

[14] 赵芳,牛男生. 检验科职业危害分析与预防措施[J]. 中华医院感染学杂志,2009,13(9):1050.

[15] 刘传玲. 检验科医务人员标准预防现状调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2009,13(19):2572.

[16] 李娟,王新,张新玲,等. 病区护理工作中医疗废物的管理[J]. 西北国防医学杂志,2007,28(3):170.

[17] 史富萍. 基础医院检验科医院感染与管理对策[J]. 中华医院感染学杂志,2008,12(10):1394.

[18] 肖西平,张建,黄利虹,等. 加强医疗废物管理的探讯[J]. 中华医院感染学杂志,2008,12(8):914-915.

[19] 王志华. 关于依法加强医疗废物管理的探讨[J]. 现代医院管理,2008,6(12):10-12.

[20] 张华,刘杜娟,王公校. 医院护理锐器损伤的原因调查及防护[J].

西北国防医学杂志,2009,2(1):71.

[21] 林凯,马红雨,魏利召,等. 检验科医院感染管理的现状与措施[J]. 中华医院感染学杂志,2008,12(4):548-549.

[22] 李俊玲. 加强检验科管理预防医院感染[J]. 新疆医学,2009,(39):123-124.

[23] 刘瑛,鹿娜. 检验科医院感染管理现状及预防策略的探讨[J]. 检验医学与临床,2007,4(10):1008-1009.

[24] 祁国名. 病原微生物实验室生物安全[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2006:181-182.

[25] 余宪. 自动化检验仪器的废物和废物的消毒管理方法[J]. 中华医院感染学杂志,2009,13(5):885.

(收稿日期:2012-07-02)

检验标本采集中常见问题及解决对策

王厚照,张 玲,应可满
(解放军第 174 医院,福建厦门 361003)

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2013. 01. 069 文献标识码:B 文章编号:1673-4130(2013)01-0126-02

医学伦理是在进行医疗行为时医务人员所应遵从的医学规范之一,其核心内容是医学道德的行为准则。随着人们法律意识的提高及生命伦理学的发展,一些原来看似无关紧要的伦理问题逐渐突显出来,而且拓展到相关的学科和专业,与检验医学相关的伦理问题也日益受到关注。在中华医学会医学伦理学分会第十三次学术年会上,有学者认为医务工作者应遵守知情同意原则、保守秘密原则、公正原则和有益于患者原则,从而规范科研和医疗服务行为,保护医患双方的权益。现实工作中,部分医务人员在检验标本采集过程中不遵守医德规范,在给患者带来不必要的经济损失的同时,也给患者带来额外的焦虑、紧张和不安情绪,最终影响检验结果的正确性,延误了正常医疗的进行。临床医务工作的基本准则是一切为了患者,以患者利益为最高利益^[1],落实到检验标本采集工作就是要尊重患者,以患者利益为重,遵守医学伦理规范,最大限度地争取患者的支持与配合,确保顺利采集合格的检验标本。

1 标本采集前的伦理问题

1.1 存在的问题 (1)临床检验标本类型较多,且同一种标本可有很多不同的检验目的,因此对标本采集有着相对独立的特殊要求,很多患者因不知如何正确留取标本,导致标本不合格而被退回重新留取;部分检验科检测项目并不要求患者一定空腹,而少有医务工作者对其进行告知,导致患者不必要地长时间空腹;部分患者对标本采集方式不理解,认为有损自身权益,比如成年患者认为能够以末梢血进行血常规检测,从而拒绝采集静脉血等等。(2)部分疾病涉及个人隐私,医生开具检验申请单时稍不注意将导致患者隐私外泄。(3)在标本采集前,多数患者会产生各种心理问题,过分紧张和焦虑。有的患者担心出现异常结果,影响疾病转归和治疗效果;有的患者害怕有创性标本采集带来的疼痛,例如抽血、骨髓穿刺、组织活检等;有的患者则因标本采集前等待时间较长而出现焦躁不安,等等。所有这些问题都会影响临床检验工作的正常开展,导致患者无法获得正确的检验结果或无法在最短的时间的获得结果,影响后续治疗,给患者和家庭带来一定的困扰。

1.2 对策

1.2.1 履行告知义务 检验科医务人员有义务通过各种方式将标本采集注意事项及方法详细告知患者,而现代医疗措施在很多时候和患者家属直接相关联,因此也应将相关注意事项及方法告知家属,取得家属和患者的理解,从而积极进行配合。例如,静脉血标本血常规检测结果较末梢血更准确、更稳定;尿液检查一般要求采集清晨第一次小便的中段,如果要进行尿液细菌培养必须要清洗外阴部等等。标本采集前要认真听取患者及其家属的意见,尊重他们的知情权、选择权,迫使任何人接受任何形式的医疗检测是对隐私权和人权的侵犯^[2]。

1.2.2 保护患者隐私 检验标本是患者个人的私有物品,检验人员在采集标本前需收集足够的标本信息从而区分不同患者的标本,并保证能够准确执行医嘱相应的检验项目,但需避免收集不必要的患者个人信息,更需保护患者的个人隐私^[3]。如果有的检验项目必须要收集患者疾病信息及相关个人资料,应提前告知患者和家属,征得其同意后方可进行。在标本采集前,必须结合工作实际,在最大限度保护患者隐私权的基础上收集标本信息。

1.2.3 加强患者心理调整 人的各种心理状态都会对机体生理活动带来一定的影响,尤其是血清酶类测定、激素测定、性腺机能测定等都会受到患者心理因素的影响^[4],例如紧张会导致丙氨酸氨基转移酶检测结果升高。因此,检验人员应在标本采集前与患者进行充分的沟通和交流,认真听取患者的顾虑,向其详细介绍相关知识,帮助患者调整心理状态,减轻心理压力,尽可能减少或是避免各种不良情绪对结果的影响。

2 标本采集中的伦理问题

2.1 存在的问题 (1)标本采集场所的设置不能体现人文关怀:体液标本留取场所离标本接收场所较远,等候区公共设施不全;标本摆放位置设置不合理,给患者造成视觉污染;没有单独的场所采集精液等生殖系统标本;采血过程中出现紧急情况没有应对措施,等等。(2)采集者责任心不强,危害患者利益:出现采错标本、多采标本、漏采标本的现象;由于容器的原因造

成标本达不到检验项目的要求,使患者必须重新采样;穿刺性标本采集时消毒不严出现交叉感染,导致患者罹患医源性感染,等等。(3)在采集标本的过程中因失误导致标本不合格,而采集者做出敷衍塞责、欺瞒患者的行为;标本采集过程中,特别是有创性操作不熟练,增加了患者痛苦。

2.2 对策

2.2.1 以人为本,充分尊重患者和他人 标本采集窗口是检验科,乃至医院的形象窗口,更应体现以人为本,展现人文关怀。标本采集窗口应靠近卫生间,并配有洗手、消毒装置供患者使用;患者等待区应多放置凳椅,条件允许时可安装电视和饮水设施,提供患者等候与休息所需;卫生间等留取体液标本的场所张贴正确留取体液标本的宣传画,留取体液标本的装置密闭性要好,方便患者留取,并能完全避免标本外溢所导致的各种污染;血液窗口和体液窗口应有隔断,减少粪、尿等标本对患者或其他人员造成的视觉污染;对于涉及患者隐私的标本采集,如精液、前列腺液、阴道分泌物标本等,医院应提供合适的场所;部分条件较好的医院,如广东省中医院,已实现一名患者一间标本采集间,使患者人权得以最大限度的尊重,更能充分保护患者的隐私。此外,采血过程中各种应急情况处置措施及对残疾人的关怀等问题也需要考虑。同时,医务人员要对所有就诊患者一视同仁,绝对不能歧视各种传染病患者,充分体现医学的人道主义和公平原则。

2.2.2 提高责任心,保护患者和标本安全 检验标本的整个采集过程要确保“安全第一”,切实保护患者及标本的安全。标本采集前,医务人员应认真核对患者信息,严防出现采错标本、多采标本、漏采标本的现象,并严格按照标准化操作程序的要求进行标本采集^[5]。随着现代医学的快速发展,检验标本种类增多,检测方法不断更新,对于标本的要求也越来越细化,在采集标本时,需要根据患者的检验项目,选择不同的采集容器,例如认真检查抗凝剂种类、含量和比例及容器有无破损等,提高责任心,考虑周全,防止因容器的原因造成患者必须重新采样,进而延迟检验结果的发出,影响患者的后续治疗。穿刺性标本采集时严格执行消毒程序,防止发生交叉感染,避免给患者带来安全隐患。由于个体差异,部分患者采集静脉血时可能出现晕针、晕血等现象,有些患者在进行骨髓穿刺时出现麻醉意外,因此在采集此类标本时应密切观察患者的全身反应,一旦出现异常反应,立即停止操作并进行急救处理。医护人员应牢记患者的安全是医疗工作的根本。

2.2.3 坚持“质量为上”的原则 在标本采集过程中如果出现了失误导致标本不合格,不能以任何方式弄虚作假,敷衍塞责,欺瞒患者;要及时向患者说明情况,向患者真诚道歉,取得谅解和配合,积极采取补救措施,在确保检验结果准确性的同时尽量将患者的损失降到最低程度。

2.2.4 最大限度地降低患者痛苦 血液、骨髓、胸腹水等标本的采集都属于有创性操作,在采集此类标本时,应在保证质量的前提下慎重选择穿刺部位和穿刺器材,这也是对患者生命权和健康权的尊重;对标本采集较为困难的患者,如婴幼儿、大面积烧伤患者、白血病患者、放化疗患者等,应采取有效措施和采集工具,如婴幼儿专用采血仪等,减少患者不必要的痛苦和精神负担。标本采集过程中如需采集者双手直接与患者肌肤接触,应做好手部消毒,同时应避免接触患者肌肤时给患者带来不适,如在天气寒冷时采集末梢血,采集者应确保双手温暖,且

采集者应操作熟练,进一步减少患者痛苦。

3 标本采集后的伦理问题

3.1 问题 (1)标本采集完后没有及时送检,导致标本待检时间延长,影响结果准确性。(2)标本接收没有严格执行标准,对不合格标本进行检测,影响结果准确性;检查指证掌握不严,导致加重患者各种负担和浪费医疗资源。

3.2 对策

3.2.1 标本采集后及时安全送检 标本送检及时与否直接与能否获得准确结果息息相关,而不同的检验目的对标本有着不同的要求,因此标本采集后要及时进行分类处理和送检。脑脊液标本必须在采集后 1 h 内送达检验科,否则将脑脊液中的成分发生改变,严重影响检验结果准确性;血液标本放置时间过久会导致糖酵解,人为降低血糖检测结果,造成检验结果误差,等等。在送检过程中避免标本被污染、破坏,或因标本中水分丢失而引起某些检测成分浓度的变化,从而影响检验结果。缩短标本送检时间、安全送检标本有助于及时获得准确结果,有利于患者治疗,既保护了患者利益,也尊重了患者健康权利。

3.2.2 严格执行标本接收制度 标本合格是保证结果准确的前提^[6-10]。检验科工作人员在标本接收环节应严把质量关,对标本量过少、采集试管破损等不合格标本应坚决予以拒收,严防不合格标本影响结果准确性。这是对患者负责,也可最大限度地降低患者诊疗费用,减轻患者经济负担。同时要认真核对检验申请单,发现与患者治疗不相关的检验申请单时,应及时与医生沟通后退回标本,检验目的不清楚的申请单也应在与医生沟通后及时进行处理。

4 小 结

医务人员在标本采集整个过程中均应遵守医务工作四原则,规范医疗服务行为,保护医患双方的权益,要有以人为本的理念,“安全第一,质量为上”,爱岗敬业,认真践行“大医精诚”精神,构建和谐医患关系,推进医学检验事业的快速健康发展。

参考文献

- [1] Arora DR, Arora B. Ethics in laboratory medicine[J]. Med Microbiol, 2007, 25(3): 179-180.
- [2] Arora DR. Textbook of Microbiology[M]. 2nd ed. New Delhi, India: CBS Publishers and Distributors, 2003: 563.
- [3] Wijeratne N, Benatar SR. Ethical issues in laboratory medicine [J]. Clin Pathol, 2010, 63(2): 97-98.
- [4] 温洁, 梁红艳. 检验医学人员医学伦理教育的探讨[J]. 医学伦理学, 2004, 17(2): 20-23.
- [5] 丛玉隆, 王鸿利, 仲人前, 等. 实用检验医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 7-9.
- [6] 钟礼瀑, 吴青青, 邹学森. 采集合格的临床标本是保证检验结果准确的前提[J]. 江西医学检验, 2004, 22(4): 365-366.
- [7] 罗顺仙. 临床检验标本不合格原因及预防对策[J]. 社区医学杂志, 2011, 9(21): 41-42.
- [8] 殷丽. 临床检验标本不合格原因分析及正确采集[J]. 医疗装备, 2011, 24(8): 87-88.
- [9] 陈玉兰, 桂庆芳. 合格标本前质量控制分析及对策[J]. 中外医学研究, 2011, 9(1): 113.
- [10] 文家远. 不合格标本常见的问题与对策分析[J]. 中国医药指南, 2010, 8(32): 338-339.