



尿液常规临床检验分析前实行质量控制的作用

朱 礼 (醴陵市王仙镇中心卫生院 湖南醴陵 412211)

摘要:目的 探讨尿液常规临床检验分析前实行质量控制的应用效果。方法 随机选取2016年7月~2017年1月在我院进行尿液常规检查的180例患者作为此次的研究对象,分为对照组和观察组各90例。对照组采用常规检验方法,观察组采用常规检验前行质量控制的方法,分析两组患者的临床效果。结果 观察组尿检不合格标本发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。观察组尿检满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 尿液常规临床检验分析前实行质量控制,可有效减少尿检不合格标本,提高尿检满意度,临床效果显著,值得大力推广。

关键词:尿液常规检查 质量控制 临床效果

中图分类号: R446.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-233-01

尿液常规检查是最常见的一项临床常规检查项目,其特点为简单、无创^[1]。尿液检验过程中,健康体检者及门诊患者均不会有不适症状出现,医生根据尿液检查结果可辅助确定疾病类型及病情,常用于临床疾病的诊断和治疗。临床常规尿检环节较多,过程复杂,尿液标本质量多会出现问题,一定程度上影响尿检结果,因此尿检前行质量控制有重要意义^[2]。为了进一步探讨尿液常规临床检验分析前实行质量控制的应用效果,笔者特作此次研究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽样法选取2016年7月~2017年1月在我院进行尿液常规检查的180例患者作为此次研究对象,将所有患者分为观察组和对照组,每组90例。观察组:男性46例,女性44例;平均年龄(51.73±6.47)岁。对照组:男性45例,女性45例;平均年龄(52.12±6.18)岁。两组患者一般资料相比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组采取尿液常规检验方法。观察组于常规检验分析前行质量控制。操作过程如下:向患者介绍临床尿液常规检查的相关知识,告知其采取尿液标本的具体操作方法及注意事项;讨论临床尿检中常出现的问题,总结经验,制定针对性质控方案,结合具体情况对行尿检者实行

质量控制;尿检者准确详细填写个人信息,以便准确诊断病情;及时发现不合格尿液检查标本,应详述不合格的原因,以提高尿检的准确性。

1.3 观察指标

比较两组尿液检查不合格标本发生率及尿检满意度。对比评估内容包括标本受污染(取尿时尿液中混入粪便、血液、白带或精液、灰尘等);标本容量缺乏(容量少于15ml);收集时间不当(大量饮水、服药或剧烈运动后取尿);容器使用不当(容器过小或可视度小、与尿液产生反应等);检验时间不当(于2小时后或冷藏6小时候送检);标本标签不当(无标签或行尿检者信息有误^[3])。

采用本院自制护理满意度调查表,评定尿检过程中的护理满意度。满分100分,评分越高,表明满意度越高。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0软件进行数据的统计与分析,计量资料数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验;采用的计数资料以 n , (%)表示,作 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表明有显著差异性,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的尿检不合格标本发生率

观察组中,尿液不合格标本6例,对照组中,尿液不合格标本23例。观察组不合格标本发生率(6.67%)明显低于对照组(25.56%)($P < 0.05$,见表1)。

表1: 对比较两组患者尿检不合格标本发生率 n , (%)

组别	例数	标本受污染	标本容量缺乏	收集时间不当	容器使用不当	检验时间不当	标本标签不当
观察组	90	1 (1.11)	3 (3.33)	0 (0)	1 (1.11)	1 (1.11)	0 (0)
对照组	90	5 (5.56)	6 (6.67)	3 (3.33)	3 (3.33)	4 (4.44)	2 (2.22)
χ^2 值		6.934	4.813	7.960	5.981	6.419	7.377
P 值		0.008	0.028	0.005	0.014	0.011	0.007

2.2 比较两组的尿检满意度

观察组尿检过程中的护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组中,满意49例(54.44%),基本满意36例(40.00%),不满意5例(5.56%),护理满意度(94.44%);对照组中,满意43例(47.78%),基本满意30例(33.33%),不满意17例(18.19%),护理满意度(81.11%)。

3 讨论

尿检是临床根据尿液检查者尿液的透明度、颜色、尿比重、酸碱值及镜下观察结果,分析其泌尿系统是否患有疾病的情况。常规尿检中,尿检结果有效性及准确性的关键在于行检者尿液的收集、处理以及保存^[4]。因此尿液常规临床检验分析前需实行质量控制,以不断提高尿检的有效率及准确率。临床实施尿检前质量控制时,医护人员向患者讲述尿检的相关知识,指导其规范操作的流程,以避免标本反复采集,提高检验的工作效率。实行质控时应注意:加强尿检人员工作中的责任意识,尿液标本采集、运送及保存等各个环节均规范化操作,确保尿检的质控;尿检过程中,增加与行检者的交流,确保其保持平和的心态完成尿检过程^[5]。有研究显示,尿常规检查前,向行检者进行相关知识教育,可有效降低尿检不合格标本发生率,提高护理满意

度,为临床诊断提供科学、准确的依据^[6]。本次研究表明,尿液常规临床检验分析前行质量控制,可有效降低尿液不合格标本发生率,提高尿检结果的准确性,提高对医护人员工作的依从性。

综上所述,尿液常规临床检验分析前行质量控制,提高了尿检结果的准确性,有利于临床诊断和治疗,效果显著,值得进一步推广。

参考文献

- [1] 曹畅. 临床尿液常规检验分析前的质量控制研究[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(3):43-44.
- [2] 李丽. 当议尿常规检验质量控制对策[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(7):104-106.
- [3] 徐莹. 浅析临床尿液常规检验分析前的质量控制[J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(5):94-94.
- [4] 王文哲. 临床尿液常规检验分析前的质量控制研究[J]. 中国实用医药, 2015, 6(28):269-270.
- [5] 徐建国. 分析前质量控制问题在尿液检验中的探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(5):882-883.
- [6] 关亚明. 综合质量控制在临床检验生化分析前的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(30):41-42.