采集前准备、标本的正确采集、运送和贮存,以及分析中、分析后的质量控制等各个环节。检验人员必须严格按操作规程执行,充分发挥仪器的优点,确保检验质量的准确。

1 分析前的质量控制

1.1 受检者标本采集前的准备 受检者一般应在早上7:00~9:00之间空腹采血,受检者在采血前至少2周保持平时的饮食习惯,采血前3d应避免高脂饮食,24h内不能饮酒,在禁食12~14h后空腹采血。

1.2 要选择正确的采血器具 一般生化标本多采用分体胶或肝素类抗凝剂,而肝素钾会对离子测定有一定影响,肝素锂是最好的选择。

1.3 标本采集时的质量控制 选择正确的采血部位,严禁在输液时和在输液的同一侧手臂上采血,采血时要顺利,血流不畅或多次穿刺都会造成标本溶血或凝块,在使用抗凝管采集标本后应及时缓慢颠倒混匀3次。

2 分析中的质量控制

2.1 仪器的准备

2.1.1 开机前准备 检查加注系统探针(样品针、试剂针)、搅拌棒是否有滴水、脏污;是否弯曲、堵塞;清洗液不足时需添加;清理废液桶;检查打印纸足够并已正确安装;确认仪器台面清洁、无杂物;检查UPS开关应在(ON)状态;打开自来水龙头,接通水机的电源。

2.1.2 开机 记录开机时间,为保证试剂舱的冷藏作用,位于仪器右侧下方的总电源开关可长期处于(ON)状态。打开中文电脑,等待水温升至37℃,方可进行下一部操作。开机后维护首先进行光度计检查,执行Utility→Maintenance→Photometer Check→Perform。也可将此程序设定到开机过程,仪器可自动完成。观察其340nm吸光度应小于19000。各波长的主、副波长输出值相差不超过10以上。

2.1.3 开机后准备 清除昨日测定结果,观察各种试剂剩余测定数的余量,及时添加试剂,试剂位置按屏幕显示放置,注意不能有气泡。

2.2 做好每日室内质控 室内质控是判断仪器是否处在最佳工作状态并且是检验质量的保证,同时是监测仪器准确度、精密度的重要指标。应每天在标本测试前做一个正常值和一个异常值的质控,若某一项检测指标失控,应认真分析失控原因,及时查找和解决失控原因,直至在控为止。

2.3 随时观察仪器的工作状态 及时处理仪器在工作中发出的各种信号提示。

3 分析后的质量控制

3.1 认真核对检验结果 若检验结果与临床诊断不符应主动与临床医生联系,必要时对标本重新检测。标本至少保留24h,其目的是以备临床医生和患者对检验结果的准确性提出异议时进行复查。

3.2 加强与临床医生的联系 随着现代医学技术的飞速发展,临床医疗检测手段的不断改进和完善,势必造成临床医生更多的依赖医技信息,因而大大增加了医学检验的客观性和依赖性。因此必须与临床医生保持业务联系,对患者的病情发展和治疗过程要有个基本了解,同时加强专业知识学习,对患者需要检查而医生未开列的项目应及时增加并提醒医生注意。

4 仪器的保养和维护

4.1 每日保养 每天完成检查项目后,做好各种记录:日工作记录表、维护保养记录表、日校准记录表、校准结果记录表、室内质控记录表。关机后,用无水乙醇擦拭探针(样品针、试剂针)表面,用蘸有2%HITERGENT纱布擦拭搅拌棒,然后用蘸纯水纱布擦拭干净。

4.2 每周保养 每周执行Wash(cells)、Cell Blank,若1号杯空白数值超过19000,或2号到120号杯间差超过±800,需要将反应杯取出,浸泡在2%HITERGENT中过夜,再用清水及纯水充分清洗,再次做杯空白。若杯空白仍过大,或使用超过一个月以上,请更换反应杯。清洗槽脏污时,用试管刷蘸2%HITERGENT进行洗刷;在各清洗槽处倒入10mL 5%次氯酸钠溶液,然后分别在各清洗槽倒入100mL的水。

4.3 每月保养 清扫试剂冷藏库和样品盘槽;清洗反应槽及反应槽排水过滤网;清洗供水过滤网;清扫散热器过滤网。

4.4 每3个月保养 更换样品吸量器密封垫,更换完毕后需执行“排气”。Utility→Maintenance→Air Purge→Perform,更换试剂吸量器密封垫,清扫冷却风扇。

4.5 每半年维护保养 更换光源各种维护项目组合选定功能可根据需要选定每日、每周、每月、每季等一系列维护组合模式,仪器定时自动执行。

(收稿日期:2010-04-11)

非处方药认识误区与使用探讨

万进军(鄂州职业大学医学院,湖北鄂州 436000)

【关键词】 误区; 购买; 使用

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.077

中图分类号:R925

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)19-2168-02

非处方药都是在临床使用多年,经过科学评价,被实践证明由消费者自我使用比处方药更安全的药品。消费者依据自己所掌握的医药知识,并借助阅读药品标志物,对小伤小病自我诊疗和选择应用。非处方药的包装必须印有国家指定的非处方药专有标志(OTC)^[1]。实施药品分类管理的原因之一是方便广大群众,一些小伤小病可以就近购药、及时用药,免去请假误工,去医院排队挂号、就诊、检验、取药等费时、费钱、费力之苦。为了使群众更为方便,又将非处方药中安全性更高的一

些药品划为乙类,乙类非处方药除可在药店出售外,还可在超市、宾馆、百货商店等处销售^[2]。为了正确对待、合理使用非处方药物,下面对非处方药的认识误区与使用进行探讨。

1 非处方药认识和使用上的误区

1.1 “老毛病”现象 某些患者凭着自我感觉不适,或个别明显体征,自我判断是“老毛病”,便毫不犹豫选用过去曾用的某药。如此这样反复选用某药,将会造成一些不利因素。如有可能因某种药的多次反复使用,而产生药源性疾病。老毛病复

发,其诱发因素并非相同,某些临床体征并非完全一致,原来所用药物也难以兼治新出现的并发体征。且反复长期使用某种药极易产生耐药性,使某药用量要加大,但效果并不佳,毒副作用反而增强,导致病情恶化。

1.2 药物用量随意增减 有些患者用药不能按时定量,疗程不分长短,忘服、漏服、乱服现象时有发生。究其原因:有的病情稍有好转,不适感觉明显减轻时,就不想再用药;有的因工作忙或其他原因,用药不便而忘服;有的因为治病心切,急于求成而乱服,使用剂量随意加大,或在短时间内频繁更换品种。

1.3 认为非处方药没有毒性 国家非处方药领导小组对非处方药遴选原则的第一条要求是应用安全。有的人可能认为,非处方药既然如此安全,吃多吃少没啥关系。这是完全错误的。其实世界上没有无毒的药物,非处方药同样也有毒性,只是相对地说毒性小些罢了。俗话说得好,“是药三分毒”,非处方药也不例外。我国不合理用药研讨会的报告说,不合理用药约占 12%~32%。人类每天都在蒙受药害,最严酷的事实是,世界卫生组织提供的资料指出:“全球有 1/3 的患者死于用药不当”,“全球有 1/7 的病死者的病因不是自然固有的疾病,而是不合理用药”。

2 非处方药的购买

药品是特殊的商品,使用得当有益健康,选购或使用不当则会危害健康。非处方药(OTC)目录的出台是国家为了保障人民健康安全而采取的措施之一。如何选购使用非处方药,在此给大家提几点意见。

2.1 购用药品要有针对性 非处方药仅适用于某些轻微疾病和病情,且能自己明确诊断。购用药品必须针对自己所患疾病和病情,不要盲目追求新药贵药。不能明确疾病者,最好去医院确诊,切忌盲目购用药品。

2.2 购用合格产品 选购药品时要仔细看看外包装有没有药准字批号、注册商标、生产批号、生产厂家、条码标志等。包装内要有药品说明书、有效期或失效期等,这些是绝不可缺少的资料。若缺项,应拒绝购买。

2.3 使用常用制剂 要选购在家庭中能够自行使用的常用制剂,如片剂、胶囊剂、丸剂、口服液等。

2.4 索取凭证 购买药品后,应要求开具发票,写清药品内容,并将其妥善保存,以防不测。

2.5 注意药品包装 购买备用药时,要选易于贮存、包装完整无损的药品,最好购买小包装的整瓶、整盒药物。对零散的药片、药丸、胶囊制剂,要用瓶分别装置,并当即标记上药物的名称、用法、用量及失效期,纸袋贮药法不可取。此外,选购备用药应选离失效期较长的药物,以免过期浪费。

2.6 不能凭药名买药 如今药品名称众多,有商品名、别名和

通用名等等。购买时,首先应确认欲购药的成分是什么,是否在 OTC 目录中? 主治什么病? 单凭药名买药是不科学的。

3 非处方药的使用

3.1 判断疾病 通过阅读医药手册和相关报刊,获得有关药品和自我保健知识,或通过咨询药品销售人员,从而具备对自身症状进行自我判断的能力,以确定是否适于自我药疗。如病因不明或病情较重,不宜用非处方药。

3.2 仔细看说明 正规药品说明书应印有批准文号、药品名称、主要成分、药理作用、适应证、用法用量、不良反应、禁忌证、注意事项及药品生产日期、有效期、贮存条件等,根据自己的症状和身体状况,判断是否适用。同时检查药品是否过期,若过期,则不能使用。否则会降低或失去疗效,甚至产生毒副反应,危及生命。

3.3 准确用药 正确选用有国家统一标志的非处方药。遵照药品说明书,结合自己的性别、年龄、体质量等因素掌握用法、用量、次数及疗程,尤其是药量。用量不足,起不到应有的效果,用量过大,又会增加毒副反应,乃至中毒^[3]。

3.4 避免联合用药 有些人用药存在贪多心理,认为用药越多越保险,殊不知许多药物之间有配伍禁忌,合用时不仅会降低疗效,而且能增加毒副作用,联合的药品越多,毒副作用的发生率越高、越严重。

3.5 注意疗效及不良反应 任何药品都有毒副作用,非处方药应用安全是相对处方药而言的。故在使用时,既要观察有无疗效,也要防范不良反应的发生。使用非处方药一段时间(一般为 3~7 d)后,症状未见缓解或减轻,应及时去医院诊治,以免延误病情^[6]。

人们医疗保健观念在更新,全社会形成了对健康自我负责的理念,非处方药的推行,极大地方便了公众自行治疗和处理日常生活中的轻微病症及身体不适。为达此目的,需正确诊断、正确购买和正确使用非处方药,确保用药安全。

参考文献

- [1] 夏东胜,程刚.非处方药的风险与管理探讨[J].中国药物警戒,2008,4(1):14-18.
- [2] 蔡璇,熊志刚,郭全华,等.药品分类管理现状调查分析与对策[J].江西医药,2005,40(2):28-30.
- [3] 李鸿勇,吕情花.非处方药物应用中存在的问题[J].现代医药卫生,2007,18(1):132.
- [4] 杨世杰.药理学[M].北京:人民卫生出版社,2001:8.

(收稿日期:2010-04-25)

血液标本检验前应注意的几个问题

王 勇¹,叶 路²(1.天津市第一中心医院东院检验科 300160;2.武警医学院免疫学教研室,天津 300162)

【关键词】 血液标本; 检验; 采集; 存贮

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.19.078

中图分类号:R446.1

文献标志码:B

文章编号:1672-9455(2010)19-2169-02

血液标本是临床检验中应用最多的生物液体,是检验科最常见的检验标本。血液检验的目的是为临床提供准确可靠的

实验诊断依据,然而影响血液标本检验结果的因素有许多,笔者结合多年临床检验工作实践,现将血液标本检验前应注意的