疗、护理操作过程中，有可能发生血液、体液飞溅到医务人员的面部时，医务人员应当戴手套、具有防渗透性能的口罩、防护眼镜；有可能发生血液、体液大面积飞溅或者有可能污染医务人员的身体时，还应当穿戴具有防渗透性能的隔离衣或者围裙。

（三）医务人员手部皮肤发生破损，在进行有可能接触病人血液、体液的诊疗和护理操作时必须戴双层手套。

第六条 医务人员在进行侵袭性诊疗、护理操作过程中，要保证充足的光线，并特别注意防止被针头、缝合针、刀片等锐器刺伤或者划伤。

第七条 使用后的锐器应当直接放入耐刺、防渗漏的利器盒，或者利用针头处理设备进行安全处置，也可以使用具有安全性能的注射器、输液器等医用锐器，以防刺伤。

禁止将使用后的一次性针头重新套上针头套。

禁止用手直接接触使用后的针头、刀片等锐器。

第三章 发生职业暴露后的处理措施 第八条 医务人员发生艾滋病病毒职业暴露后，应当立即实施以下局部处理措施。

（一）用肥皂液和流动水清洗污染的皮肤，用生理盐水冲洗黏膜。

（二）如有伤口，应当在伤口旁端轻轻挤压，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动水进行冲洗；禁止进行伤口的局部挤压。

.....

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>