

通过战略性实验室管理提高资源利用率并改善患者体验

艾因夏姆斯大学 - 急诊医院，埃及开罗

关键合作伙伴/利益相关者

Wessam EL Sayed Saad | Essam Fakhery Ebied | Rawan Mahmoud Mohamed | Ashraf Hassan Abdelmobydy | Nouran Mahmoud Bahig

急诊科 (ED) 过度拥挤是一项全球性挑战，可能会导致患者管理延迟、患者住院时间延长和医疗费用增加。改善患者分诊的一个重要部分是了解风险，发现基础疾病并评估是否需要入院。长期以来，实验室检测一直在分诊决策中发挥重要作用。但是，检测的增加可能会对已经有限的人力和经济资源产生巨大影响，特别是如果检测申请不符合循证标准。相比之下，不适当的实验室检测可能触发额外的、不必要的甚至侵入性检查，导致实验室偶发异常（即偶然检测到实验室结果异常，没有临床症状或疑似病症）。

由于各医院和机构要求的急诊检测模式各不相同，艾因夏姆斯大学 (Ain-Shams University) 急诊医院的综合临床护理团队设计了一种新的检测方法来优化急诊检测。该检测组合是以内科医生、外科医生和实验室专业人员之间的跨职能共识为基础制定的。指导检测菜单的见解包括在最常见的紧急情况下进行的信息最丰富的检测，并具有在一小时内完成的可行性。

现在，急诊科医生可以选择从包含 10 项检测中的检测组合中开具医嘱，并提供与循证医嘱相关的个体化建议。将根据这些结果做出收治患者和/或申请额外检测的决定。入院医嘱是一种具有指导意义的包含 20 项检测项目的检测组合，可提供与循证医嘱相似的特有的建议。新流程显著改善了工作流程以及患者体验，加快了护理速度，同时也增强了医院的能力，最大限度地增加了在急诊科就诊、入院和/或安全出院回家的患者数量。



UNIVANTS™
OF HEALTHCARE EXCELLENCE