

味着临床实验室的服务范围、管理模式和学科建设等正在悄然改变。目前,实现更大范围内的检验结果互通互认还有很长的路要走,还需要更多的探索。作为检验结果标准化的逻辑延伸,检验结果互认能否走向医检分开,能否与政府推行的“分级诊疗”相契合,这也是当前医改框架下的新课题,值得我们去大胆探索,积极推进。

参考文献

[1] 张蕾. 检验结果互认工作的难点及对策探讨[J]. 卫生职业教育, 2014, 32(5): 94-95.

[2] 江传慧, 陈燕. 检验结果互认面临的问题与对策[J]. 国际检验医学杂志, 2009, 30(12): 1234-1235.

[3] 熊怀民, 蒋廷旺, 周金保, 等. 区域性临床检验服务集约化的实践[J]. 中华检验医学杂志, 2013, 36(1): 92.

[4] 殷杰, 郑永前. 检验中心优化改进探讨[J]. 实验室研究与

探索, 2013, 32(12): 141-144.

[5] 陶华林, 汪碧琼. 医疗机构临床实验室间检验结果互认的探讨[J]. 现代检验医学杂志, 2009, 24(1): 23-24.

[6] 陈秀兰, 邱方成. 血液标本采集和运送对分析前质量控制的影响[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(7): 850-852.

[7] 王晶, 余小兵. 医学独立实验室标本分析前质量控制探讨[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(21): 2670-2672.

[8] 居漪, 唐立萍, 王美娟, 等. 上海市常规化学项目检验结果互认基础探讨[J]. 检验医学, 2012, 27(12): 995-1001.

(收稿日期: 2016-07-16 修回日期: 2016-10-11)



• 检验科与实验室管理 •

建立全程管理机制提高急诊检验及时性

张体永

(重庆医科大学附属南川人民医院检验科 408400)

摘要:对该院急诊检验从项目设置、检验申请、标本采集和运送到检验科检测并报告结果的全过程进行分析,针对各种不足提出相应的改进措施,并利用急诊检验周转时间符合率对改进效果进行评价。从全程角度出发,建立健全急诊检验的全程管理机制,方能保证急诊检验的及时性。

关键词:急诊; 检验; 及时性

DOI:10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2017. 01. 061 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2017)01-0140-02

急诊检验是急救医疗的重要组成部分。急诊检验结果回报的及时性是衡量实验室服务质量的重要内容^[1]。然而,实验室检验是一个完整、复杂的过程,包括了项目的选择、申请、标本采集和运送、实验室检测、结果报告等环节,任何一个环节都可能影响到急诊检验的及时性^[2]。单一的实验室管理不能全面的保证急诊检验的顺利执行,只有对全过程进行管理和控制,才能确保急诊检验的及时性,为临床救治患者提供支持。2014 年 6 月,本院医疗科、护理部、检验科共同参与,制定了《急诊检验管理制度》,针对急诊检验全过程建立起完善的全程管理机制,有效地提高了急诊检验的及时性。

1 急诊检验的现状其原因分析

1.1 急诊检验未能针对全过程进行管理 急诊检验的全过程涉及临床、护理、医技各个部门。临床医生对急诊项目进行申请、选择,护理部门执行标本采集、运送,检验科作为急诊检验最后的检测任务执行者,同时承担急诊检验及时性的最终责任^[3]。整个过程无统一管理,仅由检验科根据急诊检验周转时间符合率进行急诊检验的及时性评估。但检验科能够完全控制的是实验室内部从标本签收到结果报告这一环节。而项目申请、标本采集和运送等其他环节的执行在实验室之外,检验科只能采用沟通、协调的方式处理,效果不明显。

1.2 存在大量的非急诊项目或非常态急诊标本 在以患者为中心的服务理念下,临床医生为了及时对患者进行诊断治疗,常常将所有项目都申请急诊检验,或者为普通患者申请急诊检验。宋昊岚等^[4]、张丽娜等^[5]研究均显示,大量的非急诊项目

或非常态急诊标本进入急诊通道会明显地影响到检验科对急诊标本的处置能力,导致急诊检验不能及时报告结果。检验科在项目的组合上,也常常将急诊项目和非急诊项目组合一起,医生在申请时只能一同申请。

1.3 急诊标本未单独采集、送检 急诊检验医嘱的执行时间没有明确规定,护理人员对急诊检验医嘱常常与普通检验医嘱一起处理,导致急诊检验标本的采集、送检延误。急诊项目与非急诊项目同管采集,且急诊检验标本没有明确醒目的急诊标示,送达检验科后,检验科需对标本进行识别、前处理、重新分装、标示,导致检验时间的进一步延长^[5]。

1.4 检验科无专门的急诊检测通道 长期的急诊资源非理性使用,使检验科对急诊检验没有足够的意识。本科室在人员、设备配置上,基本上以普通检测的需求为主进行安排。急诊项目分散于各专业组,未进行集中检测;急诊标本由各相关岗位人员同普通标本一起处理,未安排专人负责检测。标本到达科室后,基本上只能与普通标本同等流转处理,得不到及时的检测。

1.5 检验科普通标本检测及时性不够 检验科在项目设置、时限管理上存在不合理的地方,导致普通标本的检测及时性不够。在检验项目设置上,没有考虑项目检测的周转时间。在项目组合中,有的仅需时数分钟,而有的项目却需数小时,将可以快速报告结果的项目周转时间大大延长。在检测时限设置上也有很多不合理的地方,对于临检类、生化类结果,单一标本的检测并不需要很长时间,但在检测时限设置时,却以批量检测

所需时间进行了设置。临床医生为了对患者进行及时的诊疗处理,常常占用急诊检验通道,以获取快速的检验服务。

2 急诊检验的全程规范管理

2.1 建立制度、统一管理 本院于 2014 年 6 月,医疗科、护理部、检验科共同参与,制定了《急诊检验管理制度》。制度明确规定,急诊检验由医疗科统一管理。《急诊检验管理制度》对项目范围、选择、申请、标本采集、运送、检验科检测、结果报告整个过程进行了明确的规定。该制度的建立有效地规范了急诊检验行为,为提高急诊检验的及时性提供了制度保障和规范管理。

2.2 规范急诊检验项目范围,有效利用急诊检验资源 《急诊检验管理制度》中,明确规定了急诊检验的项目。同时,利用信息系统进行授权管理^[6],确保急诊申请只能在急诊项目内申请,避免非急诊项目进入急诊通道。在项目选择、申请环节将急诊检验独立出来,使医生能方便快捷的选择、申请急诊检验。

2.3 规范急诊检验标本采集送检流程 将申请时间到标本采集时间作为护士的考核指标,要求护理人员在急诊医嘱申请后,立即执行。同时对急诊检验申请执行单独标本采集、加贴醒目的急诊标示^[7]、单独标本送检。检验科对送检的急诊标本中,有非急诊项目、未贴急诊标示、与普通标本混合送检、“标本采集-标本签收”时间超过规定等情况,在不影响急诊的情况下可以拒收,不能拒收的,需进行登记并上报医疗科。

2.4 规范检验科急诊设置 本科依据急诊检验项目,配备相应的仪器设备并集中设置,安排专人负责急诊检验。急诊标本送达后,确保有专人负责检测,并能在急诊实验室内完成所有的急诊项目检测。检验科急诊检验的独立设置,使急诊检验标本能在第一时间内完成检测并回报结果。

2.5 提高检验科服务质量,降低急诊检验通道负荷 本科合理调整检测时段等,将临检类项目、部分生化项目列入 24 h 检测项目,该类项目普通标本也可随时进行检测,而无需急诊医嘱。所有生化类项目白班时间随到随检。免疫类批量检测项目确保包括节假日在内每天至少一批次的检测。经过调整,基本上能满足临床在不动用急诊资源的情况下,较短时间内获得检验结果,完成相关诊疗活动。通过普通检测及时性的提高,有效降低了临床对急诊检验的需求,减少了急诊检验数量,更好地保证了急诊检验的及时性。

3 小 结

急诊检验是检验科针对危急重患者的诊治需求提供的特

殊服务,有着较高的及时性要求,需要统一、规范的管理和严格的执行。本院对急诊检验进行统一、全程管理,首先从源头上对急诊申请严格限制,防止不规范急诊医嘱占用急诊资源。同时提高检验科常规检测的服务质量,满足临床快速诊断的需求,降低医生对急诊检验的依赖。在标本采集、运送过程中,利用信息化系统,对相关时间段进行监管,并纳入护理人员的考核指标,进一步提高了急诊检验室实验室前的周转效率。检验科对急诊检验采用独立设置、专人负责方式,确保急诊检验标本得到及时处理。本科在 2014 年 1—6 月份,急诊检验周转时间符合率分别为 75.6%、79.5%、83.9%、82.9%、65.7%、77.0%,远远低于三级甲等综合医院要求的大于 90%的标准。通过建立急诊管理制度,由医疗科对急诊检验执行全程管理后,本科急诊检验周转时间符合率达逐步提高,至 2014 年底达到 90%以上,至 2015 年底达到 95%以上。

急诊检验全程长,涉及医、护、技各部门,大量的环节在检验科的控制之外。在建立了全程管理机制后,还需要从各个细节进行改进,进一步的提高检验科的急诊检验服务能力,更好地满足临床需要。

参考文献

[1] 陈丽. 急诊检验报告周转时间现状分析[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(12): 1527-1528.

[2] 康凤凤, 王薇, 王治国. 临床实验室质量指标的一致化[J]. 检验医学, 2014, 29(9): 982-986.

[3] 张路, 王薇, 王治国. 临床检验前和检验后阶段的管理[J]. 中国医院管理, 2015, 35(8): 34-36.

[4] 宋岚岚, 高宝秀, 彭志英. 急诊生化检测 TAT 时间的分析[J]. 华西医学, 2008, 23(1): 59-60.

[5] 张丽娜, 谷峰, 董振南, 等. 急诊生化检测样本周转时间分析与改进[J]. 中国卫生质量管理, 2014, 21(6): 39-41.

[6] 吴金斌, 纪玲, 夏勇. 急诊检验的精益化管理[J]. 中华急诊医学杂志, 2014, 23(7): 827-828.

[7] 姚淑雯, 刘东, 皮蕾, 等. 应用 PDCA 循环提高实验室急诊检验报告时间符合率[J]. 国际检验医学杂志, 2014, 35(18): 2571-2572.

(收稿日期: 2016-07-20 修回日期: 2016-10-18)

(上接第 135 页)

有极强的针对性。通过学习,可以掌握应急检验医学工作的展开和应该实施的检测项目、如何遴选检测设备与检测方法、如何正确能够在应急救援现场快速开展检验工作,为下伤病员的及时对症治疗赢取时间。

参考文献

[1] 黄河清, 卢长伟, 刘刚, 等. 灾害医学救援 GAP-FREED 虚拟仿真课程构建与实践[J]. 中国医学教育技术, 2016, 30(2): 166-169, 170.

[2] 曹东林, 王前. 应急检验学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.

[3] 王缚鲲; 时兰春; 于巍. 野战(应急)快速检验系统在加蓬执行任务中的使用体会[J]. 医疗卫生装备, 2010, 31(1): 96-97.

[4] 亓涛, 童晓文, 张继瑜, 等. 虚拟仿真教学在医学检验技术教学中的应用[J]. 中华检验医学杂志, 2015, 38(10): 716-718.

[5] 张通, 李冰洁, 金玲. 虚拟现实训练系统在康复医学教育中的应用[J]. 中国康复理论与实践, 2015, 21(7): 861-864.

(收稿日期: 2016-07-21 修回日期: 2016-10-22)