

参考文献

[1] 徐传国, 苗温, 董茵, 等. 1.5 U MAP 保养液保存悬浮红细胞质量观察[J]. 中国输血杂志, 2011 24(1): 43-44.
 [2] 田桂敏, 王艳清, 张松英, 等. 悬浮红细胞与全血在不同时间段溶血率的比较研究[J]. 中国输血杂志, 2010, 23(4): 291-292.
 [3] 尹述洲, 邓硕曾, 卢光奎, 等. 心脏手术病人血小板、抗凝血酶Ⅲ与肝素相对耐药的相关性[J]. 临床麻醉学杂志, 2004, 20(2): 73-74.
 [4] 蒋玲, 喻杰锋. 感染性心内膜炎患者体外循环手术中 ACT 的监测[J]. 中南大学学报: 医学版, 2007, 32(1): 167-169.
 [5] Imai J, Ieiri I, Mamiya K, et al. Polymorphism of the cytochrome P450(CYP)2C9 gene in Japanese epileptic patients: genetic analysis of the CYP2C9 locus[J]. Pharmacogenet, 2000, 10(1): 85-89.

[6] 傅雪梅, 陈颜, 习燕. 悬浮红细胞保存前不同温度过滤对保存期溶血情况的影响[J]. 中国输血杂志, 2008, 21(5): 363-364.
 [7] 恩英, 王秀华, 郑萍, 等. 恒温培养箱加温对不同贮存期红细胞的影响[J]. 中国输血杂志, 2005, 15(2): 104.
 [8] Hovav T, Yedgar S, Manny N, et al. Alteration of red cell aggregability and shape during blood storage[J]. Transfusion, 1999, 39(3): 277-281.
 [9] 陈安心, 张丽英, 傅冠华, 等. 红细胞悬液在不同贮存期的生化指标[J]. 临床医学, 2004, 24(5): 6-7.
 [10] 夏代全, 张国珍, 黄尤奎, 等. 重庆市医疗机构临床输血现状调查报告[J]. 重庆医学, 2003, 32(5): 603-605.

(收稿日期: 2012-12-06)

• 质控与标规 •

乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床实验室质量管理研究

葛君琍, 王丽娜, 薛海鲸, 乔正梅, 李 宝, 林 波
 (宝鸡市中心医院, 陕西宝鸡 721008)

摘要:目的 开展乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床实验室室间质量评价活动, 从而提高实验室分析能力。方法 从 2008~2011 年对参评实验室 4 类项目进行测评, 并记录总项测定成绩合格率和单项目测定成绩合格率。结果 分别对 8 次室间质量评价结果分析可见, 全血细胞计数、常规生化项目、尿液干化学分析、乙肝病毒血清标志物总项测定成绩合格率和单项目测定成绩合格率, 均呈逐次上升趋势($P < 0.05$)。结论 通过定期进行人员培训和实验室现场指导、开展室间质量评价活动, 参评单位总项测定成绩合格率和单个项目测定成绩合格率均逐次提高, 为保证医疗质量和医疗安全起到了积极促进作用。

关键词: 实验室; 质量控制; 医院; 乡村

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.050

文献标识码: A

文章编号: 1673-4130(2013)07-0861-02

近年来, 加强乡镇卫生院、社区卫生服务中心实验室质量管理, 提高检验结果质量, 更好地服务于群众, 已成为卫生行政部门、医疗机构的共同目标。目前乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床实验室室间质量评价工作尚未开展^[1-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 宝鸡市共有乡镇卫生院 171 所, 社区卫生服务中心 16 所。临床实验室室间质量评价工作主要针对有能力开展临床检验工作的甲级乡镇卫生院、社区卫生服务中心及部分乙级卫生院。

1.2 仪器与试剂 深圳迈瑞 BC-2100 型、南京普朗 XF-9030 型血液细胞分析仪及配套试剂。桂林优利特 U-100 型、桂林华通 HT-150 型尿液分析仪及配套试剂。山东高密 GF-D200 型、上海迅达 XD-811 型全自动生化分析仪及配套试剂。

1.3 方法

1.3.1 定期进行人员培训和实验室现场指导 (1) 每年举办 1 期乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床检验学习班。(2) 每年组织主管检验师以上人员, 下基层现场指导 2 次, 年底召开质量总结大会 1 次。

1.3.2 组织开展室间质量评价活动 (1) 室间质量评价项目: 包括全血细胞计数 5 项; 尿液干化学分析 10 项; 常规生化 15 项; 传染性疾病乙型肝炎病毒血清学标志物 5 项。(2) 质控标本来源及发放时间: 每年宝鸡市临床检验质控中心分别在 4、10 月, 向参评单位发质控标本。(3) 质控标本的存放及使用: 严格按照使用说明书。(4) 室间质量评价系统设置: 采用卫生

部临床检验质控中心室间质量评价标为可接受范围。(5) 室间质量评价标准: 单个项目评价得分 (PT) = (该项目的可接受结果数 ÷ 该项目的总测定样本数) × 100%, $PT \geq 80\%$ 为合格^[1]。(6) 结果上报: 全部数据由该系统收集、处理, 并将结果及建议以网上发布及邮寄纸张回报表的形式反馈给各参评单位。

1.4 统计学处理 采用 SPSS11.0 统计软件, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 全血细胞计数成绩合格率比较 总项成绩 ($PT \geq 80\%$) 2008 年 1、2 次分别为 38.2%、43.9%、2009 年 1、2 次分别为 46.5%、65.0%、2010 年 1、2 次分别为 72.1%、72.8%、2011 年 1、2 次分别为 76.0%、78.0%, $P < 0.05$ 。2008~2011 年单项成绩 ($PT \geq 80\%$) 白细胞、红细胞、血红蛋白、血小板、红细胞压积上升趋势均具有统计学意义。

2.2 尿液干化学分析成绩合格率比较 总项成绩 ($PT \geq 80\%$) 2008 年 1、2 次分别为 98.9%、99.0%、2009 年 1、2 次分别为 99.2%、100.0%、2010 年 1、2 次分别为 100.0%、2011 年 1、2 次分别为 97.7%、98.8%, $P < 0.05$ 。2008~2011 年单项成绩 ($PT \geq 80\%$) 比重、pH、蛋白、葡萄糖、酮体、胆红素、隐血、亚硝酸盐、尿胆原、白细胞呈上升趋势 ($P < 0.05$)。

2.3 常规生化项目成绩合格率比较 总项成绩 ($PT \geq 80\%$) 为 2008 年 1、2 次分别为 20.6%、23.0%、2009 年 1、2 次分别为 43.0%、68.1%、2010 年 1、2 次分别为 77.5%、78.5%、2011

年 1、2 次分别为 75.2%、81.0%， $P < 0.05$ 。2008~2011 年单项成绩($PT \geq 80\%$)钾、钠、氯、钙、尿素、肌酐、血糖、总蛋白、清蛋白、胆固醇、三酰甘油、丙氨酸氨基转移酶、碱性磷酸酶、天门冬氨酸氨基转移酶上升趋势均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 乙型肝炎血清学标志物成绩合格率比较 总项成绩($PT \geq 80\%$)2008 年 1、2 次分别为 85.9%、86.1%、2009 年 1、2 次分别为 88.3%、91.6%、2010 年为 1、2 次分别为 92.9%、93.9%、2011 年 1、2 次分别为 91.4%、94.0%， $P < 0.05$ 。2008~2011 年单项成绩($PT \geq 80\%$)表面抗原、e 抗原、e 抗体、核心抗体上升趋势均有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨 论

室内质量评价是临床实验室全面质量管理的重要组成部分,它作为一种质量控制工具可以帮助实验室通过分析实验室中存在的问题,采用相应的措施提高检验质量,保证医疗安全,避免可能出现的医疗纠纷和法律诉讼^[4]。研究结果显示,通过加强基层人员培训,定期进行现场指导、组织开展室内质量评价活动,各参评单位全血细胞计数、尿液干化学分析、常规生化项目、感染性疾病乙型肝炎血清学标志物总项成绩合格率及单项成绩合格率逐次提高。室内质量评价活动的开展,促进各临床实验室的规范化管理,增强了检验人员的质量意识、安全意识,提高了检验结果的准确性和可靠性,更好地为临床工作服务。为保证医疗质量和医疗安全起到了重要的作用。

组织开展宝鸡地区乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床实验室室内质量评价工作,一是保证了乡镇卫生院、社区卫生服务中心临床检验的质量,促进了基层医疗卫生机构诊疗水平的提高,对提高基层医疗机构综合服务能力具有划时代的意义。群众对基层医疗机构的信任度和利用率不断提高,实现了基本医疗卫生服务的安全有效目标;二是群众常见病、多发病等在基层医疗机构得到诊治,提高了基本医疗服务的可及性和便捷

• 质控与标规 •

性;三是促进了“小病在基层,大病到二级以上医院分级医疗格局”的形成。基层医疗机构门诊量提升,减轻了大医院的门诊压力。基层医疗卫生机构实行一级医院收费标准,医疗总费用低,既节省了医保和新农合资金支出,也减轻了群众的就医负担,对实现医改提出的人人享有基本医疗服务的目标具有十分重要的意义^[5-10]。

参考文献

- [1] 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,2006:99-112.
- [2] 申子瑜. 医院管理学—临床实验室管理分册[M]. 北京:人民卫生出版社,2004.
- [3] 王治国. 临床检验质量控制技术[M]. 北京:人民卫生出版社,2004:113-208.
- [4] 孙晓春,许文荣,顾可梁. 6σ 与临床检验实验室全面质量管理[J]. 临床和实验医学杂志,2009,8(1):151,153.
- [5] 王惠萱. 检验科发生医疗纠纷的常见原因与预防性管理[J]. 现代检验医学杂志,2006,21(3):80-81.
- [6] 柏琴. 临床角度探讨检验科的质量管理及对策[J]. 中医药管理杂志,2009,17(2):160.
- [7] 顾继安,王文惠,许元初,等. 宝山区一级医院临床生化检验结果的可比性分析[J]. 检验医学,2009,24(3):234-236.
- [8] 邹炳德. 临床实验室质量管理的体会[J]. 实验与检验医学,2010,28(4):381-382.
- [9] 马黎明,陈敬银. 临床实验室质量管理缺陷分析及改进建议[J]. 现代检验医学杂志,2008,23(5):120-122.
- [10] 郭健. 实验室认可与临床实验室质量管理[J]. 江西医学检验,2005,23(1):1-2.

(收稿日期:2012-12-06)

质控血清中总胆红素的稳定性分析及意义

焦明远¹, 聂庆东², 李家伟³

(1. 北京市通州区妇幼保健院检验科, 北京 101101; 2. 北京市海淀区清华大学医院检验科, 北京 100084; 3. 首都医科大学潞河教学医院检验科, 北京 101149)

摘要:目的 分析质控血清中总胆红素在 1 个月内的稳定性及变化趋势, 讨论其在室内质量控制中的重要意义。方法 28 d 内分别测定周配质控组和月配质控组的总胆红素。计算周配质控组的均值和变异系数, 比较两组平均值。结果 周配质控组总胆红素测定值在 1 个月内无明显变化, 稳定性较好。月配质控组总胆红素测定值在 1 个月内随时间的延长而下降, $P < 0.01$ 。月配质控组中四周的测定值比较, $P < 0.01$ 。结论 临床检验推荐周配质控血清并注意保存条件。

关键词:总胆红素; 血清; 质量控制

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2013.07.051

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2013)07-0862-02

胆红素测定在临床上具有重要意义^[1-3]。胆红素的检测对此类疾病的早发现、早治疗及预后等有重要价值^[4-5]。因此胆红素检测是否准确对了解相关疾病的发生发展乃至诊断治疗都具有重要意义,而在日常工作中,存在不严格按照质控说明书配制和保存质控的现象,最常见是质控一次性配制分装过多,会降低质控的稳定性,尤其是对胆红素的质控影响较大。本文重点探讨质控血清中总胆红素稳定性及意义。

1 材料与方 法

1.1 材料 罗氏配套质控品配制本实验所需样本。

1.2 方法 周配质控组:每周配制新鲜质控品,分装 21 份放置在一 20℃ 冰箱冰格内保存。采用重氮法测定总胆红素,使用全自动生化免疫分析仪每天平行测定 3 份分装质控,取平均值。月配质控组:同样方法配制质控品,分装 84 份。连续 4 周每天取出 1 份测定,每周为 1 组,对比 4 组胆红素值随时间的