

# 基层卫生院观察临床医学中血液细胞检验的质量控制

赵红玉

绵竹市人民医院 四川 德阳 618200

DOI:

**【摘要】** 目的:探究基层卫生院观察临床医学中血液细胞检验的质量控制效果。方法:从本院 2018 年 6 月至 2018 年 12 月接收的患者中,随机抽取 95 例,分为常规组和观察组。结果:观察组患者血液细胞检验质量达标率为 97.17%,血液细胞检验可靠率为 100.00%,与常规组比较差异显著( $P < 0.05$ )。结论:基层卫生院观察临床医学中血液细胞检验期间,通过血液细胞采集过程、检验分析过程以及检验环节制度管理等方面的质量控制,可提高临床血液细胞检验的达标率,保障细胞检验的准确率,实现医学细胞临床检验中质量因素的有效控制。

**【关键词】** 基层卫生院;血液细胞检验;质量控制

## 0 引言

血液细胞检验是指通过各种仪器完成对血液中细胞成分的分析,包含对红细胞、白细胞、血小板和血红蛋白等的检查,临床上以血常规检查最为常见。随着临床上各种检查设备的不断更新及检查方法的优化,血液细胞检验的准确率不断提升,这在很大程度上为临床治疗效果的提升提供了帮助。相关报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本卫生院 2018 年 6 月至 2018 年 12 月接收的患者中,随机抽取 95 例,分为常规组和观察组,分别为 47 例和 48 例。观察组患者资料:男女比例为 25:23;年龄为 18~60 岁,平均年龄为(49.97±4.07)岁;疾病类型:肿瘤类 11 例,心血管类 17 例,妇科 15 例,神经科 5 例。对照组患者资料:男女比例为 24:23 例;年龄为 18~60 岁,平均年龄为(49.81±3.97)岁;疾病类型:肿瘤类 11 例,心血管类 16 例,妇科 14 例,神经科 6 例。两组患者年龄、疾病类型等方面均无明显差异,且  $P > 0.05$ 。可比较。

### 1.2 方法

常规组按一般血液检验过程进行操作。观察组开展标准化血液细胞检验的质量控制管理,具体操作过程如下:

1.2.1 完善质量控制体系。在开展血液细胞检验质量控制的过程中,应先对质量控制体系进行完善。其中首先应对检验人员的工作职责进行明确,

确保各项工作均落到实处。同时,要完善检验人员的奖惩制度,对于因检验人员原因导致的误差,应对相应的检验人员进行处罚,对于长期工作质量达标的工作人员应予以相应的奖励。

1.2.2 采血人员要按照标准的采血流程、采血要求进行消毒、采血。若采血期间患者静脉采血困难,应采用末梢毛细血管采血,但应尽量注意采血过程中保持动作轻柔,避免采血后血液样本中出现微血块。

1.2.3 采血人员进行血液样本采血处理时,应按照血液检验标准,按剂量在血细胞中放入抗凝剂,避免抗凝剂放入量过多,影响血液检验质量;同时,按血液检验稀释浓度标准进行样本调节,本院进行血液检验时,按照血红蛋白和白细胞 1:250 的比例稀释,且血小板和红细胞的稀释比例为 1:20000 为最佳。

1.2.4 加强本院采血过程中对检验、操作人员的规范性管理,以本院血液检验管理制度对检验人员血液检验过程中的具体步骤、方法等进行规范性引导。

1.2.5 将血液样本放置在 22℃~25℃ 的无菌环境下,确保样本在 24h 内检验,并严格进行血压检验仪器、设备的清理,保证血液检验环境全面清洁。

1.3 观察指标观察患者血液细胞检验达标率、血液细胞检验可靠率。

### 1.4 统计学方法

本次以 SPSS 21.0 软件进行数据处理,(%)表示计数资料,行  $\chi^2$  检验;均数±标准差表示计量资料,行 t 检验。当  $P < 0.05$ ,说明差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者血液细胞检验质量达标率为 97.17%, 血液细胞检验可靠率为 100.00%, 与对照组相比差异明显, 且  $P < 0.05$ , 说明差异有统计学意义。

## 3 讨论

血液细胞检验, 是现代医学疾病治疗诊断的主要数据参考来源, 它与疾病诊出率、疾病类型分析等方面均有密切联系。基层卫生院医疗检验设备水平与大型综合医院之间仍然存在着一些差异, 为保障临床医学诊断数据的准确性, 基层卫生院必须要规范开展血液细胞检验的步骤。本院开展临床医学中血液细胞检验质量控制效果分析时, 质量控制过程可归纳为:

### 3.1 血样采取过程质量控制

观察组采血人员在采血期间, 严格按照医院规范采血流程进行操作, 不仅要保障采血血样为静脉血液, 也尽量在采血过程中, 避免对血液质量造成影响的动作, 包括采血时避免对患者血管进行高强度按压、采血血管体温在正常的状态下采血等。其次, 采血后应立即用专业容器密封保存血液样本, 准确贴好采血者的信息标签, 立即送往血液检验部门进行检验。

### 3.2 血液检验环节质量控制

血液检验人员运用常规抗凝剂 EDTA 对样本进行抗凝处理, 且检验人员应注意血液检验环节中抗凝剂添加比例, 避免由于抗凝剂过多造成血液细胞检验设备堵塞等问题<sup>[1]</sup>。一般来说, 血液检验环节的抗凝剂在 1.5mg/mL 左右为最佳。同时, 血液检验时, 按照血红蛋白和白细胞 11:250 的比例稀释, 且血小板和红细胞的稀释比例控制为 1:20000。血液检验细胞标本稀释后, 应控制在 24h 内进行样本检验。

### 3.3 血液检验外部质量控制条件调控

本院也加强了对观察组血液细胞检验人员工作质量控制管理方面的工作。首先, 针对血液细胞检

验环节人员的工作态度、理念、以及专业素养等方面进行观念引导, 提升操作人员个人工作的责任心<sup>[2]</sup>。其次, 卫生院实行工作责任管理制度, 严格规范院内血液细胞检验环节人员的工作流程, 每间隔一段时间, 就要进行 1 次血液细胞检验工作情况的归纳与总结, 全面把握卫生院血液细胞检验的质量控制要素。研究结果显示, 观察组患者血液细胞检验质量达标率为 97.17%, 血液细胞检验可靠率为 100.00% ( $P < 0.05$ )。

### 3.4 卫生院血液样本间检验质量控制

这要求科学地进行血液样本信息的记录, 密切观察血液细胞样本检验期间, 每一个阶段血细胞的变化, 与人体血液细胞检验的相关标准对比分析, 初步对本次检验结果的准确程度进行评估。

### 3.5 提供良好的检验条件

医院在进行检验质量控制时还应为检验工作提供良好的条件<sup>[3]</sup>。其中不仅要确保各种设备设施齐全, 还要定期对各种仪器和设备进行维修和保养, 确保其处于最佳性能。同时, 要根据实际情况为检验人员提供所需的试剂, 并确保试剂质量达标, 以此确保检验工作的质量达到要求。

### 3.6 血液分析仪的控制

检验人员应确保分析仪所处环境温度在 18~22℃ 范围内, 避免温度过高或过低对检验结果造成影响<sup>[4]</sup>。同时, 在启动分析仪之前应对质量控制工作进行完善, 确保分析仪启动后不会因为准备不充分而导致结果受到影响。再者, 要定期对分析仪进行维修、清洁和保养, 防止仪器阻塞而影响检验结果。另外, 工作人员应在检验结果异常时及时分析原因, 并对分析仪进行检查, 必要时进行显微镜复检。

综上所述, 基层卫生院观察临床医学中血液细胞检验期间, 通过血液细胞采集过程、检验分析过程、以及检验环节制度管理等方面的质量控制, 可提高临床血液细胞检验的达标率, 保障细胞检验的准确率, 实现医学细胞临床检验中质量因素的有效控制。

## 【参考文献】

- [1]苑艺, 刘佳佳. 血液细胞检验质量控制在临床医学检验中的应用研究[J]. 生物技术世界, 2016(03):317.
- [2]宋庆欣. 临床医学中血液细胞检验的质量控制分析[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(23):3196+3213.
- [3]邓珊珊, 卢杰, 吕文涛, 姜世君. 血液细胞检验注意事项和质量控制分析[J]. 中外医疗, 2014, 33(20):197-198.
- [4]李璐. 临床医学中血液细胞检验的质量控制分析[J]. 中国卫生产业, 2014, 11(01):125-126.