

程中可以适当采用的一种重要手段。此外,对于生物安全知识更为缺乏的人群(如学生、卫生人员、仪器检修人员)而言,应该经常向其宣传、讲解实验室相关注意事项,尽量避免一些意外事故的发生。

3.2 建立健全的实验室生物安全管理体系 检验系主任是实验室安全的第一负责人,对实验室所有员工和实验室来访者的安全负责。实验室应在检验系主任的带领下,成立生物安全管理小组,任命有资质和经验的教师参与到实验室生物安全的相关事宜中去,依据国家相关法律法规、条例及相关文件,结合实验室的实际情况,有针对性地制订出一系列相应的生物安全准则、细则、应急预案和安全手册,使得工作人员有章可循、有法可依。

3.3 实验室标本及医疗废弃物处理科学化 应严格按照《医疗废弃物管理条例》、《医疗器械监督管理条例》及《临床实验室废弃物处理原则》等相关规章制度,严防废弃物的流失、泄露和扩散。相关处理办法:生活垃圾应放置在黑色专用袋内;感染性实验室污染物应放在有“生物危害”标志的垃圾桶或者黄色专用垃圾袋内,对于具有高危害的细菌和病毒性废物应该进行高压灭菌后才能带出实验室;有害气体、污水及废液应当经过适当的无害化处理后才能排放。废弃物应该有专人负责收集、运送,并严格按照废弃物的处理原则杀菌、灭活,达到无害化,防止二次污染^[9]。

3.4 加强实验室清洁与消毒管理 清洁与消毒是保障实验室生物安全的重要环节,实验室清洁与消毒应遵循生物安全的要求。目前实验室一般使用含氯消毒剂进行消毒,但是对于实验室不同区域需要采用相应的有效氯浓度。清洁区每天需要开窗、通风、换气,擦拭桌面、地面,每周使用含氯 500 mg/L 的消毒液擦拭;半污染区通常采用紫外灯照射,使用空气净化器进行空气消毒,而门窗、桌面等表面用含氯 500 mg/L 的消毒液

• 检验科与实验室管理 •

擦拭;至于污染区的消毒工作则最为繁杂,除常用的空气消毒外,检验人员手部、门、窗、桌面等物体表面应采用含氯 250~1 000 mg/L 的消毒液消毒。实验室的设备(如培养箱、低温冰箱、高压灭菌锅、冷冻离心机及恒温干燥箱等)应由专业人员保管,并定期对设备的运行、保养等工作进行记录,对于需要在特殊条件下保存的菌种,则应该按照严格的要求保管^[10]。

参考文献

[1] 全连信,闫海润,贺志安,等.医学检验专业实验室生物安全防护措施的探讨[J].教育教学论坛,2011(21):143-144.
[2] 李恋,博晓真,沈晓玲,等.医学院校开展实验室生物安全教学的探讨[J].内蒙古医科大学学报,2013,35(1):180-182.
[3] 李艳,李山.临床实验室管理学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2012:162.
[4] 王小利,杨怡姝,沈思嗣,等.加强高校生物实验室的生物安全建设[J].实验室研究与探索,2013,32(3):243-245.
[5] 杜宇.大型医院检验科预防医院感染评价标准的构建研究[D].重庆:第三军医大学,2009.
[6] 陈宏娟,鞠传余,闫海润,等.医学检验实验室生物安全防护现状与措施[J].中华医院感染学杂志,2012,22(1):139-141.
[7] 于声,段斯亮,闭雄杰,等.浅谈医学检验专业开设实验室生物安全课程的重要性[J].卫生职业教育,2013,31(8):143-144.
[8] 刘晓平,邵小华,蔡朝阳,等.临床实验室生物安全管理[J].中华全科医学,2011,9(12):1966-1967.
[9] 于红.浅析医学检验实验室中的生物安全防护对策[J].中国实用医药,2013,8(18):260.
[10] 吴安华.预防医院感染标准原则(英国)[J].中华医院感染学杂志,2002,12(10):82-83.

(收稿日期:2014-05-10)

三级医院输血科的规范化管理和标准化建设

屈英晓,张文涛[△]

(鄂尔多斯市中心医院检验科,内蒙古鄂尔多斯 017000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2014.19.071 文献标识码:B 文章编号:1673-4130(2014)19-2714-02

从 1900 年发现了人类的血型,到如今的各种血液制品应用到临床抢救治疗,输血挽救了无数人的生命,这一医疗手段在临床抢救和治疗中也愈加受到医疗界的重视和青睐。尤其近年来,输血事业在我国也得到了长足的发展。输血科作为一个“年轻”的科室,在其发展建设过程中也存在诸多问题,如成立时间短、人员技术力量薄弱、设备不足等。因此,如何加强输血科的管理和促进输血科的发展建设已成为迫在眉睫的问题。而确保血液输注的质量和加强临床用血的安全也已是每个输血工作者应思考和改进提高的重要问题,现结合本院经验就如何规范、标准化输血科的管理和建设进行探讨^[1-3]。

1 强化输血意识,更新输血观念

提高输血的思想认识是建设输血科的一个重要前提。输血科直接受医院领导,从所在辖区的卫生行政部门指定血站领

取血液制品,且在医院储存保管,在需要临床抢救和治疗时开展血液输注行为。其职责包括配合临床医生分析输血的适应证和禁忌证,并开展自身输血和推广成分输血,使临床输血技术规范、合理、科学。输血科已不单单是传统意义上的“血库”,而更重要的工作是为临床治疗中提供安全的血液制品,确保患者的生命安危和治疗效果。输血工作者应该明确自身的工作目的和工作职责,转变已有的传统观念,改变自身对输血科观念的认识,这样方可建设成集血液供应、实验室诊断、临床治疗为整体的新时期的输血科。

2 输血科的人员设备配置

输血科的人员应按照医院的规模和年用血量进行配置。工作人员均应取得相应技术职称,有较强的责任心,职业道德水平高。根据医院的分级管理要求,三级医院年用血量在 200

[△] 通讯作者,E-mail:306847527@qq.com。

万毫升左右,应配备 8~12 名输血科工作人员;二级医院年用血量在 100 万毫升左右,应配备 6~8 名输血科工作人员;一级医院年用血量在 50 万毫升左右,应配备 2~3 名输血科工作人员^[4]。本院年用血量为 40 万毫升左右,配备 4 名输血科工作人员,能较好地完成日常输血工作。输血科应设置有储血室、配血室、血型血清室、输血治疗室,应配备的基本仪器有贮血冰箱 1~2 台,低温冷冻箱 1~2 台,血小板震荡保存箱 1 台,以及台式离心机、显微镜、恒温水浴箱、卡式血型配血系统、血细胞分离机、急救设施等。

3 健全输血科的各项规章制度,明确输血科工作人员的职责

输血科应依据本院的实际工作和本科室的管理需要,制订出各项规章制度和工作人员职责。规章制度包括输血科工作制度,血液出、入库制度,血液贮存管理制度,发、取血核对检查制度,临床输血安全管理制度,输血反应等级和调查处理制度,消毒隔离制度,血液质量监测控制制度,差错事故登记制度,交接班制度;工作人员职责包括输血科主任技师职责、输血科副主任技师职责、输血科主管技师职责、输血科技师职责等。需要注意的是,在制订各项规章制度的同时,要注意以下事项:(1)要严格参照国家的法律法规来制订,不可凭空臆造;(2)根据医院上级的实际管理要求,制度应具有可行性和可操作性;(3)应结合医院的规模和等级,以及输血科目前的具体情况建立合理的规章制度;(4)有确切的管理目标,应考虑工作的关键点,在关键环节上有具体的控制措施。只有完善的规章制度,输血科工作人员才能有条不紊地按规章操作,保质保量完成输血这一项医疗任务。

4 加强输血科的质量控制,完善输血科的技术管理

4.1 血液制品的入库和贮存管理 所有需要入库的血液制品应按时进行入库登记,检查血型、血量、血液制品类型、包装、失效日期、运输条件及密封情况是否合格,不符合规定,未达质量要求的血液制品不得入库。入库时应按照不同血型储存于带有标记的专用冰箱的不同层内,定时对冰箱温度进行监测,对贮存血液制品的冰箱进行定期消毒并实施细菌监测,所有操作应有详细记录。血液制品贮存期间定时对其质量进行检查,若血液制品质量发生异常,如颜色改变、脂血、出现凝块或絮状物等情况应及时处理并记录。

4.2 血型鉴定、交叉配血和抗体筛查试验 在接到用血申请单时,首先应进行各项核对和准备工作,对供血者和受血者的血液标本进行血型鉴定和交叉配血试验。根据平时在工作中出现的问题,总结注意事项:(1)严格依据血型鉴定和交叉配血技术操作规程进行规范操作;(2)在血型鉴定和交叉配血时,注意控制室温,在 20~22 ℃ 为佳,避免产生冷凝集出现错误结果;(3)进行操作的技术人员在血型鉴定和交叉配血过程中要仔细认真,避免粗心大意造成的错误结果;(4)在进行血型鉴定和交叉配血试验时应有核对和复核制度;(5)患者如有输血史、妊娠史,或短期内需要接受多次输血的情况要进行抗体筛查试验。本院输血科应用戴安娜全自动配血仪,采用卡式配血法进行血型鉴定、交叉配血和抗体筛查试验,并有专人对结果进行复核,极大降低了工作过程中的失误率,提高了输血过程的工作效率。

4.3 规范发血过程 每一袋血液制品在发出前,输血科工作

人员应进行仔细严格的检查核对,保证发出血液制品外观及质量良好、血袋完好无破损、外包装密封紧密、标签及各项检验报告单及取血记录填写清晰完整、血型鉴定和交叉配血试验准确无误,发血与取血者共同查对后实行双签字制度。血液制品发出后应将受血者血液标本保留 7 d,待受血者无输血反应后按照医疗废弃物进行处理。

4.4 血液制品报废 过期和不合格的血液制品需要报废时,应填写报废记录,标清报废原因和数量,经上级批准后按要求处理。

5 加强输血科信息系统建设

输血科是连接医院-患者-血站之间的桥梁。因此,建立一套先进的输血科信息系统非常重要。与此同时,输血科通过信息系统共享医院的医疗资源和相关信息,使输血工作变得更加安全合理^[5-6]。在发达国家的各类医院中,早已普及了输血科信息系统,在一些大型的公立医院中甚至实现了计算机交叉配血^[5]。伴随中国医疗事业的蓬勃发展,血站等供血单位已经逐步普及了信息化管理。因此,积极实行医院输血信息系统建设已势在必行。本院输血科的信息系统是瑞美软件公司在检验科信息管理系统(LIS)平台上开发的,其具备所有 LIS 的使用功能。在基于日常配血的工作经验上,把输血科的信息系统数据库建立于 LIS 服务器上,并利用 LIS 系统与医院的信息系统相连接,在输血工作中能直接查询到患者的各项基本信息及检验结果,方便回溯患者的用血记录和缴费信息,达到了信息互通的目的。

6 加强科学用血培训,提升业务能力和自身素质

医院临床输血委员会要定期安排输血科的所有工作人员以及医院参与输血工作的医护人员进行培训,增进医护人员的输血风险意识,使其在输血工作中按规范化流程操作。输血科的工作人员也应该积极吸收新技术和新知识,提升自身的专业素质,从而更好地指导临床用血^[7-8]。

参考文献

- [1] 吴争胜,蒋璐茜,陈秉宇. 医院输血科生物安全管理现状及对策[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(6):1180-1182.
- [2] 高华,王新莎,严世平. 加强输血科医院感染规范化管理[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(14):2988-2989.
- [3] 李建国,顾林,王芬,等. 加强医院输血科(血库)管理做好安全输血工作[J]. 淮海医药,2010,28(1):86.
- [4] 高国静. 输血管理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2002:41-42.
- [5] 马国良,于迎晨,亓涛,等. 完善输血科信息化建设的实践与探讨[J]. 临床输血与检验,2006,8(1):59-61.
- [6] 曹晓明,吴清玲. 输血科信息管理系统的设计与作用[J]. 中国输血杂志,2007,20(1):69-70.
- [7] 张孟尚,辛贺礼,周建英,等. 医院输血科建设与临床输血安全的探讨[J]. 临床血液学杂志,2008,21(4):207-208.
- [8] 赵祎莉,王秀菊,刘怡伶. 输血科创新型专业人才培养模式的探索[J]. 现代保健,2010(22):163-165.

(收稿日期:2014-05-10)