

理化检验在突发公共卫生事件中的质量控制探究

谭 浪

耒阳市疾病预防控制中心 湖南衡阳 421800

[摘要]目的 分析理化检验在突发公共卫生事件中的质量控制研究。**方法** 对 2011 年 12 月到 2016 年 12 月理化检验在突发公共卫生事件中的质量控制进行研究,并与 2006 年 11 月-2011 年 11 月的理化质量检验控制结果进行对比,在质量管理的前后,分别选择 20 起突发公共卫生事件进行研究。**结果** 对 20 起突发公共卫生事件进行不断分析,发现统计结果具有差异化的发展趋势。在质量管理前后理化检验结果具有巨大的差距,具有统计学意义($P<0.05$)。在质量管理的前后,对突发公共卫生事件的控制时间、报告发出的时间、公众的满意情况进行全面的对比,得出在进行质量管理后,控制时间与报告发出时间处于减少的状态中,公众满意度处于逐渐提高的状态中,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在突发公共卫生事件不断发生的过程中,运用理化检验的方法能够对质量进行良好的控制,并能达到良好的控制效果,使误差概率不断减少,对事件进行良好的控制,报告发出时间处于减小的状态中,受众的满意度会不断提高。

[关键词] 理化检验; 突发公共卫生事件; 质量控制

[中图分类号] R115

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2018)03-152-02

伴随社会的不断发展,突发公共卫生事件的发生已经使人民的生命健康处于被危害的状态中,成为困扰人们生活中的重大问题,在对事件进行不断治理的过程中,理化检验是卫生事件发生过程中的重要内容,能够对质量进行合理的控制。在运用积极理化检验方法后,能使突发公共卫生事件处于被合理控制的状态中,并使人们的生活处于合理的状态中,生命健康处于合理保障的状态中,并对社会具有积极的发展意义。现对 2011 年 12 月-2016 年 12 月与 2006 年 11 月-2011 年 11 月的理化质量检验结果进行对比,现报告如下。

1 材料与方

1.1 材料

对 2011 年 12 月到 2016 年 12 月我市突发公共卫生事件中的质量进行不断的控制,并运用理化检验的方法使质量获得合理的监管,同时与 2006 年 11 月-2011 年 11 月的质量控制方法进行全面的对比,对质量效果进行全面的控制。

1.2 质量控制方法

1.2.1 设备与试剂质量管理。在进行理化检验前,应对各种仪器设备进行全面的准备,使仪器设备处于充足的状态中,并对检验中所运用的各种设备及材料进行全面的检验,使各种仪器设备处于合理的状态中,同时,使仪器设备处于良好的工作状态中。各种器皿应处于合理的使用期限内,从而使检验结果具有真实性的特点,避免出现较多的数据误差。

1.2.2 管理机制质量管理。对于疾控中心而言,应不断的完善中心的管理体制,使机制处于合理的状态中,并对各项工作进行合理的完善,并与理化检验的实际情况进行全面的控制,运用公私分明的原则,当工作人员不断进行管理的过程中,应不断使管理水平获得较大幅度的提高,并意识到管理机制中质量管理的重要性,使其不断的进行质量的监管。

1.2.3 检验环节质量管理。在理化检验不断实施的过程中,应对检验的整体流程进行密切的控制,在对检验的实际情况具有充分了解的时候,对检验的实际需要进行不断的完善,对温度与湿度条件进行合理的控制,并对溶液配制方法进行全面的完善,使理化检验结果具有较高的准确性。并使检验效率不断提高,并严格的控制检验的质量,使各种检验流程获得合理的控制与监管,促进管理工作的不断完善。

1.3 统计学处理

将质量管理与理化检验的结果进行全面的统计,并对数据进行合理的收集与整理,运用 spss16.0 统计软件对数据结果进行全面的分析,在进行质量管理的前后,对突发公共卫生事件中的有效控制时间、报告发出时间及公众满意度进行全面的评分,并运用 t 对评分结果进行检验,对于理化检验的偏差率运用 χ^2 的方法进行检验,并对 p 值进行合理的测定, $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 质量管理实施前后理化检验效果统计比较

在质量管理的前后选取 20 起案例对突发公共事件进行不断的研究,发现统计结果具有偏差的情况,通过实验可知,运用理化检验后的质量控制效果明显好于理化检验前的效果,二者间比较具有统计学差异($P<0.05$)。

表 1: 质量管理实施前后理化检验效果统计比较

时间	n	理化检验偏差	理化检验偏差率(%)
质量管理实施前	20	5	14.44
质量管理实施后	20	2	4.44
p		<0.05	<0.05

2.2 质量管理前后事件有效控制时间、报告发出时间、公众满意度统计比较

在运用理化实验质量控制前后,对突发公共卫生事件中的有效控制时间、报告发出时间、公众满意度进行全面的比较,发现在对质量进行管理后,控制时间与报告发出时间处于缩短的状态中,而公众满意度却处于逐渐提高的状态中,二者间比较具有统计学差异($P<0.05$)。

表 2: 质量管理前后事件有效控制时间、报告发出时间、公众满意情况统计比较 ($\bar{x}\pm s$)

时间	时间有效控制 时间($\bar{x}\pm s, h$)	报告发出时间 ($\bar{x}\pm s, d$)	公众满意度评 分($\bar{x}\pm s, 分$)
质量管理实施前	34.23±4.26	6.42±2.13	82.64±5.83
质量管理实施后	21.05±3.23	5.42±1.04	92.63±4.32
p	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

在突发公共卫生事件逐渐发生的过程中,应运理化检验对质量进行全面的控制,它对质量具有十分重要的作用,并对现实社会的发展具有十分重要的影响。首先,能够对突发性公共卫生事件的发生原因进行全面的了解,并对这些原因进行合理的分析,使突发事件的发生获得合理的控制^[1]。如果对突发公共卫生事件不进行及时合理有效的控制,会使民众处于一种慌乱的状态中,民众不知道运用何种方法对此种现象进行正确的处理,会使民众的思想处于一种混乱的状态中,而运用理化检验的方法能对问题发生的根源具有全面的了解,对突发性事件的控制具有十分重要的影响,使社会具有积极的发展趋势^[2]。

其次,在运用理化检验的方法后,能使数据结果具有较强的真实性,并使后续措施处于完善化的状态中,在日常生活的过程中,不断对各项措施进行合理的完善,进而当突发性公共卫生事件发生的时候,能够制定合理的解决措施,对

(下转第 155 页)

导致患儿全身均表现出中毒症状^[4-5]。因此, 诊断细菌性肺炎的早期诊断至关重要, 小儿自身不能详细描述自己所发疾病, 同时发病后很少有患儿会表现出明显的特异性症状, 从而使患儿延误治疗, 错过最佳诊疗期, 最终威胁到患儿生命安全。本次我院研究结果显示, 观察组患儿 PCT、CRP、WBC 及 NC 等四个指标水平值均明显高于对照组, $P < 0.05$; 观察组患儿 NC、PCT、WBC、CRP 及联合检测的阳性率均明显高于对照组, $P < 0.05$; 观察组各项指标诊断效能均明显高于对照组, $P < 0.05$ 。上述结论充分说明了 NC、PCT、WBC、CRP 及联合检测的有效性与科学性。分析原因如下: PCT 来自于甲状腺, 其是一种降钙素前肽, 通常含量相对较少, 但若肺部受到感染, 则其物质含量会随之明显增多, 同时还可源自于其他器官; NC、WBC 属于细菌和病毒类感染鉴别的常用指标, 但其并不是任何时候都会有变化, 有时甚至会出现无变化或降低的情况, 值得注意的是, WBC 还受其他一些外在因素影响, 如情绪、药物、运动量等, 所以说, NC 和 WBC 作为细菌性肺炎的诊断作用仍十分有限; CRP 作为一种应急情况下产生的应急相蛋白,

也常被用于鉴别细菌和病毒的感染, 但除了细菌感染会告知 CRP 水平值变高以外, 一些其他因素也会导致 CRP 水平值变高, 如急性排斥反应、手术、其他不常见病毒感染。

综上所述, 降钙素原、C 反应蛋白和白细胞计数在小儿感染性肺炎诊断中具有较高应用价值, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 黎艺. 联合检测降钙素原、C 反应蛋白和白细胞计数在小儿感染性肺炎诊断中的价值 [J]. 国际检验医学杂志, 2016, 37(8):1132-1134.
- [2] 张杰, 龚妙添. 降钙素原、C 反应蛋白及白细胞计数鉴别小儿感染性肺炎的意义 [J]. 中国医药科学, 2014, 4(19):109-111.
- [3] 马建芳. 降钙素原、C 反应蛋白及白细胞计数鉴别小儿感染性肺炎的意义 [J]. 医药前沿, 2017, 7(6):132-133.
- [4] 中宛冬. 小儿肺炎诊断中降钙素原、C-反应蛋白、白细胞计数的临床价值分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(7):28-29.
- [5] 张凯, 张召, 成云云. 降钙素原、C 反应蛋白、前清蛋白及白细胞计数在小儿重症肺炎诊断中的应用评价 [J]. 中国实验诊断学, 2016, 20(7):1128-1130.

(上接第 151 页)

3.2 肝脏局灶性结节增生鉴别诊断

肝细胞肝癌, 慢性肝炎、肝硬化病史、甲胎蛋白增高, 强化后快进快出型, 可见包膜。纤维板层状肝细胞癌, 男女发病率相等, 青少年好发, 中央瘢痕粗大, 可见斑点状钙化, 中央瘢痕无强化, 特异性对比剂可鉴别。肝细胞腺瘤, 口服避孕药有关, 常合并出血恶变等并发症, 无中心瘢痕, 可见包膜。血管瘤, T2WI 明显高信号, 呈灯泡征, 向心性, 快进慢出型强化, 中心瘢痕 T2WI 信号较亮, 无延迟强化。

综上所述, 肝脏局灶性结节增生患者可应用 CT 平扫与 MRI 三期增强扫描检查, 可对病灶的形态、位置、大小、血管等特点进行全面准确显示, 同时也可准确显示中央瘢痕等影像特征, 了解血供特点有利于临床诊断, 同时结合患者的临床资料、B 超、血管造影、实验室生化检查等结果进行综合性判断,

可使临床确诊率显著提高, 为临床后续治疗提供有利依据。

[参考文献]

- [1] 赵震宇. 肝脏局灶性结节性增生的 CT 及 MRI 诊断 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(4):741-742.
- [2] 何佳峻, 张小鸽, 张羲娥, 等. 螺旋 CT 及 MRI 检查在肝脏局灶性结节增生诊断中的价值研究 [J]. 临床误诊误治, 2016, 29(4):101-104.
- [3] 廖大伟, 唐光才, 舒健, 等. 肝局灶性结节增生的 CT、MRI 表现及病理对照研究 [J]. 泸州医学院学报, 2016, 39(2):151-154.
- [4] 陈燕, 周碧, 申玉兰, 等. 肝脏局灶性结节增生的多层螺旋 CT 和 MRI 表现及病理基础 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2017, 31(12).
- [5] 吴振东, 陈林, 杨凯, 等. 肝脏局灶性结节增生的多层螺旋 CT 和 MRI 表现及其病理基础 [J]. 临床肝胆病杂志, 2017, 33(9):1725-1728.
- [6] 鞠德峰, 姚家美, 王明亮. 肝脏局灶性结节增生的 CT 和 MRI 征象分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(14).

(上接第 152 页)

整体的事情进行全面的考量, 促进事件的合理性发展^[3]。同时, 在对公共卫生事件进行处理的时候, 应具有完善的理论基础, 使后续的方案处于合理的状态中, 当问题发生的时候, 能够根据方案进行合理的应对, 但对这些理论结果进行分析的时候, 发现这些结果都与理化检验结果具有直接的联系, 理化检验结果是制定各种方法的基础。在理化检验数据处于合理情况的时候, 才能使后续的方案具有科学化的依据, 并能够正确的对各种突发危机公共事件进行合理的处理^[4]。

最后, 应对质量进行合理的管理与控制, 使公民的思想意识处于不断提高的状态中, 当公共卫生事件突然发生的时候, 能够使具有正确的保护方法, 对事情具有正确的采取措施, 并对事情发生原因具有全面的了解, 最终对理化检验结果进行合理的分析, 得出一些合理性的数据, 从而使民众的财产损失率降到最低, 并使公众的生命健康处于合理的状态中。在对理化数据进行不断了解的时候, 能够与人民的切身利益具有较大的联系, 并使民众所获得的信息处于合理的状态中, 对信

息具有全面的了解, 促进信息工作的合理化开展, 使整体的工作呈现积极的发展趋势, 促进质量管理工作的合理化开展^[5]。

综上所述, 在突发公共卫生事件不断发生的过程中, 运用理化检验的方法能够对质量进行良好的控制, 并能达到良好的控制效果, 使误差概率不断减少, 对事件进行良好的控制, 报告发出时间处于减小的状态中, 受众的满意度会不断提高。

[参考文献]

- [1] 张军龙, 刘涛. 理化检验质量控制在突发公共卫生事件中的显著作用 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(17):2720-2722.
- [2] 胡才智. 浅谈理化检验质量控制在突发公共卫生事件中的应用 [J]. 中外医学研究, 2016, 14(15):153-154.
- [3] 唐晓蕾. 理化检验质量控制在突发公共卫生事件中的意义 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(09):192-194.
- [4] 覃双桥. 理化检验质量控制在突发公共卫生事件中的意义 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(07):95-97.
- [5] 罗太友. 探讨理化检验质量控制在突发公共卫生事件中的意义 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 12(29):6137-6138.

(上接第 153 页)

综上所述, 肝硬化上消化道出血患者电解质水平及血清前白蛋白检测的价值较高, 为治疗提供可靠依据, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 郑粉双. 肝硬化上消化道出血患者电解质水平及血清前白蛋白检测的意义 [J]. 吉林医学, 2015, 36(5):948-948.

[2] 黄钢丁, 唐少波, 刘达云, 等. 肝硬化合并上消化道出血患者电解质紊乱分析 [J]. 右江民族医学院学报, 2015, 37(6):777-779.

[3] 魏胜霞. 奥美拉唑持续静脉滴注对肝硬化上消化道出血患者血清 hs-CRP 和皮质醇的影响 [J]. 医学综述, 2016, 22(21):4360-4362.

[4] 许凤龙. 奥曲肽联合血凝酶治疗肝硬化合并上消化道出血的临床观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(4):144-145.