

<<临床输血质量管理>>

图书基本信息

书名：<<临床输血质量管理>>

13位ISBN编号：9787117126380

10位ISBN编号：7117126388

出版时间：2010-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：杨江存 主编

页数：421

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>

## <<临床输血质量管理>>

### 前言

输血作为一种有效的治疗措施应用于临床已有百年历史。输血治疗在临床抢救危、急重患者过程中有着不可替代的作用。随着现代医学和自然学科的发展,输血医学已成为一门多学科交叉的新兴学科。

近年来,为了使我国输血工作走向规范化与法制化轨道,国家先后下发《中华人民共和国献血法》、《临床输血技术规范》、《血站管理办法》、《血站质量管理规范》、《血站实验室质量管理规范》等法规文件,以及国家对采供血机构的重视与投入,加之每年卫生部组织专家对全国采供血机构进行专项安全检查等活动,使全国采供血机构从质量管理手册、程序文件、操作规程等环节均进行了全面系统的科学化管理与规范并进行持续改进,从而保证了我国血液制品的质量,遏制了输血传染病的传播。

然而,临床输血发展的相对滞后及医院输血科(血库)建设投入的相对滞缓,以及全国临床输血质量管理未见到标准化、系统化、文件化的统一质量管理体系及输血质量控制标准,出现各省标准不一、文件不系统等现象。

编者根据《临床输血技术规范》、《医疗机构临床用血管理办法》等相关文件,结合GB/T19001-2008《质量管理体系要求》,建立临床输血质量管理体系文件。

通过实施文件化的体系,规范全体员工工作行为,控制临床输血过程,预防和减少输血反应,实现输血过程的可控性及可追溯性。

每阶段的持续改进质量管理体系,确保临床输血安全有效。

## <<临床输血质量管理>>

### 内容概要

本书从输血科建设、质量管理手册、程序文件、标准操作规程、规章制度、记录表单、外来文件等环节进行了规范，对规范临床输血管理有指导意义。

特色：紧扣国家法律法规、规章制度、相关质量标准及操作规程；符合临床输血现有工作流程，可操作性强；各临床用血机构可根据本书内容结合本单位实际情况制定本单位的临床输血质量管理体系，确保临床输血安全。

## &lt;&lt;临床输血质量管理&gt;&gt;

## 书籍目录

第一部分质量手册 0前言 1范围 2引用标准 3术语和定义 4质量管理体系总体要求 5管理职责 6资源管理 7临床输血过程的运行 8测量、分析和改进 附录A 组织结构图 附录B 质量管理图 附录C 质量职能分配表 附录D 输血过程流程图 附录E 程序文件一览表第二部分 程序文件 文件控制程序 质量记录控制程序 管理评审控制程序 员工培训控制程序 临床输血过程控制程序 职业暴露的预防与控制程序 内部质量审核控制程序 不合格品控制程序 预防纠正与持续改进控制程序 输血不良反应及传染病报告控制程序 临床输血应急预案 输血前血液及血液制品储存管理程序 成分输血指南 临床输血服务控制程序第三部分 操作规程 ABO血型鉴定操作规程 A亚型定型操作规程 Rh(D)血型定型操作规程 Rh表型分型操作规程 MNS血型定型操作规程 P血型定型操作规程 红细胞血型吸收试验操作规程 红细胞血型放散试验操作规程 抗体效价测定操作规程 不规则抗体筛选和鉴定操作规程 交叉配血试验操作规程 母婴ABO血型不合新生儿溶血病检测操作规程 母婴Rh血型不合新生儿溶血病检测操作规程 新生儿溶血病换血疗法操作规程 HLA的血清学分型试验操作规程 淋巴细胞毒试验操作规程 群体反应性抗体检测操作规程 储存式自体输血技术操作规程 HBsAg诊断试剂使用操作规程 抗HCV诊断试剂使用操作规程 抗HIV诊断试剂使用操作规程 抗TP诊断试剂使用操作规程 冰冻血浆解融操作规程第四部分 管理制度与岗位职责 1 职责(输血相关职责) 1.1 与输血有关科室职责 1.2 输血科人员职责 1.3 输血科岗位职责 2 规章制度 2.1 医院临床输血相关部门输血管理制度 2.2 输血科工作制度第五部分 外来文件 中华人民共和国献血法 中华人民共和国传染病防治法 中华人民共和国刑法(节录) 血站管理办法 医疗机构临床用血管理办法(试行) 医疗卫生机构医疗废物管理办法 临床输血技术规范 血站质量管理规范 血站实验室质量管理规范 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行) 艾滋病防治条例 实验室生物安全通用要求第六部分 输血医学常用术语

## <<临床输血质量管理>>

### 章节摘录

5.4.2.3 职责 最高管理者负责质量管理体系的总体策划工作。

5.4.2.4 程序概要 a) 管理者代表依据有关规定, 组织拟订本医院的质量方针和质量目标, 最高管理者批准后发布全院输血科实施。

b) 输血管理委员会依据质量方针和目标, 组织编制质量手册、程序文件及相关作业指导书、质量记录, 建立文件化的管理体系要求。

c) 以现有资源配备为基础, 实施体系管理, 对体系运行所需的其他资源, 由院长负责调配管理。

d) 对质量管理体系各个过程的有效性的测量方法在相关文件中作出规定。

e) 管理者代表代表最高管理者行使质量管理体系的日常运行管理, 通过对输血全过程的监视和测量, 保证体系持续有效运转。

f) 通过定期的内审, 顾客信息反馈, 管理评审, 对体系运行中存在的问题, 由输血管理委员会组织制定纠正和预防措施, 经管理者代表批准后, 由责任部门组织实施, 输血科进行检查验证, 重大纠正和预防措施, 由管理者代表报告院长, 经院长办公会研究决定。

g) 对质量管理体系的更改, 由主管院长主持管理评审决定, 调整应保持与质量管理体系文件的所有其他要求相一致, 以保持质量管理体系的协调性、完整性。

h) 通过持续改进, 以增强顾客满意。

i) 质量管理体系策划相关的记录按《质量记录控制程序》执行。

5.5 职责、权限与沟通 5.5.1 职责和权限

<<临床输血质量管理>>

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>