

临床医学检验质量控制措施探讨

梁玉华

山东省聊城市冠县清水镇中心卫生院 山东 聊城 252521

摘要:目的: 本次研究主要分析临床医学检验质量的控制措施以及具体实施方法和效果。方法: 本次研究对象主要选择2020年11月到2021年11月期间我院收治的120名临床医学检验患者, 按照随机分组的方式将其分为对照组和实验组; 每组各60名患者, 对照组开展常规质量方法, 实验组开展加强质量控制方法, 最后, 比较两组患者检验差错的发生几率以及满意度。结果: 实验组60名患者的检验差错的发生几率在5.00%, 临床的总满意度在96.66%; 而对照组60名患者的检验差错的发生几率在28.33%, 临床的总满意度在71.66%, $P < 0.05$ 。结论: 完善质量管理对策的落实, 能够降低临床医学检验差错事件的发生率, 提升患者对临床医学检验品质服务管理的整体满意度, 从而进一步提升临床医学检验的整体品质。

关键词: 临床医学检验; 质量控制; 措施

引言: 临床医学检验内容为人体多维度的材料开展检验, 其主要涵盖了微生物学、医学免疫学、细胞生物学、血液学、细胞学等, 从而给身体健康的预防、诊治和评定带来了有益根据。以患者为例子开展临床医学检验, 根据样本分析, 为患者医治给予客观性、科学论证, 合理确保患者人身安全。但临床医学检验实践活动说明, 会有标本收集不合理、标本储存不合理、标本复检长期不等临床医学检验错漏事情。主要有实验试剂与实验仪器规定不一致、血液标本中抗凝剂占比不合理、尿样不新鲜等。因而, 必须提升临床医学检验质量控制, 以保证准确性以及合理性^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象主要选择2020年11月到2021年11月期间我院收治的120名临床医学检验患者, 按照随机分组的方式将其分为对照组和实验组; 每组各60名患者, 并且所有的研究对象都已签订了知情同意认可书。在实验组当中有男性病患36名, 女性病患24名, 年龄的区间范围在25-75周岁, 平均年龄在 (55.8 ± 4.4) 周岁; 体重在42-78 kg之间, 平均体重 (53.2 ± 4.1) kg; 对照组当中有男性病患35名, 女性病患25名, 年龄的区间范围在24-76周岁, 平均年龄在 (54.8 ± 3.7) 周岁; 体重在41-77 kg之间, 平均体重 (53.4 ± 4.3) kg。此次研究已经通过本院伦理委员会的审批和认可, 另外, 所有患者的具体资料对比没有明显的差异 $P > 0.05$, 但具有可比性^[2]。

1.2 检验方法

针对对照组开展常规的质量控制方法, 即样本检验, 严格遵守临床医学检验基本步骤, 对检验过程中遇

到问题进行修复, 确保临床医学检验有序开展。对于实验组开展加强质量控制方法, 具体方法如下所示: (1) 提升检验科工作人员的技术水准。因为检验工作人员在工作中的素质参差不齐, 一部分检验工作人员临床医学工作经验不足, 工作不认真、不仔细, 忽略了检验有关标准, 造成检验前质量工作出问题。根据开展授课的方式, 可以对检验科有关检测员开展其专业素养和专业技能的学习。按时依据检验科全体工作人员工作问题进行总体目标教育, 在检验科相关负责人临床医学检验水平提升的前提下, 搞好高水准的人才引进工作。(2) 提升检测设备的维护。改善检测和硬件配置, 引入有关系统化设备及硬件配置, 充分发挥现代信息技术在医药学检验中的重要性。比如, 根据引入电子信息技术从而帮助检测员顺利开展, 并且分派工作效能, 优化设备管理制度, 特定并完善有关管理制度和工作内容。依据检测试剂的特性开展相对的储存工作, 一部分检测试剂必须在密闭式干燥条件下储存, 也要一部分检测试剂(必须在低温环境下冷藏。与此同时, 按时检测检测试剂的品质, 维护保养有关检测机器设备。确保被检验的设备在正常状态下工作, 从而确保检验的精确性。依据检测的操作步骤、检测应用对应的实验试剂。检测员应深入分析检测仪和实验试剂的功效和具体应用计划方案, 严格执行有关操作指南实际操作。(3) 检验前质量管理。检验者在检验样本时, 理应查询病人的基本信息, 避免数据匹配不正确。一部分样品搜集必须要在特别的环境中进行。有一些样品必须要在采集结束后一定时间内接受检验。采集血液时, 病人务必取坐位, 采集静脉血液使, 用有抗凝剂的试管采集血液。采集血液的时间也应

尽量短,长期采集回答之凝血的情况出现,并且需要防止血液被污染。在采集检验样品的过程当中,应避免人为要素所引起的偏差,防止检验样品凝块。此外,在运输收集到的样品环节中,必须要在维持环境因素优良情况的前提下,确保样品的安全与清理。(4)临床医学检验中的质量管理。在临床医学样品检测环节中,要有效操纵检测的实验仪器,有关实验仪器务必趋于平稳,在正常运转范围之内,确保机器设备工作电压、电力流的平稳。运用后,需及时对医疗设备开展维护保养、清理解决、并且对实验仪器诊断分析,如有问题,需及时查核,确保后面检测工作中质量以及安全系数。针对检测试剂,为了能确保诊疗检测实效性和品质,融合对应的检测项目,挑选相互合理的实验试剂。除此之外,在临床医学检验环节中,要加强检验数据库的管理方法,深入分析、解决、记录各种各样检验数据库的结论,给患者疾病的诊治给予客观性以及科学合理的根据。(5)临床医学检验后质量管理。管理者还应当检验后维持临床医学检验人员的质量管理观念,告知不能心存侥幸,提升检验结论的审批,防止出现危害临床医学检验结论的错误。患者或其它医师对检测结论有异议时,需及时与他们建立联系,告诉他检测过程中出现无突发情况,或复查样本,每一份检测样品备份数据一次,填好相关信息,开展检测前、中、后整个过程整体管理^[3]。(6)增加临床信息的沟通交流,确保临床诊断的准确性,检验工作人员要加强与每科工作人员的沟通,依据临床诊断结果保证检验过程的准确性,发生误差及时改正,保证检验品质。

1.3 观察指标

针对两组患者的临床医学检验差错事件的发生几率进行比较,其关键指标涵盖试剂以及仪器设备标准不符、血液标本中抗凝剂比例的不当、尿液标本不够新鲜、其他检验差错等多种因素。患者对临床医学检验品质管理服务整体满意度可以分为三个级别:分别为“很满意”、“一般”以及“不满意”,患者的质量控制总满意度为“很满意”+“一般”^[4]。

1.4 统计学分析

在本次研究中,选用SPSS 21.0软件作为数据的分析与统计,计数资料运用 χ^2 进行检验,当 $P < 0.05$ 时,为具有统计学及医学意义上的差异标准^[5]。

2 结果

2.1 比较两组患者的检验差错发生几率

实验组中 60名患者当中,发生检验差错有 3 名患者,检验差错发生的几率在5.00%,对照组中 60名患者

当中,发生检验差错有 17名患者,检验差错发生的几率28.33%, $P < 0.05$ 。具体数据见表1。

表 1 比较两组患者的检验差错发生几率 [n (%)]

组别	n	试剂与仪器设备要求不符	血液标本中抗凝剂比例不当	尿液标本不新鲜	其他检验差错	检验差错发生率
实验组	60	0(0.00)	0(0.00)	1(1.66)	2(3.33)	3(5.00)
对照组	60	4(6.66)	3(5.00)	7(11.66)	3(5.00)	17(28.33)
χ^2	-	-	-	-	-	13.452
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.2 比较两组患者临床的满意度

实验组 60 例患者中,临床满意人数为 58例,临床总满意度为 96.66%,对照组 60 例患者中,临床满意人数为 43 例,临床总满意度为 71.66%, $P < 0.05$ 。具体数据见表2。

表 2 比较两组患者临床的满意度 [n (%)]

组别	n	很满意	一般	不满意	总满意度
实验组	60	49(81.66)	9(15.00)	2(3.58)	58(96.66)
对照组	60	27(45.00)	16(26.00)	17(28.33)	43(71.66)
χ^2	-	-	-	-	12.165
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

临床医学检验是临床医学工作上至关重要的一环,搞好临床医学检验工作可以为健康检查给予合理根据,为有关疾病患者的进一步临床医治给予合理的根据。因而,在临床医学检验环节中,必须加强质量管理对策的落实,保证临床医学检验过程的精确性,进而充分发挥临床医学检验工作的价值与作用。值得关注的是,长期性临床医学检验的结果显示,在具体检验环节中,影响检验品质的因素比较多,归纳起来也是包含:(1)病人自己的因素,临床医学检验前,受病人饮食搭配、以往服药、生理等多种因素的影响,有可能出现影响临床医学检验的不利难题。比如,假如饮食中糖份掌握不好,病人尿中的糖份水准很有可能会提升。与此同时血液标本中乳酸成分上升,不益于确保检测精确性。如手术前病人心理状态情绪不佳,也会导致血压上升,不益于检测过程的精确性^[6]。(2)标本搜集因素。在临床医学检验环节中,若不能有效管控标本收集时长、收集量、收集工作,将影响检验过程的精确性。比如收集操作失误,环境污染血液标本或造成溶血,会影响后面检测结论。(3)标本储存因素。一般情况下,标本收集后需要及时送检,假如因为不可抗拒的原因无法及时送检,应需要在良好的环境温度下储存。那如果储存不合理,例如,若不能冷藏,受储存环境温度不合理的干扰,标本

特性就会发生改变,影响检测结论。(4) 取样检验因素。送检过程中遇到标本错乱、震动等状况,将会影响标本收集过程的精确性。总而言之,影响临床医学检验品质的因素有很多,据中国专家学者详细介绍,影响临床医学检验品质的影响因素包含标本检验前、中、后三个阶段。若不能加强质量操纵,例如,本次关键所提到的实验试剂、实验仪器规定不一致,血液抗凝剂占比不科学,尿样等一系列临床医学检验非常容易出差错。因而,要加强对患者宣传教育,防止忌食、控酒、服食影响检验前血糖值、血压值等药品,标准标本收集存储,立即检验等检验前基本上常见问题。实际临床医学检验质量管理解决方法如下所示^[7]。(1) 改进管理方法,美化环境:在开展医药学检验的过程当中,务必选择适合的检验机器设备,在一定程度上改进检验的生活环境。假如有条件的话,请参考高端技术设备,从而验证检验的准确性。检验专业技术人员在检验室工作,务必严格执行各专业技术人员的责任分工、专业技术人员的责任担当。(2) 创建检验规章制度,质量管理要求:医生和检验专业技术人员都需要有高质量规定。因而,医师应学习培训检验项目与技术,把握对检验项目和功效的认知度。检测专业技术人员必须工作中、自查质量以及水平,才能更好地解决检测工作中存在的突发状况。与此同时,需要学习新机器跟新专业知识,了解产品操作步骤和原理,进行考核,合格后即可入岗。(3) 提升样本品质:掌握样本搜集环节中、样本搜集的最佳时期,防止抽血体委对样品的影响。止血带止血的使用时长请保持在1min之内。样本搜集结束后,必须严苛检验。保存小便标本时,请选择洁净的器皿,防止样本中混和别的物质。(4) 标准文件保管:创建部门负责人责任制度,标准管理档案;检验项目内容应当由医师填好,检验员

报告的出示应当由部门负责人进行检验报告的审核。检测工作中结束后,检测专业技术人员应该将检测明细和检测汇报备份数据并归档。检测管理人员应经常向部门负责人明确提出实验试剂申请办理,定期检查机器运行开展检测,以保证机器运行的实效性^[8]。

通过本次研究可以看出,实验组 60名患者的检验差错的发生几率在 5.00%,临床的总满意度在 96.66%;而对照组60名患者的检验差错的发生几率在 28.33%,临床的总满意度在 71.66%, $P < 0.05$ 。

结束语:完善质量管理对策的落实,能够降低临床医学检验差错事件的发生率,提升患者对临床医学检验品质服务管理的整体满意度,从而进一步提升临床医学检验的整体品质。

参考文献:

- [1]杨正萼,王雪.浅谈临床医学检验重要环节的质量控制[J].中国医学装备,2020,10(10):89-91.
- [2]孟娟.临床医学检验质量控制的影响因素及应对措施[J].当代医药论丛,2021,12(21):175-176.
- [3]曾琼.临床医学检验质量控制措施探析[J].中国实用医药,2020,9(5):262-263.
- [4]李壮.临床医学检验质量控制措施的分析[J].中国实用医药,2020,9(9):252-255.
- [5]肖进.论临床医学检验质量控制的若干问题[J].大家健康(学术版),2021(16):10-11.
- [6]梁亚珠,娄赛赛.临床医学检验重要环节的质量控制[J].中医药管理杂志,2020,23(23):122-123.
- [7]张再华.临床医学检验质量控制措施的分析与思考[J].科学中国人,2020(13):72.
- [8]陈林.临床医学检验质量控制的影响因素分析及解决措施的探讨[J].大家健康(学术版),2021(19):58.