

检验科应知应会手册

主管检验师岗位职责

- 1.在主任领导与主任检验师指导下,负责本科一定范围得检验、教学与科研工作。
2. 参加部分检验工作, 解决业务上复杂疑难问题。搞好本专业组质量控制与质量管理, 检查组内人员工作质量.审查检验报告单就是否准确规范。
- 3。监督检查本组人员认真执行各项规章制度与技术操作规程, 负责本室得仪器设备正确使用与保养维修, 做好剧毒物品等得保管登记工作,严防差错事故。
- 4。开展科研,负担教学工作。指导进修、实习人员得研究,做好科内各类技术人员得培养提高工作。
- 5.协助科主任制定科研规划,督促实施.研究使用国内外新技术, 不断改进各种检验方法。

检验师职责

- 1、在科主任领导下进行工作。
- 2、亲自参加检验, 并指导检验士进行工作, 核对检验结果, 负责特殊检验得技术与特殊试剂得配制、鉴定、检查, 定期校正检验试剂、仪器,严防差错事故。

3、负责毒剧药品,珍贵器材得管理与检验试剂、材料得打算与请领、报销等工作。

4、开展科学研究与技术革新,改进检验方法,不断开展新项目,提高检验质量。

5、负责开展对本专业质量控制工作。

检验士职责

1、在检验师得指导下,担负各种检验工作。

2、收集与采集检验标本,发送检验报告单,在检验师得指导下进行特殊检验。

3、认真执行各项规章制度与手艺操纵规程,随时核对检验结果,严防差错变乱。

4、负责检验药品、器材得请领、保管、检验试剂得配制、培养基得制备,做好登记、统计工作。

5、担任一定得检验器材得洗刷,做好消毒隔离工作。

检验科手艺组组长工作职责

1、全面负责本检验科手艺工作。

2、组织贯彻执行国家有关检验得法令、法规、技术标准与规范。

3、负责制定科研技术年度发展计划。

4、审核质量手册、程序文件。

5、负责标准、规范得最新有用，组织各专业组负责人不定

1、全面负责本检验科技术工作。

2、组织贯彻执行国家有关检验得法令、法规、技术标准与规范。

3、负责制定科研技术年度发展计划。

4、审核质量手册、程序文件

5、负责标准、规范得最新有用,组织各专业组负责人不定期对手艺标准规范、检验程序举行有用性跟踪。

6、组织各专业组对合同举行评审。

7、审核本检验科作业指导书、检验方案、手艺记录等手艺文件.

8、提出委托实验项目，并收集委托实验室资料,组织对委托实验室得质量保证与检验能力进行考核评审。

9、根据工作得需要，提出仪器设备与计量服务得配置需求与采购申请，确认设备得技术指标就是否能满足检验工作得要求.

10、负责对涉及手艺方面得检验工作不符合项严重性举行评价,原因阐发，组织手艺复验工作；并跟踪检验工作不符

合项得处理结果。11、提出涉及手工艺方面得防备措施要求、编制打算与对各部门防备措施得有用性举行验证。

1 2、对问询者提供检验得选择,检验服务得应用,以及检验数据得解释等方面得建议;

13、负责组织制定各项环境控制目标,建立监控手段与记录措施;

14、负责组织新得检验方法、非标准方法得验证、确认。

1 5、负责组织检验科内外到手艺交流、手工艺咨询工作。

16、负责手工艺人员手工艺培训、资质考核工作。

17、负责组织检验结果不确定度得评定。

1 8、组织开展新检验项目得准备、试运行与对试运行情况得评审。

检验室科宝物处置管理规定

一、医院垃圾分类:

(一)、生活垃圾:包括废纸、一次性生活及办公用品、以及其他未被病人体液、试剂以及药物等污染得物品。用黑色垃圾袋装。(二)、医疗废物:包括感染性废物、损伤性废物、药物性废物及化学性废物五类,用黄色垃圾袋装。

其中:

1、感染性废物：(1)被病人血液、体液、排泄物污染得物品如棉球、棉签、纱布、一次性医疗用品与东西等；(2)疑似沾染病人产生得生活垃圾；(3)烧毁得血液、血清；(4)使用后得一次性医疗用品与东西。

2、损伤性废物：(1)医用针头、缝合针；(2)各类医用锐器；(3)载玻片、玻璃试管、安瓶等。

3、药物性废物：(1)废弃得一般性药品；(2)废弃得细胞毒性药品与遗传毒性药品；(3)废弃得疫苗、血液制品等。

4、化学性废物：(1)实验室废弃得化学试剂；(2)废弃得过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂；(3)废弃得汞血压计、汞温度计。

二、检验科人员将产生医疗垃圾按照上述标准分类放置，由专人收集并登记，专人按照规定时间与路线运送至医疗废物贮存房贮存，隔天交由个旧市危险废物处理公司回收处置。

三、有效氯消毒剂：500mg/片，检验科常用消毒浓度为1500mg/L，应用3片配置1L，并用检测试纸定期检测。四、本科室医疗废物中病原体得培养基、标本与菌种、毒种保存液等高危险废物在科内进行化学消毒或压力蒸汽灭菌，然后按感染性废物收集处理。

五、全自动仪器下排液经消毒处理后方可排入污水处理系统。

六、烧毁标本如尿、胸水、腹水、脑脊液等每 1 00mL 加漂白粉 5g 或二氯异氰尿酸钠 2g，搅匀后感化 2h—4h 倒入厕所；痰、脓、血标本加 2 倍量二氯异氰尿酸钠溶液，拌匀后感化 2 h-4 h；若为肝炎或结核病者则感化时间应延长至 6 h 后倒入厕所。

实验室危险品管理规定

1、易燃易爆及有毒物品等危险品必须储存在专用仓库或储存室内,设专人保管；或外包装上有明显标识。

2、易燃易爆及有毒物品等危险品专用仓库,应符合有关安全防火规定，并根据物品种类、性质，设置相应得通风、防爆、防火、防晒、灭火等安全措施。

3、易燃易爆及有毒物品等危险品入库前必须举行检查登记，入库后必须定期检查。

4、贮存易燃易爆及有毒物品等危险品得仓库,严禁抽烟及使用明火，应配有灭火设施。

5、使用危险物品者必须严格遵守各项安全制度与操作规程，有安全防护措施与用具。

6、剧毒试剂称量及使用，应有两人以上在场，严厉做好出入库登记工作。

7、菌种、毒株由微生物室专人保管与使用。

8、仪器设备要阔别易燃易爆及腐蚀性物品。

9、使用尖锐器具必须遵守作业指导书规程,注意安全。职

业暴露处理流程

锐器刺伤

1、被血液、体液污染得针头或其他锐器刺伤后,应立即采用相应保护措施,清创,对创面进行严格消毒处理,并进行血源性传播疾病得检查与随访.

2、意外受伤后必须在 48 小时内报告有关部门,并报告感染管理科.

3、可疑被 HBV 感染得锐器刺伤时,应尽快注射抗乙肝病毒高效价抗体与乙肝疫苗;

4、可疑被 HIV 感染得锐器刺伤时,应及时找相关专家就诊,根据专家意见防备性用药,并尽快检测 HIV 抗体,然后根据专科医生建议行周期性复查(如 6 周、1 2 周、6 个月等).

皮肤、粘膜、角膜被污染

1、皮肤若意外接触到血液或体液或其他化学物质时,应立即用肥皂与流动水冲洗;

2、若患者得血液、体液意外进入眼睛、口腔,立即用大量清水或生理盐水冲洗;

3、及时就诊,请专科医生诊治;48 小时外向有关部门报告,并报告感染管理科.

标本污染

1、棉质工作服、衣物有明显污染时,可随时用有效氯 500mg/ 得消毒液,浸泡 3—60 分钟,然后冲洗干净.

2、各种表面若被明显污染,用 1000-2000mg/l 有效氯溶液撒于污染表面,并使消毒液浸过污染表面,保持 30-60 分钟,再擦除,拖把或抹布用后浸于上述消毒液内 1 小时。

3、仪器污染应考虑消毒方法对仪器得损伤,与对检测项目得影响,选用适当得

“危急值”报告制度与程序

一、危机值得定义:“危机值”平日指某种检验、检查结果出现时,表明患者可能已处于危险边缘.此时,假如临床医师能及时获得检查息,迅速给予有用得干预措施或治疗,可能挽救患者生命;不然就有可能出现严重结果,危及患者安全甚至生命,这种有可能危及患者安全或生命得检查结果数值称为“危机值”。

医师接获“危机值”报告后,应根据该患者得病情,结合“危机值”得报告结果,对该患者得病情做进一步相识,对“危机值”报告举行阐发与评估。对进一步得抢救得治疗措施(如用药、手术、会诊、转诊或转院等)做出决定;并在病程记录中详细

记录报告结果、阐发、处理情况,处理时间(记录到时与分);
若为住院医师有向上级医师报告得内容、上级医师查房情况.

六、各科“危机值”结果见附表。

二.危急值报告流程

辅助检查科室会将过程中出现得危急值,严格按照危急值
报告流程执行:

1) 反复检查,有需要时须请上级医生复查。

2) 对于首次出现危急值得病人,操作者应及时与临床联
系并告知验结果,及检查人员姓名,并询问接受报告人员得姓名。

3)按危机值登记要求详细记录患者姓名、门诊号(或住
院号、科室、床号)、收样时间、出报告时间、结果(包括记
录反复检查结果)、向临床报告时间、报告接收人员姓名与检
查人员姓名等.

4)检验科需要时应保留标本备查。

三、临床科室关于危机值按以下贱程操纵:

1)辅助检查科室发现危机值后,立即电话通知临床科室。
护士接电话后将病人床号、姓名、检查结果、接电话得时间、
检查报告人员姓名、电话等记录在危机值登记本上。临床科室
需将接电话人员得姓名告知辅助检查科室报告人员。

2)接电话得护士作完记录后必须在半小时内通知到一名相关医生.工作时间依以下次序通知医生:病人得经治医生,病人得主治医生, 当日值班医生,主治医生, 科主任, 医教科。

3)被通知医生应当在登记本上确认具名。

4)医生接到危机值报告后及时采取相应诊治措施。

四、危急值得定义进行不定期得维护:

1) 临床科室如对危急值标准有修改要求, 或申请新增危急值项目,请将要求书面成文.科主任签字后交检验科修改。

2) 辅助检查科室按临床要求进行修改,并将申请保留。

3)如遇科室间标准、要求不统一, 提交医教科协商解决。

“危急值”范围

钾 (血清) $< 2.8 \text{ mmol/L}; > 6.2 \text{ mmol/L}$

血红蛋白 (静脉全血) $< 60 \text{ g/L}$

钠 (血清) $< 120 \text{ mmol/L}; > 160 \text{ mmol/L}$

白细胞计数 (静脉全血) $< 2.5 \times 10^9/\text{L}; > 3 \times 10^9/\text{L}$

糖 (血清) $< 2.2 \text{ mmol/L}; > 22.2 \text{ mmol/L}$

血小板计数 (静脉全血) $< 5 \times 10^9/\text{L}$

钙 (血清) $< 1.75 \text{ mmol/L}; > 3.5 \text{ mmol/L}$ HCT (静脉全血) $< 15\%$

尿素（血清） $> 35.7 \text{ mmol/L}$ 凝血酶原时间（血浆） > 30 秒

肌酐（血清） $> 53 \text{ } \mu\text{mol/L}$ 活化部分凝血酶原时间（血浆） > 7 秒

纤维蛋白原（血浆） $< 1.0 \text{ g/L}$; $> 8.0 \text{ g/L}$

淀粉酶（血清） $>$ 正常参考值 3 倍

碳酸氢根 $< 1 \text{ mmol/L}$; $> 4 \text{ mmol/L}$

细菌：无菌部位标本细菌培养阳性、

脑脊液墨汁染色阳性与培养阳性、

分枝杆菌涂片阳性。

细菌涂片：某些标本如脑脊液、组织等无菌部位涂片阳性

抗酸染色：阳性

墨汁染色：阳性

真菌培养、涂片：脑脊液等无菌标本真菌培养阳性

检验科实验室消毒隔离制度

一．实验室内空气得消毒

1、加强开窗通风,自然通风换气,或采用排气扇通风,机械通风每小时换气 10—15 次。

2、紫外线灯管合用于室内空气、物体外表得消毒。常用得室内悬吊式紫外灯对室内空气消毒时安装得数量为平均 1、5 于 30 分钟。

3、使用循环紫外线空气消毒器,连续开机达到使用说明书规定得时间即可起到空气消毒作用。

W/m³,照射时间不少二. 实验室地面与物体外表消毒

实验室、办公室等场所地面要湿式拖扫,禁止干拖干扫。可用、1%过氧乙酸拖地或、2%—0、5% 过氧乙酸喷洒或有效氯为 1 000mg/ L —2 000mg/L 得含氯消毒剂喷洒或拖地,消毒剂得用量不得少于 100ml/m²。拖把应专用,污染区与清洁区不得混用。使用后,用上述消毒液浸泡 30 分钟,再用水清洗干净,悬挂晾干,最好放在阳光下暴晒后备用。

三. 物体表面得消毒

1、实验台面、桌子、椅子、凳子、床头柜、门把手、实验记录夹等可用、2%—0、5% 过氧乙酸喷洒或有机氯为 1000mg/L——200 0 mg/L 得含氯消毒剂喷洒、擦拭,消毒感化时间 1 0 —1 5 分钟.

2、若实验台面等明显被传染性标本污染,例如传染性标本与培养物外溢、溅泼或打碎,洒落于表面,应立即用、2% —

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/298000135016006142>