

好除尘工作,避免感染。第二,实施观察和测试试剂。第三,试剂添加量根据需要测定人数进行添加。只有严格遵循这几个方法,试剂才能够真正高效地发挥其价值,更好地为临床医学服务^[8]。

本院在近期开始选择来自武汉生之源生物科技有限公司厂家的试剂,这类试剂具有较高的敏感性,且相对于其他类型的试剂具有特殊性,如试剂在检验刚开始直到 15 例前都非常稳定,但是到 15 例后去开始出现变化,且观察反应曲线时更是发现当数据处在 10 点时不再继续上升而是到点后直接返回来。检验人员根据试剂变化情况采取控制试剂量并定时增加适量试剂的措施,使整个实验过程试剂均处在新鲜状态,保障了结果的可靠性。

总之,做好临床生化检验质控管理和试剂使用评价能够减少检验结果偏差,提高临床诊断结果,保障患者安全。医院检验科应该严格按照国家标准要求进行生化检验,尽量做好每一个检验项目,在确保临床诊断正确率得到提高的同时,保障医院在社会上的信誉。

参考文献

[1] 李勇军,丁继光,曹佳佳. 实验室信息系统在医学检验质量控制方

• 检验科与实验室管理 •

面的应用价值[J]. 临床和实验医学杂志,2010,14(19):174-176.

- [2] 张玉洪,秦枫,刘靖,等. 从试剂的规范化管理谈检验质量保证[J]. 重庆医学,2011,32(3):441-442.
- [3] 刘凤玲. 临床检验试剂盒的选择及其质量控制[J]. 中国实用医药,2010,4(19):102-104.
- [4] 高建红,刘兴云. 临床检验实验室的质量管理[J]. 中国医疗前沿,2009,25(17):421-423.
- [5] 郭奉洁,赵利,董梅,等. 医院检验试剂的科学管理[J]. 医疗卫生装备,2011,10(12):125-126.
- [6] 吕海燕. 临床生化检验测试的质量保证[J]. 实用医技杂志,2010,17(4):373-374.
- [7] 练小芬,李小玲. 影响自动生化检验质量的原因分析[J]. 检验医学与临床,2008,5(20):1271-1272.
- [8] 丛玉隆. 临床实验室分析前质量管理及对策[J]. 中华检验医学杂志,2004,27(8):7-11.

(收稿日期:2013-01-23)

5S 现场管理在检验科日常工作中的作用

胡纪文,熊建辉,陈卓诚

(深圳市罗湖区中医院检验科,广东深圳 518000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.11.070

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)11-1479-02

5S 现场管理源于日本制造业一种先进的质量管理方法,取名于日语的罗马拼音均为“S”打头的 5 个单词:seiri(整理)、stition(整顿)、seiso(清扫)、seiketsu(清洁)、shitsuke(素养),该方法在操作现场或工作场所对人员、机器、材料、方法等要素进行有效的管理,能够起到提高工作效率、降低成本,减少浪费、提高产品品质、提高员工素质、满足客户要求等效果,极大地提高了产品和服务的质量。5S 活动是企业实施全面质量管理的前提和基础,确保了作业和操作空间以及安全,对现场管理能起到立竿见影的效果。近年,为了提高医疗行业的服务质量,更好满足病人的就医需求,在医疗行业的一些场所如医院门诊、急诊科、供应室、医学实验室^[1-2]也逐步推行 5S 管理。本实验室将 5S 管理应用于实验室的日常管理工作中,目的为改善和规范实验室现场,营造一个整洁明净、有条不紊的工作环境和氛围,培养检验人员良好的工作习惯,最终目的是为了检验人员的职业素养^[3-6]。本科实施 5S 一年来,在临床检验质量管理方面取得了较为明显的成效,现报道如下。

1 本实验室 5S 活动的具体实施要点^[7-11]和举例

1.1 1S-整理 将要与不要的东西区分,不要的东西丢掉,要的东西加以保管,不经常使用的东西存放在仓库。实施要领:(1)自己的工作场所全面检查,包括看到的和看不到的;(2)制定要和不要的判别基准;(3)将不要物品清除出工作场所;(4)对需要的物品使用频度,决定日常量和放置位置;(5)制定废弃物处理方法;(6)每日自我检查。举例 1:将检验科化学试剂柜的试剂重新进行整理,过期和失效的试剂予以丢弃,将固体试

剂和液体试剂及易燃、易爆、有毒等危险品分开放置,将化学试剂柜的存贮明细贴在试剂柜的门上,建立和健全化学试剂库存台账,这样化学试剂的管理一目了然。举例 2:生化检验操作台上必须放置各种规格精密移液器和吸嘴,试管架等,离心机和恒温水浴箱必须就近放在生化操作台附近,这样做更符合人体工程学原理。

1.2 2S-整顿 对整理之后留在现场的必要的物品分门别类放置,排列整齐。明确数量,并进行有效标志。做到物有所归,物归其所。实施要领:(1)流程布置,确定放置的场所;(2)规定放置方法,明确数量;(3)画线定位;(4)场所物品标志。举例 1:本实验室将生化操作台的台面进行区域划分,分为试管架区、标本存放区、精密移液器区、操作区,并将所有摆放物品的抽屉分门别类加以标示,这样任何一个检验员在极短的时间就能找到所需的物品,减少寻找物品的时间,明显提高了工作效率。举例 2:工作中使用的一次性乳胶手套和消毒液必须几乎每个实验室的台面都要放置,以方便取用。

1.3 3S-清扫 将实验室清扫干净,能保持整洁的工作环境;在清扫的时候可以让工作人员有机会检查被遮挡的设备和工作台,发现电线和数据线磨损之类的问题可以立即处理,以防危险事故。实施要点:(1)建立清扫责任区;(2)执行例行扫除,清理脏污;(3)调查污染源,予以杜绝和隔离;(4)清扫基准,作为规范。举例 1:每个工作日,本实验室规定上班的前半个小时和下班的前半个小时清理实验台,操作台表面不再放置已操作完的试剂、标本,用消毒液和纯净水抹布擦拭操作台和仪器

设备表面灰尘和污垢,这样既能保持操作台面的干净、防尘又能发现问题。

1.4 4S-清洁 将上面的 3S 实施的做法制度化、规范化并贯彻执行和维护结果。实施要领:(1)前面 3S 工作;(2)考评方法;(3)加强执行;(4)主管带头巡视。举例:每个周五下午,实验室主管根据上述条款逐一检查,奖惩分明。

1.5 5S-素养 好的东西要保持下去,要养成习惯,培养每位团队成员养成良好的工作习惯,并遵守规则做事。将上述 4 个 S 变成一种职业素养,使这种好的习惯永远保留下去。举例:每周一次的早会上强调 5S,培养整个团队精神。

2 本实验室实施 5S 的成效和改进措施总结

2.1 成效 本实验室在实施 5S 以后,一方面在较短时间内节省了空间,原来拥挤的实验室空间变成令人心旷神怡的工作场所,提高了工作效率,降低了实验成本,提高了整个团队效能。另一方面,也改善和提高了本实验室的整体形象和口碑。在整个团队的齐心协力下,本实验室在深圳市卫生系统年度质量考核中获得优秀成绩。

2.2 改进措施 持续的质量改进是检验科质量管理永恒的追求,进一步将 5S 制度化,逐条融会贯通在检验科日常工作的实处,一方面,提高检验科的质量管理;另一方面,也提升了检验人员尤其是年轻检验师的职业素养。

• 检验科与实验室管理 •

参考文献

- [1] 何晓华. 检验科 5S 管理的实施[J]. 江西医学检验杂志, 2006, 24(2):174.
- [2] 陆玉静, 丛玉隆. 5S 管理在实验室认可中的作用[J]. 现代检验医学杂志, 2008, 23(1):115-116.
- [3] 孙少雄. 如何推行 5S[M]. 厦门: 厦门大学出版社, 2003.
- [4] 尚志军. 5S: 品质文化的基础[J]. 企业管理, 2003(9):53.
- [5] 王仕斌. 一切都处在管理之中[J]. 企业管理, 2002(6):41.
- [6] 肖智军. 5S 活动推行实物[M]. 广州: 广东经济出版社, 2000: 5-66.
- [7] 林荣瑞. 品质管理[M]. 厦门: 厦门大学出版社, 2007: 202-237.
- [8] 潘继红. 信息技术在无偿献血活动中的应用[J]. 中国输血杂志, 2007, 20(2):173-174.
- [9] 高洪业. 西方经济学[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2001: 659-662.
- [10] 周三多, 陈传明, 鲁明泓, 等. 管理学原理与方法[M]. 上海: 复旦大学出版社, 1999: 48.
- [11] 陈友娣, 龙文平, 夏亚辉. “5S” 护理管理模式在基层医院护理管理工作中的运用[J]. 中华医护杂志, 2007, 4(5): 461-462.

(收稿日期: 2012-12-29)

从联黎维和医疗分队采供血管理看大规模人员伤亡事件的血液保障

曾平¹, 罗皓², 谭映军^{3△}, 刘曦³

(成都军区总医院: 1. 检验科; 2. 普通外科; 3. 医务部, 四川成都 610083)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.11.071

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2013)11-1480-02

近年来, 我军卫生勤务分队历经多次非战争军事行动的磨砺, 进行多样化军事任务的能力大幅度提高, 笔为我国第六批赴黎巴嫩维和医疗分队队长, 作者担任了联合国驻黎巴嫩维和部队任务区 (UNIFIL) 二级医院的院长, 执行任务期间曾组织了多次车祸、枪伤的救治, 并作为高级顾问参与联黎司令部有关大规模处置标准操作规程的修订。笔者认为输血管理在处置突发事件的救治链中有着极为重要的地位, 但由于维和日常医疗任务有别于国内强度大、手术规模大的特点, 因此也是分队日常管理中容易忽视的一个薄弱环节, 因此结合维和任务的特点制定相应的输血管理政策是非常必要的。

1 基本情况

1.1 设备情况 根据我国与联合国签署《谅解备忘录》中的有关规定, 设置了一个临床检验室, 相关的设备有血库冰箱一台, 光学显微镜一台, 小型离心机一台, 全自动血细胞分析仪一台, 半自动生化分析仪一台; 相关试剂耗材有 ABO 和 Rh 血型试剂, 输血前四项感染性疾病检测试剂 (包括乙肝表面抗原、丙肝抗体、HIV 抗体和梅毒螺旋体抗体)。需要强调的是, 以上设备属于分队自携装备 COE (Contingent-owned equipment), 是每次 COE 核查的重点。

1.2 人员情况 根据我国与联合国签署《谅解备忘录》中的有关规定, 采供血相关的工作仅编制一名技师 (临床检验师兼任)

管理输血相关工作, 结合实际工作需要, 分队指派住院部护士长负责管理血库。

1.3 血制品储备与周转 二级医院日常配备有 10 袋共 20 U 的红细胞悬液, 其中 A 型 3 袋 (Rh 阴性 2 袋, Rh 阳性 1 袋)、B 型 3 袋 (Rh 阴性 2 袋, Rh 阳性 1 袋)、O 型 4 袋 (Rh 阴性 2 袋, Rh 阳性 2 袋), 因联黎部队以欧洲人居多, 故 RH 阴性血偏多; 未配置血小板和血浆, 以及冷沉淀等血制品。每月由 2 名护士乘直升机到联黎司令部门诊部血库进行更换, 单程飞行时间约 20 min, 途中血制品盛入可放置 6 块冰袋的冷藏箱内。血制品来源于黎巴嫩当地红十字会, 具体工作由联黎部队医疗管理机构按照与其签署的有关协议实施, 二级医院不负责。

2 存在问题

2.1 处置 MCI 时血液短缺 大规模人员伤亡事件 (MCI) 的定义, 是指在一个区域内发生的、伤亡人数及规模超出当地救援能力的事件, 具有不可预知性。北约体系的军队均较重视对 MCI 的处置, 并形成针对性较强的预案, 作为任务区的二级医院是实施救援计划的关键一环, 尤其是在抗休克治疗和损伤控制性手术的实施方面是二级医院重中之重, 毫无疑问, 输血将发挥积极作用, 但现有的血液储备将限制工作的进展。

2.2 伦理问题 近年来, 随着我军卫勤继续教育的广泛开展, 医务人员的综合素质均有长足进步, 从单纯的临床用血技术