



新考核时代 新支付变革 新管理模式

中国医院管理奖

— 参选案例 —

凝“肾”聚力话康复

——透析患者的“5E”康复策略

目 录

01

基本数据

02

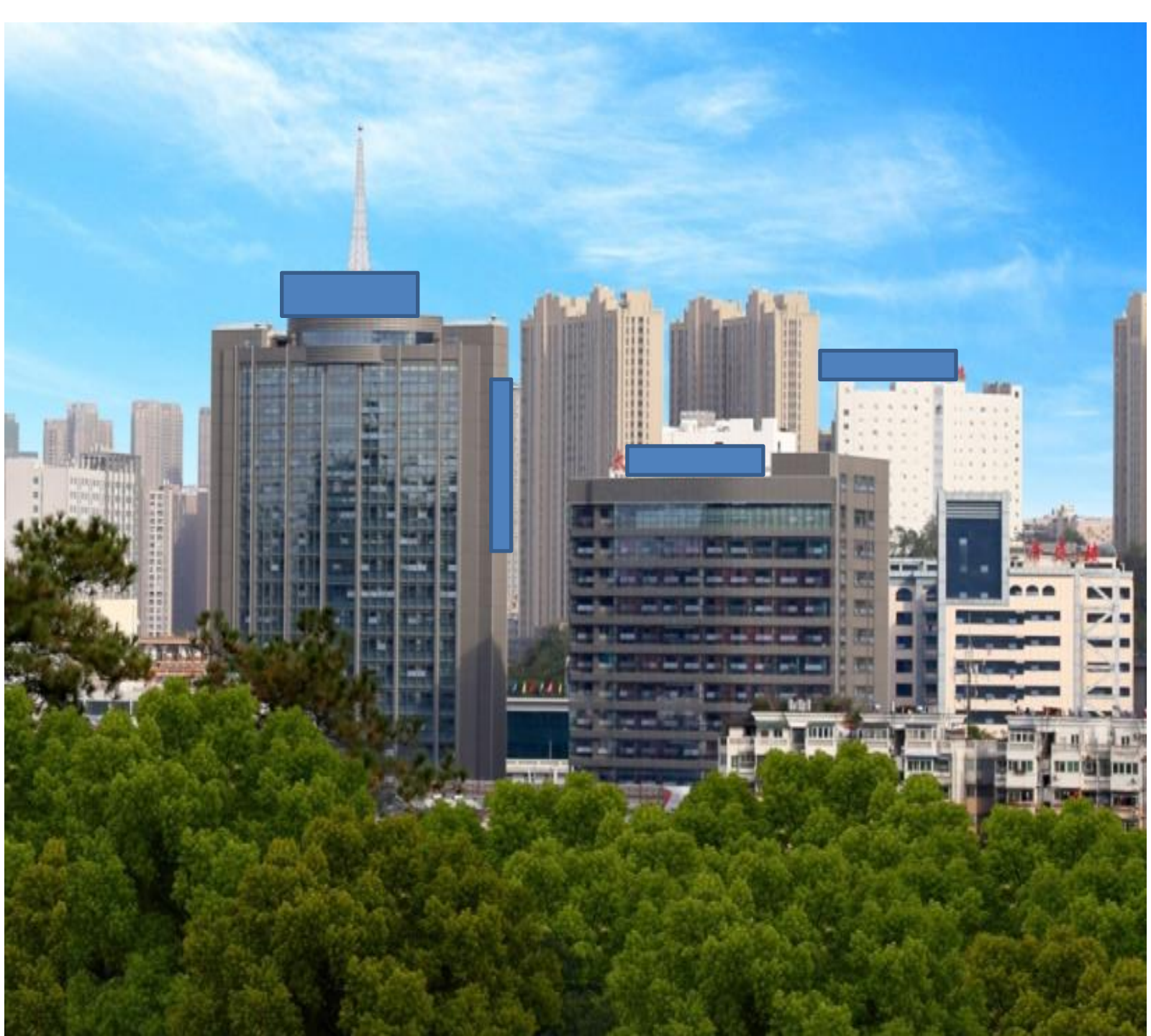
案例结构

03

实施过程

04

结果评价

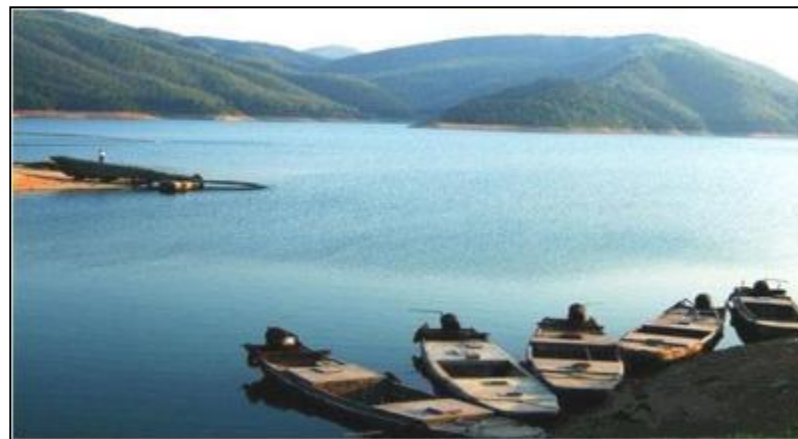


01

基本数据



武当山下



汉水之滨



神农故里



调水源头

太和医院简介

十堰市太和医院，是一所集医疗、教学、科研、预防、保健、急救、康复、培干八大功能为一体的大型综合性三级甲等医院。目前拥有一个总部、三个院区，编制病床3540张，员工5000余名，2个国家级重点专科，40个省级重点专科。

医院本着率先发展、特色发展、和谐发展的原则，全面建设临床科研型、质量卓越型、文明幸福型医院。倾力打造中西部区域医疗中心和国内一流现代化医院！



太和医疗集团



依托医疗集团资源组建肾病专科医联体



十堰市肾脏病暨血液净化专科医联体联盟章程

第一章 总则

第一条 联盟名称：本联盟的名称为十堰市肾脏病暨血液净化专科医联体（以下简称联盟）。

第二条 联盟性质：本联盟是由相关医院的临床（或医技）科室自愿加入的基础上组成的，不受地区、部门和所有制限制，是一个松散、开放、共享性质的战略联盟组织，不具有法人资格。

第三条 联盟宗旨：本联盟按照国家有关法律、法规和政策开展各项业务，通过资源共享、技术帮扶、互访合作等方式，不断提高本专科技术水平，为本市及周边地区人民群众提供优质的医疗卫生服务。

第四条 发起单位：本联盟的发起单位为十堰市仁和医院。

第二章 工作任务

第五条 本联盟的工作任务如下：

（一）开展专业技术帮扶：根据各联盟成员提高专科技术的需要，发起单位的专家通过上门查房、会诊、手术等方式，及时提供专业技术上的指导和支援。

（二）接受专科人才进修：根据各联盟成员培养专科人才的需要，发起单位免费接收联盟内医疗单位的专科人员进修和培训。

（三）组织参访病例分享：发起单位安排专人收集各联盟成员的诊疗案例，并定期在联盟内通过现场病例讨论、网上案例呈现等方式进行分享和交流。

（四）开展专科学术活动：定期或不定期举办专科联盟学术会议、学术论坛，分享专科最新诊疗技术进展及诊疗规范。

（五）开展专科管理交流：组织各联盟成员围绕专科建设、质量管理、专科结合、科研教学等方面，定期开展专科管理经验交流。

十堰市肾脏病暨血液净化专科医联体联盟成员名单

理事长：张庆红

副理事长：张茂宏 吴刚 明安云 查方勇 肖寿海 商波 姚群 吴林 康国忠 翟亚双 曹涛

秘书长：李涛

理事：胡光雄 史秀岩 郑晓 周昌敏 周其辉

成员单位：

- 十堰市太和医院
- 郧阳区人民医院
- 竹溪县人民医院
- 房县人民医院
- 丹江口市第一医院
- 竹山县人民医院
- 郧西县人民医院
- 郧西县中医院
- 汉江集团汉江医院
- 神农架林区医院
- 旬阳县人民医院

为顺应区域内无边界医疗发展趋势，**专科性医联体和医疗联盟**应运而生，我院本部肾病内科于2016年整合医疗集团内部肾病专科资源，建立了鄂西北地区肾病专科医联体。



02

案例结构

国内患者现状

2012中国CKD患病率调查显示，我国CKD患病率：10.8%

慢性肾脏病 (CKD) :
肾损害 \geq 3个月，包括肾脏病理异常或有肾损害指标，血或尿成分异常或影像学异常。不同病因的多种慢性肾病最终都会进展为**终末期肾脏病(end-stage renal disease , ESRD) !**



患病人数约为**11950万**

发病率高，患者基数庞大



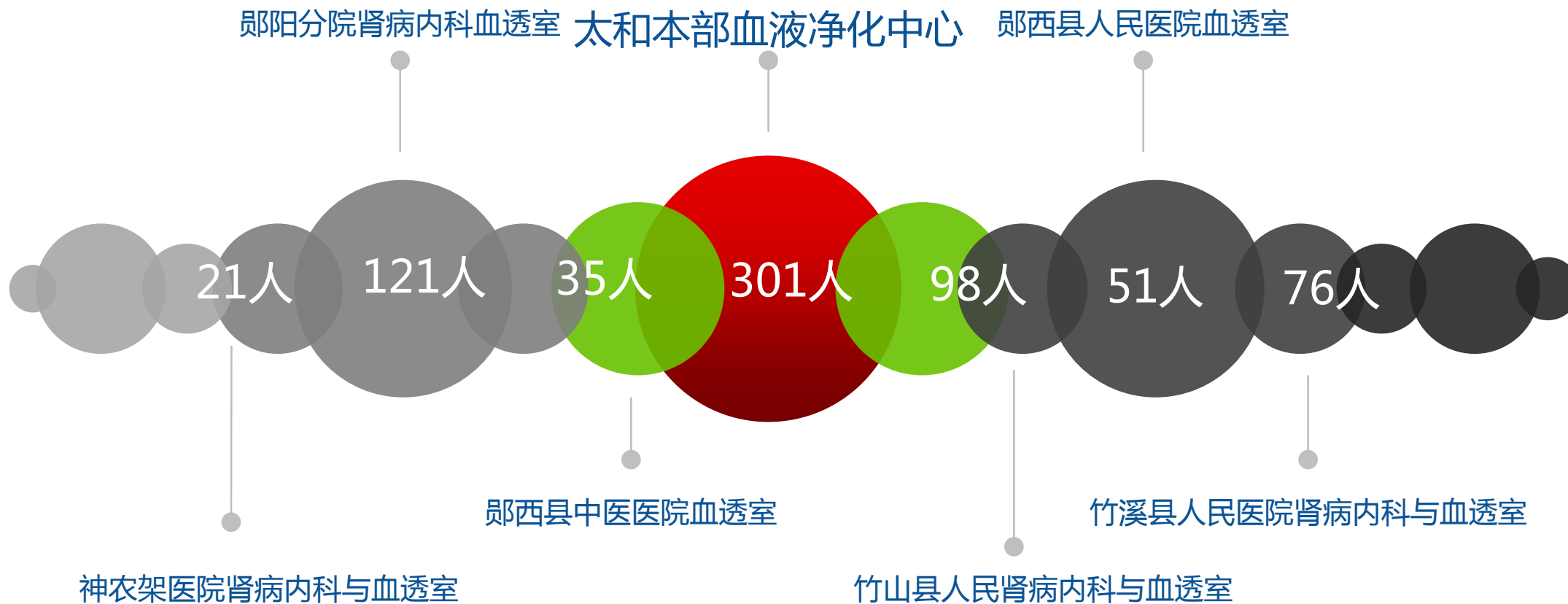
约有**150-200万**ESRD患者

到2017年，我国ESRD患者有**53万人**进入**透析状态**

CKD是全球性公共健康问题!

我院肾内专科患者现状

患者对回归社会提出了更高的要求



大量终末期肾病患者通过透析挽救生命，但却无法改善患者的营养状况、心理功能、生活质量等

肾脏替代疗法 ≠ 完全替代肾脏功能

问题描述

对患者而言：长期透析使患者运动能力下降，预后不良

活动受限

跌倒和骨折

活动能力↓

VO₂ Max↓

残疾↑

依赖↑

使用医疗服务↑

生活质量↓

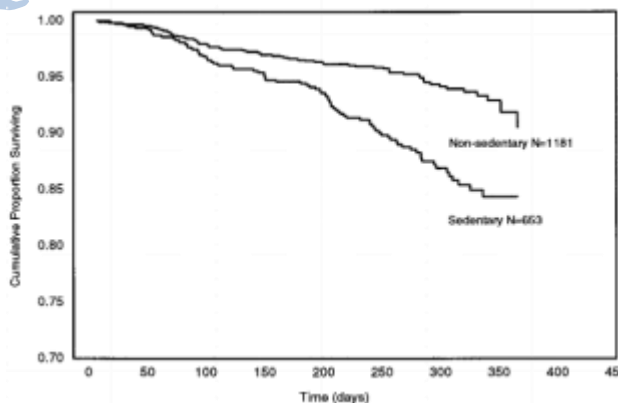


Figure 1. Survival among sedentary and nonsedentary incident dialysis patients.

运动能力下降

研究显示长久静坐者较经常活动者血液透析1年后死亡危险增加 62% [1]。

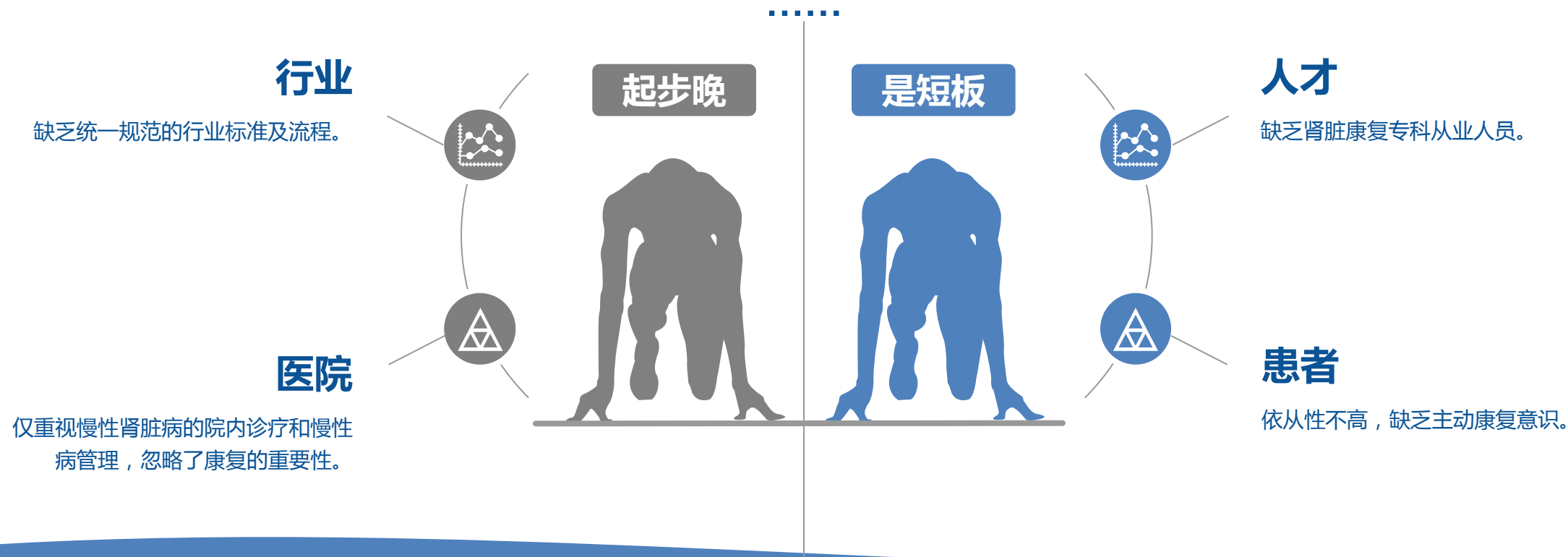
[1] O'Hare AM, Tawney K.: Am J Kidney Dis41: 447- 454, 2003

死亡

问题描述

对院方而言：我国肾脏康复作为慢性肾脏病管理中重要环节起步较晚

路漫漫其修远兮



医保政策改革和医保覆盖面的扩大为MHD患者的运动康复治疗提供了有力的经济保障。越来越多的肾脏病以及康复工作者认识到MHD患者运动康复治疗的重要性。

医疗技术与运动康复融合发展是健康中国的战略性部署

“十二五” 康复医疗工作指导意见

“**立足开展早期康复治疗**，加强对疑难、重症、复杂和少见疾病的早期临床取复是基本的方向和目标。”

“ 十三五” 护理事业发展规划分布

“**密切医疗、护理、康复协作**，促进护理在维护人民群众健康中发挥更大作用”

2016年10月25日国务院印发 《“健康中国2030”规划纲要》

“发布体育健身活动指南，建立完善针对不同人群、不同环境、不同身体状况的运动处方库，**推动形成体医结合的疾病管理与健康服务模式，发挥全民科学健身在慢性病预防和康复等方面的积极作用。**”

政策给予我们的启示：肾脏专科诊疗+运动康复

透析患者的“5E”康复策略



Encourage

鼓励：对透析患者进行鼓励，提高透析患者的运动动机。



Education

教育：透析患者通过多种教育途径，获得更多疾病相关知识。



Exercise

运动：规律运动提高透析患者机体健康水平，改善患者心理状态和生活质量。



Employment

工作：保持工作状态，提供经济保障，维持自尊感、身份认同感、成就感。

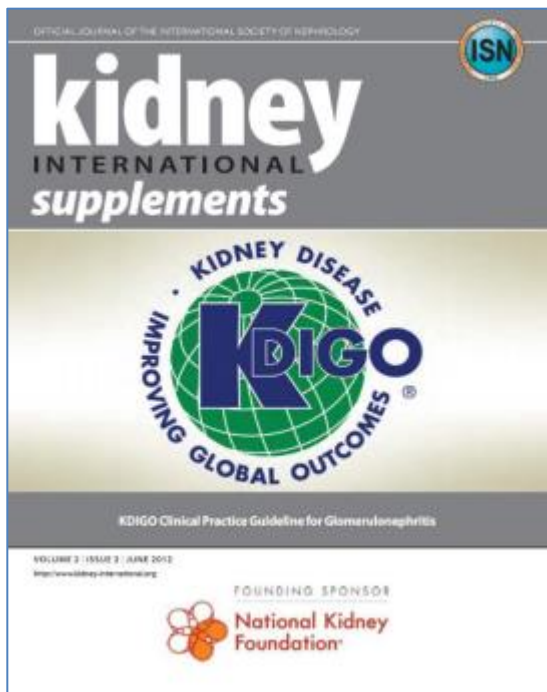


Evaluation

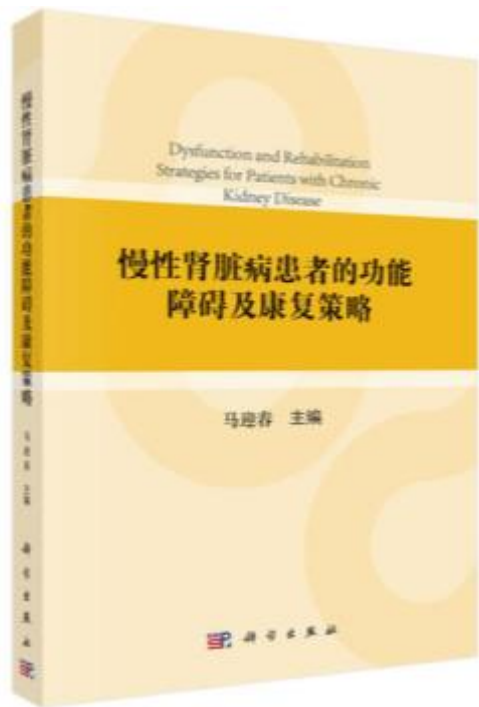
评估：能更好的了解自己目前实施康复存在的障碍，并不断调整康复策略。

在透析患者的管理中引入 5E 的康复理念，对患者进行**心理、生理、社会**全方位干预，形成一种系统的包含护理、治疗、康复的综合治疗新模式。帮助患者树立正确的人生观、疾病观，增强患者面对疾病的信心，鼓励患者积极进行体育锻炼和社会活动，回归社会工作中去，增强自信及独立生活的能力，从而提高患者的躯体功能和社会功能。

理论依据



国际指南

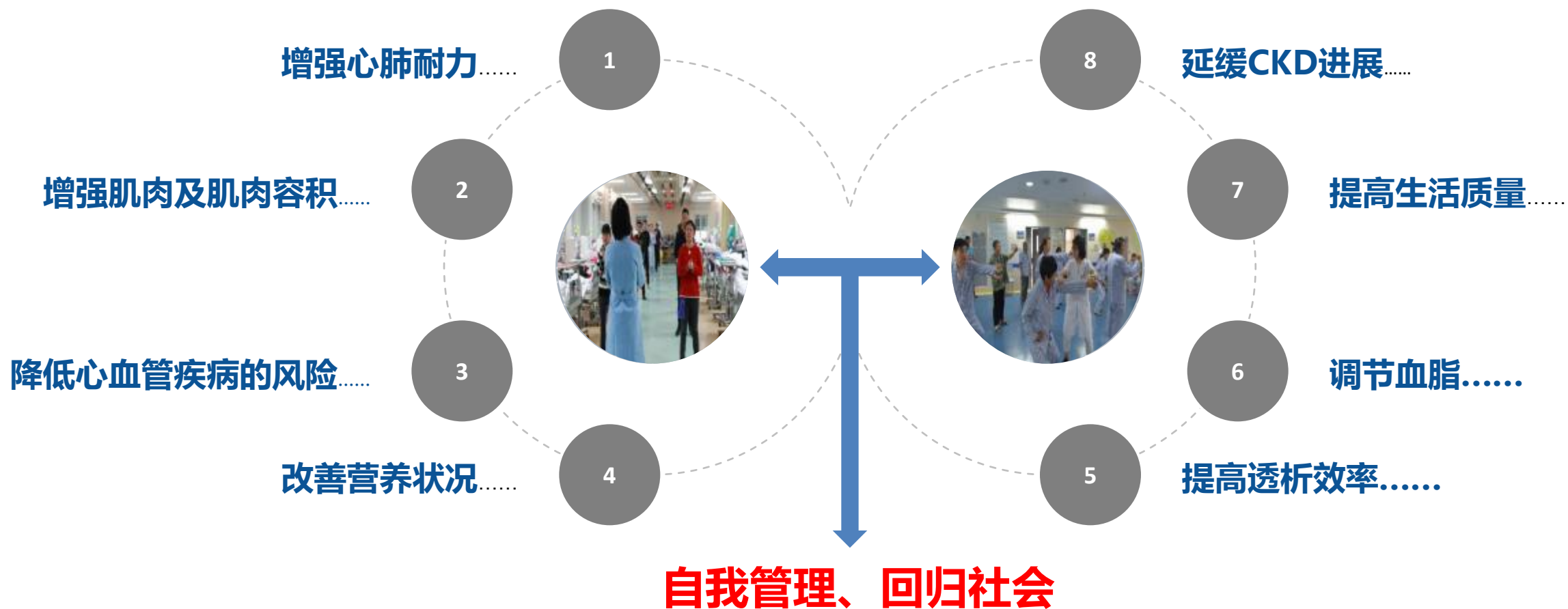


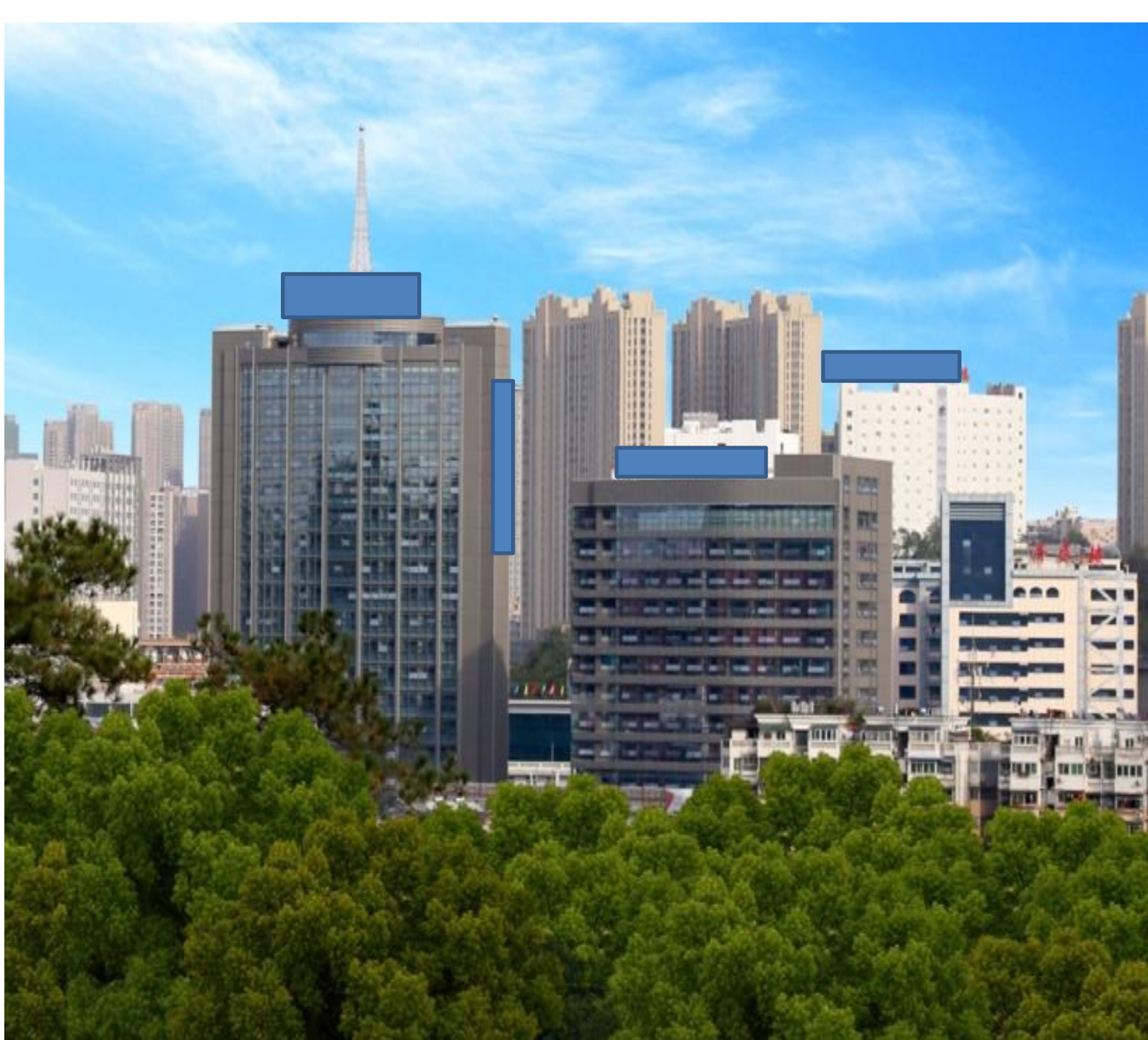
国内专著



参考文献

透析患者“5E”康复目标





03

过程指标

1、外出学习



赴加拿大七橡树医疗集团考察学习



赴美国健康管理中心考察学习

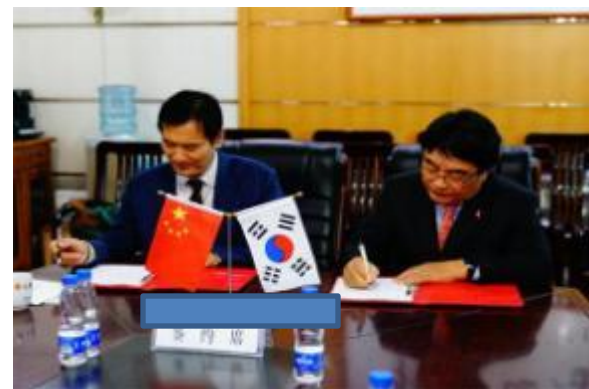


赴韩国梨花女子大学医院考察学习

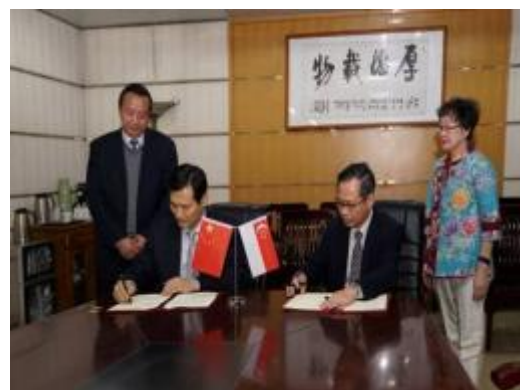
- 慢病健康行为指导
- 慢病运动风险评估
- 慢病运动处方与指导
- 慢病营养咨询与指导
- 慢病康复治疗



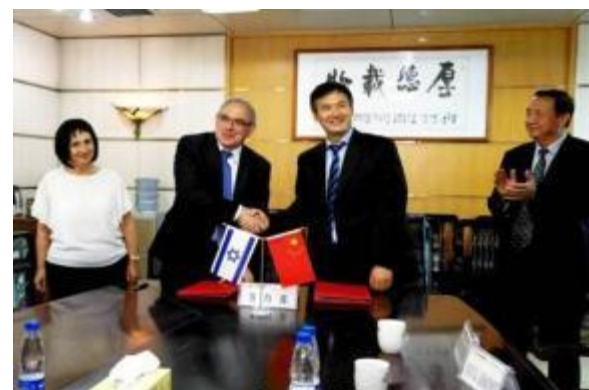
与加拿大健康管理中心签订战略合作



与韩国梨花女子大学医院签署战略合作协议



与新加坡中央医院续签战略合作协议



与以色列施耐德儿童医学中心签署战略合作协议

学习国外先进慢病与运动康复管理理念

2、引入转化



十堰市太和医院 专题会议纪要

【2017】2号

赴加拿大七橡树医院健康管理培训汇报会

2、由张庆红同志负责，费冲、邹双二同志协助制定肾病透析病人管理方案。

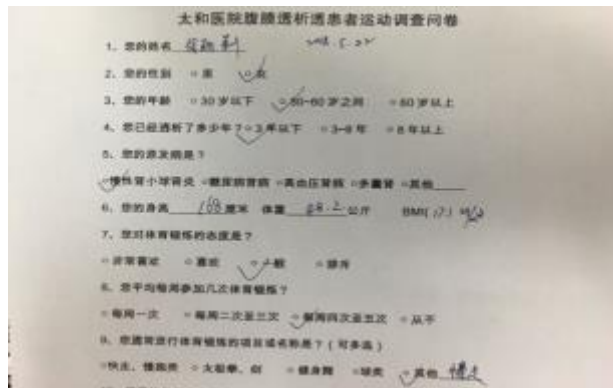
Plan(计划)

运动处方设计



- 1.运动类型: 有氧运动: 骑车、慢跑、游泳等
抗阻训练: 自重训练、器械、划船等
平衡训练: 健身球、平衡板
柔韧性训练: 牵伸肌肉, 瑜伽等
水中运动: 游泳、健身操等
- 2.运动强度: 低, 中等, 高强度
- 3.运动时间: 30-60min
- 4.运动频率: 每周3-5次, 共16周, 其中6-8周在健康管理中心做

Do(实施)



Check(评价)



Action(行动)

他山之石可以攻玉：走出去、请进来



下临床康复辅导



中加中心平台化培训



科室组织业务学习



专科医联体内培训

3、打造鄂西北首家运动康复健康管理中心

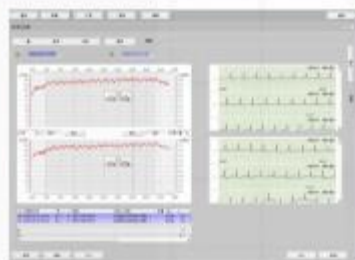


依托太和中加健康管理中心开展5E康复

心电监测下的运动锻炼——让训练更安全



因人而异科学设定运动类型、强度——让效果更精准



德国Customed运动心肺测试系统——精准判断心肺功能的黑科技



一对一定制式运动处方——运动小白也能快速上手



智能意大利泰诺健运动训练器材——锻炼效果让数据说话



5、场地及设备

透析间期运动康复环境



洁净宽敞的透析中心

非透析日运动康复环境



温馨舒适的中加健康管理中心

5、场地及设备

透析间期运动康复设备



透析踏车机



负重沙袋



抗阻弹力带

握力圈



握力器

非透析日运动康复设备



专业运动康复及监测设备

6、实施5E策略：**Encourage**鼓励（医务人员鼓励措施）

患者心理问题与疾
患程度是什么？
太和心晴指数

在哪里鼓励？
在病房
在透析间期
在线上交流

团体讲课、体育治疗
作业治疗、磁性关爱



WHY

为什么鼓励？
因为医院支持
因为患者需要

WHO

谁去鼓励？
患者家属
运动康复小组

WHEN

全程干预：入院、
在院、出院、院外
康复、持续透析

对患者：减轻不良情绪、促进早日康复、提高生活质量

对医护：重视心理干预、不断探索研究、提升自我价值

6、实施5E策略：**Encourage**鼓励（医务人员鼓励措施）



小小纸杯变花样，你我快乐齐分享



同享美食，共度佳节



动眼又动脑，快乐身边绕



欢度周末好心情，护患和谐一家亲



彩色橡皮泥，快乐我和你



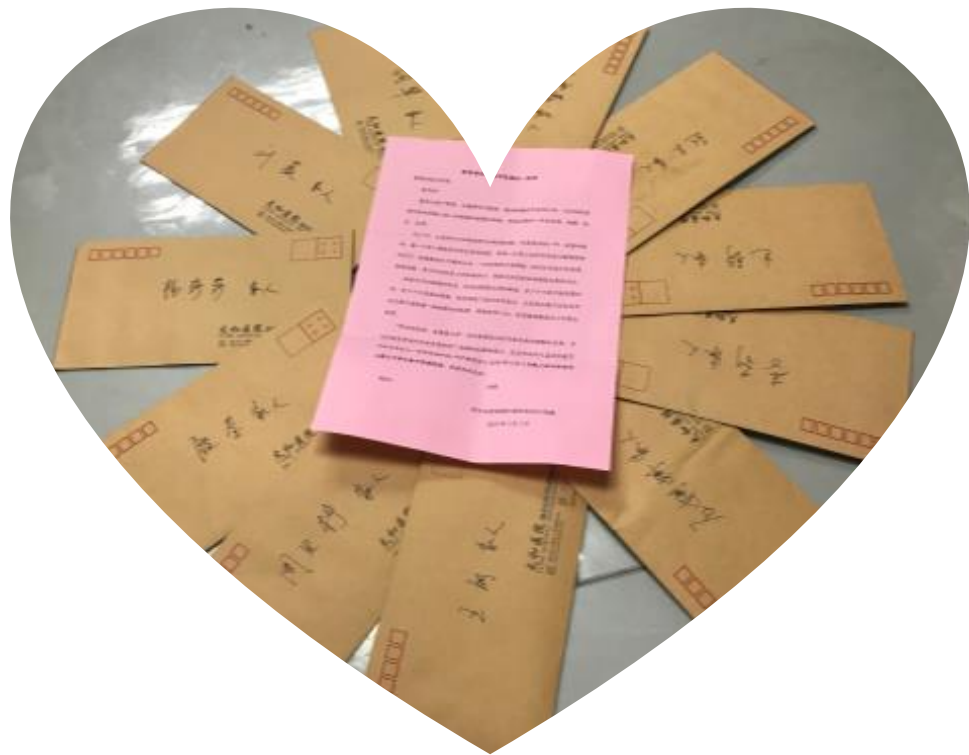
爱驻夕阳，关爱老人



黄花染双鬓，重阳寄深情



6、实施5E策略：**Encourage鼓励**（家庭成员鼓励）



给透析患者家属的一封信



患者与家属开展丰富多样的社会活动

家庭成员对透析患者的支持与鼓励是患者接纳自我、融入社会的第一步！

6、实施5E策略：**Encourage**鼓励（病友鼓励）



血透患者联谊会



患者朗读者活动



透析患者运动达人赛



腹透患者联谊会



患者跨市交流



患者透析知识竞赛

增进沟通、同伴教育、抱团取暖、温暖你我

6、实施5E策略：Education教育（健康宣教多元化）

采用“七巧板”多元化健康宣教

书面宣教

讲座宣教

视频宣教

音频宣教

床边宣教

在线宣教

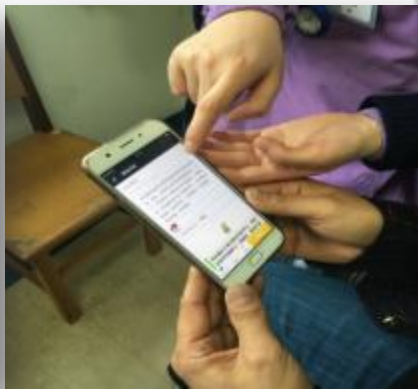
体验宣教



太和优护在线宣教平台



微助教效果评价



“互联网+护理创新”健康宣教

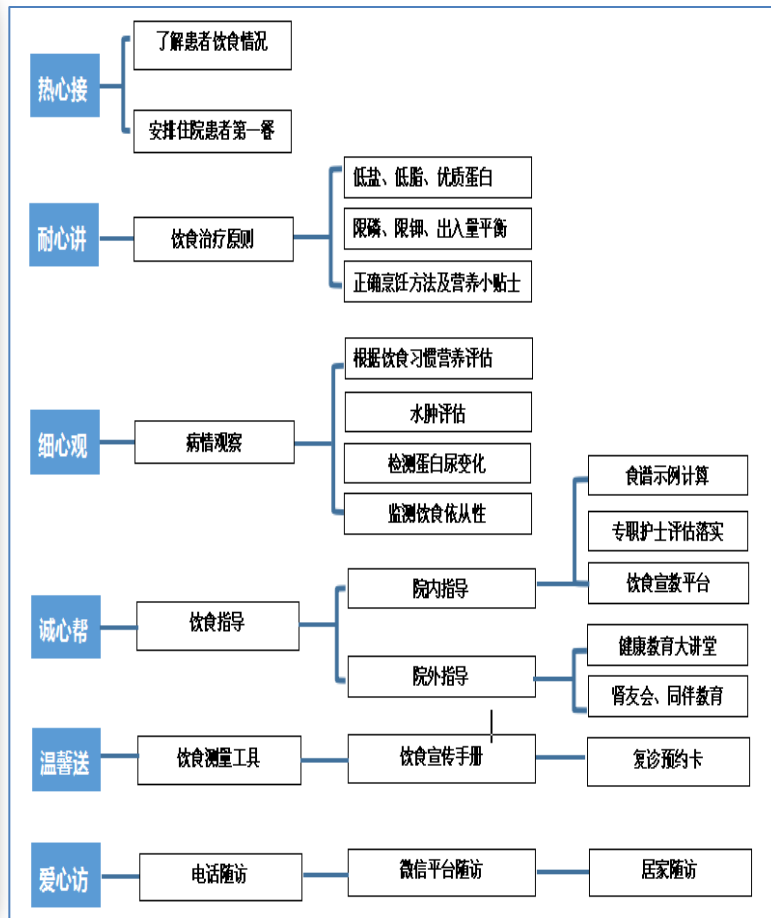


6、实施5E策略：Education教育（一病一品饮食教育）



“精打细算”之透析患者
营养管理一病一品

太和医院肾病内科
2017年



饮食日记

患者姓名：李学理 记录日期：____年__月__日 第__天

食物类别	您吃的食物	食物的份量	食物类别	您吃的食物	食物的份量
早餐	汤	300g	晚餐		
油脂类			油脂类		
水果类			水果类		
瓜类蔬菜			瓜类蔬菜		
淀粉类			淀粉类	馒头	200g
坚果类			坚果类		
谷薯类	韭菜包子	300g	谷薯类		
绿叶蔬菜			绿叶蔬菜	萝卜	300g
肉蛋类	蛋白	50g	肉蛋类	肉、蛋白	30g, 50g
豆类			豆类		
低脂奶类			低脂奶类		
上午的点心			睡前的点心		
午餐			备注:		
油脂类					
水果类					
瓜类蔬菜					
淀粉类					
坚果类					
谷薯类	大米饭	300g			
绿叶蔬菜	米椒、茄子	100g, 300g			
肉蛋类	肉	100g			
豆类					
低脂奶类					
下午的点心	韭菜包子	300g			

以下由医生/护士计算后填写：

>1g	油脂类(10g,90kcal) _1_	瓜类蔬菜(200g,50kcal) _0_	淀粉类(50g,180kcal) _0_
0g	坚果类(20g,90kcal) _0_	谷薯类(50g,180kcal) _9_	绿叶蔬菜(250g,50kcal) _3_
0g	肉蛋类(50g,90kcal) _4_	豆类(35g,90kcal) _0_	低脂奶类(240g,90kcal) _0_

优化流程

遵循证据

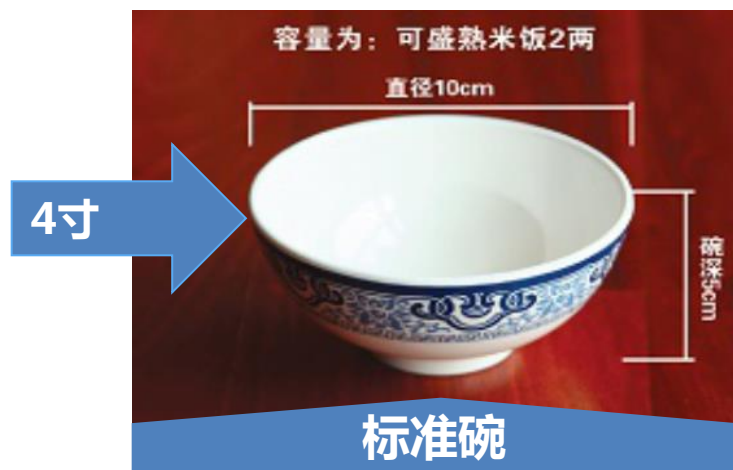
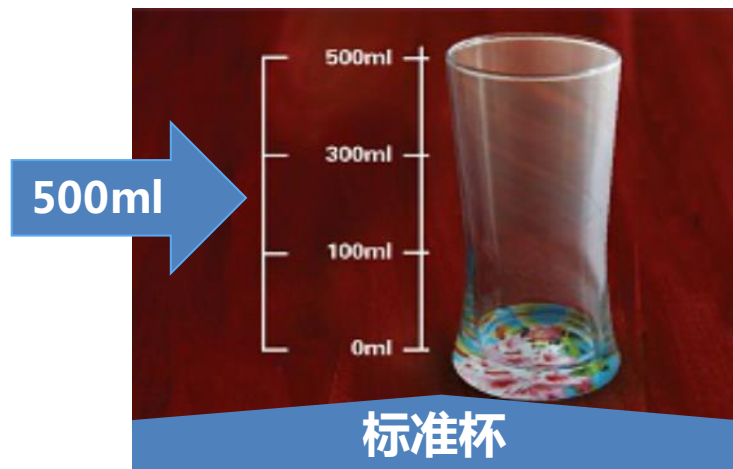
科学评价

路径管理

无缝隙透析饮食教育，接、讲、观、帮、送、访全流程

6、实施5E策略：Education教育（一病一品饮食教育）

选取并发放精确的容量测量工具



6、实施5E策略：Education教育（一病一品饮食教育）

尽量要多吃的

两手满捧
黄、绿色蔬菜

两手满捧2份
其他蔬菜
(海菜类、薯蓣类)

适当要吃一些

食指和拇指的轮廓大小

水果类

一定要吃的

半个手掌大小

鱼 鸡蛋
肉 豆腐

零食 从三者中选择其一

甜点 (月饼等)

单手食指和拇指的轮廓大小

糕饼 (蛋糕等)

单手手掌中心大小

零食 (虾条、薯片等)

单手一小把



gif5.net

大分类：淀粉
食物名称：粉丝

每 100g 食物含量

能量 (kcal)	338
蛋白质 (g)	0.8
脂肪 (g)	0.2
碳水化合物 (g)	83.7
钙 (mg)	31
磷 (mg)	16
钾 (mg)	18
钠 (mg)	9.3

食物营养学特点

主要成分是淀粉，蛋白质含量极低，适宜低蛋白饮食的肾病患者食用。

制作食物成分卡

6、实施5E策略：Education教育（血透管路自我维护）

血透导管外露端自我护理四部曲



教育前导管情况



导管维护“三件宝”



教育后导管自我维护

先观

出口处有无红肿

再按

出口处有无疼痛

三挤压

出口处有无分泌物

四包扎

出口、导管防感染

指导患者居家正确维护导管，预防感染，保护通路安全

6、实施5E策略：Education教育（动静脉内瘘自我维护）



- 一洗
- 皮肤防感染
- 二摸
- 震颤防瘘闭
- 三禁
- 要求请牢记
- 四诊
- 异常早发现

6、实施5E策略：Exercise运动



太和中加健康管理中心制定透析患者运动康复流程

文献显示，运动康复出现基本的功能改善至少需要1-2月（长至4-6月），明显的改善要在维持运动训练6个月至1年以后，因此运动康复使得生理功能改善后，应进入维持阶段，长期维持训练。

01.透析患者运动功能评估

高强度会导致肾血流量和肾小球滤过率下降，增加乳酸性酸中毒风险

02.制定运动康复的基本处方参数

低强度起始剂量的运动便于患者接受，可改善患者的生活活动能力

03.标准化有氧运动、抗组运动、灵活运动

逐步增加运动时间和强度，从而达到**改善心肺耐力的目的**

04.有效落实院内及院外患者运动方案实施

运动需要根据患者的评估数据随时进行处方调整，保证运动的安全性和有效性

05.定期评估与随访

一旦运动训练终止，机体功能于数周内快速将至最初水平

6、实施5E策略：Exercise运动

应用法国鹰演系统对透析患者IHMS评价



智能健康管理系统 (IHMS)
——鹰演超级版

太和中加国际健康管理中心引进的法国鹰演全身扫描系统（超级版）为目前国内最新型号，是由法国、美国、中国、俄罗斯等国家的数十位顶尖科学家历时十余年开发成功。



- 多频段人体3D分析评估系统
- 生物电阻抗分析
- 皮肤电化学反应分析
- 数字脉波分析
- 血流动力学评估
- 自主神经系统评估

智能、全面、快捷、无创
健康管理、慢病防控利器

6、实施5E策略：Exercise运动

太和中加健康管理中心对透析患者运动功能评定



心肺运动试验 (CPET) 通过负荷状态下测量代谢指标、通气指标及心电图、心率、血压等循环系统变化指标。



6分钟步行试验 (6MWD) 是通过对患者HR, SPO₂, 气短指数, 疲劳指数, 运动步行距离的结果进行分析, 预判患者的手术风险、气道反应性及心肺储备功能。

表 Barthel 指数评定内容

ADL项目	自理	稍依赖	较大依赖	完全依赖
进食	10	5	0	0
洗澡	5	0	0	0
修饰	5	0	0	0
穿衣	10	5	0	0
控制大便	10	5	0	0
控制小便	10	5	0	0
上厕所	10	5	0	0
床椅转移	15	10	5	0
行走	15	10	5	0
上下楼梯	10	5	0	0

自理能力分级		
自理能力等级	等级划分标准	需要照护程度
重度依赖	总分≤40分	全部需要他人照护
中度依赖	总分41-60分	大总分需要他人照护
轻度依赖	总分61-99分	少总分需他人照护
无需依赖	总分100分	无需他人照护

日常生活活动能力 (ADL) 包括基础性生活活动BADL和工具行日常生活活动IADL, 这些生活活动评估均能准确的反应患者移动及执行能力。

通过评定，早期干预，一人一策，科学精准

6、实施5E策略：Exercise运动

运动康复处方总体原则及组成要素：FITT



01. *Frequency*

在增加生活活动的基础上，每周进行3-5次的运动，透析患者可以在透析中或透析前2小时进行。



02. *Intensity*

中度，以目标心率（60%-75% 最大心率），主观身体感觉计算RPE=12-16(中等)，以达到安全有效的改善心血管耐力和肌力的目的。



03. *Time*

30-40分钟



04. *Type*

有氧、抗阻、灵活运动为主



运动频率

运动强度

运动时间

运动类型

6、实施5E策略：Exercise运动

太和中加健康管理中心透析患者运动康复标准处方

类型	处方数据	CKD非透析患者	MHD患者透析间期	MHD患者透析中
有氧运动	频率	3-5天/周	3-5天/周	3-5天/周
	强度	RPE11-16中等至困难	RPE11-13中等	RPE11-13中等
	类型	步行/远足/骑车/其他	步行/骑车/其他	踏车或手臂/下肢测力计
	时间	30-45min	30-45min	30-45min
抗阻运动	频率	初始每周非连续的两天，可加至3次/周	初始每周非连续的两天，可加至3次/周	初始每周非连续的两天，可加至3次/周
	不同肌群/运动	8-12个（大肌群）	8-12个（优先大肌群）	达到12个，只要透析时允许尽可能做
	起始强度	1组10-15次至力竭/60%-70%RM	1组12-15次至力竭/60%-70%RM	1组12-15次至力竭/60%-70%RM
	类型	负重活动，弹力带，训练仪或对抗自身重力	负重活动，弹力带，训练仪，重量环，轻哑铃	负重活动，弹力带等只要是透析中可以用的
	时间	起始2组，以后增至3-5组，10-15min	起始2组，以后增至3-5组，10-15min	起始2组，以后增至3-5组，10-15min
灵活运动	每周5-7天，每次10min。与有氧运动或抗阻运动结合。高跌倒风险的患者需要包括平衡性训练			

6、实施5E策略：Exercise运动

透析前患者集中有氧运动示例



透前热身、放松自然、强度较低、耐受性强

有氧运动：人体在氧气充分供应的情况下进行的运动训练，多为运用大肌肉群进行的全身有节律的运动。有氧运动可以起到改善透析患者心肺耐力的作用。研究显示病情稳定的CKD患者每周坚持4~5次，每次至少30分钟的中等强度运动就可以实现心肺耐力的获益。

6、实施5E策略：Exercise运动

透析前部分抗阻运动示例



前臂抬举



直臂上举



直腿伸展



坐位前进



提踵(小腿)



墙壁俯卧撑

简单、易行、方便、灵活

抗阻运动指拮抗自身或外界阻力时进行的运动，抗阻运动可以增强肌肉力量和肌肉耐力，促进肌肉功能恢复，预防肌肉萎缩，改善肢体运动功能。

6、实施5E策略：Exercise运动

透析间期患者有氧及抗阻运动示例



握力达标训练



弹力带抗阻运动

患者依从性高
医护床旁监护
调节血流分布
加速组织代谢
增强溶质清除
提高透析效率



透析充分性KTV ↑

6、实施5E策略：**Exercise**运动

非透析日患者中加健康管理中心有氧及抗阻运动示例



专业运动康复指导
保证最大运动强度
全程监督运动过程
实时采集患者体征
一对一训练保效果
工作坊模式趣味多



提高心肺和肌肉适应能力
改善摄氧需求及机体代谢
加强肌肉纤维稳定及协调
促进营养物质吸收与分布

6、实施5E策略：**Exercise**运动

非透析日患者居家运动康复



运动空间更自由、运动方式多样化

6、实施5E策略：Exercise运动

“衣夹”训练：造瘘侧肢体食指与大拇指捏住衣夹开口处，开合训练，保持夹子顶端为打开状态，每次5分钟，每天6次。

Squeeze a soft ball

- Hold the ball in the hand of your fistula arm
- Let your arm hang down beside your body
- Squeeze the ball by opening and closing your hand repeatedly for about 5 minutes



“握球”训练：造瘘侧肢体手掌握住圆球，做握球训练，握紧张开反复5分钟。

Touching the finger

- Touch each finger "to" your thumb, repeating for 5 minutes
Remember to open yo after each touch
- Touch fingertips to th repeatedly for 5 minut 6 times a day

Grab a clothes peg

- Take a normal clothes peg
- Squeeze it open with your index finger and thumb, allowing it to close again
- Repeat this exercise for 5 minutes, 6 times a day



6、实施5E策略：Employment工作

采用信息化透析排班，患者投入工作更安心！

透析区	透析机编号	周一(2017-07-24)		周二(2017-07-25)		周三(2017-07-26)		周四(2017-07-27)		周五(2017-07-28)	
		上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
		透析区1	1	张立安	刘洪勤	何明芳	吴金凤	张立安	刘洪勤	张玉良	钟效博
透析区1	2	朱臣	高怀志	牛洪发	何明芳	朱臣	高怀志	钟建辉	何明芳	高怀志	张立安
透析区1	3	吴金凤	何明芳	钟效博	钟建辉	吴金凤	何明芳	吴金凤	钟建辉	何明芳	朱臣
透析区1	4	赵盼凤	钟建辉	钟建辉	王文怡	赵盼凤	钟建辉	何明芳	邓志成	钟建辉	吴金凤
透析区1	4	沈露	曹英英	邓志成	张玉良	沈露	柯善发	张三	张克清	柯善发	赵盼凤
透析区1	5	何明芳	柯善发	张克清	张三	何明芳	曹英英	王文怡	牛洪发	曹英英	沈露

透析排班信息化，

时间固定可预约。

上机时间有提醒，

短信提示更便捷。

若因工作来不了，

及时调整很灵活。

透析工作两不误，

健康开心每一天！

床号	透析号	姓名	治疗状态	上机	预计下机时间	下次透析时间
33	21000225		透析中	08:20	12:20	03-09 周五上 HD
37	21000056		透析中	08:29	12:29	03-09 周五下 HD
38	21000186		透析中	08:17	12:17	03-09 周五上 HD
43	21000022		透析中	08:10	12:10	03-09 周五上 HD
44	21000068		透前评估			03-09 周五上 HD
50	21000029		透前评估			03-09 周五上 HD

6、实施5E策略：Employment工作

引导透析患者在工作时维护自我形象，重塑信心



带管透析患者爱心丝巾

避免产生自卑情绪，
保证带管方便安全，
年龄个性衣着相符，
带管生活减轻压力，
生活增添丝丝乐趣。

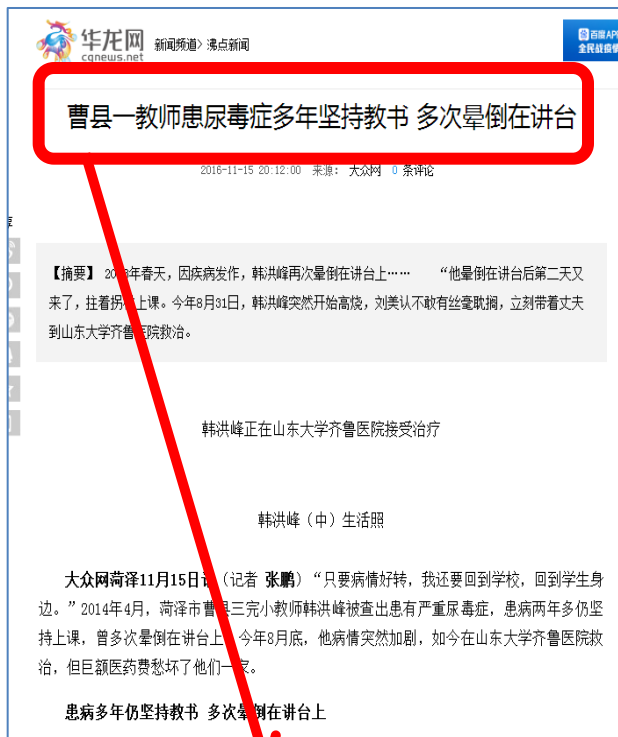


内瘘透析患者保护袖套

动静脉内瘘是维持性血液透析患者常用的血管通路，常被大家称之为“**透析患者的生命线**”。夏季内瘘经常暴露在外容易引起大家的好奇，且为了保护内瘘术肢，避免碰撞，防止受伤和感染，护士们为患者准备了宽松的内瘘保护袖套。

6、实施5E策略：Employment工作

为透析患者发放紧急联系卡



紧急联系卡正面：
患者姓名、联系方式
家属电话、透析信息

紧急联系卡反面：
温馨提示、处置方式



工作中晕倒该怎么办？



我们这么办！

防止透析患者在工作岗位发生意外，透析中心为每一位患者发放紧急联系卡，随身携带，方便就医。

6、实施5E策略：Employment工作

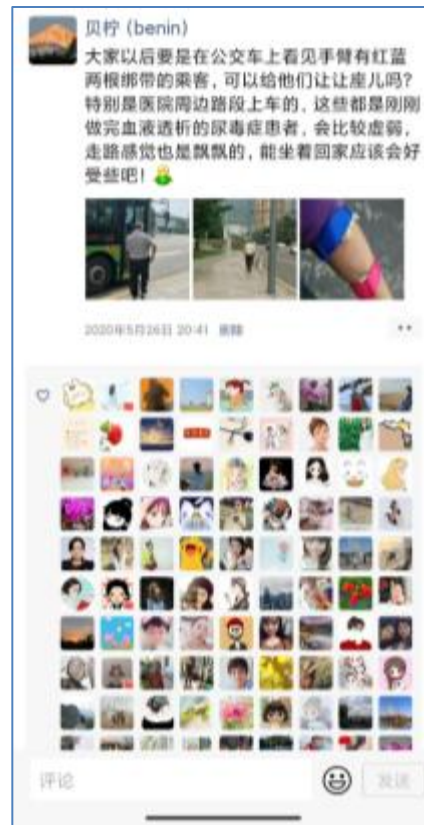
全市呼吁，为透析患者让座



开展公交让座日



发放醒目的“红蓝臂环”



积极呼吁，为“红蓝臂环”让座

打通透析患者参与工作的“便捷一公里”
营造全社会关注“肾友”的良好社会氛围
不歧视、多帮助

6、实施5E策略：Employment工作

开展一系列志愿者活动



成立志愿者服务团队

志愿团队成员包括：

医护志愿者、患者志愿者、家属志愿者、社会志愿者



对透析患者工作环境进行评估



对透析患者居家环境进行访视



团队秉持奉献、友爱、团结、互助的志愿精神，带来积极向上的正能量，为透析患者回归工作岗位排忧解难！

6、实施5E策略：Employment工作

透析患者重返工作岗位展示



回归社会、重新返岗、家务劳作、维持社交

6、实施5E策略：Evaluation 评估

开展多种形式的康复小组评定会



床旁评定



康复效果问卷评定



医患讨论评定



疑难个案评定

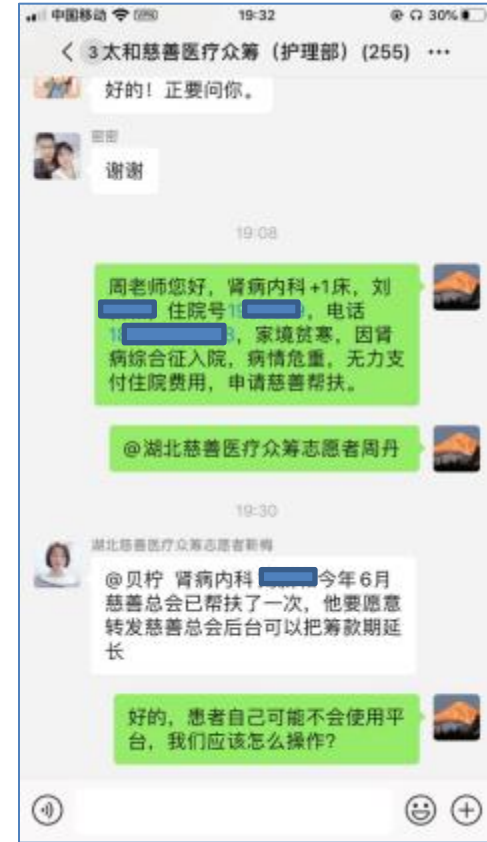
一周一评，一人一策，及时调整，动态达标，医患协同，追求共赢

6、实施5E策略：Evaluation 评估（医疗费用评定）

评估患者家庭经济情况，解决患者燃眉之急

十堰市疾病应急救助医疗费用申请表

患者姓名	[REDACTED]	性别	男	年龄	47岁	民族	汉
身份证号	[REDACTED]	婚姻状况	已婚	职业	[REDACTED]	是否低保	是
参保类型	<input type="checkbox"/> 城镇职工医保 <input checked="" type="checkbox"/> 城乡居民医保	参保地	湖北省武汉市	实际居住地	是		
参加大病保险	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	基本医疗待遇					
医保报销		报销比例					
出院日期	2019-12-02	住院号	[REDACTED]				
入院日期	2019-12-02	出院日期	2019-11-02				
户籍地址	[REDACTED]						
现居地址	[REDACTED]						
联系方式	固定电话: [REDACTED] 手机: [REDACTED]						
联系人	[REDACTED]						
最高学历	大专						
申请救助金额	大写: [REDACTED] 小写: [REDACTED]						
已支付的费用	责任人: 元; 生育保险: 元; 工伤保险: 元; 基本医疗保险: 元; 商业医疗保险: 元; 道路交通事故应急救援基金: 元; 公共卫生费用: 元;						



民政应急救助

慈善众筹帮扶

我们不仅关注疾病，更注重人本

7、应用评管工具，质量管理标准化

太和医院 2020 年度质量管理工具最佳实践 及质量管理标准化大赛申报表

院区	<input checked="" type="checkbox"/> 本部(含东院区) <input type="checkbox"/> 武当山院区	部门/科室/ 护理单元	肾内科
类别	<input type="checkbox"/> 行政后勤实践小组 <input type="checkbox"/> 门诊医技实践小组	<input type="checkbox"/> 临床实践小组 <input checked="" type="checkbox"/> 护理实践小组	
实践活动主题	提高血液透析患者康复运动参与率		
活动类型	<input checked="" type="checkbox"/> 问题解决型 QCC <input type="checkbox"/> 课题达成型 QCC <input type="checkbox"/> FOCUS-PDCA <input type="checkbox"/> RCA <input type="checkbox"/> FMEA <input type="checkbox"/> HVA <input type="checkbox"/> 6σ <input type="checkbox"/> 其他		
组长	周贝柠	联系电话	13986898797
组员	郑璇、周昌娥、李勇、罗英、关国栋、张能、刘松		

圈名圈徽：(选用 2019 年圈名圈徽不做改变)

圈名：肾斗士圈。肾是先天之本，生命延续之本，护士的爱心、耐心、责任心如同滋养肾脏的血液，呵护着生命。血液透析就是一种保护残余肾功能的一种方式，血透护士和患者就如同斗士一般为保护良好的肾功能而不懈努力。

圈徽：如下图所示。



(肾斗士圈徽)

WHAT	WHEN																								HOW	WHO	WHERE		
	时间																												
进度	3月			4月			5月			6月			7月			8月			品管工具	负责人	地点								
	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3				4							
组圈选定主题																								自愿报名	周贝柠	血透室学习室		
制定活动计划																									甘特图		周贝柠、郑璇	
数据收集																									现场观察		关国栋、张能、刘松	
目标设定																										脑力激荡与文献查询		周贝柠、郑璇、周昌娥	
要因分析																										要因分析图		李勇、罗英	
拟定对策																										脑力激荡与文献查询		周贝柠、郑璇、周昌娥	
对策实施与评价																										数据收集		李勇、罗英、关国栋、张能、刘松	
效果确认																												脑力激荡	周贝柠、郑璇、周昌娥
成果检讨																												查检工具与雷达图	周贝柠、郑璇、周昌娥
检讨与改进																											脑力激荡	周贝柠、郑璇、周昌娥	
成果报告书撰写																											报告书	罗英	

应用QCC 提高血液透析患者康复运动参与率

8、依托互联网+平台

应用血液透析患者专属互联网+平台高效实施院外管理



包括：随访管理、**患者管理**



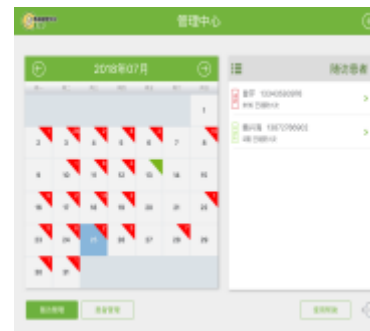
包括：**运动量表评测**、营养计算器、营养素计算器

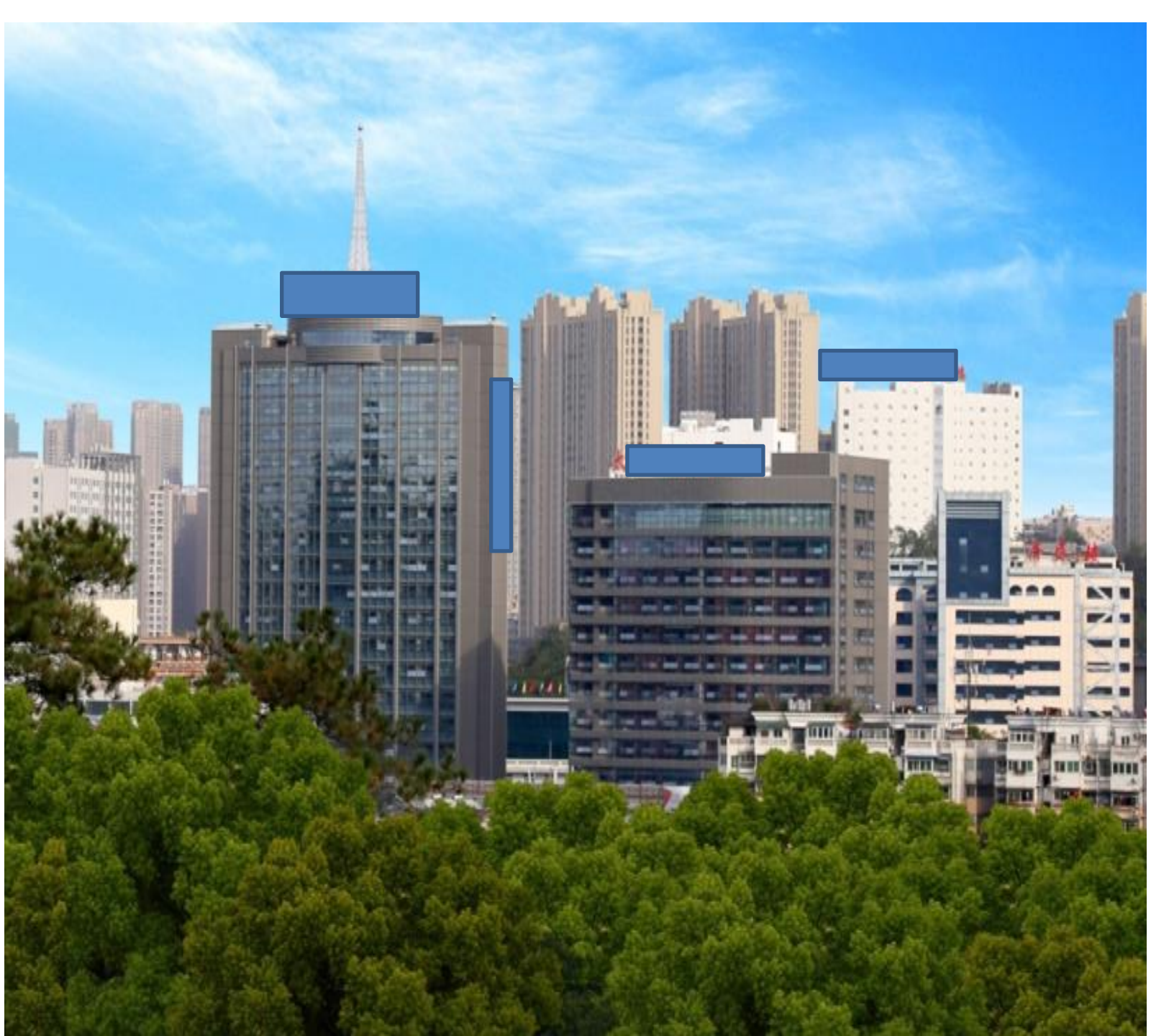


包括：患教计划、资料库、问与答



包括：个人资料、使用**意见反馈**





04

结果评价

透析患者“5E”康复案例展示

患者李某，慢性肾脏病5期，维持性血液透析3年，于2018年6月发生透析中低血压、透析不充分、低蛋白血症、轻微肾性骨病等情况。经鹰演系统IHMS评价及运动功能评估，诊断为透析综合征、肌肉减少症。2018年9月纳入“5E”康复计划。制定标准FITT运动康复处方，于透析间期及日常生活中开展运动康复治疗。通过为期8个月的鼓励、教育、运动、工作、评估与随访，相关症状明显改善。



运动康复治疗

肌肉量增多

臂围增厚

透析充分性增高

回归正常生活

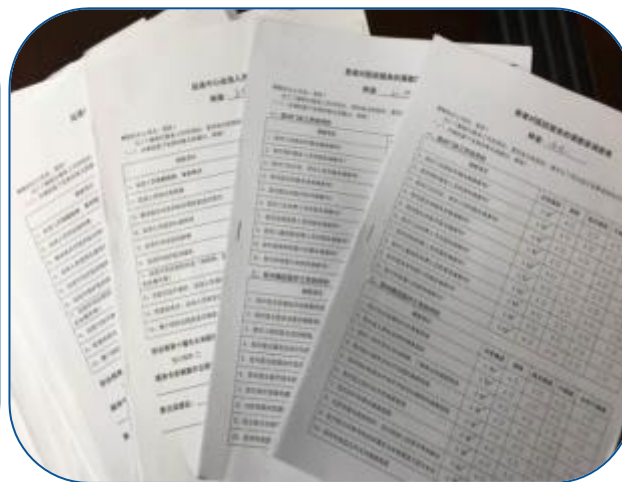
线上线下一多途径评价，整合分析持续改进



门诊、住院回应表



意见箱



现场问卷调查



服务评价一体机



窗口服务评价器



随访满意度调查



官网满意度调查



第三方满意度调查

患者满意度、忠诚度大幅提升

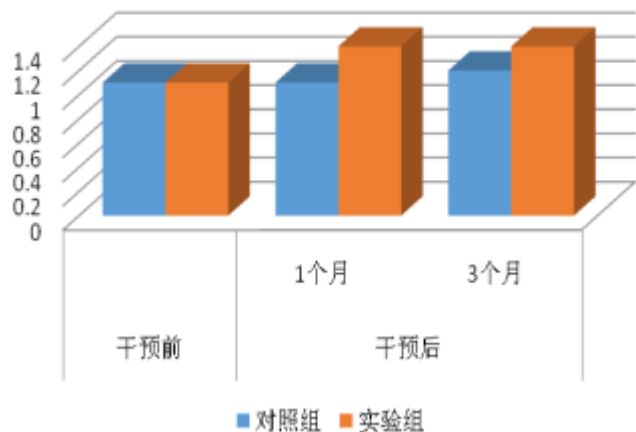


2020年5月，住院患者满意度95.51%；患者推荐度达93.55%

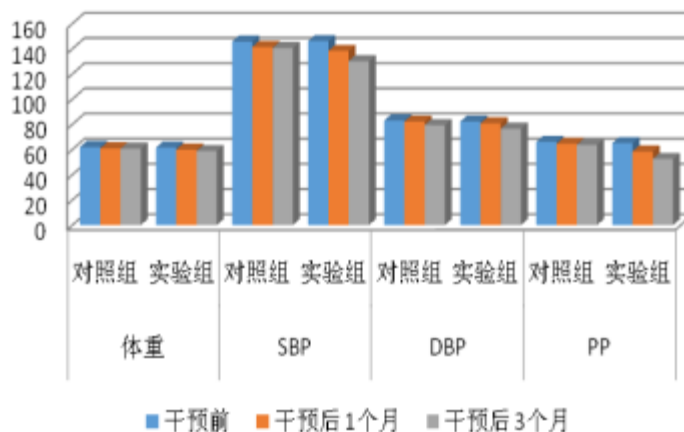
生理功能评价

- **透析充分性**：采用KT/V值评价透析充分性，KT/V \geq 1.3为透析充分性达标。
- **容量状况评估**：通过体重、血压控制情况综合评价病人的容量状况。
- **营养状况评估**：通过检验血液中白蛋白浓度评估患者的营养改善状况。

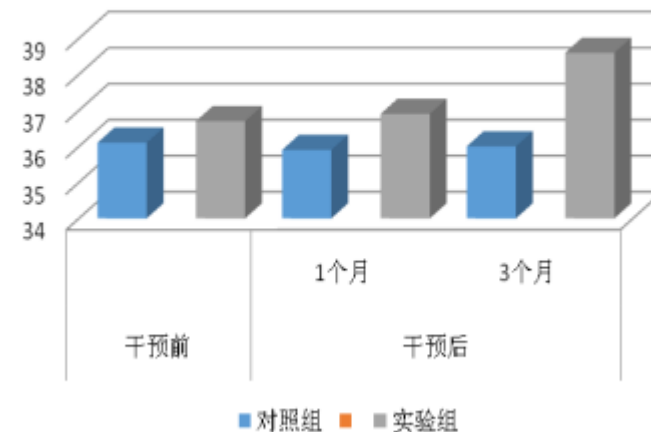
透析充分性 (KT/V)



容量状况



营养状况 (白蛋白)

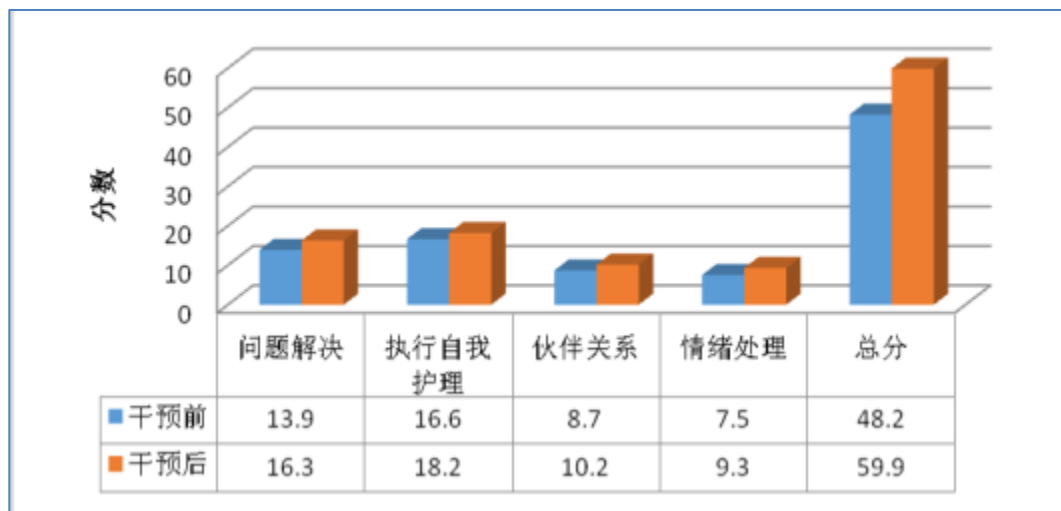


- ◆ **结论**：纳入采用“5E”康复策略患者干预后透析充分性和容量状况均优于改善前，且优于未纳入“5E”康复策略的患者，“5E”康复策略干预后患者营养状况改善尤为明显。

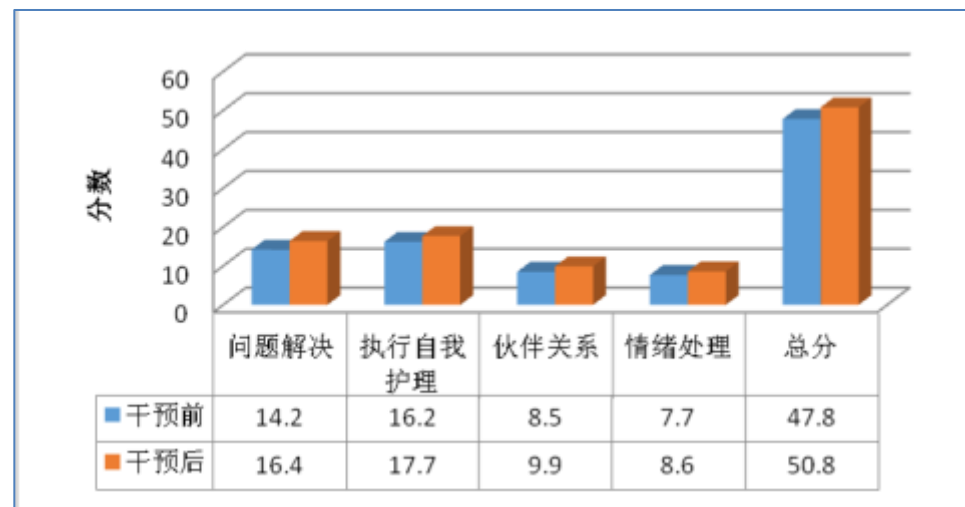
社会属性评价

自我管理行为：采用慢性肾脏病血液透析患者自我管理行为量表（SMSH）进行评价。

该量表共计包含4个维度：**问题解决、情绪处理、执行自我护理、伙伴关系。**



“5E” 康复患者



未参与干预患者

本调查中，该量表的信度系数分别为 $R=0.81, P<0.01$

- ◆ **结论**：采用“5E”康复策略对透析患者采取干预后，患者自我管理行为总分及各个维度得分均明显高于干预前，且高于未纳入管理平台患者自我管理得分。

学术成果 硕果累累

- 1、学科共建互利共赢
- 2、专业学术任职**18**人
- 3、发表核心论文**28**篇
- 4、发明实用专利**11**项



屡获殊荣 彰显声誉



媒体报道 传播特色





循道净化，肾机盎然。
凝肾聚力，医患共赢！

版权声明

本案例版权归医院和北京华媒康讯信息技术股份有限公司共同所有，版权管理内容详见《健康界医享库版权声明》

<http://zk.cn-healthcare.com/about/copyrights>

