

单中,已有 LIS 厂家设计出实时显示功能,即鼠标指向某一检验项目时,历史结果折线图实时显示,这样有利于审核者加快审核速度。

自助打印可实现检验报告的全天候领取服务,也可以很好地保护患者隐私,但系统将一个组套视为一个项目,如果有多个组合项目时,提示有多张报告单,但打印出来只有一张报告,易造成误解,原因是本科室采用的 HIS 打印条码,在打印条码时,将患者信息及检验结果自动核收到 LIS 中,因 HIS 系统将一个组套识别为一个检验单,因而 LIS 接收到的信息有误。手工取报告方法是在“一站式打印”菜单界面下刷卡,检索完成后点回车键完成打印,自助打印是屏幕默认停留在刷卡界面,患者刷卡后直接打印结果,打印的同时以文字和进度条的形式提醒患者打印进度,因两者调用的控制程序不同,因而造成两种工作模式下出来的报告不一致,需要进一步对打印模块进行完善。

质控功能基本能满足需要^[7],本科室对质控的要求是质控失控处理前后的所有数据都要在质控图中显示并保存,新版 LIS 计算 s 、 CV 时,不能剔除极端数据,造成计算出的结果偏大,目前是人为地将数据点删除,计算完成后再复原,操作起来不方便,存在操作人员更改数据的可能。新批号定靶结果和上一批号数据混在一起,原因是数据只能按日期排列,不能区分批号,导致质控图很乱。

LIS 大部分菜单能使用,但一级菜单“库存管理”及其 4 个二级菜单,经测试无法使用,故所有库存工作仍然在旧版 LIS 上进行,这也是这次升级后唯一的功能的丢失,经济核算和成本控制非常不便^[8]。

LIS 的升级是把双刃剑,功能越来越多越来越完善是检验人员所期望看到的结果,但由于不同医院的用户对系统本身的特殊要求各不相同,工程师如果根据客户要求标准版基本上进行现场修改,不能避免满足用户某项需要后造成其他功能的

• 检验科与实验科管理 •

失效,尤其是统计功能,因为软件的编写是个系统工程,各个模块相互影响,最好的办法就是在升级前,用户提出需求,工程师修改后,经过数次测试再上线,这样才能保证升级后功能更完善^[9-10]。总之,这次升级解决了仪器双向通讯、自动计费等相关问题,初步达到了预期的要求,但对于不完善的地方仍然需要整改。

参考文献

[1] 周奎臣,孙淑艳,崔国利. 实验室信息系统在临床实验室建设中的应用体会[J]. 黑龙江医药科学,2011,34(2):81.
[2] 吕军. 实验室信息系统 LIS 的管理与维护[J]. 光明中医,2012,27(9):1925-1926.
[3] 武永康,梁茂植,王兰兰. 实验室信息系统在检验医学中的应用探讨[J]. 华西医学,2006,21(3):546-547.
[4] 隆维东,刘万彬. 检验科实验室信息系统的应用体会及研发完善[J]. 检验医学与临床,2011,8(7):884-885.
[5] 王会中,张金树,孙宇,等. B/S 结构 LIS 系统的应用体会[J]. 国际检验医学杂志,2011,32(5):621-622.
[6] 李广权,周卫东. LIS 系统的优化改进在实验室管理中的作用[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(2):250-252.
[7] 钱净,施茜,胡大春. 实验室信息系统在检验科全面质量管理中的应用[J]. 国际检验医学杂志,2010,31(124):1480-1481.
[8] 龙喜雄,梁栋伟,卢昭桦,等. 多层架构实验室信息系统的开发与应用[J]. 检验医学与临床,2011,8(24):2997-3000.
[9] 林云,汪先桃. 实验室信息系统在临床实验室规范化管理中的应用[J]. 亚太传统医药,2011,7(2):181-183.
[10] 孙健武,王培昌,李秀玉. 实验室信息系统功能特点及常见问题分析[J]. 中国医学装备,2011,8(8):98-99.

(收稿日期:2012-11-30)

血站管理与血液质量

董海银

(安徽省宣城市中心血站,安徽宣城 242000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.08.074

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)08-1051-02

输血是现代医学中用于治疗及抢救生命的重要手段,血液质量的好坏,直接关系到患者的救治效果及生命安全。但由于血液是一种极易受到破坏和污染的特殊液体,因而对其采集和储存都有着极为严格的要求^[1]。当前形势下,人们的法律意识普遍增强,社会对于因血液质量问题造成的输血安全事故高度关注^[2]。只有不断加强和完善血站的质量管理,才能确保血液质量,为临床提供优质、安全的血液用品。笔者结合实际工作经验,论述了加强人、仪器设备、血液采供环节及质量监督等方面的管理方法及意义,全面、有效、规范控制影响血液质量的各个环节,确保临床用血安全。

1 加强对人的素质管理

加强血站管理,首先要加强人的素质管理,让血站全体工作人员从思想上引起对血液质量的重视,从技术上对血液质量进行把关。

1.1 强化质量意识 血站应定期组织全体工作人员进行学

习,通过学习,使每位工作人员都明确自己的岗位职责,熟悉各类规章制度,掌握《中华人民共和国献血法》及《血站质量管理规范》等相关法律法规,灌输“质量第一、安全第一、服务第一”的服务理念^[3],让工作人员真正认识到血液质量的重要性,激发他们对血液质量的责任感及工作热情。血站的管理者应以身作则,言行一致,尤其要在政治思想、工作纪律及职业道德方面应带个好头。

1.2 提高业务素质 应提高全体工作人员的业务素质,除进行业务基本知识培训外,还应该有计划地开展实用性及针对性强的新技术培训。从事血液检验的技术人员必须具备国家正规检验专业的学历证书,具有我国采供血工作人员贰类岗位培训的考试合格证书;并获得省级卫生行政主管部门发放的艾滋病检测合格证^[4],方可持证上岗。

2 加强对仪器及试剂的质量管理

2.1 加强仪器设备的质量管理 血站应成立专门的仪器采购

小组负责采购仪器设备。首先要对欲采购的仪器设备进行考察论证,包括其生产厂家的质量信誉、市场对该仪器设备的质量评价以及使用说明书是否完善等,确保采购渠道正规,所采购的仪器设备三证齐全,有完整的采购计划、入库验收、申领手续,使用前应主动向计量部门申请仪器的检定,以后每年例行检定^[5]。对所有的仪器设备都指定专人负责管理,均建立齐全的使用档案。

2.2 加强试剂的质量管理。采购试剂必须选择卫生部批准的正规厂家的酶免试剂,有正规的批准文号及完善的“批批检”手续^[6]。试剂采购进站后,应先行质量检测,确保质量合格方可入库备用,按照规定条件储存,并严格在有效期内使用,对试剂的入库和申领要严格登记,以备查对。

3 加强血液检测实验室的质量管理

加强血液检测实验室的质量管理,是确保血液质量极其重要的一个环节。首先应保证实验室有一个清洁、卫生的环境,有充足的光线和空间,保持温湿度适宜,室内外温差不可过大。其次应确保实验室的仪器设备处于良好的使用状态,使用时严格按照说明书操作,定期按规定检测和保养仪器,确保仪器处于精密状态。仪器的使用、维修和保养应有记录。

4 加强采供血环节的质量管理

4.1 普及献血前的健康教育 我国实行的无偿献血制度是确保临床用血安全的基础,应向大众尤其是无偿献血者普及无偿献血的相关知识。

4.2 加强血液采集环节的质量管理 采血前对献血者认真体检,严格执行《献血者健康检查标准》。采血环境要清洁、温馨、舒适,按规定每日进行空气消毒处理。采血用物如血袋及输血器均符合无菌要求,采血前对血袋进行质控。采血前再次核对用物,以防出错。采血时应严格无菌操作,对献血者采血部位消毒应规范。采血前、采血中及采血后留置血液标本时均应核对献血者姓名,以免发生差错。采血完毕,将热合后的血袋及时置于冰箱内恒温保存,确保血液质量不受影响。血袋外包装上采用唯一的条形码作标识,并保证与献血者本人的标本试管、献血记录及血液相对应^[7]。实验室由专人负责接收血液标本,确定合格的标本分类按规定存放,做好记录。

4.3 加强成分制备环节的质量管理 首先,应保证血液成分制备条件良好,室内环境清洁、安全。有符合要求的无菌间,每日紫外线照射消毒,配备符合要求的低温操作台、血小板震荡仪、大容量低温离心机、血细胞分离机等。所有血液成分制备用物均应保持无菌,并在有效期内使用。

4.4 加强储血及供血环节的质量管理 血库工作人员应严格交接班,实行严格的血液出入库制度。血液出库前应由两人严格核对血液质量,送血车在血液运输过程中应保持平稳,避免震荡而导致溶血^[8],送血车上配备血液专用冰箱,保证运输过程中血液维持于 2℃~6℃,配备温度监测装置及报警系统,确保血液成分的温度恒定,避免发生细菌生长的可能,保证临床用血的安全。

4.5 加强标识制度的管理 严格执行各项标识制度,如对各业务科室的区域空间采取区域性标识^[9],采血室及血液成分分

离室严格分设无菌区及洁净区的标识;专门储存血液的冰箱设有待检血液区或已检合格血液区的标识;化验室或血库分设已检区或待检区标识等。其次对使用的仪器设备也应采取标志标识。此外对所有应用于临床的血液制品均设有详细、完整、明确的产品标识。

5 加强血液质量监督和管理

5.1 建立健全血液质量管理体系 建立健全血液质量的监督管理体系是加强血站管理,确保血液质量的有效保障。此外,还可以广泛征集用血单位的意见,聘请用血单位的检验科或输血科负责人为社会监督员,定期听取他们对血液质量问题的信息反馈,提出改正措施及时落实。

5.2 加强血液质量信息反馈制度 血站应建立健全信息管理系统,推广血站信息管理系统的相应软件,对全站各业务科室的工作均实现网络化管理,特别是对工作中有关数据信息的反馈和合理分析,有助于提高血站的质量管理工作效率,从而提高血液质量^[10]。

综上所述,加强血站管理是确保血液质量的前提,所有工作人员都应强化血液质量意识及服务观念,不断更新知识,提高业务技术,确保采血、核对、成分制备、储血、供血等有关血液质量的各个环节能够安全执行,同时,建立健全血液质量的监督和管理,完善血液质量信息反馈制度,都有利于对血液质量每一环节的过程实现必要的控制,并及时进行改正,全面、有效、规范控制影响血液质量的每一个环节,为临床提供安全、优质的血液制品。

参考文献

- [1] 何春辉,温秀明,詹卓玲.血站如何进行临床血液制品质控的质量管理模式探讨[J].实用医技杂志,2006,13(10):1709-1711.
- [2] 李智辉.血站血液检验的质量管理[J].实用医技杂志,2008,15(30):4319.
- [3] 陈文和.论血站全面质量管理[J].中外健康文摘,2011,8(8):449-450.
- [4] 张悦,刘艳,韩素英,等.血站实验室质量管理[J].临床输血与检验,2008,10(3):275-277.
- [5] 王学秀.血站血液质量检测的现状及管理[J].检验医学与临床,2011,8(11):1389-1390.
- [6] 林国奎.基层血站实验室管理初探[J].检验医学与临床,2009,6(20):1786-1787.
- [7] 张西春,张雅莉,曹丽.探讨全面质量管理在血站工作中应用的意义[J].内蒙古中医药,2009,28(12):53.
- [8] 林红艳.血站质量管理文化内涵的探求[J].重庆医学,2009,38(18):2383-2384.
- [9] 王明芳.浅析血站规范化质量管理[J].基层医学论坛,2009,13(17):555.
- [10] 黄枝艳.探讨血站实验室质量管理对临床用血安全的重要性[J].中国实用医药,2009,4(19):273-274.

(收稿日期:2012-11-07)