

- [2] 杨昌国,许叶,张抗. 精密评价和方法比较中 NCCLS 评价方案的应用[J]. 临床检验杂志, 1999, 17(1): 47.
- [3] 杨昌国,张抗. 线性评价和干扰实验中 NCCLS 评价方案的应用[J]. 临床检验杂志, 1999, 17(3): 184.
- [4] 张秀明,郑松柏,孙蕾,等. 应用 Westgard 方法评价决定

图判断生化检测系统性能的可接受性[J]. 中华检验医学杂志, 2007, 30(1): 86-90.

(收稿日期: 2012-04-01)

微生物培养标本不合格原因分析及对策

杨秀云(河南科技大学第二附属医院检验科, 洛阳 471000)

【摘要】 目的 了解临床微生物培养不合格标本产生原因及对策。方法 统计 2009~2010 年门诊和住院患者的血、尿、痰、胸腔积液、腹腔积液、大便、各种分泌物等微生物培养不合格标本的特点、原因及分布情况。结果 两年共收到 18 216 份微生物培养标本, 1 858 份为不合格标本, 不合格率为 10.2%, 其中痰标本的不合格率占首位 57.0%, 其次是尿标本占 17.0%, 血标本位居第 3 位占 15.0%, 分泌物标本占 6.0%, 其他标本占 5.0%; 不合格的原因是医护人员对标本的正确采集缺乏认识, 不规范选择采样方法、采样时间及无菌观念差, 导致所采集的标本污染或阳性率降低。结论 应重视微生物检验前的质量控制, 注重与相关科室的联系与合作, 加强检验、医护及运送人员的相关专业知识培训, 确保细菌培养和药敏试验的准确性, 为临床合理应用抗生素提供可靠依据。

【关键词】 微生物培养; 不合格标本; 对策

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.15.062 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)15-1933-01

检验前的质量控制一直是国内、外临床实验室质量管理的重点和难点^[1], 而临床微生物分析前的质量控制因影响因素多、涉及部门广泛更是难以控制, 为了有效提高微生物培养标本的合格率, 为临床的诊断和治疗提供有效的依据。本研究分析了 2009~2010 年两年期间的微生物接收的不合格标本特点、原因及分布情况, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 标本来源 2009~2010 年本院门诊和住院患者送检的所有微生物标本。

1.2 方法 按照卫生部对微生物合格标本要求分别统计每年的不合格标本分布情况及每天不合格标本的痰液、血液、小便、无菌体液(脑脊液、胸腹腔积液、穿刺液、胆汁等)、分泌物的数量, 回顾性分析不合格标本的特点、原因及分布情况。

2 结果

18 216 份微生物培养标本中, 1 858 份为不合格标本, 不合格率为 10.2%。其中痰标本 1 059 份, 不合格率 57.0%; 尿标本 316 份, 不合格率占 17.0%; 血标本 279 份, 不合格率占 15.0%; 分泌物标本 111 份, 不合格率占 6.0%; 其他标本 93 份, 不合格率占 5.0%。

3 讨论

18 216 份微生物培养标本, 不合格标本 1 858 份, 不合格率为 10.2%, 其中痰标本的不合格率占首位 57.0%, 其次是尿标本占 17.0%, 血标本位居第 3 位占 15.0%。以上结果显示, 本院微生物培养标本的不合格率高于其他文献报道^[2], 分析原因主要因为医务人员(特别是新进人员)缺乏对分析前质量管理的正确认识, 不清楚标本的正确采集、及时运送是保证检验质量的基础, 而检验人员又不能控制这些因素, 造成工作脱节, 管理失控^[3]。

针对以上问题, 将按照《全国临床检验操作规程》的要求^[2], 开展微生物标本的采集、运送规范知识与操作培训, 同时

加强微生物实验室与临床的沟通, 结合医院实际情况制定本院微生物标本的采集、保存和运送的具体要求, 要广泛宣传, 认真实施, 建立健全标本验收制度, 对于不合格的标本要坚决退回, 说明原因, 要求重送。按照规范要求, 特别是在采集痰标本时, 以晨痰为佳, 采集标本前应用清水反复漱口或用牙刷清洁口腔后, 用力咳出呼吸道深部的痰, 咳痰困难者可用雾化吸入 45℃ 的 100 g/L NaCl 水溶液, 使痰液易于排出, 另外, 在培养的同时加痰涂片检查, 并根据标本中鳞状上皮细胞及脓细胞的数量, 判断本次所取标本是否符合要求; 留取尿标本时, 因很容易受到会阴部细菌污染, 因此应由医护人员采集或在医护人员的指导下由患者正确留取; 在抽血培养标本时, 要按照规范要求, 正确选择采样时间及采集次数, 并按照 3 步消毒法对皮肤进行严格的消毒^[3]。

综上所述, 微生物实验室分析前质量控制, 是整个检验质量控制中的关键环节。每一个医护人员及实验室人员必须慎重、认真对待。医院应采取以上相应措施, 完善各项制度。只有这样才能确保高质量的临床标本, 为临床提供准确的检验结果。

参考文献

- [1] 丛玉隆. 临床实验室分析前质量管理及对策[J]. 中华检验医学杂志, 2004, 27(8): 483.
- [2] 兰海丽, 欧阳能良, 卢兰芬, 等. 临床微生物培养不合格标本的分析与对策[J]. 中国病原生物学杂志, 2011, 24(5): 633-635.
- [3] 王伟民. 浅谈护理工作对检验分析前质量的影响及对策[J]. 临床检验杂志, 2007, 25(6): 469.

(收稿日期: 2012-03-30)