

# 微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策

王柏灵

(南京市雨花医院 江苏 南京 210039)

**摘要:**目的:研究微生物检验标本不合格原因,提出质量控制对策。方法:回顾性分析我院200例不合格微生物检验标本,选自2018年1月至2018年12月,对微生物检验标本不合格原因进行分析,针对性提出质量控制对策。结果:本组探究中,不合格微生物检验标本分布情况:无菌液体标本、分泌物标本、粪便标本、血液标本、痰液标本、尿液标本分别是8例、17例、11例、25例、87例、52例。不合格微生物检验标本的原因包括取样操作过程不规范、送检不及时、标本污染、采血量不足、条码错误。结论:综合分析微生物检验标本不合格原因,质量控制对策包括完全相关制度、加强医护人员专业培训及强化科室间沟通,可促使标本质量控制率有效提高。

**关键词:**微生物检验标本;不合格原因;质量控制对策

临床上较为重视微生物检验技术,在标本检验中作用显著,检验结果可受到客观因素及主观因素干扰,容易出现微生物检验标本不合格现象<sup>[1]</sup>,可对疾病诊断及治疗结果造成一定影响。本次研究纳入200例患者,研讨微生物检验标本不合格原因及质量控制对策。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

自我院2018年1月至2018年12月随机选择200例不合格微生物检验标本,患者男女比110:90,年龄18岁至81岁,中位年龄51.1岁,均知情同意。

### 1.2 方法

根据微生物检验标本合格标准全面评估标本,对不合格微生物检验标本分布情况进行分析,研究微生物检验标本不合格原因,动态监测痰液标本,制定质量控制对策,第3周,与呼吸科加强沟通。

## 2 结果

2.1 本组探究中,不合格微生物检验标本分布情况:无菌液体标本8例、分泌物标本17例、粪便标本11例、血液标本25例、痰液标本87例、尿液标本52例。

表1 不合格微生物检验标本分布情况

种类	不合格例数(例)	不合格率(%)
无菌液体标本	8	4.00
分泌物标本	17	8.50
粪便标本	11	5.50
血液标本	25	12.50
痰液标本	87	43.50
尿液标本	52	26.00

2.2 本组探究中,不合格微生物检验标本的原因包括取样操作过程不规范、送检不及时、标本污染、采血量不足、条码错误。

表2 不合格微生物检验标本的原因

种类	不合格原因	例数(例)	占比(%)
无菌液体标本	标本污染	4	50.00
	取样操作过程不规范	4	50.00
分泌物标本	标本污染	7	41.17
	送检不及时	10	58.82
粪便标本	标本污染	5	50.00
	取样操作过程不规范	5	50.00
血液标本	标本污染	5	20.00
	采血量不足	20	80.00
	标本污染	28	32.94
痰液标本	取样操作过程不规范	34	40.00
	送检不及时	18	21.17
	条码错误	5	5.88
	取样操作过程不规范	29	55.76
尿液标本	标本污染	23	44.23

## 3 讨论

临床应做好整个检验期间各个环节质控,可保证检验结果准确,临床实践证实,质量控制前期,问题出现的可能性较大,控制难度较大,因此,检验前,应对标本采集、标本留取、标本储存、标本运输等各个环节进行质控。

分析不合格微生物检验标本的原因,总结如下:取样操作过程不规范、送检不及时、标本污染、采血量不足、条码错误。分泌物标本及无菌液体标本不合格的原因是医护人员缺乏无菌操作意识,可导致标本污染,病原学诊断不合格率较高,加之不合理应用抗菌药物,可导致耐药菌出现或者流行。粪便不合格的原因是没有及时完成标本运送,护士应在采集粪便后,经由护工送至实验室<sup>[2]</sup>。护工需要完成不同科室的工作,无法及时保证标本运送,部分采样人员不知道粪便标本应立即送检,可能导致假阴性结果。血培养可用于临床诊断败血症,可迅速准确进行药敏试验。血培养中存在严重污染问题,可对血培养结果准确性造成一定影响。尿液标本不合格原因是未能及时送检、尿液留取办法不正确,可导致尿液标本污染。因此,尿培养前,应清洁患者外阴,采集中段尿后,1h送至实验室进行临床检验,12h完成接种。若无法及时送检,应低温保存尿液标本<sup>[3]</sup>。分析得出,若未能流畅接收及运送,无法及时完成接种,标本污染情况较为严重。痰液标本不合格原因是留取痰液不合格,痰培养过程中,注意事项较多,医护人员若未能清楚交代或者患者自行留取过程中方法正确,可导致痰液收集效果受到影响。

临床根据微生物检验标本不合格原因提出了对应质量控制对策,具体如下<sup>[4]</sup>:(1)医院应对检验科相关人员专业培训进行加强。为无菌操作医护人员实施岗前专业技术培训,对考核制度进行完善,对培训及训练效果进行全面评价。(2)对宣传力度进行有效加强。医院可利用宣讲活动来加强相关人员对于标本采集注意事项、问题应对措施的了解,对科室间沟通交流进行强化。(3)对标本接受制度进行科学制定,若检验科在检验标本前发现标本不合格,应分析原因,将其退回至原科室,告知医护人员采集及运送标本过程中应严格按照规定流程。(4)对不合格标本发生率进行分析,对原因进行查找,给予不按操作规定人员一定警示<sup>[5]</sup>,促使标本质量控制率有效提高。

本组研究结果:不合格微生物检验标本的原因包括取样操作过程不规范、送检不及时、标本污染、采血量不足、条码错误。

综上所述,综合分析微生物检验标本不合格原因有利于临床提出针对性质量控制对策,具体包括完全相关制度、加强医护人员专业培训及强化科室间沟通,可有效提高标本质量控制率。临床后续探讨中,应完善质量控制对策,扩大本组样本选取数量,增加本组研究临床指导意义。

### 参考文献:

- [1]黎从飞,周照华,杨永先.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策[J].医疗装备,2016,29(16).
- [2]张静蕾,常涓,张贺.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策研究[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(14).
- [3]杜娟.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策探讨[J].河北医学,2016,22(4).
- [4]赵世清.公共卫生中微生物检验标本不合格的原因及质量控制对策[J].中国医药指南,2017(1):288-289,共2页.
- [5]班孟琦.微生物检验标本不合格原因分析及质量控制对策[J].现代养生,2017(16):57-57.