

进行补做;如果该条形码项目合并在外另外的项目中共同进行检测,则可忽略报警把此标本统一标识存放。任何一个血液标本的处理情况都可以在“标本处理过程显示”中有详细的记录,方便进行标本查询取出。在临床要求项目追加(补单)而患者又不想重复抽血或者患者抽血困难时、医疗纠纷责任认定不明、结果溯源等情况下,就采用标本存放记录查询功能^[10]。利用标本存放记录查询可快速准确的查找已处理后存放于冷库的血液标本,从而方便了检验工作,更好地服务于临床、服务于患者。取出标本可重新进行在血液标本检验后处理系统进行存放登记,继续存放冷库。利用血液标本检验后处理系统可进行标本复查、漏检项目提示并补做、项目追加、结果溯源管理、医疗纠纷责任认定,实现了实验室的信息化管理,简化了检验流程,提高了检验质量和服务水平。

参考文献

[1] 钱净,施茜,胡大春. 实验室信息系统在检验科全面管理中的应用[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(12): 1480-1481.

[2] 杨汝,田蕾. 实验室信息系统的应用与体会[J]. 国际检验医学杂志, 2011, 32(2): 276-277.

[3] 彭文红,罗宗煜,元淑巧,等. 实验室信息管理系统在检验

科室管理中的应用[J]. 现代检验医学杂志, 2009, 24(4): 77-78.

[4] 肖洪广,范婷婷,陈涛,等. 临床实验室信息系统对实验室自动化系统样本前处理流程监控的实现[J]. 中华检验医学杂志, 2007, 30(2): 217-218.

[5] 李广权,周卫东. LIS 系统的优化改进在实验室管理中的作用[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(2): 250-252.

[6] 向波,陈涛,肖洪广,等. 实验室血液样本管理流程的信息化监控[J]. 检验医学, 2007, 22(2): 204-205.

[7] 田雪玲,李好波,陈涛. 条形码技术在检验标本管理中的应用[J]. 中国实用医药, 2012, 7(7): 273-274.

[8] 王青,魏军,蔡永梅,等. 实验室自动化和信息化的发展、建设、应用及管理初探[J]. 中华医学科研管理杂志, 2012, 25(4): 269-271.

[9] 肖倩茹,万海英. 条形码化检验信息标签在临床实验室中的应用[J]. 检验医学, 2004, 19(2): 125-127.

[10] 范婷婷,陈涛,刘忠民,等. 临床实验室信息系统对检测流程的管理[J]. 临床检验杂志, 2007, 25(2): 155-156.

(收稿日期:2013-02-18 修回日期:2013-08-20)

在检验科管理中加强患者隐私保护

贺乐奇,申春梅(复旦大学附属上海市第五人民医院检验科,上海 200240)

【关键词】 实验室信息管理系统; 患者隐私权; 人文关怀
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.078 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)21-2916-02

侵害患者隐私权常见环节有诊疗过程、临床教学、床头卡、病案和化验报告单信息泄露等,其中检验科对信息保护不当导致信息泄露所占比例较大^[1-2]。检验数据是诊断患者病情的重要数据资料,是患者隐私保护中的重要环节,信息泄露将给患者带来沉重的舆论和心理压力,为疾病的治疗和康复带来消极影响,也为医患纠纷埋下隐患。目前多数医院检验科都安装了实验室信息管理系统(LIS),检验科设置了化验报告单自助打印机。信息系统的建立使发送和保存报告单实现了网络化,化验报告单自助打印机的设置杜绝随意性,保护了患者个人隐私。虽然硬件设施逐渐完善保证了对患者信息保密的需求,但检验科在 LIS 系统和人员上还需加强管理,以避免因隐私泄露而引起的医患纠纷。

1 LIS 系统的管理

检验科对 LIS 的依赖性越来越大,因此对如何保障系统平稳、正常运行以及检验数据的安全提出了更高的要求。从检验科对 LIS 系统管理情况分析,目前存在一些权限管理和无关人员出入实验室的问题,主要有有人为事故,如操作人员有意无意造成系统的不稳定或瘫痪,造成数据丢失;权限管理不明确,科室人员对实验数据超权限浏览;非实验室人员进入实验室对计算机违规操作等,以上这些情况均可能造成患者信息的外泄^[3]。为保护患者实验数据不丢失、不被非法使用,可从以下

三方面加强管理。

- 1.1 定期进行培训教育,提高实验室人员对数据保护重要性的认识,提高对各种风险的认识,增强对相关措施的接受性,强化措施的实施效果。培训要有计划,培训内容和考核结果要有记录。要严防泄密,离开工作岗位要及时关闭工作界面。
- 1.2 设置计算机管理员岗位,计算机管理员对科室人员的 LIS 权限进行管理^[4],针对每位工作人员不同岗位设置不同的权限,并根据岗位变化及时更改权限设置,对违规使用系统的行为予以批评教育。
- 1.3 对出入实验室人员予以管理,实验室设置门禁系统,根据每位工作人员工作部门发放不同门卡,无关人员不得进入,对需要进入实验室的非本实验室工作人员进出时间和事由进行登记。

2 日常工作管理

日常工作中及工作人员与患者交流过程也极易造成信息的泄露。为避免医患纠纷,加强人员管理可从以下三方面开展工作。

- 2.1 对检验科工作人员进行定期宣讲,培养员工对患者信息保密的基本素养。针对不同文化层次、不同年龄阶段和不同检验项目,培训工作人员在接待患者或家属的来人、来电询问的技巧和方法,尤其要加强对新入职的人员和实习同学的培训。

针对以下较敏感的项目问询进行重点培训。(1)性病相关检测:如衣原体、支原体、淋球菌、人类免疫缺陷病毒和梅毒螺旋体等。(2)传染病相关检测:肝炎病毒、结核分枝杆菌和疟疾等。(3)涉及个人重要隐私内容:如血型、激素水平如绒毛膜促性腺激素等和肿瘤标志物如甲胎蛋白等。

2.2 医疗服务的高风险性、医患关系的特殊性,决定了医护人员增强法律意识的必要性。必须不断强化法律意识,加强法律法规学习,如《侵权责任法》《艾滋病防治条例》和《传染病防治法实施办法》等,明确医患关系中隐私权的内涵、外延及侵权的责任形式。

2.3 根据服务对象的差异,在医学检验工作中体现人文关怀,这是一种工作态度,也是一种服务理念^[5]。日常工作虽然很多时候是面对着一份份标本,经常与不同仪器、数据打交道,但每份标本、每一个数据的背后都是具有生理、心理及社会整体需求的人。设置自助打印机、报告电话查询以及邮寄检验报告等服务措施都体现了服务的理念,在工作细节设计上进一步保护患者的隐私权,如采血时用屏风隔离、在独立空间为患者提供咨询服务、滚动的电子显示屏上不显示患者全名等,通过细节上的改进来进一步提高服务质量,彰显人文关怀精神。

在检验科环节上提高服务质量、实现患者隐私的尊重和有效

保护,不仅要在硬件上加强人性化设计与改进,还要强化实验室管理,树立人文关怀理念,强化服务意识^[6]。用平等的态度对待患者、对待疾病和生命,切实做到尊重患者,保护患者隐私,防范医疗纠纷。

参考文献

[1] 韦琳,刘诗光,邢磊. 外科住院患者隐私权认知与隐私保护的调查分析[J]. 上海护理,2010,10(3):53-55.

[2] 王兆明. 患者隐私权保护的思考[J]. 实用医技杂志,2007,14(3):342-343.

[3] 李勇,黄秀霞,张建锋,等. 实验室信息系统的安全性探讨[J]. 检验医学与临床,2008,5(18):1146-1147.

[4] 武永康,刘茂植,王兰兰,等. 实验室信息系统的安全管理策略探讨[J]. 华西医学,2006,21(2):326-327.

[5] 李艳,黄从新. 检验科管理中要注重人文关怀[J]. 中华医院管理杂志,2003,19(11):678-679.

[6] 吴阶平. 学习为患者服务的艺术[J]. 临床误诊误治,2004,17(4):231-232.

(收稿日期:2013-03-11 修回日期:2013-05-26)

临床微生物室的管理

王雪强,周国芹(河北省邢台市人民医院 054031)

【关键词】 临床微生物室; 生物安全; 医院感染
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.21.079 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)21-2917-02

临床微生物室是带有各种无法判断病原体标本的集中地,是医务工作者与引起感染性疾病的病原微生物做斗争的场所,同时也是引起实验室人员感染的场所,若管理不慎,不但相关工作人员会被感染致病,很可能成为医院高危感染源。由此,笔者从以下方面浅谈临床微生物室应如何管理,发挥在医院感染控制中的作用。

1 加强实验室安全知识培训,提高人员素质,增强生物安全防范意识

1961年在莫斯科 Gamaleya 研究所从事肾综合征出血热(HFRS)研究的实验室发生了气溶胶感染,造成113例感染和发病^[1]。2003年SARS疫情过后,新加坡、中国台湾和大陆实验室相继发生了SARS实验室感染,并造成人员伤亡之事件^[2]。2011年9月3日《中国青年报》报道:东北农业大学28名师生因做动物试验感染布鲁氏菌病等。实验室事故时有发生,其主要原因与从事病原微生物操作的实验室人员接触机会较多,传播途径不明,实验条件有限,个人防护措施缺乏,个人安全防护意识淡薄等有关^[3],所以必须加强防范意识。

1.1 实验室相关人员的生物安全知识应从学生时代开始培养,在医学院校开设相关生物安全课程^[4],学校与教学医院应重视学生对医院感染发生的影响,加强实习生入院实习前的早期相关知识培训,让他们在实习过程中有生物安全防范意识。

1.2 科室相关人员生物安全知识的培训 每年初,专人负责制订生物安全知识学习计划,主任督促,与奖金、职称评定挂

钩,培训到位,持续进行,强化实验室生物安全负责人和相关人员的责任意识和能力培养,保证所有相关人员掌握生物安全防范知识,增强防范意识,考核合格上岗。

2 建立各种规章制度,编制标准操作程序文件

2.1 临床微生物实验室生物安全册 根据ISO15189的要求,参考《实验室生物安全通用要求》《病原微生物实验室生物安全管理条例》等结合实验室具体情况编写,内容包括:实验室概况、安全管理要求、安全技术要求等。

2.2 技术规范、操作规程和相关记录 包括生物安全实验室操作规程、消毒规程、个人防护用品的使用过程、尖锐器具的使用规程、标本的接收分离操作规程、设备条件监控及检测记录、人员培训记录、废弃物处理记录、菌种管理程序、实验室应急管理程序、职业暴露处理程序等。

3 建立实验室生物安全负责制

实验室负责人为第一负责人,制订、维护、监督有效的实验室安全计划、阻止不安全活动,并定期总结,发现问题。与生物安全委员会成员一起按照生物安全政策、法规及标准,对操作的生物安全因子进行危险度评估,根据实际情况不断完善各项规章制度。

4 预防临床微生物实验室对外界环境污染的措施

严禁实验室工作人员随意将生物标本、菌株或生物废弃物带出实验室;实验室工作人员离开实验室前必须按规定在流水下洗手,用烘干或自然干燥或使用一次性擦手纸的方式吸干水