

到生物安全的目的,实验室应具有相应的安全装备及合理规范的布局,实验室的清洁区、缓冲区、半污染区和污染区之间应有明显分界。完善实验室的安全设备,保障实验室的个人防护用品、消毒用品等配备充足。完善的装备和良好的环境是各项规章制度能切实执行的必要条件,按 GB19489—2004《实验室生物安全通用要求》建设模拟二级生物安全实验室,让学生在模拟生物安全实验室中进行操作训练,明确不同标本、不同试验可能的传染性及防范措施,并在检验实验过程中做好个人防护。实验室应配备防护服、防护帽、手套、废弃物处理设备及生物安全柜、防护眼镜、高压灭菌锅等基本的生物安全防护器材。

4.4 实验后废弃标本的处理 实验垃圾作为医疗用品应与生活垃圾分开存放,由学校统一机构和部门进行处理,在实验室配备有“生物危害”标志的黄色垃圾袋和利器盒,让学生将实验过程中的废弃物按类别丢弃,标本、使用的棉签、棉球、一次性手套、防护帽等直接丢入黄色垃圾袋中,采血针等损伤性废物丢入利器盒中。载玻片、玻璃试管、吸管等实验器材由实验室管理老师统一消毒处理。实验结束后必须脱下实验服,不得穿着实验服离开实验室,受污染的实验服要先消毒后清洗。

5 结 论

医学检验实验教学的生物安全问题,是所有医学院校检验专业师生所面临的严峻问题,加强实验室生物安全管理、制定和完善相关制度、增强学生生物防护意识、消除生物危害隐患,把生物安全管理和措施落到实处,是医学检验实验教师、实验

人员和管理者不可推卸的责任。对检验专业学生进行实验室生物安全的教学,对于学生现阶段的学习生活乃至毕业后的工作都具有十分重要的现实意义。

参考文献

- [1] 王保龙,苏虹,伍佳玲.在医学检验专业开展实验室生物安全教学的思考[J].中华疾病控制杂志,2010,14(5):460-462.
- [2] Guo YL, Shiao J, Chuang Y, et al. Needlestick sharps injuries among health-care workers in Taiwan[J]. Epidemiol Infect, 1999, 122(2):259-235.
- [3] 熊灏.加强医学检验实验教学中的生物安全防护[J].广西医科大学学报,2008,25(S1):211-212.
- [4] 汪文娟,徐亚君,张士化,等.临床检验实验教学中生物安全防护教育的探索与实践[J].国际检验医学杂志,2011,32(17):2038-2039.
- [5] 陈剑华,刘慧敏.对医学生开展生物安全教育的探讨[J].现代医药卫生,2010,26(2):320.
- [6] 闫海润.加强医学检验专业学生的生物安全防护教育[J].中华医院感染学杂志,2010,20(1):81.

(收稿日期:2012-01-12)

基层医院检验科做好生化质控的探析

张利红(江苏省苏州市吴中区东山地区人民医院检验科 215107)

【关键词】 基层医院; 生化检验; 质控; 策略

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.083 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)16-2095-02

随着科技的进步与医疗事业的发展,临床医学检验工作也进入到一个新的阶段,逐渐朝着快速、准确和自动化的方向发展;同时,临床医生对生化检验结果的要求也越来越高。基层医院检验科在使用生化分析仪后也取得了很快的发展,其中最主要的任务是进行生化检验工作。生化检验结果是医生进行临床诊断和治疗的重要依据。因此,为确保医生诊断的准确性,提高医生治疗的效率,减轻患者的负担,基层医院检验科必须做好生化检验质量控制工作,提高生化检验的可靠性与准确性,避免因检验错误而引起医疗事故纠纷^[1]。

1 基层医院检验科生化质控面临的问题

根据国内学者的调查,在中国大部分基层医院检验科,只有部分常规生化检验项目的常规条件下的变异(RCV)值在推荐值范围内,生化特殊检验项目情况不容乐观,且常规性检验项目的检验误差较大。由于存在的误差较大,必然导致部分检验结果不在控制范围内,即检验的结果不合理。因此,从整体上讲,基层医院检验科的生化质量控制还有很大的提升空间。

1.1 技术人才分配不均,基层医院缺乏检验人才 检验工作需要具有良好素质、专业化程度高和经验丰富的检验人员;同时,随着医疗器械和检验工具的不断升级,生化检验人员还需要具有不断学习新知识、掌握新技术的能力。目前,受到工作环境和待遇的影响,高端的医学工作人员大多不愿意在基层医院工作,以致基层医院检验科缺少高端人才或工作人员素质与能力不达标。由于缺乏合适的生化检测人员,导致检验过程不

规范,检验结果存在很大误差,中国基层医院检验科生化室的发展受到很大限制^[2]。

1.2 基层医院检验科的检验设备落后且维护较差 生化检验结果的准确性与多种因素有关,例如仪器的精密程度、工作人员对仪器操作的熟练程度等。检验设备的精密程度是保证检验准确性的最基本要求。因此,为满足不断变更的临床检验标准,医院需要根据实际情况更新检验设备。在基层医院中,由于资金不足、管理观念落后等原因,医疗设备仪器的更新、管理人员的培训都得不到及时有效地解决,且对现有的设备维护不当,使得生化检验仪器设备的使用每况愈下,检验的准确度无法保证,生化检验质量控制也沦为空谈。这都在很大程度上限制了基层医院检验科的发展。

2 基层医院检验科做好生化质控的策略

由于生化检验质量控制的重要性,医疗检验人员需要对其做更多的理论研究。针对基层医院检验科生化检验面临的实际问题,本文提出了以下对策与建议,旨在提高基层医院检验科生化检验的质量,为临床诊断和治疗提供更好的服务。

2.1 基层医院检验科需培养并合理分配人才 生化检验工作需要不同医学专业工作人员的相互合作,所以在检验科合理地分配医学人才有着重要的意义。基层医院检验科还需要不断培养人才,将那些缺少实践的检验人员培养成能独立完成任务的高端人才^[3]。基层医院可以邀请其他医院的专业生化检验人员进行经验技术交流,或开办医学技术专业培训班或医疗

技术讲座,聘请检验方面的专家对员工进行培训。同时,为新检验员工提供学习的机会,让他们在实践中锻炼自己的能力,使他们尽快成长为合格的生化检验工作人员。

2.2 基层医院检验科应加强生化检验准备工作 生化质控的准备工作包括质控规章制度的建立,定期对仪器设备的检测和制备生化质控血清。规章制度的建立属于科室管理范畴,对于质控的实施有着重要作用^[4]。在生化检验室内,工作人员需严格按照规章办事,科室主任执行监督权,并建立合理的奖惩制度,确保生化检验质控的有效开展。定时检查校正仪器设备,设备按规定要求进行校准,并收集资料建立数据库,有利于检验结果的准确性和生化检验质控工作的开展。在生化检验质控过程中,需要大量的质控血清,通过购买获得过于昂贵,可在生化室自制。为了做好质控工作,需要选择稳定性好的标准血清。

2.3 基层医院检验科应建立与临床科室的沟通机制 为了更好地做好生化检验工作,加强质量控制,生化室检验人员应该主动深入临床,学习临床知识,了解临床医生对检验结果的评价。通过了解检验结果与临床表现不相符合的情况,可以使检验人员提高对检验的认识,加强生化质控的力度,并能及时地使一些错误得到解决。这需要检验人员加强与临床医生的沟通。另外,检验室从临床科室得到的反馈信息,可以使检验人员获取临床的需求,从而改进现有的检验方法,或者开发出新的检验项目,使生化检验在质量上得到更大的提高。

乳腺科实习生安全教育培训思考

唐一吟,陈德滇,聂建云,邹天宁[△](昆明医学院第三附属医院/云南省肿瘤医院/云南省乳腺癌临床研究中心,昆明 650118)

【关键词】 乳腺科; 安全教育; 实习生

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.16.084 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2012)16-2096-02

医疗活动是以医学科学技术为患者提供医疗服务的一项技术性活动,医疗活动的对象主要是具有生命、情感、思维的患者,医疗活动的结果,直接关系到患者的健康和生命安全。由于医学的高技术性、疾病的复杂性、人体的个体差异性、医疗活动的多环节性和风险性,医疗活动稍有疏忽,就有可能给患者带来健康甚至生命安全方面的损害。医疗安全就是指医院及其医务人员,不会因主观方面的过失,直接给患者带来健康甚至生命方面的损害,使患者得到合理、安全的治疗^[1]。

临床实习阶段是医学院校学生获取实践技能的关键环节,是从学生向医生角色转变的重要阶段,但由于他们的医学知识还主要局限于教科书,缺乏真正的临床经验,参与医疗活动,医疗安全会受到极大威胁。由于诊疗规程不娴熟、诊疗水平和技术操作局限,势必引起患者及家属不满,甚至导致医疗差错或纠纷。从医疗安全管理角度分析,不同医务人员的风险值还存在很大差异,高危因素主要来自准医务人员、低年资医师及处于特殊状态医务人员^[2]。只有加强医疗风险意识教育,提高实习医生的医疗安全素质,才能在将来的工作中减少或避免医疗纠纷^[3]。

1 提高医疗安全意识,加强医疗活动法律法规知识教育

在医疗活动中,医务人员特别是实习生只有提高医疗质量和医疗安全意识,才能在医疗活动中增强医疗安全的自觉性,

3 总 结

生化检验是检验科工作的重要组成部分。随着医学科学技术的发展,生化检验的作用更加突出;为了确保检验的准确性,更好地为临床诊断治疗服务,检验科的生化质控担负着重要作用。然而,在基层医院,生化检验质量控制面临着人才短缺等问题。为了做好基层医院检验科生化检验工作,医院需要投入更多的资金培养专业的生化检验人才,加强生化检验准备工作,并与临床科室建立沟通机制,使生化检验质量得到有效保证。

参考文献

- [1] 张东锋,王晓基.基层医院检验科怎样做好生化质控[J].基层医学论坛,2011,15(10):344-345.
- [2] 马钰香,洪雅萍,沈彩珠.质量监控促进病案质量持续提高的探讨[J].中国病案,2009,10(4):11-12.
- [3] 孙小辛,吴丽霞,赵玉红.一种可靠的自动生化质控方法——全自动分析仪质控法[J].沈阳医学院学报,1997,11(4):42.
- [4] 朱西湘.提高病案书写质量监控措施[C].中国医院协会病案管理专业委员会第十八届学术会议论文集,2009.

(收稿日期:2012-02-15)

消除医疗过程中的不安全因素,而加强医学实习生医疗安全相关的法律法规、医疗规章制度的知识教育尤其重要。

中国颁布的卫生法律、行政法规、部门规章很多,例如《中华人民共和国执业医师法》、《医疗事故处理条例》、《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《最高人民法院关于民事诉讼证据的若干规定》等重要法律规章,可以树立和强化学生的法制观念,在实习阶段和将来的医疗工作中真正做到知法、懂法、守法和用法,学会用法律法规保护自己和患者的合法权益,并用法律手段规范医疗工作。

医学临床规章制度是日常医疗工作必须遵守和执行的基本规则,具有更直接的现实价值。例如《病历书写制度》、《病历书写基本规范》、《查房制度》、《重危患者抢救制度》、《值班医师职责》、《保护性医疗制度》、《实习医生职责》、《实习医生管理制度》、《实习医生工作制度》、《实习医生工作程序》等,这些规章制度的学习教育可以让医学实习生严格执行医院、科室的规章制度,知道自己该干什么,不该干什么,养成规范的工作习惯,为今后独立工作打好基础,并为安全行医提供保障。

卫生部、教育部联合印发的《医学教育临床实践管理暂行规定》明确指出医学生在带教教师的监督、指导下,可以接触观察患者、询问患者病史、检查患者体征、查阅患者有关资料、参与分析讨论患者病情、书写病历及住院患者病程记录,以及填