血液安全技术核查要点（护士）

科室名称： 自查时间： 负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **核查准则** | **条款**  **编号** | **条款内容** | **核查方法** | **核查标准** | **存在问题描述** | **整改计划** |
| **《临床输血技术规范》第十二条** | **13** | **必须使用粘贴在血标本试管上的标签来识别患者身份。该标签应包含两个独立的患者身份信息，并具有充分和唯一性。** | ①查看文件，是否有制度规定何时何地将标签粘贴在采样试管上。  **②现场查看，如何识别血标本采集日期和采集者。**  **③访谈护理部管理人员及护士：如何避免采集患者血标本发生错误的风险。**  **④访谈护士，当用血申请单与血标本标签上的信息不一致时该如何处理。**  **⑤查看记录，是否发生抽错标本事件，改进措施如何，是否有成效。** | □有措施有改进有成效  □有措施有改进无成效 □有措施无改进 （不符合要求条款上打√） |  |  |
| **《临床输血技术规范》第二十九条** | **\*14** | **采集患者血型、交叉配血标本和输血环节：应到患者床旁通过两个独立的身份信息识别患者，体现双人核对。** | 个案追踪：从标本采集环节开始，一直跟踪血液制品到患者床边，观察从标本采集到输血全过程。  **①在采集患者血标本和输血环节，操作者和核对者（或电子识别系统）应在患者床旁通过两个独立的身份信息识别患者身份。**  **②交叉配血与血型初次鉴定不能使用同一标本，且不能是同一次采集（急诊抢救时除外）。**  **③对一般患者和特殊患者（昏迷病人、新生儿、没有监护人在场的婴幼儿和儿童病人）建立恰当的身份识别方式。** | □完全符合要求 □≤1项不符合要求  □＞1项不符合要求  □现场发现未按规定识别患者身份  （不符合要求条款上打√） |  |  |
| **《医疗机构临床用血管理办法》第十七条** | 15 | **建立血液发放及报废管理制度。** | **现场查看及访谈：**  **①是否由医务人员取血，交接核对是否按制度执行。**  **②医院是否规定取血的容器，院内流转的血液质量安全如何保障。**  **③用血科室是否有自行储血的现象。**  **④输血后血袋是否按规定保存24小时。**  ⑤是否采取措施避免或减少血液报废，如：限制单次发放剂量等。  ⑥报废流程是否符合规范。 | □完全符合要求 □≤1项不符合要求  □＞1项不符合要求  （不符合要求条款上打√） |  |  |
| **《临床输血技术规范》第三十三条、第三十四条、第三十五条、第三十六条** | **16** | [**输血治疗病程记录完整**](file:///D:/360data/閲嶈鏁版嵁/Application%20Data/Microsoft/Word/璇勪环瑕佺礌鍓嶅悗瀵规瘮7.2/6.20-25/2011.6.20涓夌骇缁煎悎鍖婚櫌SSSSSS.docx%23杈撹娌荤枟鐥呯▼璁板綍)**、详细。** | **现场核查及查看相关文件和记录：**  **①是否有制度规定监测时间点，至少包括：输血开始时、输血开始后15min、输血完成时。**  **②是否有制度规定监测内容，至少包括：呼吸、体温、脉搏、血压。**  **③记录内容是否包含：输血开始时间、输血完成时间、血液成分、剂量、有无不良反应。**  **④输血过程的输注时间、速度、顺序是否符合规范。** | □完全符合要求 □≤1项不符合要求  □＞1项不符合要求  （不符合要求条款上打√） |  |  |
| **《医疗机构临床用血管理办法》第二十五条** | **18** | 应建立临床用血不良事件管理制度，以确定、评估和报告不良事件。 | 查看文件、上报记录及访谈：  ①医院是否建立临床用血不良事件管理制度，输血不良事件的界定和分级。  **② 访谈医生和护士：如何评估患者发生输血不良反应，描述你会做什么？**  **③访谈医生和护士：常见输血不良反应的症状、体征，如何记录上报。核查上报记录。**  ④访谈输血科工作人员：发生输血不良反应后实验室验证程序？如何评估、调查和反馈疑似输血不良反应？  ⑤现场查看受血者和供血者的血标本是否于2～6℃冰箱保存至少7天。  ⑥输血前传染病筛查是否有遗漏。有无输血感染传染病上报制度，现场询问是否发生过此类事件。 | □完全符合要求 □≤2项不符合要求  □＞2项不符合要求  （不符合要求条款上打√） |  |  |
| **《医疗机构临床用血管理办法》第九条、第二十五条** | **20** | 应建立对临床用血质量或安全相关事件采取纠正和防范措施的流程。包括：  1）事件描述  2）事件调查  3）确定原因  4）实施纠正措施  5）确保纠正措施已执行并有效的评价方法。 | 实际核查一个临床用血质量或安全事件的案例，至少包含以下内容，**并有医务部门和护理部参与：**  ①是否有流程能确保采取必要的纠正措施，消除导致事件（各种偏差，不符合和投诉等）的原因。  ②如何评估纠正措施的有效性。  **③医务人员如何知晓纠正和防范措施。**  ④管理者是否审查纠正措施的有效性。  ⑤什么证据表明纠正措施已执行、记录和有效。  ⑥如何识别和归类隐患事件。  ⑦是否对此流程在实际事件调查、根本性原因分析和改进纠正措施中的有效性进行过评估。  ⑧医院信息系统是否覆盖了血液使用的全过程，可为临床用血事件提供溯源数据。 | □有措施有改进有成效  □有措施有改进无成效 □有措施无改进  （不符合要求条款上打√） |  |  |