

急诊检验工作中的科学化管理

邹德学, 吴金斌[△]

(北京大学深圳医院检验科, 广东深圳 518036)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2012.03.002

文献标识码: B

文章编号: 1673-4130(2012)03-0259-02

急诊检验室是检验科中一个综合性较强的实验室, 工作内容几乎涉及到检验科中所有的专业实验室, 在医院医疗活动中对急、危重患者的抢救、诊断和治疗各个环节为临床提供了重要的检测指标和信息。随着科技的进步和现代医学事业的不断发展, 医学检验技术水平也得到了明显的提高, 同时临床对检验科开展的检验项目、检验结果的准确性和时效性上有着更高的要求。目前, 国内大部份大中型医院都设立了独立的急诊检验室, 本文就急诊检验学科建设及工作管理进行探讨。

1 合理设置实验室地理位置

急诊检验室是 24 h 专门为全院急、危重患者服务的, 对口服服务的临床科室有急诊科、ICU、CCU、手术室等科室, 某些紧急情况下还可能是特殊患者快速诊断的绿色通道, 比如“非典”、“甲流”时期发热患者的筛查检验。因此, 将急诊检验室设置在一个合适的楼层和合理的位置, 减少危急标本的送检距离, 尽最大的可能方便急诊患者就显得非常重要。为了更好地为重点科室服务, 本科的急诊检验室设在门诊大楼一楼的急诊科内, 与抢救室、收费室、采血室和卫生间相距都不足 10 米。总之, 急诊检验及各环节的工作程序应便捷、安全、有效、流程合理, 提供快捷、连贯服务。

2 急诊检验项目的设置

随着临床对检验科的要求不断提高, 急诊检验项目已经扩展到包括 3 大常规、电解质、肝肾功能、心肌酶、心肌标志物、血气、凝血、术前传染病检查等 100 多个检验项目, 甚至有些医院的急诊检验室还要兼做血型 and 输血的相关检查。急诊检验室基本上就是一个浓缩的小检验科。目前本院总共开展的急诊检验项目 110 个, 以适应急诊诊疗需求。当然, 对于不同级别的医院, 可以根据自身实际情况和临床求设置相应的急诊检验项目。

3 检验仪器的配置

为了保证检验结果的准确性, 首先医院应当为急诊检验配备准确度高、稳定性好的检测仪器。针对如此多的急诊检验项目, 恰当地配备检验仪器还可以让工作变得更轻松和简单, 如: 全自动血气分析仪、尿液分析仪、凝血仪、血液分析仪、生化分析仪、免疫分析仪等。比如引进 1 台强生 Vitros 5600 生化免疫一体机, 该机性能好, 速度快, 结果可靠, 所有的生化检验、心肌标志物和术前传染病筛查只需用这样 1 台综合性能很强的分析仪就可完成。通常血常规检验是急诊检验室工作量最大的检验项目, 通常配置 2 台全自动血液分析仪以备应急。其次, 为了使相同检验项目在不同系统上检测的结果具有良好的一致性, 建议购置急诊检验仪器时首选检验科内相应的同一品牌的仪器或定期进行比对实验。

4 建立高素质人员队伍

一是急诊检验人员首先应当具备高度的责任心, 对工作

要非常谨慎细心, 经验丰富, 有较强的综合处理能力, 避免工作中出现人为差错^[1]; 二是人员充足, 设置二线班, 以满足急诊患者就诊高峰时段或应急情况下的要求; 三是各岗位的工作人员既有明确分工又能相互协作, 加强工作人员的整体意识; 四是严格上岗前培训制度, 有熟练的仪器设备的操控能力, 对检验结果的审核和分析能力, 还要有与患者和临床良好的沟通协调能力, 时刻要以患者为中心, 为患者着想, 全心全意为临床服务。高素质的急诊检验工作人员能够有效地保证检验质量。

5 质量保证体系的建立

质量就是生命, 一个不准确甚至错误的检验结果可能会误导临床医生, 进而危及患者的生命, 因此要高度重视质控工作, 建立行之有效、完整的质量保证体系。监测检测体系的有效性。急诊检验室所有的定量检测项目至少每 24 h 做 1 次室内质控, 少部分的手工检测项目也应当有室内质量保证措施。为了保证检验仪器的正常运行, 每台仪器必须指定专人维护, 定期校准。每天由质量管理人员督察各项目质量控制和仪器维护保养的执行情况并做好记录。如发现有检测项目失控或仪器故障, 应分析原因并立即纠正。如果问题不能尽快得到解决, 应当立即向上级汇报, 启动应急预案, 在任何情况下都要让急诊检验工作顺利进行并且保证检验质量^[2]。

6 注重检验前的质量管理和流程优化

检验标本的采集、运转、储藏等环节的控制是否合格, 在很大程度上决定着检验结果的准确性和及时性^[3]。一是制订患者准备、标本采集、标本储存、标本运送、标本接收的标准操作规程; 二是建立不合格标本的处理程序; 三是经常对临床相关人员及门诊患者进行标本采集和储运的培训和宣传; 四是想尽一切办法对检验流程进行优化, 尽可能给患者和临床最大的方便, 最大限度地缩短样本周转时间(TAT), 比如适当调整室内空间布局以减少标本运转距离, 简化标本转运和接收流程以缩短标本运转时间, 急诊检验标本应当有单独的送检通道, 工作人员只要接到急诊检验标本就应当马上开始检验。

7 进一步完善各项管理制度

由于急诊检验室是 24 h 值班, 通常工作人员要三班轮岗。一是要将规范化管理结合实际情况制订切实可行的管理制度, 严格要求, 有效地执行, 以制度约束^[4]。所以必须要有完善的岗位职责和交接班制度。要有切实可行的质量控制制度以保证检验质量。二是密切配合临床医生抢救危重患者, 高度重视危急值的报告, 认真严格执行危急值报告制度^[5]。要急患者所急, 在规定时间内发出检验报告, 建立在非常情况下的应急预案。三是为确保医疗生物安全, 应有医疗垃圾分类处理制度、职业暴露和防护制度。四是保证仪器设备有效运行, 制定仪器维护保养制度、试剂管理制度等。

[△] 通讯作者, E-mail: wxyzking@yahoo.com.cn。

8 良好的通讯和检验信息系统(LIS)

急诊检验工作中,必须要与临床建立通畅的联系。急诊检验室与临床需建立 3 种联系途径:一是专线电话;二是与急诊科抢救室的直接对讲系统;三是通过 LIS 系统向临床发布相关信息。一个功能完善、运行稳定的 LIS 系统可以为急诊检验工作带来很大的方便,比如,标本从采集、运送、接收、前处理、上机检测到发出检验报告各个节点都可以通过 LIS 系统控制,自动记录事件发生时间和相关责任人。超过规定时间未发出检验报告,LIS 系统会弹出信息提示框。危急值可以在 LIS 系统中设定和控制,在一份检验报告中,如果 LIS 系统发现有危急值就会在发出检验报告前提示工作人员进行相关操作,急诊检验室在发出危急值报告后,系统会自动发布危急值信息到相关的临床医护工作站,在医生或护士的电脑显示屏上有醒目的危急值信息提示窗口要求相关医护人员及时处理。有不合格标本也可以采用同样的方式在 LIS 系统中操作。检验完成后,临床医生可以直接在电脑中直看到电子报告单而不必等待纸质报告单送回,患者还可以在自助查询机上查询或打印自己的检验结果^[6]。

通过对急诊检验工作的科学化管理,本院检验科每天处理 800~1 000 人次急诊检验标本,实现无误诊、无投诉、无抱怨,急诊室获得了“广东省青年文明号称号”。

• 检验科与实验室管理 •

总之,急诊检验室的工作任务就是开展必要的检验项目以满足临床的需要,提供准确、及时的检验结果是临床对急诊检验室的基本要求。优良的硬件设施、高素质的检验技术人才和规范化的管理是急诊检验工作质量的保障。加强管理,不断改进,建设一个符合要求的急诊检验室在一定程度上能够提高医院总体诊疗水平,更好地为广大患者服务。

参考文献

[1] 许玲利. 临床急诊检验的现状和应对措施[J]. 中国医疗前沿, 2009,4(14):29.

[2] 杨韶虹. 急诊检验的现状 & 对策[J]. 实用医技杂志, 2007, 14(12):239.

[3] 张明. 关于医院急诊检验的若干研究 & 分析[J]. 医学信息, 2010, 23(11):19.

[4] 罗乾元. 检验科急诊检验面临的问题 & 对策[J]. 实用医技杂志, 2009 ,6(34):159.

[5] 李泳. 上海地区医院门急诊化验室质量缺陷分析及改进建议[J]. 检验医学, 2006,21(1):38.

[6] 雷鸿斌,候宏. 急诊生化检验室内质控的现状 & 对策[J]. 现代检验医学杂志, 2002,17(4):48.

(收稿日期:2011-07-09)

5S 管理在检验科管理中的应用

叶远青,黄 华,罗文沈,梁红梅,李立波,陈 群,吴愿如,鲍红霞
(深圳市龙岗区第二人民医院检验科,广东 518112)

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2012. 03. 003文献标识码:B文章编号:1673-4130(2012)03-0260-02

5S 管理就是整理(seiri)、整顿(seiton)、清扫(seiso)、清洁(setketsu)、素养(shitsuke)这 5 个词的缩写。因这 5 个词的字母均以“S”开头而简称 5S,开展以整理、整顿、清扫、清洁和素养为内容的管理活动,称为 5S 管理^[1]。5S 管理起源于日本,通过规范现场、现物,营造一目了然的工作环境,培养员工良好的工作习惯,其最终目的是提升人的品质,养成良好的工作习惯。现在国内许多优秀企业开展了该项管理活动,近些年本科也进行了 5S 的管理实践,现将具体做法报告如下。

1 检验科现状

本科现有检验人员 40 余人,分布在 7 个实验室,由于历史原因,实验室布局不合理,分散在 5 个场所或楼层。针对科室人员多,设备拥有量大,工作场所狭小,试剂、耗材摆放杂乱等问题,2008 年 1 月本科开展了“5S 管理”活动,以优化实验室管理,促使检验质量的提高。

2 实施方法

2.1 组织阶段 (1)成立 5S 管理小组,科室副主任为组长,质控员为监督员,成员是各实验室小组长及仪器维护主管人员,要求全体人员包括科主任都要积极参与。(2)制定开展 5S 管理的目标,改善工作环境,提升检验人员的修养,提高工作效率及检验质量,提高患者满意度。(3)在全科召开动员会,科主任在会上作专题全员培训,对制定相关检查方法、内容和任务作详细的介绍。利用业余时间学习 5S 的内容、开展方法、作用和意义等^[2]。

2.2 计划阶段 拟定计划、实施细则,制定标准及考核办法。

推行范围包括中心实验室、门诊检验科、血库、基因诊断室、性病实验室、抽血室、值班房、更衣室等场所。

2.3 实施阶段

2.3.1 整理

2.3.1.1 含义 将工作场所的任何东西分为必要的和不必要的,把必要的和不必要的东西明确地、严格地区分开,丢弃或处理不需要的东西。

2.3.1.2 方法 每个岗位人员对所在的工作场所(范围)进行全面检查,包括看得到和看不到的。如仪器设备、试剂耗材、加样枪、各种型号的吸头等;清理掉已报废的大小设备,过期的检验试剂、耗材等;将需要的物品进行分类并存放在方便取用的处;使用频率较低的物品置隐蔽处;由此达到现场无不用之物,改善和增加作业面积,行道通畅,提高工作效率,保障了安全。

2.3.2 整顿

2.3.2.1 含义 把有用的物品进行科学合理的布置和摆放,并做好标识进行管理。

2.3.2.2 方法 通过整理后留下的必需物品,其摆放要有固定的地方和区域,以便寻找;SOP 文件及仪器操作规程均放在作业区内操作台上的开放式文件架中,以方便取用;将需要的仪器、试剂、消耗品按规定定点、定位整齐摆放并有明显标识;对有故障的仪器更要及时标识,以免误用;对腐蚀性强酸、强碱等化学试剂统一存放并设专人保管。

2.3.3 清扫

2.3.3.1 含义 保持工作现场(包括设备和工具等)无垃圾、