

利于放射工作人员健康管理工作的。

【关键词】放射工作人员 职业健康管理 档案规范化

保护劳动者健康及其相关权益,是我国新时期职业卫生工作的核心,是落实“三个代表”思想,贯彻落实科学发展观,坚持以人为本的根本宗旨,在职业卫生工作中的具体体现:为了解决职业病人诊断难、职业病待遇落实难的问题,第十一届全国人大常委会第二十次会议通过了《全国人民代表大会常务委员会关于修改〈中华人民共和国职业病防治法〉的决定》,修正后的职业病防治法,进一步加大了用人单位在职业病预防方面的责任,理顺了监管体制,完善了诊断鉴定制度,明确了用人单位不存在或者无法确定劳动关系的职业病病人的保障问题。

放射工作人员的健康管理制度是《中华人民共和国职业病防治法》(以下简称《职业病防治法》)的主要制度之一,《放射工作人员健康管理办法》规定放射工作人员职业健康管理档案由放射工作单位建立并保存,包括放射工作人员培训档案、个人剂量监测档案和职业健康监护档案等。

1 建立放射工作人员职业健康管理档案的意义

放射工作人员的健康管理制度是《中华人民共和国职业病防治法》(以下简称《职业病防治法》)的主要制度之一,其职业健康管理工作的主要包括人员的防护知识培训、个人监测、职业健康检查和职业健康监护档案建立等内容。根据《职业病防治法》及其配套规章《职业健康监护管理办法》,放射工作人员的防护知识培训档案是记录放射作业人员参加工作以及放射工作适任性的评定记录^[1];个人监测档案能真实、客观地反映一名放射工作人员一定时间周期的累积剂量,是确定性效应的评判参考,也是职业病诊断鉴定的重要依据之一;而职业健康监护档案能及时发现劳动者的职业健康损害;根据所记录劳动者的职业接触史,对其进行有针对性的定期或不定期的健康检查和连续的、动态的医学观察,记录职业接触史及健康变化,对劳动者健康变化与职业病危害因素的关系进行评价。职业健康监护档案是劳动者健康变化与职业病危害因素关系的客观记录,作为职业病诊断鉴定的重要依据之一,可用于判定用人单位在职业病危害预防控制方面的责任和工作成效。因此一份真实完备的职业健康管理档案对于职业健康管理工作和职业病诊断鉴定等都是非常必要的。

2 职业健康管理档案的内容

职业健康管理档案的资料来源主要是放射卫生技术机构和职业健康检查机构。根据《职业病防治法》、《职业健康监护管理办法》和《放射工作人员职业健康管理办法》,用人单位应当为劳动者建立职业健康管理档案。职业健康管理档案应包括以下内容:放射工作人员的职业史、既往史和职业照射接触史,职业照射接触史应详细记录工作单位、所在部门、工种、放射源项及强度、操作方式、每日工作时数或工作量、防护设施、防护知识培训记录应当包括每次培训的名称、培训时间、考试或考核成绩等资料;个人剂量监测应包括常规监测的方法和结果等相关资料,应急或者事故中受到照射的剂量和调查报告等相关资料,同时应对监测的结果进行评价;档案还应包括对任何受过量照射、事故照射、应急照射或事先计划的特殊照射的情况等详细记载;相应作业场所职业照射监测评价结果;历次职业健康检查结果及评价处理意见;职业性放射性疾病诊疗等放射工作人员健康资料。职业健康监护档案的内容应当客观真实、精确可信,并能满足连续动态观察放射工作人员的健康状况、从事放射工作的适任性和诊断职业病以及卫生行政部门职业卫生监督执法的需要。

3 对职业健康档案管理的要求

《放射工作人员职业健康管理办法》规定:放射工作单位必须为所有放射工作人员建立并终生保存职业健康档案,档案应详细记录历次防护知识培训和考核结果、个人剂量监测及评价、医学检查结果及评价处理意见。职业健康档案涉及放射工作人员健康权益以及后续的职业病诊断鉴定、补偿等权益,《职业病防治法》明确了档案应由用人单位保管,因此用人单位对职业健康档案负有妥善保管的责任,必须采取必要的措施,建立科学严格的管理制度,尽可能地妥善保存。职业健康档案应由专人严格管理。档案管理必须遵守《中华人民共和国档案法》和《中华人民共和国档案法实施办法》等法规的有关要求。

放射工作单位应允许放射工作人员查阅、复印本人的个人剂量监测档案、职业健康监护档案。放射工作单位应当如实、无偿提供,不得拒绝。用人单位不能为了逃避责任,对职业健康监护档案进行篡改、伪造,加以隐瞒,提供虚假的职业健康监护档案;也不能当劳动者索取职业健康监护档案复印件时,向劳动者提出不合理的要求或附加条件,甚至索要费用,进而刁难劳动者。职业病诊断和鉴定需要用人单位提供健康监护档案时,用人单位应当如实提供。放射工作单位停止涉及职业照射的活动时,应按卫生行政部门的规定,为保存本单位放射工作人员的职业健康管理档案做出安排。

4 职业健康管理档案中存在的问题和建议

2004年至2008年驻马店市卫生监督所监督检查资料统计显示,绝大部分放射工作单位和放射工作人员按规定接受防护知识培训、个人剂量监测和职业健康检查,但是放射工作单位的职业健康监护档案工作无专人或兼职人员负责,有些单位是在科室,有些在预防保健科,各不相同,单位也没有严格的管理制度,丢失损毁现象严重。尤其是近几年随着单位改制、合并、解散或破产,无法对妥善保存工作人员的职业健康监护档案作出安排。监督检查中发现,目前仍有放射卫生技术机构和职业健康检查机构在从事个人剂量监测和职业健康检查后,将检查报告留存,代用人单位保管。这些做法都是不符合《职业病防治法》和《放射工作人员职业健康管理办法》的要求的,应及早改正,以明确放射卫生技术机构和职业健康监护机构责任和义务。同时卫生行政部门应加大相应的放射卫生监督执法力度,确保《职业病防治法》和《职业健康管理办法》贯彻落实。

《职业病诊断与鉴定管理办法》明确规定,在申请职业病诊断和鉴定时应当提供职业健康管理档案复印件,放射工作人员需要提供个人剂量监测记录、现场监测报告等。但由于用人单位未规范建立职业健康管理档案,导致放射工作人员在申请职业病诊断时提供不出相应的诊断材料,影响了《职业健康监护管理办法》的贯彻实施,同时给职业病诊断与鉴定工作造成很大困难。

为了进一步做好放射工作人员职业健康监护工作,有必要尽快制订相应的放射工作人员职业健康监护档案管理规定,与《职业健康监护管理办法》相配套,为用人单位提供建立放射工作人员职业健康管理档案的规范性、指导性文件,规范放射工作人员职业健康管理档案工作。卫生行政部门和放射卫生技术机构也应当对用人单位提供必要的培训和指导,共同做好放射工作人员的职业健康管理工作的。

大脑处理信息量化模型中的细节汇编八

谢勤(广州市科技和信息化局第16届亚运会组委会信息技术部 510000)

【中图分类号】R318 【文献标识码】A 【文章编号】1672-5085 (2012) 39-0393-03

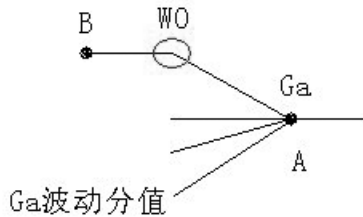
【摘要】文献^[1-9]提出了血液循环在大脑处理信息的过程中具有时序控制作用,并用量化模型结合结构风险最小化相关理论说明时序控制作用的意义。文献^[10-16]汇总介绍量化模型中的一些细节,本文将继续对更多细节进行介绍,以期同行能更深入理解该模型。文章介绍了对于一个训练好的存储有某一特定信息的子网络,较小幅度地修改权值对原来存储在网络中的信息影响不大的一个原因。

【关键词】过程存储与重组模型 时序控制 微循环 结构风险 中枢神经系统 信息处理 时间认知

【Abstract】Literatures^[1-9] suggest that blood circulation plays the role of basic timer when brain processing information; and suggest a quantitative model of brain information processing. Literatures^[10-16] introduced details of the quantitative model. This article introduces more details. This article explains why after a piece of information was stored into a sub-network, modifying weights of this sub-network edges in small range is tolerable.

【Keywords】model of process storing and recalling timing control microcirculation structure risk minimization CNS information processing time cognition

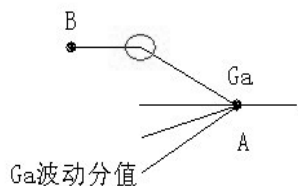
1. 对于一个训练好的存储有某一特定信息的子网络, 较小幅度地修改权值对原来存储在网络中的信息影响不大的一个原因。



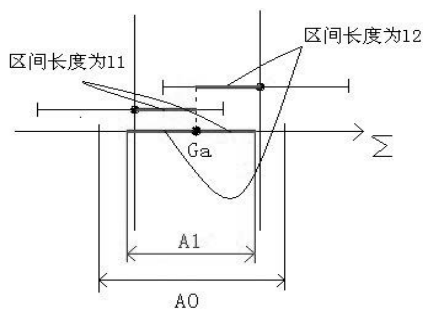
图一

情况一: $W_0 - \Delta W_1, W_0 + \Delta W_2$

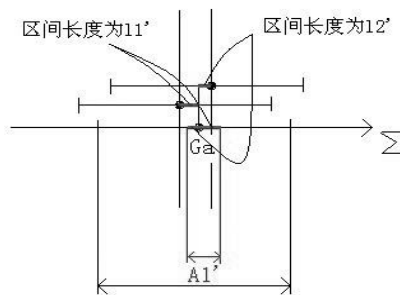
情况二: $W_0 - \Delta W_1', W_0 + \Delta W_2'$



图二



图三



图四

(1) 图一表示一个训练好的存储有某一特定信息的网络, 细胞B和细胞A之间的连接权值为 W_0 , 分析的时候, 把“波动的阈值”分解为两个值, 一个是固定的阈值 G_a , 另外一个为 G_a 波动分值(作为一路输入)。图三和四中的坐标轴为各路输入的和(包括细胞B向细胞A的输入和 G_a 波动分值)约定区间 A_0 表示在细胞B向细胞A的输入为 $1 \cdot W_0$ (而不是 $0 \cdot W_0$)的情况下, 各路输入的效果总和所处的范围。在信息处理正确的情况下, 区间 A_0 中大于 G_a 的区间对应的输入样本输出应为1。

(2) 现在假设训练好的图一的网络中的一些连接权值受到修改。有两种情况: (1) B到A的权值受到较大的修改, 修改后为 $W_0 - W_1$, 或者 $W_0 + W_2$ (2) B到A的权值受到较小的修改, 修改后为 $W_0 - W_1'$, 或者 $W_0 + W_2'$ 。图三表示了在情况(1)发生后, 处于区间 A_1 (长度为 $l_1 + l_2$)对应的样本将会出现输出变化的情况(即由输出1变为输出0, 或者由输出0变为输出1)。图四表示了在情况(2)发生后, 处于区间 A_1' (长度为 $l_1' + l_2'$)对应的样本将会出现输出变化的情况(即由输出1变为输出0, 或者由输出0变为输出1)。

(3) 对比图三和图四, 在权值修改比较小的情况下, 比较小区间对应的输入样本输出会受影响, 因此对原存储的信息影响不大。

(4) 对于有多条连接出现权值修改的情况, 可以结合联合分布相关理论和上述方法分析。

参考文献

- [1] 谢勤, 王乙容. 大脑处理信息的过程存储与重组模型[J]. 现代生物医学进展, 2007, (3): 432-435, 439
- Xie Qin, Wang Yi-rong. Storing and Re-engineering of Models of Cerebral Information Process [J]. Progress of Modern Biomedicine, 2007, (3): 432-435, 439
- [2] 谢勤. 血液循环在大脑信息处理过程中的时序控制作用[J]. 现代生物医学进展, 2008, (6): 1152-1159
- Xie Qin. Timer Role of Blood Circulation When Brain Processing Information [J]. Progress of Modern Biomedicine, 2008, (6): 1152-1159
- [3] 谢勤. 过程存储与重组模型[Z]. www.sciam.com.cn, 2006
- Xie Qin. Model of Process Storing and Recalling [Z]. www.sciam.com.cn, 2006
- [4] 谢勤. 一种关于脑电波起源和含义的观点[C]. 中国神经科学学会第七次全国学术会议论文集. 北京: 科学出版社, 2007: 144
- Xie Qin. A Viewpoint about origin and meaning of EEGs[C]. Proceedings of the 7th Biennial Meeting and the 5th Congress of the Chinese Society for Neuroscience. Beijing: Science Press, 2007: 144
- [5] 谢勤. 血液循环在大脑信息处理过程中的时序控制作用整理[C]. 中国神经科学学会第八次全国学术会议论文集. 北京: 科学出版社, 2009: 135
- Xie Qin. A Review of <Timer Role of Blood Circulation When Brain Processing Information>[C]. Proceedings of the 8th Biennial Meeting of the Chinese Society for Neuroscience. Beijing: Science Press. 2009: 135
- [6] 谢勤. 血液循环在大脑信息处理过程中的时序控制作用整理[J]. 中外健康文摘, 2011, 8(20): 93-98
- Xie Qin. A Review of <Timer Role of Blood Circulation When Brain Processing Information>[J]. World Health Digest, 2011, 8(20): 93-98
- [7] 谢勤. 大脑处理信息的样本量和网络规模问题[J]. 中外健康文摘, 2011, 8(21): 88-91
- Xie Qin. Matching Problem of Sample Quantity and Network Scale when Brain Processing Information [J]. World Health Digest, 2011, 8(21): 88-91
- [8] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的另一种样本重组方案[J]. 中外健康文摘, 2011, 8(22): 209-210

Xie Qin. Another Sample Recombination Solution for Quantitative Model of Brain Information Processing [J]. World Health Digest, 2011, 8(22): 209-210

[9] 谢勤. 大脑处理信息的样本量和网络规模问题[C]. 中国神经科学学会第九次全国学术会议论文集. 北京: 科学出版社, 2011: 366

Xie Qin. Matching Problem of Sample Quantity and Network Scale when Brain Processing Information [C]. Proceedings of the 9th Biennial Meeting of the Chinese Society for Neuroscience. Beijing: Science Press. 2011: 366

[10] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编[J]. 中外健康文摘, 2011, 8(48): 78-80

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing [J]. World Health Digest, 2011, 8(48): 78-80

[11] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编二[J]. 中外健康文摘, 2012, 9(4): 101-102

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing II [J]. World Health Digest, 2012, 9(4): 101-102

[12] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编三[J]. 中外健康文摘, 待发表

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing III [J]. World Health Digest

[13] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编四[J]. 中外健康文摘, 待发表

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing IV [J]. World Health Digest

[14] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编五[J]. 中外健康文摘, 待发表

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing V [J]. World Health Digest

[15] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编六[J]. 中外健康文摘, 待发表

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing VI [J]. World Health Digest

[16] 谢勤. 大脑处理信息量化模型中的细节汇编七[J]. 中外健康文摘, 待发表

Xie Qin. Details of Quantitative Model of Brain Information Processing VII [J]. World Health Digest

护理道德在基础护理中的作用

李莉如(包头市中心医院 014040)

【中图分类号】R47 【文献标识码】B 【文章编号】1672-5085 (2012) 39-0395-02

【摘要】 护理道德贯穿于整个护理实践中特别是在基础护理中具有重要的意义。因为基础护理是护理工作中应用最广泛, 最经常的护理技术工作, 它关系到护理质量的高低和病人治疗的效果。由于护理工作的特点, 许多基础护理都是由护士一个人独立完成的, 有的还是在病人神志不清或不知情的情况下进行的如护士在进行无菌操作时消毒是否严密, 进行操作时是否三查七对, 观察病人是否认真、细致, 巡视病房是否及时, 这些工作的好坏直接影响到医疗效果, 甚至关系到病人生命安全, 这就需要护士: ①有审慎的工作作风。②有高度的责任感和同情心。③自觉进行道德修养, 使之达到“慎独”境界。

1 护理道德

道德是指调整人们行为规范的总和即做人的规矩, 而护理道德则是社会道德在护理工作中的具体体现。其内容包括公正、良心、义务、荣誉、审慎和幸福。它是护士做好本职工作的行动指南和行为准则。

2 基础护理

基础护理的主要内容包括护理的基本理论、基本知识和基本技能, 它是各专科护理的共同基础, 是不同科别的各种类型患者在治疗过程中护理上需要解决的共同问题, 如提供安全和适合于治疗及康复的环境, 提供基本的个人卫生护理, 解除疼痛、保证足够的睡眠, 维持合理的营养与正常的排泄, 辅助检查和采集标本, 给予心理护理和咨询, 执行药物及其它治疗, 观察病人的动态, 监测生命体征及做好各种护理记录。

2.1 基础护理的特点

2.1.1 经常性: 基础护理的各项工作都带有经常性, 可按时周而复始地循序运转。

2.1.2 信息性: 在进行基础护理工作时通过接触患者获得大量信息, 作为调整护理和治疗的依据。

2.1.3 协调性: 基础护理在为患者提供医疗、休养环境的同时另一项任务便是为基本的诊断、医疗工作提供必要的物质条件和技术性协助。

2.1.4 科学性: 各项基础护理工作都有科学的理论基础为依据, 因为人在患病过程中由于不同的致病因素和疾病本身的特异性, 使病体的功能活动、生化代谢、形态结构等方面都有可能发生不同程度的变化, 这些变化又可能导致生理需要和心理需要的变化, 表现出护理上特定的要求。

3 护理道德在基础护理中的作用

由于基础护理的内容和特点, 决定了护理工作的平凡、琐碎、繁重, 因此护理人员必须具备认真负责、不辞辛苦、不厌其烦、不怕脏累的工作作风, 而要做到这些全凭护士的道德观念和

责任感。

3.1 执行医嘱中的作用

医嘱是对住院病人进行治疗、检查、护理、饮食的重要依据, 护士完成医嘱的情况能直接决定疗效。如执行医嘱是否做到准确、及时、无误, 所有医嘱是否均经严格查对后执行, 医嘱执行后是否注意观察治疗后反应, 这就需要护理人员有审慎的工作作风。护理人员的审慎是指在为病人治疗、护理过程中在内心竖立起来的, 在行动上付诸实践的详尽周密的思考与小心谨慎的服务。它包括护理人员在工作中自觉地做到认真负责、谨慎小心、兢兢业业、一丝不苟、勤奋好学、精益求精。否则就会造成护理差错和事故。

3.2 观察病情时的作用

观察病情是基础护理的重要内容之一。只有做到细致、准确、及时、完全才能掌握病情的动态信息, 为治疗和护理计划的制定提供可靠的依据。要做好病情观察, 护理人员就要严格要求自己以护理道德原则、规范为准则, 加强自身修养, 不断提高道德水平逐步达到“慎独”境界。“慎独”是说一个人在独处的时候仍能坚持道德信念按照道德规则行事。特别是当工作平淡而产生厌烦时, 由于疲倦而产生松弛时, 抢救紧张而产生慌张使, 都需要以“慎独”的精神要求自己, 反之就有可能铸成大错, 甚至危及病人的生命。

3.3 在精神护理和生活护理时的作用: 精神护理的基础是对病人的心理、思想情况的真实了解和对病人性格、情绪、态度的仔细观察。

生活护理能使病人产生乐观情绪, 预防并发症的发生, 尤其是对危重病人、长期卧床、截瘫等生活不能自理的病人具有非常重要的意义。要做好精神护理和生活护理, 护士必须具备高度的责任感和同情心。

同情感就是对病人的遭遇、病痛和不幸在感情上发生共鸣, 表现出对病人关怀、体贴、视病人为亲人。责任感是一种对病人

大脑处理信息量化模型中的细节汇编八

作者: [谢勤](#)
作者单位: [广州市科技和信息化局第16届亚运会组委会信息技术部 510000](#)
刊名: [中外健康文摘](#)
英文刊名: [World Health Digest](#)
年, 卷(期): 2012(39)

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zwjkwz201239444.aspx