

决问题的能力。同时适当组织他们参加科研设计探索工作,培养他们爱钻研的精神,将来真正成为应用型医学检验专业人才。

3.3 对于大中专生,他们具备一定的专业理论知识,但缺乏实践技能,加上未来就业方向主要是基层医院,因而影响他们学习的自信心。在实习教学过程中,关键点放在加深对他们的基础知识培训方面,经常对不同专业组之间的实习生由带教人员组织他们在一起互动学习,讨论遇到的问题,从而达到既复习又预习的效果,并借此了解他们掌握实践技能和学习进度,有利于进一步加强对他们的薄弱环节教育。另外,要求带教人员要以身作则,树立严格的操作规范、严谨的工作态度、一丝不苟的工作作风以及严格的质量控制观念,用实际行动来感化他们,让他们逐渐提高质量管理意识。检验医学是服务性较强的行业^[4-6],在基层单位工作大多是直接面对患者,因此,带教人员还要结合实际遇到的临床或医患关系问题,给他们解读一些与临床医护沟通、与患者交流的经验技巧,增强他们的自信心,提高他们应对以后在基层单位工作解决问题能力,真正达到实习教学目的,为造就合格的实用型检验后备人才打好坚实的临床实践基础。

4 结 论

在实习教学过程中要随时根据不断发展的形势需求,经过

教、学、管理者 3 方努力,探索出灵活适合的教学路子,切合实际,结合不同的教学特点,才能让实习生在短暂的实习时间掌握好今后工作所需的技能,为检验医学培养符合时代需要的临床型检验人才。

参考文献

[1] 丛玉隆. 我国检验医学发展趋势和面临的挑战[J]. 继续医学教育, 2007, 21(26): 1-6.

[2] 邢艳, 唐中, 蒋兴亮, 等. 医学检验专业应用型人才培养模式[J]. 检验医学与临床, 2009, 6(3): 228-229.

[3] 陈佑明. 检验医生培养初探[J]. 现代医院, 2009, 9(6): 128-129.

[4] 杨桐伟, 韩伟, 聂玉艳, 等. 加强实习生教学管理提高临床医学教学质量[J]. 华北煤炭医学院学报, 2006, 8(2): 275.

[5] 闫东辉. 检验医学多媒体教学与教改创新的思考[J]. 临床和实验医学杂志, 2005, 4(3): 184-185.

[6] 张雪琳, 黄芳. 检验实习教学面临的问题及对策[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(10): 2035-2036.

(收稿日期: 2011-11-22)

医院检验科生化质控管理工作的现状与改进措施

吴胜英(江苏省苏州市相城区黄埭镇东桥卫生院检验科 215152)

【关键词】 医院检验科; 生化质控; 管理工作
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 14. 073 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)14-1804-02

医院检验科是确保治疗质量的重要监管部门,其生化质控管理的质量直接影响着临床的治疗效果。认真落实医院检验科生化质控管理工作,不断改进质控管理措施是当前医院管理的重点任务之一。为了不断突破当前医院检验科生化质控管理的瓶颈,提升检验科生化质控管理的工作效率,全方位透析当前检验科生化质控管理工作的现状,深入分析问题,创新性地寻找实用性的改进措施,强化监管力度,优化质控方法,最终确保检验科职能的充分发挥。

1 医院检验科生化质控管理工作的现状

1.1 医院检验科内工作人员存在较弱的安全意识 医院检验人员虽然具有比较丰富的专业知识,对患者标本生物危害的程度也非常清楚,但是由于长期的接触使得检验人员内心产生了侥幸心理,容易在工作途中降低戒备,特别是在工作繁忙的时候,往往忽视了自身安全^[1]。有的工作人员为了赶时间甚至不戴手套、防护镜、口罩、工作帽等安全防护工具;有的还在检验科内吸烟、喝水、吃东西等;另外还有部分人员当仪器出故障时,就立即修理,而直接接触到了污染标本。

1.2 医院检验科中清洁人员安全知识不够 医院招聘的清洁员一般文化水平都较低。他们不具备医学知识,对检验科中生物安全知识也很缺乏。即便如此,他们还要对整个医院进行清洁卫生工作,有时也要对临床标本进行收集,对检验报告的结果进行发送和处理检验废弃的标本等种种工作。他们都是医院里长期接触污染体的危险人员,如果稍微有点失误就会导致严重的后果。

1.3 检验科人才的结构不合理 对于任何一个集体或者团队

来说,最主要的资源是人才,检验科的人才结构合不合理直接影响到整个检验科的生化质控管理的质量^[2]。检验科的成员大多数是老员工,无论是工作热情度和对工作方法的创新追求都显得较为平淡,缺乏新的人力资源管理机制,不利于优化检验科布局和提高生化质控管理的工作效率。

1.4 进行操作时动作不规范 违规操作及工作疏忽是产生实验室污染的主要来源。进行操作时如果标本没有进行加盖离心就在酒精灯上面进行灼烧或者将有感染的标本不小心洒在了实验台上等都会产生气溶胶从而扩散出去,此时如果没有消毒场地和防护不好都会导致感染^[3]。另外在采用血液标本的时候其动作的快慢也会对指控结果产生影响,使用止血带时要控制好时间,不能过长,否则便会使静脉扩张,体液流到止血带的低点处,时间长后会减少血氧,影响血液分析物的含量。

2 医院检验科做好生化质控管理工作的改进措施

2.1 提高医院检验科中工作人员防护意识 针对上述存在的安全隐患,工作人员在实验室中工作时首先必须穿好工作服、戴好防护镜、手套、口罩、帽子等,禁止在室内吸烟、吃东西、用被污染手套来打电话,在清洁区和休息区禁止穿戴工作服。检验人员要培养洗手的良好习惯,在工作前后都要采用规定的标准洗手的方法来洗手。据统计,国外感染的产生大部分都是由手导致的,因此加强工作人员的洗手意识非常重要。

2.2 提高各级人员素质 提高人员素质既要提高各级领导对生化质控管理工作的重视,也要提高工作人员的专业技能,掌握检验科工作程序。由于当某项检验指标不达标时就可以禁止该项目的开展,并对医院和检验科的经济利益产生了很大的

影响,检验科中生化质控结果成为达标的重要指标之一,因此各级领导包括医院的领导和各科室领导都要提高对质控的认识和重视程度,进行统一的管理,不仅如此还要采取实际行动来保证生化质控的顺利进行^[4]。各级领导要加强临床和检验科的合作,要保证质控分析前的质量。各级临床的医护人员要掌握检验科中各项项目临床意义和熟悉各项项目的采集标本要求,例如不同项目采血时间、抗凝剂用量等和在采集标本时应当注意的事项等。由于在平时中常规标本检测和质控是相互帮助的关系,所以首先医疗护理人员要保证采集标本的合格和正确,要保证其符合实验室设置标准。

2.3 成立质控管理小组,合理布局检验科的成员结构 医院检验科生化质控管理工作在检验工作里占了重要的地位,它不但决定检验数据的准备性和决定着其有效性。因此检验科要经常组织全科工作人员学习质控相关知识,同时根据不同科室特点,例如微生物室、免疫室、生化室、临检室提出不同的要求以及注意事项。检验科应不断引进新人才,并成立质控管理小组,定期对质控管理的工作做出全面并且严格的检测,对于处理好的方面给予鼓励,不好的、有待完善的地方给予修改意见和提出批评等,最终建立完善的检验科内部奖惩机制^[5]。

2.4 保证仪器稳定性 随着科学技术的不断进步,医学检验仪器也在更新换代,特别是自动化的生化仪器在大型医院中得到了普遍的应用^[6]。目前,许多国外厂家纷纷进入我国销售设备,但是医院缺乏对设备信息的比较,对其性价比了解不够深入。因此给生化质控的工作带来了不便,影响了质控稳定性,所以医院应当组建检验中心,同一地区使用多台同种型号的仪器来保证质量控制,这样不仅有利于管理,也可以为检验结果提供可比性和权威性。

2.5 确保试剂质量 检验科在采购试剂时,首先要对试剂做好如下实验:线性回归的试验、试剂稳定性的试验。选择试剂涉及到了方法学,不同的试剂有着不同的方法,同时参考值会相应的变化,因此要求厂家提供适用范围广参考范围,试剂的反应时间、孵育时间、试剂的反应量、波长选择、试剂配制的比例等这些参数指标厂家都通过精密的测试,无须再改动,只有检验人员可以做实验,不然会发生紊乱。如果不适合本院的参考范围,要自作普查,部分酶学测定尤为重要。

2.6 正确选择参考血清和质控物 要保证质控结果的良好性

还需选择好参考血清和质控物,一定的时间段内要选用性能稳定质控物来保证结果准确性和有利于在本院同一患者前后检测结果的对比。另外也可以使用高中低等三个水平进行室内质控,这样就可以避免结果太低或者太高偏离规定范围。另一方面,对于室间进行质控,宏观统筹兼顾室间质控和室内的质控,室内质控和室间质控是相辅相成的,只有权衡两者之间的关系,充分发挥室间质控和室内质控的联动作用,共同为提高生化质控管理质量服务。

3 结 论

综上所述,随着医学科技以及生化科技的不断发展,现代化医疗越来越受到社会公众的关注和重视,医疗水平的高低是检验医院以及医务人员综合医治水平的重要指标之一。确实落实好医院检验科生化质控管理工作,建立检验科生化质控管理体系,将生化质控的管理细节融入到各个医治环节,全面实施生化质控,从本质上保证治疗质量,为患者提供高质量的治疗服务。引进国外先进的生化质控管理机制,不断提高检验科生化质控质量,最终不断提高医院的公信力,更好为社会公众服务,提高效益。

参考文献

[1] 胡亚远,沈舜钦,林爱华. 浅谈民营医院检验科质量管理存在的问题与解决对策[J]. 实用医技杂志, 2008, 15 (28):3955-3956.

[2] 李臣,李振勤. 检验科全程质量控制的措施[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(15):1774-1775.

[3] 童燕. 检验科生物安全管理现状及防护对策[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(2):241-242.

[4] 赵秋剑,柳晓红. 检验科管理应推行精细化管理模式[J]. 临床和实验医学杂志, 2008, 7(9):172.

[5] 吕时铭. 临床诊断实验室的安全管理[J]. 浙江检验医学, 2010, 8(4):44-47.

[6] 苗亮,乔虹. 强化检验科在医院感染管理中的作用[J]. 当代医学, 2011, 17(29):35-36.

(收稿日期:2012-02-15)

检验科结核病门诊的医院感染管理

董洁莉(湖北省武汉市医疗救治中心检验科 430023)

【关键词】 检验科; 结核病; 医院感染管理

DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2012. 14. 074 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)14-1805-02

结核病是由结核杆菌感染而引起的慢性传染疾病,世界卫生组织已经把结核病作为重点防控的恶性传染病之一,其防控类别也由二类上升至一类。由于结核病疫情呈现全球性回升趋势,引起了国际社会的高度关注。当前我国的结核病疫情已相当严重,结核病防治形势十分严峻^[1-2]。从事结核病诊断的检验科医务人员每天要面对很多的结核疑似病例及确诊病例,患者就诊时通过咳嗽、咳痰严重污染了就诊室、病房及实验室,医务人员随时都有被感染的可能^[3]。因此,必须加强医务人员感染的预防及控制工作^[4]。

1 建立规章制度及工作规范

加强组织领导,重视结核病医院感染预防与控制,贯彻落实《传染病防治法》、《医院感染管理办法》,根据其中的相关技术标准,建立健全结核病门诊的工作制度、接诊制度、卫生管理制度、消毒隔离制度、废弃物处理制度和个人防护制度等,指定专人负责监督和检查各项管理制度的落实。

2 布局合理性是预防医院感染的硬件要求

检验科功能流程要做到洁污分开,防止人流、物流导致的污染;建筑分区,三区要明显,清洁区、半污染区和污染区两通