

站,由检验部门检查标本条码信息、一一核对验收后,标本送检工作才算结束。验收的重点:(1)极个别情况下预条码管无对应信息绑定,需要防止错漏现象,加强与护理人员的沟通,使其明确危急值项目的重要性和必要性。(2)如发现样本不合格,由外勤人员退回处理,如有签收通过 LIS 注明不合格原因^[4]。预条码信息标本的验收能防止由于标本的采集、运送等环节的意外因素而使检验失去意义,加强了危急值标本的分析前质量管理。

3.2 优化危急值标本的检测模式 预条码检验信息管理的应用,为医院信息管理系统的数字化、自动化建设和实验室的全程自动化奠定扎实的基础^[5],给医学检验的发展带来了一次巨大的变革。尤其在危急值报告制度的核心——危急值标本检测模式上取得了令人满意的效果,实现了对医疗过程的科学细节化管理。同以往工作流程相比,降低了实验人员的劳动强度,极大提高了工作效率、自动化程度。例如本院生化危急值标本检测:(1)急诊检测的强生全自动干式生化分析仪 Fusion5.1,采用原试管双向条码传送模式^[6],LIS 对标本条码信息逐一读取后自动生成编号,同时获得相应的检测信息,最后将该信息上传 Fusion5.1, Fusion5.1 读取每一标本的条码时自动获得该项目的检测信息并执行检测,检测结果以条码为索引对照患者信息形成报告,优化了检测流程。(2)日常检测的实验室自动化系统(LAS),需要有先进的 LIS、条形码系统与自动化系统相配套^[7],形成大批量流水线作业。本院目前有贝克曼公司生产的全自动生化分析仪 Dx C800(2 台)、LX20(1 台),全自动化学发光分析仪 Dx1800(1 台)。LIS 读取需检测标本信息后,自动离心、去盖、合理化分配进入相应的仪器检测,检测完成后该系统发出相关指令对异常数据乃至危急值结果进行复查。LAS 可根据实验室的自身发展状况,采用模块化的设计连入其他用途实验仪器,并可加入在线分装模块、带自动加盖冷藏的标本保存模块^[8],积极减少人工干预、最大限度地保证实验结果的可靠性。

3.3 实现危急值结果的信息化审核 LIS 网络下的任何一台仪器都可对患者检查结果审核确认,最终上传至 HIS 实现检验信息和资源的共享。医生能通过电子检验报告单,及时确认危急值数据的真实性,并争取患者宝贵的治疗时间。实验人员在审核工作中应遵循以下原则:(1)确认仪器在检验过程中是否异常,必要时可通过仪器上的条形码信息查看该样本检测状况、排除意外因素。(2)通过预条码对应的患者信息,在 LIS 追踪患者以往的危急值动态变化,对该项目进行分析对比。(3)如怀疑危急值结果与临床诊断不符,可根据患者信息与相关医护人员沟通,考虑标本是否重新采集。

4 讨 论

• 检验科与实验室管理 •

检验科建立回访制度几点体会

黑丽芬,王惠莹,李雪梅

(中国人民解放军成都军区昆明总医院检验科 650032)

建立规范、完善的生命危急值报告系统必然要涉及 2 个方面一是执行因素,即危急值报告的执行程度关系到等多个关键部门的配合;二是效果因素,即危急值结果的可信程度受多个关键环节的制约,如危急值标本的采集、送检、核对、验收、检测,危急值的审核、确认、通知等。通过预条码赋予危急值标本以惟一标识后^[1],责任分工明确到位,任何一个危急值结果均可实现对其指定标本处理流程的可追溯性调查。

实践证明,预条码检验信息管理能实现对生命危急值报告系统中关键部门和关键环节的管理和控制,充分简化危急值报告制度的工作流程,危急值标本以预条码为信息载体,在检测前能加强该标本的质量管理监督,在检测中能配合实验室的自动化装置,检测后可畅通危急值报告的信息传导途径。这种预条码管理模式推出的重要功能意义在于:检验部门不仅要考虑“本报告仅对送检标本负责”^[9],还要兼顾整个医疗活动的连续性、更好地对临床和患者负责。预条码检验信息在生命危急值报告系统中的应用,提高了实验室的工作效率及工作质量^[10],完善了医院内部的患者预防和急救机制,提升了医院的管理水平、综合诊疗水平。

参考文献

- [1] 夏勇,陈文,陈国千.预条码管理在实验室信息系统中的应用[J].江苏卫生事业管理,2009,20(1):44-45.
- [2] 吴治,郑丽君,王玫.条形码检验信息系统在临床检验工作中的应用[J].护理学杂志,2005,20(15):46-47.
- [3] 李初民,张萍,明春梅.检验信息系统中的两种条码方案比较研究[J].重庆医学,2007,36(1):40-42.
- [4] 王海东,马骥,荣扬,等.检验信息系统的改造与应用[J].中国医疗设备,2009,24(6):64-66.
- [5] 郝素平,林秀中,姚晶,等.浅谈条形码技术在医学检验信息管理中的应用[J].实用医技杂志,2007,14(19):2693-2694.
- [6] 陈敏,兰小鹏,陈金雄.条码化检验信息管理系统[J].福建医药杂志,2003,25(6):148-150.
- [7] 温冬梅,吴剑钢,李曼,等.实验室自动化系统的发展现状及应用[J].国际检验医学杂志,2009,30(7):723-724.
- [8] 陈文,陈国千.预条码配合实验室自动化系统标本流程的应用体会[J].中华检验医学杂志,2009,32(8):953.
- [9] 彭强.从“本报告仅对送检标本负责”谈检测前标本的质量控制[J].国际检验医学杂志,2008,29(11):1030.
- [10] 曹美琴,唐鸿建,江淑芳,等.预条码检验信息系统的开发与应用[J].医疗卫生装备,2007,28(5):38-40.

(收稿日期:2010-09-13)

近年来,随着科学技术和现代医学的快速发展,医院的实验诊断科室也得到了很大发展。自动化仪器进入医院实验室,在血液、尿液以及细菌检查等方面取代了以前的手工操作,迅

速提高了工作效率;多种检测试剂和方法的比较运用,有效控制了检验结果的质量。检验医学在临床中的作用日益突出,酶标免疫技术、基因工程技术和生物芯片技术等在一些疾病的临

床诊断中发挥着不可替代的重要作用,各项检验指标为临床疾病诊断、疗效观察、预后判断等提供了重要的科学依据。因此,检验科与临床科室间的关系日益密切,两者间的交流沟通显得极为重要,为了保证检验质量,提高临床疗效,就必须与临床科室加强合作与沟通^[1-3]。以下是笔者对本科室开展与临床回访联系工作以来的几点体会和收获。

1 有利于加强标本分析前的质量控制

检验科是对患者的血液、体液、分泌物、排泄物和脱落物等标本相应地进行各种方法的检测分析,得出实验结果以辅助临床科室的诊疗工作。分析前阶段占整个检验过程全部时间的 70%,而且在可分析出检验误差原因的病例中,60%以上出自于分析前阶段^[4]。标本采集时患者是否准备充分,操作是否规范,采集的标本是否合格,标本采集后送检是否及时等将直接影响到检验结果的准确与否,进而对临床诊断造成影响。因此,为保证检验结果的准确性,首先应确保送检标本的质量,通过与临床医护人员的沟通,提高全体人员对影响标本检测各种因素的全面认识,是控制标本质量的关键。例如,有的护士在为患者抽取凝血常规检验的标本时常常不足量,往往造成结果与临床的偏差,经过交流,有效减少了标本量不足的发生率;个别科室在申请患者血液细菌培养时违反操作规程,将血液培养原装瓶的封口撕开留取标本,很可能造成标本人为污染而导致假阳性结果,通过讲解正确使用方法和注意事项,既保证了该项目检测结果的质量,也避免了不合格标本反复出现,遏制了不必要的资源消耗。

2 有利于新项目、新方法的推广和完善

随着检验医学的不断发展,各种特异性强、重复性好、准确性高的检验项目层出不穷,检验医学通过加强与临床医学的广泛联系,才能让临床医生了解日新月异的检验新技术、新方法,从而正确选择检验项目,更多、更有效地利用各种检验证据和信息,提高临床医疗诊治水平,避免因临床医生对检验医学的进展了解不够,而不合理地申请检验项目^[5-6]。本科室在开展新检测项目前,都会以联系函的形式向临床各科室发出通知,告知相关人员该项目的敏感性、特异性、结果的正确解释、标本的采集要求和检测时间,以减少因对检验项目缺乏了解造成的重复工作,也减少对患者的有创操作次数。同时,临床科室通过反馈交流,对检验科及时了解临床的需求和建议,进一步评价实验的方法学及其临床价值,引进、完善各种新项目、新方法起着重要促进作用。例如在对病原菌的耐药分析上,本科室会根据临床用药习惯及其反映的最新用药情况,及时对药敏纸片的种类进行调整,以指导临床合理用药。

3 有利于科室整体素质和水平的提升

在与临床的交流沟通过程中,检验人员的自身素质也得以加强。为取得更好的交流效果,一是要提高沟通技巧,耐心听取他人意见,交谈中充分尊重对方观点,才能获得对方信任,保证交流的顺利进行。二是必须要求自己不断学习新知识,提高自身业务水平,掌握新的实验方法,搞好检验仪器的质量控制和试剂的标准化,充分保证测定结果的准确性和重复性,更好地配合临床工作。三是通过丰富临床知识,不单要发得出检验结果,更要对检验结果作出正确判断和解释^[7],才能在与医师对话过程中提出新观点,在沟通中及时消除临床医生对检验科的误解。与临床科室的沟通过程还能发挥监督促进作用,促使

检验人员在工作上高标准、严要求,在业务上精益求精,有助于实现检验人员“内强素质,外树形象”。并且通过采纳临床反馈的建设性意见和建议,使检验科工作人员技术水平得到不断完善和提高^[8]。

4 有利于促进医院和谐,减少医患矛盾

长期以来,检验科在医院工作中都是处在辅助科室的定位上,与临床的联系大多数情况下只是被动地应付临床反馈信息的解释和检验结果的查询,检验人员对临床诊疗工作的主动参与性较低,一旦检验结果与临床表现不符,临床上往往归咎为检验结果不准确,认为检验的质量不高,势必引起科室间的矛盾,为此还可能耽误临床诊治,拖延患者病情,加重病患负担,恶化医患关系甚至造成医疗纠纷。结合临床资料,检验科及时、合理地对结果分析、解释、说明,而非单纯用“仪器正常,按测量值报告”、“结果已复查”等回应,对于检验科和临床科室间保持融洽关系至关重要^[9-10]。通过开展沟通联系工作,也增加了临床医生对实验室的了解和对检验工作的理解,使他们对检验结果进行客观、科学地分析,并能根据患者的病情需要合理地、有目的地选择检验项目,更好地达到诊断和治疗的目的。良好的沟通是服务满意的基础,只有在检验科和临床科室间互信合作的和谐环境中,患者才能获得更好的医疗条件。

综上所述,检验科与临床的交流合作是现代发展的需要,是不断改进检验科工作质量,提高检验科总体水平和人员素质,及时解决临床提出的疑问,有效减少医患矛盾及检验医学长远发展的需要。更重要的是,两者间的交流合作还需要制度体系来维持,需要医院管理者从管理角度出发,有步骤、有组织地从医、教、研等各方面着手,切实加强临床与检验的联系,以利于检验医学更好地服务于临床。

参考文献

- [1] 邹单东,韦美德,兰健萍,等. 检验科与临床沟通的重要性[J]. 检验医学与临床,2008,5(22):1402-1403.
- [2] 蔡军. 加强医学检验与临床沟通 提高医疗质量[J]. 国际检验医学杂志,2008,29(10):940.
- [3] 尚丽霞,李炳强. 加强检验科、临床及患者间沟通的重要性[J]. 国际检验医学杂志,2010,31(5):515-516.
- [4] 丛玉隆,邓新立. 实验室 ISO15189 认可对学科建设的几点启示[J]. 中华检验医学杂志,2007,30(2):128-131.
- [5] 毛东英,唐秀英. 医学实验室如何与临床沟通[J]. 实用医技杂志,2009,16(12):1031-1032.
- [6] 周晏玲. 加强检验与临床协作提高医疗质量[J]. 医学信息,2010,23(6):1737-1738.
- [7] 丛玉隆,秦小玲. 检验科管理中的几个主要问题与对策[J]. 中华检验医学杂志,2003,26(11):649-651.
- [8] 张正. 加强检验科与临床结合的探讨[J]. 中华检验医学杂志,2003,26(1):60.
- [9] 朱火星. 检验室质量管理监督体系探讨[J]. 吉林医学,2010,31(18):2967-2968.
- [10] 郝伟,廉科. 临床检验科的规范化管理[J]. 中国社区医师,2009,11(3):115.

(收稿日期:2010-10-22)