

多学科联合会诊制度的实践与探讨

魏菁

赣州市肿瘤医院 江西赣州

【摘要】本文针对多学科联合会诊制度进行探讨,介绍会诊的流程和作用,同时指出存在的问题,提出改进措施。通过加强科室领导对会诊的重视,完善会诊记录和信息共享,提高医务人员沟通能力和专业水平等措施,进一步提高多学科联合会诊的质量和效益,为提升患者治疗水平和医疗质量做出努力。

【关键词】多学科联合会诊;会诊记录;医务人员

【收稿日期】2023 年 3 月 23 日 **【出刊日期】**2023 年 5 月 12 日 **【DOI】**10.12208/j.ijcr.20230220

Practice and exploration of the multidisciplinary joint consultation system

Jing Wei

Ganzhou Cancer Hospital, Ganzhou, Jiangxi

【Abstract】 This article explores the multidisciplinary joint consultation system, introduces the process and role of consultation, points out existing problems, and proposes improvement measures. By strengthening the attention of department leaders to consultations, improving consultation records and information sharing, and improving the communication and professional skills of medical personnel, we will further improve the quality and efficiency of multidisciplinary joint consultations, and make efforts to improve patient treatment and medical quality.

【Keywords】 Multidisciplinary joint consultation; Consultation records; Medical staff

前言

多学科联合会诊是目前医疗行业中的一种重要诊疗方式,能提高疑难病例的诊断和治疗水平,促进合理用药和规范专科治疗。但在实践中也存在一些问题,如科室重视程度不够、会诊流于形式、会诊记录不规范以及医务人员沟通能力不足等。为更好地发挥多学科联合会诊的作用,需要探讨并提出有效的改进措施。

1 多学科联合会诊的流程

1.1 会诊申请

会诊申请是多学科联合会诊的第一步。通常情况下,会诊申请由治疗医生发出,以协助诊断疑难病例或改善治疗效果。申请中需要包含患者基本情况、主诉、病史、已有诊疗资料、治疗效果以及需要会诊的科室等信息。申请中的信息应详细、准确,以便会诊医生对病情有更清晰的认识。对于会诊申请的处理,一般由医院的多学科联合会诊中心负责协调和安排,选择合适的专业医生进行会诊,安排会诊时间和地点^[1]。会诊医生需在确定会诊时间和地点后,提前准备好相关资料,以保证会诊的高效性和准确性。

1.2 会诊组织和协调

会诊组织和协调是多学科联合会诊流程中非常重要的环节,关系到会诊的顺利进行和结果的质量。首先,需要确定参与会诊的各学科的专家,确定会诊时间和地点。其次,需要协调各方的意见和安排,保证会诊顺利进行。此外,会诊组织和协调还需要考虑到会诊过程中可能出现的问题,如会诊时间的延误、专家因故不能参加会诊等情况的应对措施。在组织和协调过程中,要加强沟通和协作,确保会诊的高效和顺利。同时,还要注重保护患者的隐私权,遵守相关的法律法规和医疗伦理规范,确保会诊的公正性和客观性^[2]。通过合理的组织和协调,可以保证会诊的准确性和有效性,提高病例的治疗效果。

1.3 会诊过程和记录

多学科联合会诊的过程通常包括以下几个环节:一是由主治医生提出会诊申请并提交相关病历资料;二是组织会诊专家,根据患者病情和需要,选定相关专科医生参加会诊;三是会诊专家进行会诊讨论,充分交流病情和治疗方案,提出诊断和治疗建议;四是

整理会诊记录并及时反馈给主治医师和患者家属,确保治疗方案的顺利实施。会诊记录应当包括病史、体格检查、辅助检查、会诊讨论的主要内容和结论、治疗方案以及会诊专家签名等^[3]。合理的会诊记录有助于提高疑难病例的诊断和治疗水平,并为后续的治疗和跟踪提供重要的参考依据。

1.4 会诊结论和建议

在多学科联合会诊的过程中,医生们通过研究患者的病情和检查结果,共同商讨出诊断和治疗的最佳方案,并在会诊记录中详细记录会诊过程和结论。会诊结论和建议需要考虑多个专科的意见和建议,因此要充分沟通和协调,制定出具体的治疗方案和措施,以确保病人得到最优质的医疗服务。同时,会诊结论和建议也需要及时反馈给患者及其家属,让他们了解自己的病情、治疗方案和预后情况,以提高患者满意度和医疗效果^[4]。此外,会诊记录的书写要规范、详细,便于以后的查阅和参考,确保医疗服务的连续性和质量。

2 多学科联合会诊的作用

2.1 提高疑难病例的诊断和治疗水平

多学科联合会诊能够为医院疑难危重病例提供专业的诊断和治疗意见,特别是对于那些病情复杂、诊断困难的患者,能够汇聚多方面的医疗资源,协同解决问题。会诊中各个专业的医生可以根据自己的专业领域,提出不同的诊断思路和治疗方案,通过讨论和交流,可以发现问题的关键所在,为患者提供更准确、更有效的诊疗方案。此外,多学科联合会诊能够使医生的诊断水平得到提高,有助于优化医院的医疗资源配置,提高患者治疗的成功率和治愈率。

2.2 促进合理用药和规范专科治疗

多学科联合会诊可以促进合理用药和规范专科治疗。在多学科联合会诊过程中,来自不同专科的医生可以共同研究和讨论患者病情和治疗方案,避免因单一专科的限制而导致的治疗方案局限性。不同专科医生可以通过相互协调,制定出更加合理的治疗方案,从而避免不必要的治疗和药物滥用,减少医疗资源的浪费。同时,多学科联合会诊还可以通过不同专科之间的互相学习和交流,提高各个专科医生的诊断和治疗水平,为患者提供更加优质的医疗服务。因此,多学科联合会诊在促进合理用药和规范专科治疗方面具有重要的意义。

2.3 建立和谐医患关系

多学科联合会诊还有一个重要的作用是可以促进

医患关系的和谐。因为疾病的诊断和治疗是一项复杂的工作,需要医生的协作与合作。通过多学科联合会诊,医生之间的交流与合作可以得到加强,更好地提供全面的医疗服务和照顾,减少患者和家属的焦虑感和不安全感。同时,会诊中医生还可以通过与患者和家属的交流,了解他们的意愿和需求,因此可以根据患者的实际情况提供个性化的医疗服务,利于建立良好的医患关系。这对于医院的口碑和信誉也有很大的影响,为医院提高声誉和吸引更多的患者提供保障。

3 多学科联合会诊存在的问题

3.1 科室重视程度不够

在实际应用中,多学科联合会诊仍存在一些问题,其中之一是科室重视程度不够。由于工作压力大、医疗环境复杂等原因,有些科室对多学科联合会诊的重视程度较低,认为不是必需的程序,不够重视多学科联合会诊的价值。这导致会诊组织不力,会诊时间拖延,或者会诊过程中无法及时提供必要的资料和信息,影响会诊的准确性和效果。

3.2 会诊流于形式

多学科联合会诊是一项涉及多个学科和医护人员的重要医疗流程,但是在实践中,有时候会诊流于形式,内涵质量不高,这是一个普遍存在的问题。这种情况主要是由于医务人员对多学科联合会诊的认识不够充分,仅仅将会诊当作是一个形式化的医疗流程,没有充分利用多学科联合会诊的优势,从而导致会诊的质量不高。此外,医务人员在会诊的过程中也可能存在意见分歧、沟通不畅等问题,这也会导致会诊流于形式,内涵质量不高的情况发生。

3.3 会诊记录不规范

在多学科联合会诊中,会诊记录是非常重要的部分,记录的准确性和规范性直接影响会诊结论的质量。然而,在实际操作中,会诊记录往往存在不规范的问题,如书写不清、缺失关键信息等,影响会诊效果。其中的原因可能包括医务人员书写能力不足、记录标准不明确等。

3.4 医务人员沟通能力不足

多学科联合会诊涉及不同学科和不同职业的医务人员,需要进行有效的沟通和协调,才能保证会诊质量和效果。但是现实中,医务人员的沟通能力存在不足,导致会诊效果不佳的情况时有发生。例如,有些医生可能存在自我意识强、不愿听取他人建议的问题,或者在面对家属的质疑时缺乏有效的沟通技巧,导致会诊结果无法得到家属的认可。

4 改进多学科联合会诊的措施

4.1 提高科室领导对会诊的重视程度

一要加强宣传教育：通过内部刊物、科室会议等形式，向科室成员普及多学科联合会诊的重要性和必要性，让大家认识到会诊对提高医疗质量的作用。二要制定明确的流程：建立科室内部的会诊申请流程和标准化会诊操作规范，使会诊流程更加规范化、制度化，减少会诊流于形式的情况。三要鼓励参与会诊的医生：通过制定相应的奖惩制度，鼓励医生积极参与多学科联合会诊，并及时反馈会诊结果和意见，提高医生参与的积极性和责任心^[5]。四要加强会诊结果的跟踪：建立会诊结果的追踪机制，及时跟踪患者的病情变化，以及对治疗效果的评估，保证会诊的实际效果，从而提高科室领导对会诊的重视程度^[6-8]。

4.2 加强会诊组织和协调

首先，应建立科室内会诊组织和协调机制，明确各个环节的责任分工和流程，确保会诊流程顺畅。其次，应加强内外部沟通，与其他科室、医院以及医保部门建立联系，了解医疗资源情况，为会诊提供充分支持。再次，医院应在管理上给予会诊更多的重视，制定相应的奖励机制，提高医务人员参与会诊的积极性和责任感。最后，要建立科室间信息共享的平台，方便医务人员获取及时、准确的病例资料和相关医疗信息，有利于会诊质量的提升。

4.3 完善会诊记录和信息共享

第一，规范会诊记录的内容和格式，确保记录的完整性和准确性。建议制定会诊记录书的模板，并让所有医务人员遵守统一的记录格式，同时也应该注重记录书写的规范性和清晰度，以便于后续的沟通和交流。第二，建立信息共享平台，促进不同科室之间的信息共享和交流。这个平台可以是电子化的，也可以是实体化的。在信息共享平台上，各个科室可以及时地共享会诊信息、病历资料和治疗方案，从而更好地协同工作、提高效率。第三，建立会诊数据库，方便数据的查询和分析。会诊数据库应该包含所有会诊记录、治疗方案和疾病信息，以便于医生随时查询和分析，为未来的临床决策提供参考。表1概括完善会诊记录和信息共享的具体措施。

4.4 提高医务人员沟通能力和专业水平

一是组织定期的沟通培训和专业知识培训，提高医务人员的专业素养和沟通技巧。二是在会诊前召开专家会议，明确会诊目的和流程，明确会诊组成员和各自职责，提高会诊的组织性和协调性。三是建立和谐的医患关系，让患者感受到医生的关心和温暖，提高医患沟通的质量。四是鼓励医务人员多参加学术交流和专业培训活动，不断学习和更新医学知识，提高专业水平和能力。五是建立科室内部的沟通渠道和信息共享机制，及时分享和传递医学知识和信息，提高医务人员的协作和交流能力。

表1 完善会诊记录和信息共享的措施

| 措施 | 具体做法 |
|----------|-------------------------------------|
| 规范会诊记录 | 制定会诊记录模板，规范记录内容和格式；注重记录书写的规范性和清晰度 |
| 建立信息共享平台 | 建立电子化或实体化的平台，促进各个科室之间的信息共享和交流 |
| 建立会诊数据库 | 建立包含所有会诊记录、治疗方案和疾病信息的数据库，方便数据的查询和分析 |

5 结论

多学科联合会诊制度在提高疑难病例的诊断和治疗水平、促进合理用药和规范专科治疗、建立和谐医患关系等方面具有重要作用。然而，在实践中也存在科室重视程度不够、会诊流于形式、会诊记录不规范、医务人员沟通能力不足等问题。针对这些问题，应该提高科室领导对会诊的重视程度、加强会诊组织和协调、完善会诊记录和信息共享、提高医务人员沟通能力和专业水平等。只有不断完善和提高多学科联合会诊制度，才能更好地为患者服务，推动医疗事业的发展。

参考文献

- [1] 彤,骆华杰,沈立等.儿童专科医院多学科疑难专病技术保障管理模式构建[J].现代医药卫生, 2022, 38(22): 3946-3948+3960.
- [2] 祁万乐,卓么加,马子英等.多学科联合会诊诊疗模式在青海地区慢性创面中的应用研究[J].中华损伤与修复杂志(电子版),2022,17(02):113-118.
- [3] 梁苗苗,刘雅,安书杰等.多学科联合会诊问题分析与改进[J].中国卫生质量管理,2022,29(03):40-42.
- [4] 孙晓静,董爱兰,张鸿等.优质护理服务在老年患者多学

- 科联合会诊中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(14): 86-88.
- [5] 郭斌.全景多学科联合会诊模式在骨科临床中的应用效果[J].河南医学高等专科学校学报,2021,33(03):384-386.
- [6] 李建苹,李小兵.分级诊疗制度下多学科联合医护一体化延伸护理模式的构建与成效[J].2021,(2).
- [7] 高慧,孟力,杨琳.综合医院多学科会诊信息化工作模式实践[J].2022,19(2).
- [8] 马会民,白萍萍,段少博,等.多学科会诊制度在健康管理学科质量提升的实践[J].2023,4(1).

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS