

临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探讨

甘旭东

贵港市覃塘区东龙中心卫生院 广西贵港 537128

〔摘要〕目的 对临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果进行探究。方法 对我院正常接治的需要进行血液分析的患者中,选取2017年1月-2018年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者和2019年1月-2020年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者,根据不同抽取年限进行分组方式,两个时间段分别抽取108例作为本次临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探究实验的实验对象,形成一个实施常规对照组(本组选取检验科需要进行血液分析的患者为2017年1月-2018年12月期间,未开展有效检验质量控制方法)和一个实验对照组(本组选取检验科需要进行血液分析的患者为2019年1月-2020年12月期间,开展有效检验质量控制方法),排除其他对血液检验结果影响的客观因素,从而综合比对两组别内检验科进行血液分析的患者检测结果。**结果** 实验正常开展且顺利完成,直接发现实验对照组血液分析的患者检测结果具有更低的误差率,与常规对照组相比, $P < 0.05$ 。**结论** 针对检验科需要进行血液分析的患者进行采血前血液成分分析,开展临床血液学检验质量控制方法,能够有效提高血液监测结果的准确度,降低误差率。所以值得被广泛推广。

〔关键词〕 临床血液学检验; 质量控制; 应用效果

〔中图分类号〕 R446.1

〔文献标识码〕 A

〔文章编号〕 2095-7165 (2021) 04-089-02

检验科 (clinical laboratory) 是临床医学和基础医学之间的桥梁,包括临床化学、临床微生物学、临床免疫学、血液学、体液学以及输血学等分支学科,而对于相关所得到的血液质量好坏直接决定用血者生命安全以及对所监测患者能否开展有效治疗干预。而且随着人们思维观念的不断提升,对血液质量以及有效检测有了更高的要求^[1]。临床血液学检验,属于较为常见的实验室项目。有效的检验结果,对相关疾病的诊断与治疗均具有非常可观的实际意义,同时有效的血液学检验也能够保障血液质量。因此,为探究临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果,本次研究对我院正常收治的需要进行血液分析的患者中,选取2017年1月-2018年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者和2019年1月-2020年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者,根据不同抽取年限进行分组方式,两个时间段分别抽取108例作为本次临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探究实验的实验对象,分为两组,开展本研究,现研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月-2018年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者和2019年1月-2020年12月期间的检验科需要进行血液分析的患者,根据不同抽取年限进行分组方式,两个时间段分别抽取108例作为本次临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探究实验的实验对象,形成一个实施常规对照组(本组选取检验科需要进行血液分析的患者为2017年1月-2018年12月期间,未开展有效检验质量控制方法)和一个实验对照组(本组选取检验科需要进行血液分析的患者为2019年1月-2020年12月期间,开展有效检验质量控制方法)。实验对照组108例,年龄51~79岁,平均年龄(58.34±1.51)岁,男性需要进行血液分析的患者55例,女性需要进行血液分析的患者53例。对照组108例,年龄51~78岁,平均年龄(58.48±1.14)岁,男性需要进行血液分析的患者56例,女性需要进行血液分析的患者53例。

本次临床研究经院伦理委员会批准通过,两组本次共同参与研究实验结果需要进行血液分析的患者均在各自本人已经知晓本次共同参与研究实验,且其需要进行血液分析的患者家属个人均持相同研究意见的基础情况下共同参与开展,针对本次两组共同参与研究实验结果需要进行血液分析的相关个人信息基本资料使用情况分别进行比对后,无较大差异并且无任何客观统计学性和事实提示意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规对照组 未开展有效检验质量控制方法。

实验对照组 开展有效检验质量控制方法,其基本内容包括:(1)全血质控品的选择和应用措施:在进行相关控制品的选择和应用上,首先做好把关工作,确保全血质控物能够与仪器具有高度匹配。在实际工作中,若发生特殊原因导致不能够选择到正规厂家的仪器匹配的全血质控物,则可以选择浓度范围变异存在一定临床意义的质控品。在进行检查的前,将相关全血质控品从冰箱内取出,需要在室温下静置十五分钟以上,并且严格注意在进行静置过程中不可以晃动,在打开时,要谨慎小心,放置于机器内给予监测。(2)监测仪器的选择和应用措施:在常规情况下,实验室内部往往会设置好监测系统,而在实际工作中,系统数量一般不超过两个。并且在检验整个环节内要保持相关设备的高度准确度。因此可以发现若使用的监测仪器不同,对监测结果也会产生一定差异影响。因此必须要保持使用统一监测仪器,保持一致性。对血液样本进行监测时,未防止出现差异,则可以进行两次监测,取平均值,保证监测的进一步准确度。

1.3 观察指标

排除其他对血液检验结果影响的客观因素,从而综合比对两组别内参与需要进行血液分析的患者检测结果。检测结果按照《临床实验室定量测定室内质量控制指南》中的相关标准,实施临床血液学检验室内质量控制。室内质量控制项目不能进行的,可通过实验室间的同类型项目予以比较。

1.4 统计学分析

这一次开展的实验,所采用的统计学软件是非常专业的

SPSS 23.0 软件系统。此系统对相应实验数据的分析非常准确。相应的各种计量和计数资料分别用 ($\bar{x} \pm s$) 和 (%) 表示, 应用 t 检验和 χ^2 检验。当出现 $P < 0.05$ 则有意义。

2 结果

2.1 对比两组参与需要进行血液分析的患者监测结果

实验正常开展且顺利完成后, 实验对照组需要进行血液分析的患者所得到的准确率为 98.15%, 常规对照组需要进行血液分析的患者所得到的准确率为 93.52%。直接发现实验对照组需要进行血液分析的患者检测结果具有更低的误差率, 与常规对照组相比, $P < 0.05$ 。详见下表 1

表 1 对比两组参与需要进行血液分析的患者得到的最终护理效果

组别	n	存在误差(n/%)	不存在误差(n/%)	准确率
实验对照组	108	2/1.85%	106/98.15%	98.15%
常规对照组	108	7/6.48%	101/93.52%	93.52%
P	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

检验科作为医院中辅助科室之一, 其有很大的实际意义, 以前看病讲究“望闻问切”, 检验科能够更深层次, 用现代化的科学代替主观化的判断, 让病情更确定, 防止误诊^[2]; 检验科内在包括临床化学、临床微生物学、临床免疫学、血液学、体液学以及输血学等分支学科。而临床血液学检验作为实验室内较为常见的重要的项目。能够对患者的疾病进行有效诊断以及治疗提供充分的辅助^[3]。血液学检查不仅仅是血液系统疾病诊断的重要手段, 其他系统疾病发生变化时也可反映在血液方面^[4]。最常碰到的是“炎症”, 尤其是急性细菌性感染, 不论是肺炎还是腹部感染, 不论炎症是在体表还是在内部, 都可引起血液中白细胞的升高。此外, 不论是外科手

术还是拔牙, 大大小小的手术前都需要进行常规血液检查(也就是血常规)^[5], 看看血小板、出血和凝血时间等, 以免潜在的出血性疾病在手术中或手术后引起严重出血。因此, 血液学检查在临床上占有重要地位。而院内进行化验分析的患者血液, 则需要有效的检测, 才能够为进一步治疗提供有效的数据支撑。而结合研究结果显示: 实验正常开展且顺利完成后, 实验对照组需要进行血液分析的患者所得到的误差率为 1.85%, 常规对照组需要进行血液分析的患者所得到的误差率为 6.48%。直接发现实验对照组需要进行血液分析的患者检测结果具有更低的误差率, 与常规对照组相比, $P < 0.05$ 。

综上, 针对检验科需要进行血液分析的患者进行采血前血液成分分析, 开展临床血液学检验质量控制方法, 能够有效提高血液监测结果的准确度, 降低误差率。所以值得被广泛推广。

[参考文献]

- [1] 陈洋. 临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, v.6(28):9-9.
- [2] 陈洋. 临床血液学检验质量控制方法的选择与应用效果探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 006(028):3.
- [3] 张若愚, 王蓉. 血液学检验质量控制方法的选择与临床应用效果观察[J]. 东方药膳 2019 年 16 期, 146-147 页, 2020.
- [4] 郝俊峰, 王丹, 朱海宁. 血液学检验质量控制方法的选择与临床应用效果观察[J]. 健康之友 2020 年 2 期, 56-57 页, 2020.
- [5] 王麟, 成景松, 胡雪竹. 应用统计质量控制(SQC)和诺曼图相结合方法对临床血液学常规检验项目风险管理[J]. 现代检验医学杂志, 2019(3):148-150.

(上接第 87 页)

避免出现操作失误^[2-3]。(2) 在标本采集过程中, 一些患者会产生紧张与恐惧的心理, 相关人员可对患者进行心理疏导, 及时与其进行沟通, 了解患者存在的问题, 并帮助其进行解决, 进而使患者配合标本采集。(3) 主治医师对患者病情准确分析, 防止用药过度与错过检查。(4) 检验人员应不断提高自身检验技术, 寻找检验失误的原因, 同时加强专业知识学习, 严格按照操作规范进行检验, 了解临床疾病的相关诊断指标, 确保检验结果准确性^[4-5]。(5) 医院管理部门完善相关管理制度, 对检验规范与流程进行监督, 设置绩效考核机制, 加强对检验人员的考核, 进而提高其工作积极性, 减少工作失误。此外医院还定期对检验人员进行培训, 促进其不断丰富自身知识与技能, 提高检验质量^[6]。

本研究对 400 例患者临床医学检验出现的误差进行分析, 结果表明, 各个阶段均有误差存在, 严重影响检验结果质量与临床医生诊断的准确性。

(上接第 88 页)

而且心血管并发症是导致糖尿病患者死亡的重要因素之一, 因为大量脂质沉积在血管壁加速了动脉粥样硬化病变的进程, 动脉硬化病变会进一步引发肾功能损伤、眼底损伤及冠心病等疾病, 这也是糖尿病相关并发症的病理基础^[3]。

综上所述, 糖尿病患者进行血脂水平检测不仅可作为病情严重程度的评价指标, 而且可为提前预防糖尿病并发症心血管疾病提供可靠依据, 在降糖治疗同时, 及时对其血脂水平

综上所述, 采取行之有效的临床医学检验质量控制措施, 可减少检验各阶段出现的问题, 因此, 只有保证检验各环节符合操作标准, 才能提高检验质量。

[参考文献]

- [1] 高婷婷. 临床医学检验中影响血液细胞检测结果的因素及质量控制策略[J]. 医疗装备, 2020, 33(20):40-41.
- [2] 郭凯蕾, 薛菲, 谭飞. 对临床医学检验质量控制的影响因素分析及应对措施研究[J]. 现代养生, 2019(22):73-74.
- [3] 曹晓朵. 临床医学生化检验质量的影响因素、预防方法研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26):70-71.
- [4] 应照燕. 临床医学检验质量控制的影响因素和应对措施分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24):154+175.
- [5] 王晓竞. 血液细胞检验质量控制在临床医学检验中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24):55-56.
- [6] 李俊. 临床医学检验质量控制的影响因素探讨及应对措施[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(18):63-66.

进行干预和调节。

[参考文献]

- [1] 李海光. 糖尿病患者进行血脂检验的临床价值分析[J]. 中外女性健康研究, 2017, 7(11):46-52.
- [2] 林琳, 卢秋香. 分析血脂检验对糖尿病患者的临床诊断价值[J]. 临床心身疾病杂志, 2016, 22(z1):386-387.
- [3] 吴美亚. 血脂检验对糖尿病患者的临床价值分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(29):104-106.