

6 检验结果的存储

对不同检测项目按照国家相关要求对检验结果及原始资料 and 记录进行保存。比如:病理的片子和原始申请单及报告要保存不少于 30 年,细胞遗传的相关记录保存不少于 20 年, HIV 检测的相关记录不少于 10 年,普通记录不少于 2 年。对于这些保存时间较长的记录,需要有专门的空间和人员进行管理。公司设置了实验室助理岗位负责实验室文控工作,文件的发放管理、记录的归档保管都是其主要工作职责之一。公司将专门的房间作为档案室用于资料的归档后保存,档案室的环境控制,防潮、防火、防鼠工作都有实验室助理进行监控和管理。对于 LIS 系统中的电子数据和报告,IT 部门会定期进行备份,备份的记录也按照相关要求保存。

7 咨询和投诉的处理

咨询是分析后工作中非常重要的一部分,也属于检验和临床沟通的一部分。不与临床进行良好的沟通,就不可避免的会发生检验科与临床、临床与患者的矛盾和纠纷^[6]。为此公司成立了专门的客户服务中心负责咨询服务和投诉处理,客户服务中心负责一般性的咨询服务,对于特别专业的咨询则转接到实验室相关科室负责人处,因为独立实验室客户数量多且分布广,这样的处理既有利于最大限度的满足客户的咨询需求,又能提高每个客户咨询的满意度。

对于投诉也是有客户服务中心负责接听和记录,然后第一时间反馈给实验室层、公司质量管理小组、相关科室,相关科室根据事情的情况进行评估 I 类、II 类、III 类,响应时间为 1~4 h,处理时间为 1~4 d。总之是以最快的速度回复客户问题解决所需时间,处理问题和告诉客户结果。整个流程由公司质量管理小组成员进行监控,公司有专门的《客户抱怨管理程序》文件对投诉的整个流程和分工有详细的说明。

• 检验科与实验室管理 •

总之,分析后的质量控制是全面质量管理中最后的环节和全面质量管理的把关环节,也是很容易被忽视的环节。检验结果是临床实验室日常检验工作的最终产品,所以不正确的检验结果是对患者的伤害,检验结果不能及时回报和不能及时用于临床是对检验资源的最大浪费^[7]。因此,实验室首先必须重视分析后质量管理,然后对影响分析后质量的重要环节进行控制,比如:检验结果的录入和审核,异常结果的复查及临床沟通,危急值的报告,结果的发放,标本的保存和处理,检验结果的存储,咨询和投诉的处理等环节,分析后的质量管理是可以做到很好提升的。

参考文献

- [1] 杨振华,王治国. 临床实验室质量管理[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:109.
- [2] 黄山,邓小林,许健,等. 重视临床检验分析后的质量控制[J]. 检验医学与临床杂志,2005,2(4):192.
- [3] 潘凤莲,鹿新红,梁瑛. 实验室分析后结果的质量保证探讨[J]. 中国误诊学杂志,2010,10(13):3132-3133.
- [4] 于义征,刘希龙. 临床生化检验分析后的质量控制[J]. 中国医疗前沿杂志,2010,5(17):66.
- [5] 王志红. 重视检验分析后的质量控制[J]. 临床和实验医学杂志,2012,11(5):389.
- [6] 于德军,李玉梅,汪峻岭. “沟通”是尿液检验分析前、分析后质量控制的关键[J]. 中国实用医药杂志,2009,4(2):260.
- [7] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:113.

(收稿日期:2012-09-26)

高校实验室建设与管理存在的问题及对策探讨

钟 宇

(广东医学院分析中心,广东湛江 524023)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.03.059

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2013)03-0379-02

高校实验室是学校教学、科研和人才培养的重要基地,也是服务社会和校企合作的重要平台。随着高校实验室在培养学生动手能力、创新性思维能力、团队合作能力等方面发挥着越来越重要的作用,加上现阶段高等教育的快速发展和招生规模的迅速扩大,实验室的建设与管理也面临着前所未有的挑战。建设和管理好实验室是实验室工作的主要任务之一,而目前高校实验室建设和管理工作中存在诸多亟待解决的问题,现就这些问题及解决对策进行分析探讨。

1 高校实验室建设与管理存在的主要问题

1.1 实验室队伍建设存在的主要问题 实验室队伍包括实验教学人员、实验技术人员和实验室管理人员。建立一支素质高、专业性强、结构合理的实验室队伍不仅是不断提高教育教学质量的重要保障,也是实验室建设和管理的关键。然而实验队伍长期以来得不到重视,实验室的工作人员一直被看作是教学辅助人员,是服务教学的二线人员,无论是工资待遇,职称

评定还是目前求职者最为关注的事业编制都没法与主系列教师相提并论。由于实验室队伍缺乏学校和相关管理部门应有的重视,导致实验室队伍面临人员流动性大,专职实验技术人员极不稳定;学历层次不高,人员结构不合理;经费支持力度不够,实验队伍缺乏专业培训等现状^[1-2]。

1.2 大型仪器设备管理存在的主要问题 大型仪器设备是开展实验教学和科学研究的重要物质基础,大型仪器的高精尖级别和拥有量不仅是高校实验室装备条件的重要标志,也是高校教学和科研实力的象征^[3]。随着我国高等教育和科研事业的发展,教学科研对高水平分析测试的依赖性越来越强,顺应高校发展,大型仪器设备添置速度和数量也日益加快。由于各种因素的影响,大型仪器设备普遍存在购置前可行性论证不充分、维修经费不足、技术力量薄弱、使用率不高、开放共享程度低、独立操作人员缺乏等问题^[4]。当前高校的当务之急是如何科学地管理好、充分合理的利用好大型仪器设备,发挥其在教

高校实验室的建设和管理是一项长期而艰巨(下转封3)

(上接第 384 页)

求: HBsAg、抗-HCV、抗-HIV、抗-TP 均采用 ELISA 法并按试剂说明书操作,每项检验均采用不同生产厂商试剂检测 2 次,2 种试剂均阳性判不合格,1 种试剂阳性作双孔复试,只要有 1 孔阳性则判不合格,不合格血液作报废处理。ALT 采用速率法:初复检均大于或等于 40 U 为不合格,其中第一次检测不合

格,需重新检测,以复检结果为准。

1.5 统计学处理 采用 SPSS13.0 统计软件进行数据分析,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结 果

2007~2011 年延边地区无偿献血检测结果见表 1。

表 1 2007~2011 年延边地区无偿献血检测不合格率

年份	<i>n</i>	不合格[<i>n</i> (%)]	ALT[<i>n</i> (%)]	HBsAg[<i>n</i> (%)]	抗-HCV[<i>n</i> (%)]	抗-HIV[<i>n</i> (%)]	抗-TP[<i>n</i> (%)]
2007	17 069	702(4.11)	302(1.77)	114(0.66)	163(0.95)	33(0.19)	131(0.77)
2008	15 846	587(3.70)	241(1.52)	85(0.54)	119(0.75)	20(0.13)	152(0.96)
2009	17 377	642(3.69)	308(1.77)	84(0.48)	113(0.65)	8(0.05)	166(0.96)
2010	17 601	355(2.53)	111(0.60)	45(0.36)	78(0.65)	11(0.08)	136(0.98)
2011	18 489	469(2.01)	111(0.63)	67(0.26)	121(0.44)	15(0.06)	182(0.77)
合计	86 382	2 755(3.19)	1 073(1.24)	395(0.46)	594(0.69)	87(0.10)	767(0.89)
χ^2		142.5	162.6	30.61	27.75	19.11	7.35
<i>P</i>		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	>0.01

抗-HIV 检测结果未经过 CDC 确证。

2 讨 论

2007~2011 年无偿献血者检测不合格率从 4.11%下降到 2.01%,低于国内有关报道^[1]。统计显示,ALT 不合格率由 2007 年的 1.77%下降至 2011 年的 0.63%,HBsAg 不合格率由 2007 年的 0.66%下降至 2011 年的 0.36%,可能的原因是:(1)2010 年开始,我站实行无偿献血者献血前 ALT 初筛,有效降低献血者 ALT 的不合格率;(2)金标纸条 HBsAg 快速筛查的灵敏度逐渐提高;(3)献血前对献血者实行以往献血检测结果查询,避免了部分不合格献血者再次献血;(4)多次献血者逐渐增加、300~400 mL 献血者逐渐增加;(5)加强宣传教育,利用社会媒体的宣传,提升了公众对无偿献血工作的认识度。抗-HCV 不合格率逐年下降但高于国内有关报道^[1-2],抗-HCV 不合格率高的可能原因是本地区饮食文化有关,梅毒不合格率为 0.89%,高于郑州、南京和杭州的 0.149%、0.17% 和 0.13%,与上海、海南和深圳的 0.89%、0.86% 和 0.6% 接近^[3],梅毒不合格率高的原因是延边属三国交界地,随着改革开放,人员流动性大,外来劳务人员、劳务输出人员增多、娱乐行业逐渐发达等原因有关。还有一种原因是仍有部分献血者

明知自己有高危行为,却隐瞒实情并通过献血方式达到体检目的。

综上所述,为提高血液安全:(1)必须进一步加大献血宣传力度,使危险行为者主动放弃献血,从低危人群中招募献血者;(2)开展献血前 ALT、HBsAg 和梅毒的快速筛查;(3)发展固定无偿献血者队伍,认真做好献血前健康咨询;(4)加强实验室的管理,不断提高检测人员的技能,加大仪器设备投入,提高常规检测试剂的灵敏度是给临床提供安全血液的有效手段。

参考文献

[1] 陈红,刘鹏,江江,等. 2006~2009 年九江地区无偿献血者血液检测结果分析[J]. 临床输血与检验,2010,12(10):351-352.
[2] 黄广,庞栋,苏武锦,等. 2003~2009 年广西无偿献血者血液检测结果分析[J]. 临床输血与检验,2010,12(10):352-353.
[3] 韩玲,钱榕,吴欣欣,等. 2006~2009 年南昌地区无偿献血者梅毒感染情况调查与分析[J]. 中国输血杂志,2010,23(11):964-966.

(收稿日期:2012-09-26)

(上接第 380 页)

的工作,对于现存的问题要认真进行反思,积极探索高校实验室建设和管理上的改革和创新。加强实验室建设和管理力度,提高实验室的管理水平,才能满足新形势下高校发展的需要,才能更好地为学校培养创新人才贡献力量。

参考文献

[1] 徐世同,曾繁丽. 加强高校实验队伍建设促进创新型人才培养[J]. 实验室研究与探索,2009,28(9):152-154.
[2] 郑锦媚,李立群. 高校实验室队伍面临的挑战及对策[J]. 实验室研究与探索,2011,30(7):165-168.
[3] 熊梦辉,刘宏,夏琼,等. 提高高校大型意思设备使用效益的思考[J]. 科技信息,2008(10):190.
[4] 苏艳,何茜,李吉跃,等. 浅谈大型仪器管理[J]. 中国教育技术装备,2011(23):15-18.
[5] 周艳荣,张玉莲,刘松平. 高校实验室信息化建设的思考与实践[J]. 中国电力教育,2011(32):30-31.

[6] 唐瑛. 开放实验室信息化管理系统探讨[J]. 自动化与仪器仪表,2011(6):151-153.
[7] 闻星火,郭英姿,魏婧,等. 高校大型仪器设备共享系统建设实践与探索[J]. 实验技术与管理,2010,27(9):1-5.
[8] 梁雄,胡泽友,杨毅. 高校大型仪器设备共享的探索与实践[J]. 实验室研究与探索,2011,30(7):194-196.
[9] 曹贤. 实验室信息化系统的应用与维护体会[J]. 检验医学与临床,2011,8(9):379-380.
[10] 鲍敏秦. 新时期高效实验室安全管理探析[J]. 实验室研究与探索,2011,30(11):188-193.
[11] 温涛,刘鹏,苏洪,等. 加强实验室安全管理确保学校安全[J]. 实验室研究与探索,2009,28(9):149-151.
[12] 殷馨. 化学实验室安全与环境保护规范化管理[J]. 实验科学与技术,2011,9(5):166-168.

(收稿日期:2012-10-09)