

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、半污染区和污染区三通

道和两缓冲,并有实际物理屏障和明显标志;诊室要宽敞;陈设要简单,对流通风,通过打开的门窗和装排风扇等通路确保室内外空气流通,以降低飞沫的浓度;安装空气净化设备,实行室内空气净化消毒,夏季尽量不使用空调。

3 重视个人防护

医务人员在操作过程中应遵守标准预防的原则,佩戴医用防护口罩。医用防护口罩可滤过空气中的微粒、隔离飞沫、血液、体液、分泌物微滴等,主要适用于操作活动中接触经空气传播或近距离经飞沫传播的呼吸道感染疾病患者,佩戴的口罩可减少使用者吸入空气中有害物质,有浸湿时及时更换^[5]。在进行各种操作前后必须洗手,执行六步洗手法,洗手时要注意手腕、拇指、指尖、指腹、指缝等部位,彻底消除手上微生物^[6]。配备快速手消毒剂,在接触两例患者之间使用。

4 加强患者管理

4.1 肺结核可疑症状者或肺结核患者在就诊时要戴口罩,合适的口罩能够阻止病原微生物通过佩戴者口鼻扩散到他人。医务人员和就诊者要保持一定距离,因为传染源与接触者的接触距离越近、接触时间越长、传染性越大,反之传染性越小^[7]。

4.2 对患者进行疾病知识健康指导,帮助患者和家属掌握基本预防感染的技巧,正确佩戴口罩,教育患者不要大声说话,咳嗽、打喷嚏时要用纸巾捂住口鼻,并将头转向一侧,避免正对他人,不随地吐痰,痰吐到含 2 000 mg/L 有效氯消毒液的带盖痰缸或痰盂里,浸泡消毒 30 min 后方可倒掉,痰盂痰缸要定期消毒^[8]。

5 严格执行消毒制度

结核杆菌在体外抵抗力强,在尘埃中可存活 6~8 个月,对物理和化学的消毒和灭菌方法也有较强的抵抗力,所以彻底消毒非常重要。必须配备专职消毒人员,按照《医疗卫生机构消毒技术规范》要求严格消毒。诊室、病房及实验室每日须紫外线照射 30 min,并喷洒过氧乙酸等有效消毒液,保证消毒液有效浓度及作用时间,实验室医疗废物须经高压蒸汽灭菌后丢

弃^[9]。定期监测消毒效果并做好消毒记录。

6 加强医务人员的培训

定期学习国内医院感染防护知识,新进人员上岗前培训,以后应每年进行一次知识更新的培训,提高医务人员对控制医院感染重要性的认识,并及时有效地发现检验科感染管理工作的各种问题和薄弱环节,有针对性地进行改进,避免医院感染的发生。

参考文献

- [1] 刘明霞,周伟杰. 结核病实验室诊断技术研究进展[J]. 检验医学与临床,2011,8(11):1347-1348.
- [2] 李卫彬,姜世闻,张慧. 全国结核病专科医院调查分析[J]. 中国防痨杂志,2010,32(8):433-435.
- [3] 张秀峰,赵辉,徐惠泉,等. 结核病房使用前空气细菌含量对比研究[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(15):1986-1987.
- [4] 张炜敏,洪峰,王海东. 四家医疗卫生机构执行《中国结核病感染预防控制手册》情况调查[J]. 中国防痨杂志,2011,33(8):475-479.
- [5] 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.
- [6] 丘仲琼,赵芝萍. 医院手卫生存在的问题及对策[J]. 检验医学与临床,2009,6(9):717,728.
- [7] 张永强,张雁,朱彦辉. 医务工作者肺结核感染的预防与控制[J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(20):4298.
- [8] 李璧岑. 加强检验科消毒管理控制医院感染[J]. 检验医学与临床,2009,6(2):149.
- [9] 李永红. 检验科医疗废物处理探讨[J]. 检验医学与临床,2010,7(2):131-133.

(收稿日期:2012-01-31)

加强临床教学管理的探讨

刘 鑫,何 彬,谢 旭,何小蓉(重庆市第三人民医院科教处 400014)

【关键词】 临床实习; 医学生; 管理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.14.075 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)14-1806-02

随着生物-心理-社会的新医学模式的不断深化,我国的医学理念发生了根本性的转变,医务工作者的职能不断延伸,对医务工作者素质也有了更高的要求。本院是一所集医疗、教学、科研、预防、保健等为一体的大型综合医院,承担着数所医学院校部分临床毕业生的实习任务。临床实习,作为从理论走向实践的第一步,是医学生人生观、世界观培养的关键时期,也是由医学生到住院医师的必经之路。如何安排好学生在实习阶段掌握更多的实践知识,从而成为优秀的医学人才,不仅直接关系到医学生的培养质量,而且关系到我国医学的可持续发展,是教学管理者的首要任务。作者通过长期对实习学生的管理,逐步摸索出一套制度化、规范化、科学化、人性化的管理方法,现总结报道如下,以供各教学管理人员探讨。

1 完善教学组织机构和管理制度

1.1 完善组织机构和管理制度 要做好医院的教学工作,必

须首先取得组织和制度上的保证^[1]。在高等医学院校的指导下,医院根据自身特点,设立健全的教学管理组织机构,按照实习大纲要求统一规划、组织、协调及督促教学工作,成立临床各科教研室及教学组,配置专职的教学管理人员,形成医院、教研室、带教老师三级教学管理体系。其次,医院制定切实有效的管理规章制度,如《教学管理工作制度》、《科教处工作制度》、《教研室(教研组)工作制度》、《教学工作考核制度》、《教学病例收集制度》、《教学查房制度》等,明确细化各级教学人员的工作职责,并对教学科室进行月度和年度考核,以促进教学管理的制度化、规范化,促进教学质量的不断提高。

1.2 规范使用表格式管理模板 近年来随着高等医学教育规模的不断扩大及专业增多,不同专业、不同层次、不同时间进入临床实习学生人数也逐年增多,而由于专业不同实习的周数要求亦不同。为了方便管理学生,本院采用表格式模板管理,