

室室内质控数据,便于室间比较,并能统计每天每个项目偏离几个SD,对违反规则的数据用进行颜色标识,便于本中心工作人员处理和分析。



图 2 质控综合统计查询

2.5 失控原因及指导意见 当实验室查找不到失控原因,不能及时解决失控或有相关问题需解答时,本中心工作人员可通过此平台协助查找失控原因。

2.6 留言板 当实验室操作人员查找不到失控原因,不能及时解决失控或有相关问题需要解答时,可通过留言板与本中心工作人员沟通,本中心工作人员也可以在此平台上给予建议和指导。

3 结 论

参与室内质控数据实时监控的实验室,可利用本中心提供的室内质控实时管理软件进行室内质控数据管理和传输,无需人工干预。发送至本中心的质控数据是未经修改的原始质控数据,能真实反映实验室的室内质控情况,各实验室及本中心可同时看到同样的质控数据及质控图,实验室根据预先设定的质控规则,针对报警的失控结果查找失控原因,进行纠正。本中心目前可及时了解各实验室质控情况,及时给予建议并提供帮助,最大限度避免了在失控状态仍继续测定患者样品的情况,保证了结果可靠性,也为结果互认提供了质量依据。

实时监控方案的成功实施需本中心与实验室的互信和合作,本中心将监控作为提高检验质量的手段,用于指导各级实验室规范开展室内质控管理工作。该方案可实现自动、实时数据传输,提高数据真实性、可靠性,及时了解各实验室质控项目设定参数是否合理,选择的质控范围和规则是否适合该实验室^[4];可了解实验室失控、在控情况,实验室能够及时查找失控原因并进行纠正,从而达到质量管理的目的。本中心为各实验室配备的质控数据传输软件无人工干预数据的操作,开机后即自动与仪器及本中心数据库连接,原始数据自动上传,失控报警同时出现在本中心及各实验室电脑显示屏上,有助于提醒检

• 检验科与实验室管理 •

验人员及时查找原因,进行纠正。如在一段时间内无重测的质控数据上传,表明实验室未对失控现象进行处理,本中心发出的提醒可在实验室电脑屏幕上显示,如仍无反应,可启用电话通知或软件留言,进行沟通处理。各实验室可通过本中心统一配备的软件查看自己的质控图,失控报警的方式包括屏幕显示和手机短信通知。

“可比性”越好对临床提供信息的“互认”程度越高^[5]。实时的结果比对、质量管理要求的提出以及监督措施的实施,可明显提高医院间检验结果的可比性和准确性,为开展检验结果互认提供了依据^[6-10]。

室内质控实时在线监控模式提高了工作效率,并能及时获得室内质控原始数据,通过实时分析质控数据,可及时发现各实验室检测结果的偏离程度,保证了各实验室检验结果的精密度和准确度。室内质控实时监控管理达到了预期目的,为云南省卫生厅实施不同医疗机构临床生物化学检验结果互认提供了质量保障。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 卫办医发[2006]32号 卫生部办公厅关于医疗机构间医学检验、医学影像检查互认有关问题的通知[S]. 北京:卫生部,2006.

[2] 中华人民共和国卫生部. 医疗机构临床实验室管理办法[S]. 北京:卫生部,2008.

[3] 牛华,王天朝,谢颖夫,等. 室内质控实时在线监控方案的设计和 实施[J]. 临床检验杂志,2011,29(7):490-491.

[4] 邹伟民. 建立临床检验质控数据实时监控网络平台的意义及实施中遇到的问题[C]. 北京:中华医学会第九次全国检验医学学术会议论文汇编,2011.

[5] 秦晓光. “检查结果互认”和质量 管理[J]. 中华检验医学杂志, 2007,30(2):132-135.

[6] 彭明婷. 北京市三级医院全血细胞计数结果可比性和准确性调查[J]. 中华检验医学杂志,2007,30(9):987.

[7] 张婷,廖伟娇,刘云峰,等. HBV 标志物检验结果互认研究[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(4):498-499.

[8] 江传慧,陈燕. 检验结果互认面临的问题与对策[J]. 国际检验医学杂志,2009,30(12):1234-1235.

[9] 吴时耕,张鹰,万本愿,等. 县级以上医院实验室质量控制与检验结果相互认可的研究[J]. 实验与检验医学,2011,29(5):519-522.

[10] 刘晓春,黄钧,何毅,等. 多个医院间不同检测系统胆红素检验结果的比对研究[J]. 国际检验医学杂志,2009,30(11):1060-1062.

(收稿日期:2012-01-09)

检验医师在检验项目选择中应发挥的作用

渠建军

(肥城矿业中心医院,山东肥城 271608)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2012.18.073 文献标识码:B 文章编号:1673-4130(2012)18-2298-02

随着检验医学的发展和人们自我保健意识的提高,新技术、新项目不断涌现,而繁多的检验项目让患者感到疑惑,不知如何选择。本文从检验医学角度探讨怎样合理选择检验项目。

1 选择检验项目应遵循的原则

1.1 选择检验项目时应首选检验方法和技术比较成熟、业界认可且临床广泛应用的项目,次选检验方法和技术得到了业界

认可,但临床应用不久的项目。不选或少选检验方法和技术不成熟,只有学术价值,还未运用到临床的项目。

1.2 选择检验项目时应本着对患者及临床医师负责的态度,尽量选择方便快捷、费用低而又能提供有价值信息的项目。同时应考虑如何减少患者痛苦、方便患者,例如尽量选择能以同份标本进行检测的项目以及能以最快速度发出报告的项目。

2 选择检验项目的方法和步骤

2.1 方法 患者在就诊过程中,临床医师可不必先开出检验申请单,在临床医师完成病史询问、体格检查,患者完成其他所需检查后,患者可携带病历和其他检查资料到检验科找检验医师为其选择并进行必要的检验项目检查,患者在得到检验报告单后,再返回首诊医师处进行综合分析,从而得到诊断结论,并进行相应处置。当然,如果检验医师认为没有进行检验的必要,可直接建议患者到首诊医师处就诊。

2.2 步骤 检验医师在分析患者病历和其他资料后,对患者病情做出初步判断,并初步确定具有一定诊断意义的相关检验项目,再遵循选择检验项目的原则,综合考虑检验项目的特异度和灵敏度,以及患者经济承受能力,层层筛选,逐个排除,最终确定特异度和灵敏度较高而又对患者有益的检验项目。例如:患者张某,4 岁,发烧、咳嗽、咳痰,体格检查示肝、脾、淋巴结不大,胸片示肺部阴影;经分析,可初步判断患者可能有肺部炎症,与之有关的检验项目包括白细胞计数、痰培养、肺炎支原体检测等,经综合分析后确定肺炎支原体检测比较适合该患者。

以上是针对门诊患者的检验项目选择方法和步骤。对于住院患者,检验医师可向临床医师介绍已开展检验项目的临床应用价值,推荐新开展的检验项目并对检验结果作出客观公正的解释。检验医师还可参与查房、会诊,为住院患者选择具有最大临床价值的检验项目;对于健康体检人员,可为其选择一些常规检验项目、能反映人体重要脏器功能的项目以及人群关注的热点项目,比如血常规、尿常规、大便常规以及肝功、肾功、心功、血脂、血糖、血流变、肿瘤标志物等。

特别需要指出的是无论是门诊患者、住院患者还是健康体检人员,都应尊重其选择权。

3 讨 论

随着检验医学的发展,新技术、新项目不断引入并运用于临床,已有检验项目和方法不断被淘汰或替代,临床医师对这些变化不太了解,在为患者选择检验项目时难免有不合理情况。而检验医学的迅猛发展,却能为临床医师提供大量有价值

• 检验科与实验室管理 •

的信息,体现在检验项目的选择和具体运用上。在这方面,临床医师可能掌握得不太恰当,有必要由检验医师为其作出选择并提供咨询服务。检验项目选择得是否恰当、合理,关系到患者的诊断和治疗,选择恰当合理的检验项目,能起到事半功倍的效果。

随着《医疗机构临床实验室管理办法》的实施,检验科管理日益法制化和规范化,而检验医师作为新兴岗位,其工作的重要性越来越明显,尤其在检验项目选择和具体运用上具有不可替代的作用,是检验与临床沟通的桥梁和纽带^[1-6]。

当前,政府正在着手解决老百姓看病难、看病贵的问题,检验结果互认就是一项重要举措^[7-8]。只有正确、合理地选择检验项目,并出具准确可靠的检验结果,才能使这项举措落到实处,使老百姓得到真真切切的实惠。当前医疗纠纷中,有部分涉及检验科,而其中大部分与检验项目选择得是否恰当合理有关。

以上观点只是笔者的设想,至于检验医师如何履行工作职责、如何发挥在检验项目选择中的重要作用、通过何种方式实现这种作用,尚有待不断总结实际工作经验,有待主管部门制定相应的规范和制度。

参考文献

[1] 秦晓光. 分析前和分析后阶段的质量保证[M]//申子瑜. 医院管理学,临床实验室管理分册. 北京:人民卫生出版社,2003:59.
[2] 万腊根. 现代临床实验室需要医师型检验人才[J]. 检验医学与临床,2010,7(18):2033-2035.
[3] 魏明竟. 建议将审签化验报告列入检验医师职责[J]. 医学检验教育,1996,5(3):5-6.
[4] 白丽霞,康格非. 走向信息机构的 21 世纪临床实验室[J]. 医学检验教育,1998,3):13-14.
[5] 赵克斌. 检验医师培养模式的探讨[J]. 实用检验医师杂志,2011,3(4):248-249.
[6] 师志云,赵志军,贾伟,等. ISO15189 医学实验室认可条件下的检验医师培养[J]. 白求恩军医学院学报,2012,10(2):148-149.
[7] 杨宝中. 医院间检验报告单互认可行性探讨[J]. 检验医学与临床,2007,4(5):430.
[8] 田晓青. 统一“度量衡”:检验结果互认的前提[J]. 当代医学,2006,12(7):52-53.

(收稿日期:2012-04-12)

医院输血管理探析

王 强

(深圳市观澜人民医院检验科,广东深圳 518110)

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2012. 18. 074

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2012)18-2299-03

输血是不可或缺的医疗手段,而输血治疗涉及环节较多,任何环节出现差错都可能造成输血安全隐患。因此,有必要建立全面的质量管理体系,规范输血流程,完善相关制度,使输血真正成为一项造福广大患者的事业。笔者结合本院临床输血实践,对输血质量管理方面的工作经验总结如下。

1 遵守输血相关法规

国家针对输血先后制定了《献血法》、《医疗机构临床用血

管理办法》、《临床输血技术规范》、《血站管理办法》、《血站质量管理规范》、《全血及成分血质量要求》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》、《献血和输血的伦理规范》等法规文件。每个输血相关工作人员都必须熟悉其内容,并应用于日常工作中,做到不违法、不违规,如只能使用合法血站提供的血液制品,医师须取得职业医师资格证且在医院所在地主管部门注册后才能开具输血申请单,申请单需主治及以上职称医师审核签名,输