

提升,具体来说,就是将贫血相关专业基础知识、血液检查相关操作技术和血液学研究策略三者相结合,做到专业知识扎实,操作技术过硬,创新思维活跃,不断查漏补缺,拓展有关患者贫血状况理解的广度和深度。

总之,医学检验涵盖多学科且实践性强,进入临床实践,是学生从理论学习迈向实践的第一步,对学生知识的全面掌握与建构起重要作用,主要目的在于让学生更多的接近临床实践,在将理论联系实际的同时,熟悉各种临床检验程序,进而在学习过程中真正发挥主体作用,在实践中不断思考、不断探索、不断创新,最终用于解决临床实际问题。研究性教学,也称项目课程,其“教与学”都以研究性、创造性和启发性为形式。学生在教师指导下,在临床实践中发现问题并选定研究课题,用类似科学研究的方式开展研究,在此过程中锻炼学生提出问题、思考问题、解决问题的思维能力;培养学生主动获取知识,自主创新的科研能力;使学生的积极性、主动性得到充分发挥;同时学生也在这一过程中掌握了科学研究的基本方法。与以往学生处于被动学习状态相比,研究性教学为学生创设了一个良好的思考氛围,学习内容和时间的开放性,使学生可以按自己的问题和爱好选择课题、安排计划,并在实践中增强交叉知识的联合运用能力,使得学习活动能自觉而合理的展开^[8-9]。

因此,在临床研究性教学中要树立以启发学生思维为中心,以教师指导为方式的教育主导思想,采用综合性培养,使学生成为基础理论知识扎实,临床实践能力强,创新探索意识高的复合型人才。这必将对医学检验专业课的教学改革产生深远影响,在教学中发挥重要作用,为医学检验专业培养更优秀的人才^[10]。

参考文献

[1] 江华. 临床医学学生综合能力考核内容设计[J]. 西北医学

教育,2009,17(2):414-415.

- [2] 李贵希,刘花雨. 建构主义知识观及其对我国学前教育评价的启示[J]. 教育理论与实践,2009,29(10): 57-59.
- [3] 关守宁. 建构主义教学理论对中医教学及其评价的启示[J]. 现代教育科学: 高教研究,2008,29(5): 87-89.
- [4] 谷俊侠,许文荣,周红. 案例教学法在医学检验专业课教学中的运用[J]. 医学教育探索,2009,8(4): 392-394.
- [5] 刘云,陈保锋,申跃武,等. “医学细胞生物学”教学内容和教学方法的探索[J]. 川北医学院学报,2010,25(4): 393-395.
- [6] 林霞,金波,谢英,等. “PBL-案例-传统整合教学法”在临床法医学教学中的应用探索[J]. 川北医学院学报,2010,25(4): 390-392.
- [7] 郭斌,谢宁,李君安,等. 建立基于建构主义观的医学检验研究性教学体系[J]. 医学教育探索,2009,8(12): 1496-1498.
- [8] 姚利民,康雯,史曼莉,等. 大学实施研究性教学之策略[J]. 当代教育论坛: 校长教育研究,2008,11(2): 110-116.
- [9] 黄丹丹,林丽,郑倩,等. 机能学实验教学中对医学生分析问题能力的培养研究[J]. 川北医学院学报,2009,24(5): 491-493.
- [10] 毛向明,邹亚光. 建构主义理论在临床医学教学中的应用[J]. 西北医学教育,2009,3(7): 428-429.

(收稿日期:2011-09-21)

搞好实验室管理 提升检验质量

刘学梅,徐杰,李惠军(甘肃省兰州市第二人民医院肝病研究所中心实验室 730046)

【关键词】 检验医学; 实验室管理; 质量控制

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.08.072 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)08-1007-02

随着基础医学、临床医学、生物学和信息技术的发展,我国的临床检验医学也发生了巨大的变化。它不仅能为临床提供及时、准确的检验数据,还为医院的发展提供了平台,在医院的管理体系中处于很重要的位置。长期以来,由于检验科一直处于临床辅助科室,使得检验科的管理工作跟不上医院发展的步伐。现今如何面对新的机遇与挑战,是许多医院急需解决的问题。以往文献报道中,对于检验科管理工作提出了很多的方法,但从针对人员的管理角度出发,全面提升检验质量的方法很少。建立检验医学与临床的协作体系,以患者为中心,以提高检验质量为核心,以检验科为主导,定期与临床科室进行双向信息交流,是如今现代检验医学的发展需要^[1]。根据检验医学的现状特点,为促进检验科的良性发展,在此提出几点看法。

1 用科学的态度加强实验室的管理,提高工作人员的责任心,提升检验质量

制订和完善实验室的各项规章制度,保证有章可循。对科室的人员应“以岗定人”,充分发挥人员的才干^[2]。由于科室人

员专业水平、职称的高低、学历文凭、兴趣爱好和责任心各不相同,这就要求各组主管必须根据他们各自特点合理安排岗位。检验人员根据自己所掌握的专业知识,工作经验的积累,通过各种仪器设备,各种试剂对患者的各类标本进行检测,作出判断,出具检验报告。使得临床医生根据检验报告结合患者的临床症状、体征、病史进行综合分析,从而对患者的疾病诊断、治疗、临床用药疗效的观察及其预后提供一个真实可靠的依据,这是检验科最主要的任务。如果没有检验科的参与,临床医生就会变成“瞎子”,无法为患者准确诊断、治疗,贻误病情,给患者带来身心上的痛苦,甚至危及生命。因此,检验科的工作性质决定了必须加强检验科人员的管理,使得他们真正体会到自己工作的重要性,在诊断疾病过程中的重要作用。认真做好各项检验工作,避免或尽量减少差错,更好地为临床医生提供准确可靠的检验信息,及时对患者进行有效的治疗,提高医疗质量,确保医疗安全。全面加强检验科的管理工作,提升检验质量,对推动医院的发展至关重要。

2 加强检验科工作人员的素质培养,建立和谐的实验室,做好与临床科室的沟通

随着科学技术的发展,检验仪器日益增多,检验技术的不断更新,不断要接受新技术、新知识、新业务,熟悉国内外的检验医学发展方向,积极参加业务培训,提高自身素质业务水平。此外,检验人员不仅要熟悉自己的本职工作,还应当熟悉临床知识,只有这样才能将开展的新技术、新试验应用于临床。增强学术氛围,培养归纳总结能力,要求工作人员认真积累工作经验,通过分析推理,写出有价值的文章予以发表;同时鼓励多参加科研学术活动,对表现优秀者给予奖励和肯定。实验室的构成主体是人,其次是仪器和人。实验室服务的对象是患者和医生,只要处理好人与人之间的关系,才能建立和谐的实验室,同事之间互帮互助,认真做好自己的本职工作,对待患者要热情^[3]。加强与临床科室的沟通,并参与临床开展新的科研课题,共同促进医学事业的发展。

3 质量控制管理是促进检验发展的重要保证

临床检验是一个复杂的过程,对于试验分析前的质量控制工作尤为重要,尤其在日常工作中会出现一些无法解释的试验结果与其的相关联。因此临床医生开出的检验申请单,各种标本的留取要求,都须严格明确,同时在抽血处设导医员,专门负责患者采血前的心理疏导,减轻患者的心理压力,保证检验标本符合要求。进一步强化室内质量控制的管理,保证检验结果

的准确性和可重复性,每天对所开展的试验项目必须做质控品,将其结果记录,如质控物的结果有偏差,必须采取纠正措施,方可发出报告。积极参加临床检验机构组织的室间质评活动,主动接受其检查和监控,同时,对每次质评结果进行分析评价,找出检验工作中的差距和不足,提高检验质量,保证结果的准确性和可靠性。

总之,临床检验医学是一项技术性很强的工作,它以检验数据为临床医生提供诊断的科学依据,检验质量的好坏直接影响临床的诊疗工作。在工作实践中作者深刻体会到科室科学、有序的管理,检验人员的素质培养,检验质量的提升,减少差错事故的发生,避免医患纠纷,就会带来科室的进步,为促进医院的良好发展提供平台。

参考文献

- [1] 刘翠晴,杜英,侯艳杰. 实行全面质量控制提高实验室管理水平[J]. 中国初级卫生保健, 2005, 19(12): 29-30.
- [2] 李德慧. 提高检验质量 促进医院发展[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(7): 812.
- [3] 段正军,徐杰,李惠军,等. 浅谈如何构建和谐实验室[J]. 国际检验医学杂志, 2009, 30(1): 94-95.

(收稿日期:2011-09-22)

认真学习和实施检验医学相关法规 做到依法检验

林燕艺¹, 吴阿阳¹, 明德松² (1. 福建省漳州市医院检验科 363000; 2. 福建省泉州市第一医院检验科 362000)

【关键词】 检验医学; 法学; 法律风险

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 08. 073 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)08-1008-03

作者针对检验科日常检验过程中存在的问题,从增强法律意识,加强责任心,规范日常检验程序和操作,提高检验质量,改善服务态度等方面,探讨实施检验医学相关法律法规,增强检验人员的检验医学法制观念,明确自己在检验医学工作中享有的权利和义务,正确履行检验医学岗位职责,进行监督执法,同违法行为进行斗争。

1 存在问题

通过执行我国卫生部 2006 年 2 月发布的《医疗机构临床实验室管理办法》(下称《办法》),采取切实可行的有效措施,完善日常检验前、中、后过程中存在的问题,提高检验质量,使医学检验有序顺利地进行,从而更好地为临床服务,为患者服务,为社会服务。

1.1 检验前质量控制

1.1.1 在病房、门诊常有标本不符,张冠李戴的现象,采血管的姓名、性别、年龄等不符,违反了《办法》的第十一条。

1.1.2 抗凝管使用错误,造成检验结果的异常,例如错把肝素抗凝管用于凝血试验抽血;用血常规管代替肝素管,造成血钾结果升高等。影响医师判断,处置错误,甚至延误患者的手术时间,违反了《办法》的第十五条。

1.1.3 临床医生对患者不闻不问,对患者没交代清楚,常由于患者在分析前的准备(饮食、情绪、药物)、采血时间(根据项目需要和药物),而影响检验的结果,违反了《办法》的第十五条。

1.1.4 个别检验人员技术不熟练,造成多次抽血未果,压脉带时间延长,个别凝血时间延长的患者,胳膊出现青紫淤血,甚至肿痛,严重影响患者的正常生活、心情。有低血糖空腹的老年人患者发生昏迷,更为严重的心脏病、高血压患者甚至发生心悸、休克等,违反了《办法》的第十五条。

1.1.5 标本处理不到位,标本处理不及时、不准确,引起标本溶血,使血钾升高;纤维蛋白漂浮于血清中,影响加样速度及加样量的准确,或造成一部分免疫检验结果的假阳性;标本放置时间过长,因细胞的利用等原因,使血糖偏低等,违反了《办法》的第十五条。

1.1.6 标本接收员不是检验专业人员而只是一个劳务工,对检验知识不了解,常接收不合格标本,拿错标本,标本运送不规范等,如溶血、脂血、凝血等标本没有及时发现并反馈临床,影响及时、准确的发出检验报告,违反了《办法》的第十条。应由卫生行政部门依照《医疗机构管理条例》进行处罚。

1.2 检验中质量控制

1.2.1 有些检验人员缺乏责任心,对检验仪器了解不够,不懂得仪器保养、维修、校正等导致检验过程不能顺利地进行,如:尿常规室的 UF-1000i 尿沉渣仪报警转运器坏了,检验人员不懂得如何维修,也没请维修工程师,自作主张把报警取消,继续操作标本导致检验结果不及时、不准确;血细胞沉降仪从没保养、校准,导致某些结果不准确,违反了《办法》的第二十一条。