

畅通实验室与临床沟通渠道,促进检验学科发展

丰先明¹,王卫华²

(1.湖北省荣军医院检验医学部,武汉 430079;2.宁波大学附属医院检验科,浙江宁波 315000)

摘要:目的 探讨临床实验室如何与临床科室之间架起沟通桥梁,为临床诊疗提供更好的服务。方法 实验室充分利用现有各种有利条件,多途径、多种方式加强与临床科室联系与沟通,分享现代科技成果。结果 实验室与临床科室间更加合理利用和开展最新检验技术,最大程度将现代科学成果转化为最实用、最简单、最科学的医疗信息。结论 畅通实验室与临床沟通渠道,会大力促进检验学科的发展。

关键词:实验室; 临床; 学科; 检验医学**中图分类号:**R446**文献标志码:**B**文章编号:**1672-9455(2018)04-0574-03

随着现代各种科学技术的不断发展,检验医学实现了微量化、自动化,许多新技术、新方法广泛在临床开展,为临床提供了更多、更准确的数据和信息;同时一些医疗机构检验医师的出现,都有力地促进了现代医学的发展,检验医学自身也得到更快、更高的发展,成为现代医学中发展最快的学科之一,从而使得临床医师对检验提供的数据和信息的依赖程度大幅提高。检验项目的复杂化和多样化,必然要求医学实验室畅通与临床沟通渠道,多途径、多方式与临床科室医护人员沟通与交流,分享现代检验新技术成果,更加合理地利用和开展检验项目,最大程度地将现代科学成果转化为最实用、最简单、最科学的医疗信息,为临床对疾病作出更科学、更准确的诊断和治疗,服务患者,从而有力促进检验学科的发展。

1 有效沟通在临床医学和检验医学中的意义

1.1 临床诊断、鉴别诊断和疗效观察、预后判断需要检验医学 尽管实验室承担着疾病筛查、协助诊断、病情评估、疗效判断的重要作用,但多年以来,检验科室在一些医疗机构的地位不高,影响力不如临床诊疗科室^[1]。现阶段临床科室与实验室之间的合作、交流、沟通与日俱增,甚至很多方面离不开实验室提供的各种有效数据和信息,临床疾病的诊断、鉴别诊断和疗效观察、预后判断越来越需要检验医学。如最常见的血常规检查,许多临床案例表明通过及时与临床沟通,可有效避免误诊误治、延误病情^[2]。

1.2 检验医学更多地在临床发挥重要作用 随着现代检验医学的不断进步,实验室更是临床科室在其日常临床诊疗过程和环节中必不可少的组成部分,是参与临床诊疗过程中的有力助手,检验医学更多地在临床工作中发挥重要的作用。

2 积极畅通实验室与临床沟通渠道

实验室主要任务就是提供及时准确的报告,但 1 张报告单要经过标本采集、收集、离心、实验室检测、

审核、报告等诸多环节。检验结果的准确性涉及很多方面:标本采集方法是否准确,采集标本是否符合检验要求,标本送检是否及时,临床是否使用药物,检测仪器和操作人员技能等影响因素,均会导致检验结果是否出现偏差,因此更需实验室与临床多沟通,随时保持与临床沟通渠道畅通,促进检验学科向前发展。有统计表明,临床认为检验结果不准确的原因有 50% 与送检标本不合格有关^[3]。

2.1 检测申请开始前的沟通是与临床合作的开始

实验室在决定引进新设备、开展新检测项目前,首先应积极征求临床医师的意见,这个过程就是和临床积极沟通的良好时机,既可宣传新的检测项目,又让临床了解实验室即将开展的项目,还使对方有尊重感,为新设备引进、新项目开展打下了良好的基础。

通过积极编写至少每月 1 期的“检验快讯”,积极宣传检验专业新知识、新进展,与临床分享最新检验科技成就;也可将新设备、新技术有关的方法原理、影响因素、药物影响、临床意义等相关信息传递到临床,使每一个检验项目都发挥其最大优势。同时定期编撰检验知识性小手册发放临床医护人员,将本科室新技术、新业务相关知识与临床分享。积极利用现代多媒体技术,在各种条件下积极宣传介绍检验新技术、新成果;还可利用院内宣传栏,与临床科室互动,及时宣传实验室与临床积极合作在病情诊断中发挥的作用,产生良好的社会效益。

临床医师接诊患者或收治入院患者后,开具检测申请单表示临床科室和实验室之间正式合作关系的开始。除了国家卫生计生部门规定的必须检测项目外,开具什么检测单,检测什么项目,现有实验室能检测的项目是否满足医师需求和疾病检测需要等,都需临床医师对自身医疗机构实验室有充分的了解和信任,因此需实验室积极利用各种交流沟通渠道和临床实现资源信息共享,实现资源效益最大化。

2.2 送检标本是检验与临床沟通的第一环节 质量是临床实验室的核心,全面质量控制包括检验前、中、后 3 个环节。随着计算机的广泛使用、检验方法的规范化与标准化,以及高度重视室内质量控制与室间质量评价,检验分析的精密度与准确度明显改善,分析中的误差不再是影响检验结果准确性的最重要因素。有报道,某实验室 1996 年发生检验结果差错的统计显示,分析前占 68.2%;2006 年统计显示仍占 61.9%^[4]。血液采集的部位、时间和送检时间等均会对检验结果产生影响^[5-6]。实验室与临床多沟通,积极干预,加强培训,提高标本收集质量,对确保检验质量、提高临床诊疗效果具有重要的作用^[7-8]。所以要求实验室必须和临床标本采集者之间充分交流合作,使其对标本采集过程和环节中的注意事项充分了解,避免在第一环节出现误差;同时实验室内还要控制好检验试剂质量关^[9]。

2.3 科学准确发出每一份检验报告单 实验室要积极与医务部门沟通,多参与临床疑难危重病例讨论,根据患者病情积极提供检测意见,合理利用检测资源,介绍符合病情的检测项目,达到多赢的目的。对临床提出的任何疑问,实验室不论负责人还是一般工作人员务必高度重视,及时解决。尤其涉及到医院感染或合理使用抗菌药物等,微生物实验室起着非常关键的作用^[10]。采用病例介绍和案例分析,以患者为中心,多学科互相配合,可有效提高临床疑难感染诊疗水平,制订针对性的措施,更有利于提高检验质量^[11-13]。实验室必须认真落实危急值报告制度,如血栓与止血检验、电解质、心肌梗死血清标志物等检测,一旦异常须及时报告,危急值报告制度可有效减少临床困惑^[14]。有报道表明,血常规中血涂片分析对异常标本患者的假阳性率可达 34.29%^[15-17]。血涂片镜检可提高疾病诊断的准确性^[18]。同时,在医院门诊楼或检验科旁,设立检验咨询门诊,由科室高年资中级职称以上人员定期坐咨询门诊,解答患者和同行间的疑问,既可解答检验结果,还可根据实际情况提出新的检验建议,尽心为患者和医院发展服务^[19]。

2.4 积极参与临床科室查房,定期举办沟通座谈会 有研究显示,在医院临床疾病诊断过程中,实验室提供的诊断信息约占所有辅助诊断信息量的 70% 以上^[20]。因此实验室工作人员应积极与医院医务部、科教科、临床科室沟通,定期参加医院每周教学查房,在查房过程中可更有效地向临床学习,及时针对专业性问题提出补充意见和想法,达到与临床科室互相学习、共同进步的目的;同时,主动与临床科室联系,针对具体的问题召开座谈会或者讲座,针对工作中出现的各种问题及时与临床沟通,听取临床科室意见并及

时提出解决办法;对新的检测项目更要及时听取临床医技人员的意见和想法,尽可能满足临床的合理要求。逐步建立以检验医师为核心的临床沟通制度,为临床和检验医师的工作提供一些意见和建议。

2.5 当好临床科研伙伴,在培训中融入交流、沟通的内容 现阶段,大型医疗机构实验室有相对固定的研究课题和科研经费,一般中型或基层医疗机构则几乎无科研机会。实验室要鼓励科内人员争取寻求与自身或其他医疗机构临床科室在科研方面进行合作,当好助手,这样既加强了实验室与临床的关系,又有助于培养实验室人员的临床科研思维和动手能力,对提升实验室学科地位有较好的作用。无论是大专院校实习学生,还是机构内部教学培训,均要强调各学科之间、医疗机构和患者之间的交流与沟通,这是重点工作之一。积极寻找临床与检验知识之间的结合点,培养学生合理地评价检验结果,促进人文思想在临床实验室中的具体应用。

3 与临床沟通工作存在的问题

3.1 临床科室对实验室认可程度不一 检验科与临床沟通的工作只是在检验科得到重视,而在临床科室并未得到广泛的关注和重视。因此畅通实验室与临床之间沟通渠道刻不容缓,必须进一步加大相关工作力度,促进检验医学进一步在临床得到发展,不断提升检验学科影响力,转变临床对实验室的认知,共同发展进步方能为医学事业健康发展作出贡献。

3.2 实验室工作人员的“临床意识”不足 现阶段医疗机构实验室大多数是高年资技术人员,由于历史原因,一般均从事只和检验相关的工作,与临床接触较少,对临床内、外、妇、儿等专业知识涉足较少,认识不深,导致在工作中常缺乏临床思维意识;一些医疗机构检验工作人员业务素质尚不能适应现代科学快速发展的需要。现代化的各种医疗设备、现代医学知识的快速发展、计算机技术大量应用于临床等,必然要求实验室工作人员素质较高才能适应日常工作;同时,医学学科知识交叉非常明显,各学科之间交流与沟通也需实验室工作人员具备较为全面的专业知识;因此,形势要求实验室专业人员必须具备较强业务知识和业务素质,方能适应现代科学的高速发展,在与临床科室沟通的时候才能发现问题,找出问题,提出解决方案,方能得到临床认可。

3.3 进一步完善实验室与临床沟通与交流渠道 检验科与临床的沟通对检验科能否体现其价值至关重要。尽管现阶段多数医疗机构实验室非常注重与临床沟通与交流,但现实效果好坏结果参差不齐,加强实验室与临床交流,是促进各学科共同发展的双赢之举。实验室工作人员必须了解临床、学习临床,积极

沟通,虚心听取临床意见,对提高自身医学知识、提高检验学科地位有重要意义^[21]。

参考文献

- [1] 李金鹏,李建玲. 检验与临床沟通的案例体会[J]. 医学检验与临床, 2016, 13(7): 1120-1122.
- [2] 李建英,梁勤,周思彤,等. 从几例临床案例中浅谈血常规检验与临床沟通的重要性[J]. 甘肃医药, 2014, 33(3): 221-223.
- [3] 李巧清,杨丽玲. 加强实验室与临床科室之间的有效沟通[J]. 求医问药, 2013, 11(2): 216-217.
- [4] 贾福江,张志玲. 实验室与临床沟通的重要性[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(23): 2939-2940.
- [5] 刘欣. 血液标本的采集与检验结果的关系[J]. 大家健康, 2016, 10(8): 20-21.
- [6] 陈江敏. 探究血液标本采集质量与检验结果关系[J]. 中外医疗, 2013, 32(15): 39-40.
- [7] 李娟. 血标本采集对血液检验质量的影响及干预措施[J]. 饮食保健, 2015, 2(18): 46-47.
- [8] 杨景滢. 标本采集对血液检验的影响与护理干预方式研究[J]. 医药前沿, 2017, 7(7): 323-324.
- [9] 曹成红,孔英兰. 临床实验室试剂标准化管理程序的建立和应用[J]. 健康必读, 2011, 10(8): 43-45.
- [10] 陈丽,杨洁,员静. 浅谈微生物学实验室与临床的交流沟通[J/CD]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2016, 16(41): 334-336.

- [11] 刘洋,万腊根. 浅谈微生物检验与临床沟通在病原学诊治中的作用[J]. 实验与检验医学, 2016, 14(1): 52-53.
- [12] 赵继梅. 医学微生物检验与临床沟通的重要性探讨[J]. 今日健康, 2016, 15(4): 331.
- [13] 余昊,温见翔. 从临床案例中研究临床与微生物检验相互沟通的重要性[J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(17): 2497-2498.
- [14] 梁渊. 探讨临床实验室危急值报告制度在临床中的应用价值[J]. 医药前沿, 2016, 6(21): 232-235.
- [15] 周嫒. 浅析血涂片分析在血常规检验中的重要性[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(8): 102-103.
- [16] 姚祖艳. 解析血涂片分析应用于血常规检验中的重要性[J]. 医学信息, 2014, 28(12): 590.
- [17] 王玉琼. 血涂片分析在血常规检验中的重要性探究[J]. 今日健康, 2016, 15(10): 87-88.
- [18] 任海燕. 血涂片镜检在血常规检验中的重要性[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(3): 101-102.
- [19] 刘淑敏,鄂伟建. 医学实验室与临床沟通及建立相关标准化制度重要性的探讨[J]. 医学检验与临床, 2007, 18(5): 345-347.
- [20] 王景革,何小刚,王靖雯. “实验室与临床交流”关系医疗安全[J]. 母婴世界, 2016, 4(15): 145-146.
- [21] 刘光福,韩守华,范玉梅,等. 浅谈检验与临床沟通的重要性[J]. 中国保健营养, 2016, 10(4): 67-68.

(收稿日期:2017-07-24 修回日期:2017-08-30)

(上接第 567 页)

- [4] 石秀秀,原艳丽,唐金树,等. 膀胱水扩张结合视觉反馈排尿训练在治疗脊髓损伤患者神经源性膀胱中的意义[J]. 中国骨与关节杂志, 2014, 15(9): 675-679.
- [5] 陈晖,蒋重和,汤平,等. 索利那新联合盐酸坦索罗辛治疗神经源性逼尿肌过度活动的临床研究[J]. 现代泌尿外科杂志, 2015, 20(10): 701-704.
- [6] DILLON B E, SEIDEMAN C A, LEE D, et al. A surprisingly low prevalence of demonstrable stress urinary incontinence and pelvic organ prolapse in women with multiple sclerosis followed at a tertiary neurogenic bladder clinic [J]. J Urol, 2013, 189(3): 976-979.
- [7] SUSSMAN D, PATEL V, DEL POPOLO G, et al. Treatment satisfaction and improvement in health-related quality of Life with onabotulinumtoxin A in patients with urinary incontinence due to neurogenic detrusor overactivity [J]. Neurourol Urodyn, 2013, 32(3): 242-249.
- [8] APOSTOLIDIS A, THOMPSON C, YAN X, et al. An exploratory, placebo-controlled, dose-response study of the efficacy and safety of onabotulinumtoxin A in spinal cord injury patients with urinary incontinence due to neurogenic detrusor overactivity [J]. World J Urol, 2013, 31(6): 1469-1474.

- [9] 蒋玮,张茂舒,谭波涛,等. 盆底肌生物反馈电刺激对脊髓损伤后神经源性膀胱功能恢复的临床研究[J]. 第三军医大学学报, 2014, 36(16): 1725-1728.
- [10] 陈国庆,廖利民,史文博,等. 骶神经调节治疗神经源性膀胱患者大小便功能障碍的疗效评估[J]. 中华泌尿外科杂志, 2015, 36(2): 87-90.
- [11] 付光,吴娟,丛慧玲,等. 不同剂量 A 型肉毒素经尿道膀胱壁注射治疗脊髓损伤患者神经源性尿失禁的疗效对比[J]. 中华医学杂志, 2015, 95(48): 3920-3923.
- [12] 乔秋阁,李玉敏,唐丽梅,等. 过程决策程序图在脑卒中后神经源性尿失禁女性患者留置尿管中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(30): 4394-4399.
- [13] 谢德基,陈晖,蒋重和,等. 膀胱三角区联合逼尿肌注射 A 型肉毒素治疗神经源性逼尿肌过度活动伴尿失禁的疗效和安全性:前瞻性、多中心、单盲、随机对照试验[J]. 中华泌尿外科杂志, 2015, 36(2): 95-99.
- [14] RUFFION A, CASTRO-DIAZ D, PATEL H, et al. Systematic review of the epidemiology of urinary incontinence and detrusor overactivity among patients with neurogenic overactive bladder [J]. Neuroepidemiology, 2013, 41(3/4): 146-155.

(收稿日期:2017-07-24 修回日期:2017-08-28)