

部审计规范,为内部审计部门的工作提供相应标准和依据,使内部审计工作逐步规范化;通过保证职责分离、加强对从审计组提交审计报告到作出审计决定整个过程的严格把关,保证内部审计工作中实现相互牵制和制约,提高审计质量,避免审计意见和审计建议在执行过程中人为因素的干扰,使审计真正发挥应有的作用。

3.5 加强内部审计信息化建设 随着医院自身能力的提高和计算机信息技术的发展,多数医院的门诊、住院和治疗、检查、收费系统都实现了局域网,医院内部审计人员的审计实施,应由查看会计凭证等纸质资料的静态审计转变为局域网动态跟踪审计,可以大大提高审计的效率和效果。通过加强内部审计信息化建设,可以实现内部审计与财务、医疗管理系统的资源共享,利用财务数据系统与业务数据系统的关联性,可以通过导入原始数据获取审计证据,不仅有助于在大量数据中获得有价值的信息,提高审计效率,且有助于防止数据采集过程中发生遗漏,或某些部门有意识隐瞒相关数据,从而保证导入数据的真实性和完整性。

3.6 医院的内部审计程序和内部审计方法 医院应根据《规定》中指出的内部审计工作的主要程序,首先做好审计前准备,包括对审计项目或被审计单位可能存在的审计风险进行认真的分析、预测,有针对性地制订控制措施,制订好审计项目的实施方案,选派合适的审计人员等。保证审计证据的充分性、相关性、可靠性,使其审计风险达到合理水平,认真编制审计工作

底稿,提高审计质量。此外,还应加强内部审计报告的规范。审计报告应实事求是,健全审计报告的复核制度,从而降低审计风险。

总之,内部审计工作作为一种独立、客观的监督评价活动,是医院控制系统的重要组成部分,通过对其财务收支及有关经济活动进行监督,可以增强医院领导和职工的法制观念,揭露、抑制违反国家、行政法规的行为,严肃财经纪律,促进医院合法进行医疗业务活动,有助于保护财产安全,保证医院持续健康发展。

参考文献

- [1] 杨欣. 浅谈如何做好医院内部审计[J]. 现代商业, 2009, 5: 257-258.
- [2] 罗晓勇. 浅析如何强化医院内部审计[J]. 时代经贸: 中下旬, 2008, 6(10): 118.
- [3] 肖亚洲, 谢国华. 搞好内部审计, 强化医院管理[J]. 中华现代医院管理杂志, 2006, 4(3): 59-61.
- [4] 李春梅. 医院内部审计问题及对策研究[J]. 时代经贸: 中下旬, 2007, 5(9): 26-27.
- [5] 谢青. 健全医院财务内部控制制度的思考[J]. 现代审计, 2003, 14: 53.

(收稿日期: 2010-03-11)

计算机信息管理系统在检验医学中的应用

畅靖生¹, 吴红¹, 徐杰², 段正军² (甘肃省兰州市第二人民医院: 1. 计算机中心; 2. 肝病研究所中心实验室 730046)

【关键词】 自动化; 信息化; 计算机; 信息管理系统
DIO: 10.3969/j.issn.1672-9455.2010.17.071

中图分类号: R197.323

文献标志码: C

文章编号: 1672-9455(2010)17-1906-02

随着信息技术的迅猛发展,计算机网络以其“实用化、高效益”在医疗行业中得到迅速发展^[1]。在新的环境下,如何实现实验室的自动化、信息化与一体化,使实验室朝着创新方向发展。为此,本计算机中心开发设计了一套适合本院肝病研究所工作信息管理系统。目的是提高实验室管理水平,让计算机信息管理系统全面进入科室管理,促进实验室管理工作走向科学化、标准化和现代化的信息轨道。该系统主要由以下模块组成:患者基本信息登记模块(包括门诊、住院、体检、检验报告申请等)、查询模块、统计模块、系统维护模块等。本系统解决了研究所多年来为门诊部(专家门诊部)人工发送检验报告单的传统模式,为临床医生及时了解患者病情赢得了宝贵时间,为患者提供了更加优质的服务,是每一位医务工作者共同的愿望。

计算机信息管理系统的不断发展以及实验室自动化检验仪器的增多,临床及科研部门对实验室要求的进一步提高,许多以往靠手工进行的检验项目已逐渐被自动化仪器所取代,检验结果的手工登录、计算及报告已不能适应实验室的正常工作。检验信息管理系统更好地存储,共享数据显得尤为重要^[2]。新一代的计算机信息管理系统在检验信息管理、质量控制、规范检验流程、适应新的检验和方法为临床诊断提供了真实可靠的实验数据。该系统为医务工作者搞科研查询资料提

供了许多方便,科研人员只要输入患者姓名与其相关资料,点击查询功能,就可以从中找出近期各种检验数据,从而可以方便找到与科研有关的信息。

计算机信息管理系统在检验医学中的应用主要包括以下几个方面的内容。

1 检验标本的管理

标本送达实验室后由专人负责录入检验项目信息,其中包括患者姓名、性别、年龄、医生、检验项目等,输入完毕后,点击保存,系统会自动生成样品号。标本与患者检验报告单建立一一对应的关系,每一标本进行惟一编号,可以从计算机数据库中自动传输检验结果,包括临检室、生化室、PCR室以及时间分辨室等。该系统还有以下功能:(1)待检测样本预览模块,各科室每天可根据自己所检测项目,打印待检样本预览表,从而可以根据预览表挑选血液样本,快速方便。(2)检验结果综合查询,可以从姓名、病历号、病区、检验日期进行查询患者所有信息资料。(3)统计功能包括当日门诊部、住院部、肝病专家门诊部的分类统计和综合统计。(4)补打印模块,可以输入患者姓名或检验日期进行查询,给患者补打印检验报告单提供了方便。(5)系统维护模块包括可以对其中的内容进行添加或删除,包括检验项目维护、检验内容维护、检验人员维护和临床医生维护等。

2 肝病专家门诊报告单的管理

由于到专家门诊前来就诊的患者大部分来自外地,让患者当天就可以取到检验报告单,为了让临床医生争取在第一时间收到患者报告单,本实验室人员采取了分科室打印的方式,经检验人员分析,科主任审核后,结果自动迅速传至门诊部,由门诊部专人负责打印当天检验报告单。真正做到了快速、准确、方便,减少了差错。

3 住院报告单的管理

经实验室检验人员分析,科主任审核确认后,统一打印住院部检验报告单,也可以单个样本打印或全部打印,快速方便。然后等报告单全部打印完毕,消毒后再由人工统一发送到临床各科室。

总之,该计算机信息管理系统实现了流水操作,简化了检验操作流程,缩短了检测周期。各种仪器的检验数据一旦完成便能自动保存到数据库,数据保存准确且不会丢失,避免了人工抄写经常出错的弊端,减少了错误的发生率。节约了人力资源,提高了工作效率。以前肝病专家门诊部的检验报告单要在规定时间内由专人进行发送,现在检验结果审核完成后,由计

算机信息管理系统统一传输至门诊部,门诊部统一打印检验报告单,这样既节省了人力资源,又提高了工作效率,实现了实验室的自动化与信息化。

自从投入运行计算机管理系统后,实验室工作效率提高了许多,使工作人员有更多的精力投入到科研工作以及新项目、新技术的开展上。该系统具有适用范围广,功能先进可靠,使用灵活方便等优点,对提高检验质量和临床检验学的发展以及创建现代化医院有很大的推进作用,值得推广学习。

参考文献

- [1] 谢颖夫,徐和平. 浅谈医院信息化网络建设[J]. 中国医院管理,2003,26(3):41-42.
- [2] 赵枰,曹兴建. 条形码检验信息检验在临床检验网络系统中的实施及应用[J]. 现代检验医学杂志,2007,22(2):24-25.

(收稿日期:2010-03-18)

尿液分析前的质量控制

刘文馨(山西省大同市第七人民医院 037005)

【关键词】 尿液; 分析; 质量控制

DIO:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.17.072

中图分类号:R197.323

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)17-1907-02

尿液分析是临床常规检查之一。尿液分析是尿液外观、理学、化学、显微镜检查的综合分析,是临床最常用的常规检查方法^[1]。尿液标本的检测结果可靠与否,涉及到其每一个环节的规范化操作,包括尿液检测前的质量控制、检测过程中质量控制及对结果的综合分析。尿液分析前的质量控制是整个分析过程的前提,这步工作做得好坏直接影响到检验结果,主要包括对尿液标本、试剂带、尿液质控品及仪器等几个方面的要求。本文主要对尿液分析前常见影响因素的质量控制及操作方法作一简单介绍。

1 对尿液标本的要求

1.1 标本采集及保存

1.1.1 标本采集 收集方法有自然排尿法、导尿和穿刺法。自然排尿法适用于尿常规检查、细菌检查和细胞学检查。采尿时注意防止尿道口分泌物的污染,特别是女性患者易受阴道分泌物污染,避免经期做尿液化验。临床最常用的方法是采用中段尿法。对于自然排尿困难的患者或为了避免女性患者阴道分泌物的污染,可采用膀胱导管。为了获得单次尿标本,在耻骨弓上穿刺膀胱取尿时常被用来代替导管取尿。此法可用于婴幼儿尿标本的采集。

尿液标本的种类包括首次晨尿标本、随机尿、空腹或餐后 2 h 尿及 24 h 尿。对标本采集视检验目的不同而有所区别,主要有以下几种情况:

1.1.1.1 晨尿 住院患者最好要求留取清晨第 1 次尿,如果没留成,可用第 2 次尿代替。第 1 次尿留尿时间 5:45~7:00,第 2 次尿留尿时间 7:30~9:00^[1]。首次晨尿标本最适合于尿液常规检查,特别是细菌及亚硝酸盐、尿蛋白和细胞、管型等有形成分的显微镜检查,这主要考虑在泌尿系统感染情况下,细

菌在膀胱停留时间长,可提高代谢产物及细菌本身检出率。但尿路感染伴有血尿的患者,应取晨尿后的第 1 次新鲜尿而非晨尿,因为晨尿在体内停留时间长可能对红细胞有影响^[2]。另外尿液浓缩程度高,避免受饮食的干扰,且尿液偏酸,其有形成分形态较为完整利于观察。适于早期妊娠诊断试验和疑诊肾脏患者。

1.1.1.2 随机尿 随机尿标本不受条件的限制,此类标本容易获得,是尿常规检查最常用的方法,但受饮水、饮食和收集时间等多种因素影响,病理成分容易漏诊,仅适用于门诊、急诊患者的常规过筛检验,但应在样本容器上注明留取时间,便于分析。

1.1.1.3 特殊留尿标本 空腹或餐后 2 h 尿标本对于糖尿病患者尿糖测定更为敏感。做尿糖检测时应留空腹尿,否则应注意进餐后留尿时间。其他特殊试验应按试验要求留取,如酚红排泄试验。

1.1.1.4 24 h 尿标本 凡是尿液化学成分定量分析,如尿糖、尿蛋白、尿 17-羟皮质类固醇及 17-酮类固醇等定量时,大多用此种标本,留尿时应先排尽尿液后,再开始计算时间。24 h 尿液分析一般多用于 24 h 尿蛋白测定。

1.1.2 标本保存 尿液化学物质和有形成分不稳定,排出后即开始发生物理和化学变化,如胆红素、尿胆原被氧化;抗坏血酸消失;细菌生长导致尿液成分的改变,尿素经细菌酵解生成氨,尿 pH 升高,使尿液有形成分破坏;葡萄糖被细菌降解,使病理性尿糖消失。因此应提倡常规检查在排尿后尽快送检,最好不超过 2 h,如不能及时送检或分析,必须采取保存措施。常用方法有两种:冷藏法和化学防腐法。常用的尿液保存方法如下:(1)冷藏。置 4 ℃ 冰箱中防止一般细菌生长,能维持一个较