

• 检验科与实验科管理 •

临床实验室常见医疗纠纷的隐患

郭明卫

(河北省沙河市人民医院检验科 054100)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.01.073

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2011)01-0140-01

随着医疗改革惠民政策的实施,人们对医院检验科检验报告质量要求越来越高;同时,随着人们自我保护意识的增加,医患关系越来越紧张。故医疗事故不但会发生在临床上,而且检验科也面临着严峻的考验,存在着医疗事故和纠纷的隐患,常见的有以下几方面。

1 检验项目开展混乱

1.1 各地、各级医院开展的项目不明确 由于各地医院具体情况不一,即使同一级医院检验科所开展的项目也不尽相同。比如:溶血性贫血有关检验,有些 2 级综合性医院未开展或部分开展;同样,有些 2 级医院为了占领市场,千方百计开展新项目(如荧光免疫分析技术乙肝 5 项定量)而有些医院却没有开展,患者就会质问所开展项目有无卫生行政部门注册,造成工作中的极大被动。

1.2 同级医院同一检验项目不明确 由于同级医院拥有的检验设备不一,病种分布不同,经济条件不一,科主任思维方式不同,造成即使同级医院同一检验项目的组合也不同。如常见的肝功能检验项目组合,有些医院将 ALT、AST、ALP、GGT、TBI、TP 和 ALB 组合到一起,有的将生化检验项目和乙肝 5 项组合在一起。专家建议:根据肝细胞的合成代谢功能、肝细胞有无受损和严重程度、肝脏排泄分泌和解毒功能、反映胆汁淤积的酶、肝脏间质成分增生、肝肿瘤血清标志物进行组合^[1]。再如:胸腹水检验,有的医院按传统的检验项目检验,有的医院增加了积液 CHO、LDH、积液 TP/血清 TP、积液 LDH/血清 LDH,造成了患者的误解。

2 上级医院对基层医院检验报告评价低下

患者从基层医院带着检验报告单到上级医院就诊,有些上级医院为了追求经济效益,让患者重新检验,造成患者资金的耗费增多,也造成了患者对基层检验报告的疑虑。2 次检验结果相近还好,若 2 次检验结果有出入,则患者首先产生对基层医院的不满情绪,如果上级医院对基层医院检验报告贬低,则更加恶化医患关系。故基层医院检验科一方面要强调责任,提高自身素质;另一方面要积极改进或完善包括临床实验室的质量管理体系。

3 各地医院检验方法不确定

由于各地、各级医院具体情况千差万别,即使同一检验项目的检验方法也不尽相同。比如 HBsAg 检验,有的医院检验科使用反向血凝法,有的使用酶联免疫法,有的使用放射免疫法,有的使用胶体金层析法,有的使用时间分辨荧光免疫分析技术,有的采用 HBV DNA 特异探针双标志 PCR 扩增技术;有的医院检验方法定性,有的医院检验方法定量;有的医院使用

国产检测试剂,有的医院使用进口检测试剂;有的医院使用手工法,有的使用半自动法,有的使用全自动法。有报道对多个 HBsAg 检测试剂分析,国内、外试剂的灵敏度存在差距并且病毒编码 HBsAg 区基因突变也影响检测能力。还有报道,时间分辨荧光免疫分析技术相对于酶联免疫法敏感度高,特异性强,可减少低浓度 HBsAg 和 HBeAg 感染的漏诊,并且酶联免疫法存在着钩带效应。上述各因素均会造成患者对检验结果的误解。故根据不同检验项目,统一各判断标准、规范各检验项目的方法、严格各检验项目的操作十分必要。

4 同级医院相同项目收费不确定

由于同级医院的经济条件不一,购买的检验设备也五花八门,比如医院使用 KX-21 血细胞分析仪,有的医院收 12 元/人·次,有的医院收 15 元/人·次;同一家医院使用不同档次分类的血细胞分析仪,门诊使用三分类血细胞分析仪,病房使用五分类血细胞分析仪;不同医院和不同级医院该情况更是如此。以上造成的收费不统一导致患者极其不满,给医疗纠纷留下了后患。

5 检验项目不规范

有些医院为了追求经济效益,盲目投入 PCR 扩增设备,并且房间布局不合理。有些医院该检验项目未经上级相关部门验收就投入使用,甚至非检验人员进行操作,造成检验结果差之千里。这不仅严重影响了医院的形象,而且可能引起医疗纠纷。

6 检验医学证书存在漏洞

目前各级检验人员只有职称资格证书,而无执业检验技师(医师)证书,并且检验项目也无准入制度,如此会给患者以可乘之机。临床各科室执业医师注册准入制度已为检验工作积累了丰富的经验,各省卫生厅应尽可能地根据各地情况,会同当地检验中心或检验学会确定各级医院检验技师(医师)和检验项目(可以包括必查项目和具备条件的可查项目)注册准入制度,使各单位有据可循。

面对种类不同、数量繁多的检验申请,检验科要时刻提高警惕,提高检验质量,改善服务态度,防患于未然。

参考文献

[1] 毛远丽,赵景民. 检验医学与临床诊断肝病分册[M]. 北京:人民军医出版社,2006:3-4.

(收稿日期:2009-12-01)

告示:本刊从 2011 年 4 月起改为半月刊,每期 96 页,从 7 月起改为 128 页。定价每期为 12 元不变。欢迎业内人士投稿。

《国际检验医学杂志》编辑部