



试析临床孕前优生检验中的质量管理

何 贤

(永州市新田县中医医院 湖南永州 425700)

摘要:目的:探讨临床孕前优生检验中的质量管理意义。方法:研究组患者在健康检查、剖宫产、优生方面优于常规组($P < 0.05$)。研究组检验人员的满意率 97.27% 高于常规组的 77.27%, 两组之间存在较大差距($P < 0.05$)。结果:选取本院是在 2016 年 9 月份在孕前优生检验中增加质量管理。常规组:孕前优生检验过程中未实施质量管理。研究组:孕前优生检验过程中实施质量管理。结论:质量管理在生殖保健、技术服务以及优生健康方法有着重要作用, 不仅可全面提升检验人员的专业能力, 还能促进其主动学习能力, 提高实验室诊断能力, 而且质量管理的制定孕前优生检查着重要意义。

关键词: 孕前; 优生检验; 质量管理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-049-02

孕前优生检验属于综合性服务, 对各项检验进行完善有利于做好孕前预防工作, 降低胎儿出现缺陷或者不良妊娠结果的发生, 达到提高我国出生人口素质的目的。孕前优生检验中 13 项属于临床检验项目, 而检验技术、生殖保健以及优生健康方法有着巨大作用[1]。所以, 孕前优生检验的治疗管理有着重要意义, 可有效提高相关人员的技术能力, 还能确保提升实验室整体管理水平。因此, 本文针对未实施质量管理前、后的孕前优生检验进行分析, 探讨质量管理的重要性, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院是在 2016 年 9 月份在孕前优生检验中增加质量管理。抽选实施质量管理前、后孕前健康检查人员各 110 例, 分为划分为常规组和研究组。

常规组: 年龄 23 至 37 岁, 平均年龄 (32.5 ± 1.6) 岁。

研究组: 年龄 24 至 38 岁, 平均年龄 (33.6 ± 1.3) 岁。在一般资料方面, 常规组和研究组患者进行对比, 差异非常小, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性

1.2 纳入标准

①接受孕前优生检验; ②无精神系统疾病; ③无严重传染性疾病; ④非严重高血压、糖尿病患者; ⑤患者自愿签订知情同意书。

1.3 方法

常规组: 孕前优生检验过程中未实施质量管理。

研究组: 孕前优生检验过程中实施质量管理。首先, 构建完善的临床检验管理制度: 准确的检验结果与质量控制措施、管理方法以及完善的制度有着密切关联, 故构建完善的质量管理有着重要意义。同时, 成立质量监控小组, 落实好制度, 并对临床检验工作做好监督、控制与持续性改进。

成立专业化的检验队伍: 在孕前优生检验中多数临床检验项目, 所以, 成立专业能力强的临床检验队伍, 可充分发挥其作用和能力。完善服务机制编制, 配置合理的工作岗位, 利于孕前优生检验工作的开展。以免因为工作量大, 导致检验人员任务过重, 从而降低检验质量。定期对检验人员开展培训, 让其熟练掌握临床检验的原理、操作步骤, 达到懂理论、会指导、会检验以及会质量控制的效果[2]。鼓励检验人员参加各项交流会, 提高自己的工作能力。阶段性的对检验人员进行考核, 安排合适的检验人员到正确的检验项目工作, 从而确保检验服务质量。

引入先进的仪器设备: 临床检验工作, 先进、高性能的仪器设备有利于保证检验结果的准确性。通过孕前优生的项目与计划生育的服务需求, 制定仪器设备需求以及采购标准, 根据市场调查结果, 购入合理的仪器设备。对各个仪器设备安排好专人负责, 定期对仪器设备

进行校准、维护与保养, 对于异常情况, 通知厂家专业人员进行处理。负责人熟练掌握各项仪器的操作流程以及功能, 向其他检验人员进行介绍, 从而提高检验人员的综合能力和操作技巧, 降低操作失败以及仪器设备出现故障等情况[3]。

应用灵敏的检测方法与试剂: 检测过程中, 同一类型的项目会有很多种检测方法, 而所用的试剂也各不相同, 在操作过程中, 一定要根据具体情况选择正确的试剂和检测方法。此外, 还需多加留意试剂或者质控品的有效期与批次, 不同批次的试剂不可混合应用, 对于已经开瓶的试剂要在规定时间内用完。对标本质量要多加关注, 因为标本质量与检验结果的准确度有着密切关联。根据检验需求, 及时补充相关耗材以及配套设备, 保证实验室工作的正常运转。

开展室内质控督导: 室内质量控制是检测结果的基础保障, 也是保证检测结果质量的前提, 所以, 对孕前优生检验实施治疗管理, 要确保质量管理目标。先对检验人员实施质量管理理论培训以及实践操作能力考核, 提升检验人员的质量管理能力与操作水平, 根据具体临床检验情况, 选择合理的质控规则。对室内质控数据要进行分析与管理, 从而提升临床检验水平和能力, 保证孕前优生检验结果的准确性[4]。

1.4 观察指标

比较实施质量管理前、后, 检验人员的健康检查、剖宫产以及优生率, 并对比实施前后, 检验人员对孕前优生检验的满意度

1.5 统计学方法

计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验, 采用 SPSS 14.0 统计软件进行数据分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 质量管理对常规组与研究组的孕前优生检查的影响

研究组患者在健康检查、剖宫产、优生方面优于常规组, 两组之间存在较大差距, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1 对质量管理对常规组与研究组的孕前优生检查的影响 (n, %)

小组	例数	健康检查	剖宫产	优生
常规组	110	93 (84.55)	35 (37.82)	75 (68.18)
研究组	110	106 (96.36)	18 (16.36)	92 (83.64)
t		4.639	5.619	6.965
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组检验人员的满意率

研究组检验人员的满意率 97.27% 高于常规组的 77.27%, 两组之间存在较大差距, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2

(下转第 51 页)



新的思路, NGAL 可以在近段肾小管上皮细胞中表达, 并且当肾小管受损后, NGAL 可以对浸润在肾小管间质中的中性粒细胞产生诱导作用, 促使其凋亡, 从而避免炎症细胞损伤肾组织, 并且 NGAL 可以对肾间质成纤维细胞产生诱导作用, 使其转化为肾小管上皮细胞, 从而实现肾小管上皮细胞的再生[5]。因此本次研究中针对 NGAL 在慢性肾炎肾损伤中的应用价值进行了评估。

在慢性肾炎肾损伤的早期阶段, NGAL 是重要的标志物。慢性肾炎患者出现肾小球肾炎时, 往往会同时存在肾小管损伤的现象, 并且这种损伤是不可逆的。根据相关研究显示[6], 慢性肾炎肾损伤患者血清中的 NGAL 水平明显高于健康人体, 并经过病理检查后发现, 伴有肾小管损伤的肾病患者比不伴有肾小管损伤的肾病患者具有更高的血清 NGAL 水平和尿 NGAL 水平。根据本次研究结果显示, 观察组患者的血清样本和尿液样本中的 NGAL 水平明显高于对照组成员, 由此可见, NGAL 可以作为判断慢性肾炎肾损伤患者并且的重要依据。

对患者血清 NGAL 与其他指标之间的相关性进行了进一步的探讨, 发现尿 NGAL 与血清 NGAL 存在显著的相关性, 而肌酐、胱抑素-C、尿素和 24 小时尿蛋白水平虽然与血清 NGAL 同样存在一定的正相关关系, 但是相关性相对较弱。由此可见, NGAL 在预测慢性肾炎肾损伤患

者的病情变化时可以起到重要的参考作用, 能够反映患者肾损伤的严重程度。

结语:

综上所述, NGAL 在慢性肾炎肾损伤患者的检测中具有重要的参考价值, 可以帮助医生及早发现患者病情采取治疗措施, 因此值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]王琳, 崔应麟, 王长安, 等. 肾移植术后并发急性肾损伤患者尿液中 NGAL 水平及临床意义[J]. 中国医药科学, 2016, 6(15): 9-12.
- [2]郑雪莲, 李炜煌, 梁桂珍. 中性粒细胞明胶酶脂质运载蛋白在体外循环术后早期诊断急性肾损伤中的应用[J]. 现代医院, 2015, 15(11): 38-40.
- [3]陈宝健. 原发性肾病综合征并发急性肾损伤患者肾组织中 NGAL 表达分析[J]. 今日健康, 2016, 15(6): 95.
- [4]袁本清. 探讨血清 Cys-C、NGAL 检测在急性肾损伤诊断中的临床意义[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(4): 48-49.
- [5]雷蕾, 杨雪, 张颖慧. NGAL 在肝硬化继发性肾损伤中的临床诊断价值分析[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(22): 3156-3157.
- [6]滕义建. 急性肾损伤患者血清 Cys-C 及尿 NGAL 检测的临床意义[J]. 国际检验医学杂志, 2015, 36(24): 3637-3638.

(上接第 49 页)

表 2 对比两组检验人员的满意率 (n, %)

小组	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
常规组	110	30 (27.27)	55 (50)	25 (22.73)	77.27
研究组	110	55 (50)	52 (47.27)	2 (1.82)	97.27
t		6.9324.138	4.093	9.236	5.621
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

孕前优生检查能及时检测出胎儿是否存在缺陷, 避免不良妊娠结果, 而对各个流程实施质量控制已经成为孕前优生检查工作的重点内容。通过对检验人员的培训, 提高其操作规范性, 而严格的质量管理能提升其服务能力与专业操作能力, 从而利于开展孕前优生检查。对检验人员进行质量管理, 可以让其掌握质量控制的相关知识, 及早发现工作中不足之处, 可以在失控之后快速发现问题并加以纠正。让检验人员的自身素质得到提高, 明确工作岗位的重要性, 可有效降低操作失误, 仪器故障情况, 保证取样的科学性[5]。

综上所述: 质量管理在生殖保健、技术服务以及优生健康方法有着重要作用, 不仅可全面提升检验人员的专业能力, 还能促进其主动学习能力, 提高实验室诊断能力, 而且质量管理的制定孕前优生检查着重要意义。

参考文献

- [1]洪浩, 王京玲, 蔡隽, 等. 提质提速创新创优推进免费孕前优生项目全覆盖[J]. 中国计划生育学杂志, 2013, 21(4): 223-224.
- [2]中华人民共和国卫生部. 医疗机构临床实验室管理办法(卫医发[2006]73号)[S]. [2006-02-27]. <http://www.dlhospital.com/yzfg/yzfgxx.asp?sh=25>.
- [3]临床实验室室间质量评价要求(GB20470-2006)[S]. [2006-10-24]. http://www.fshospital.org.cn/dept/document/2006_10/dept5447.htm.
- [4]陈丽丽, 杨宝民. 实验室质量管理体系建设关键控制点的探讨[J]. 中华医院管理杂志, 2008, 6(3): 51-53.
- [5]医疗废物管理条例(国务院令第380号发布)[S]. [2003-06-16]. <http://www.chinaacc.com/new/63/73/145/2006/5/zh0267133724151560021782-0.htm>.