



规范标本采集确保检验质量

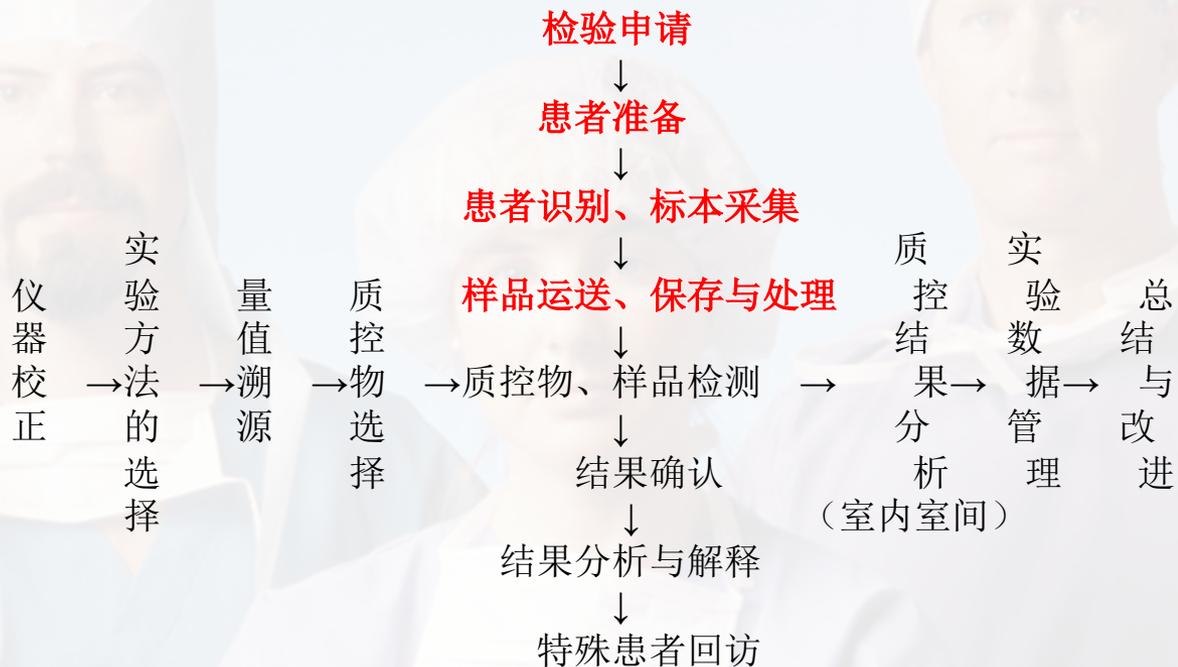
检验与护理的关系



检验与护理

随着医学科学的不断进步，**临床检验**的项目不断增加，血液标本也越分越细，**检验工作与护理工作**的协作关系日益密切。

检验与护理的关系



检验医学全面质量控制环节图解

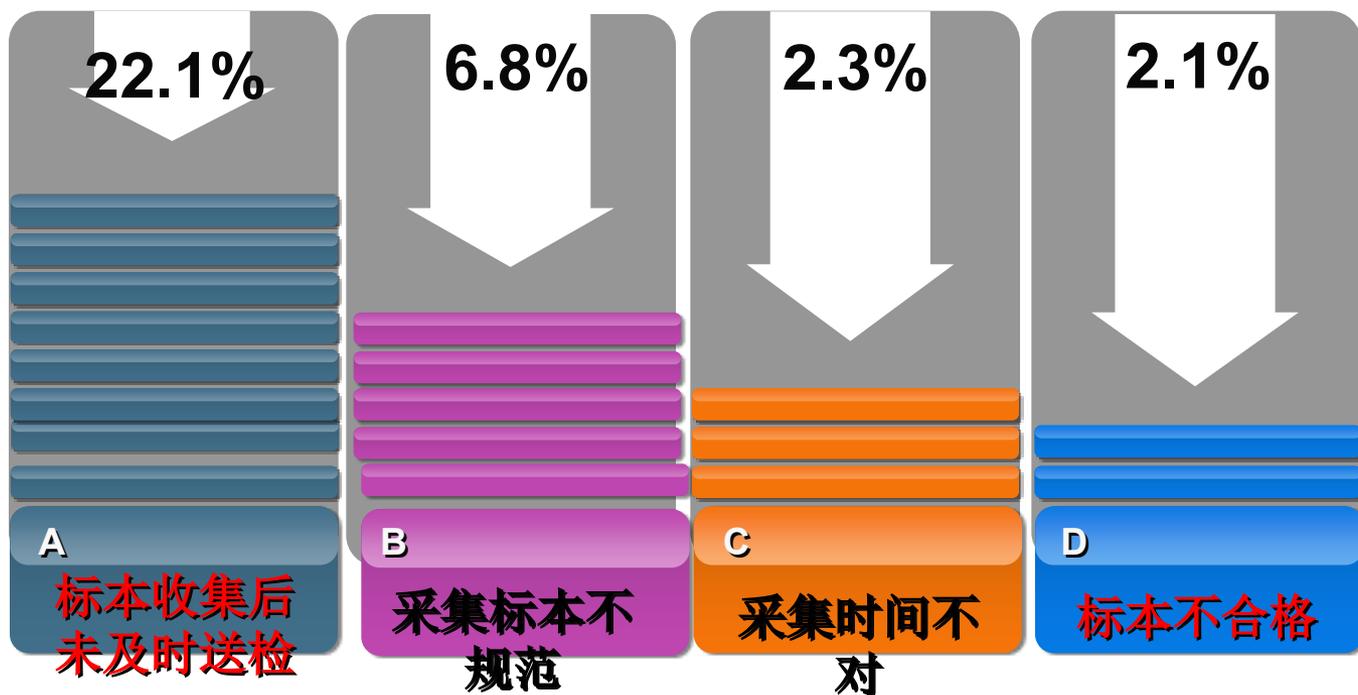
检验与护理的关系

- 分析前质量控制：ISO/IEC15189文件中明确定义为按照时间顺序，从临床医生开出医嘱开始，到分析检验程序开始前的步骤，包括检验申请、患者准备、原始样品的采集、运送到实验室并在实验室进行传输。从该定义不难看出，这个过程大部分工作都是患者、医生、护士、卫生员在实验室外完成的，实验室工作人员很难控制。

检验与护理的关系

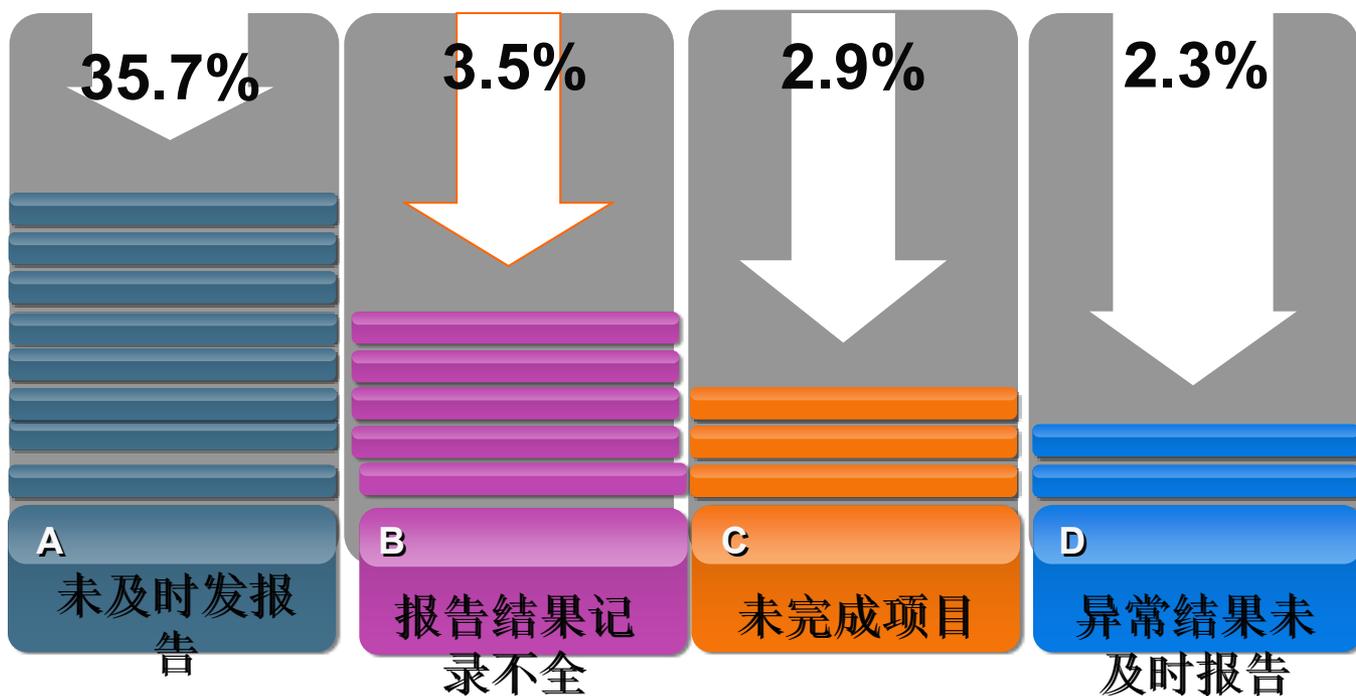
有研究表明，临床反馈不满意的检验结果中，分析前、分析后带来了不少问题，占有所有投诉的 80 % 。

检验与护理的关系



分析前存有的主要问题

护理与检验的关系



分析后存有的主要问题

检验与护理的关系

- 护士与检验人员之间应加强交流合作，了解标本采集的基本要求，熟悉影响检验结果的因素，掌握标本的保存、运送方法等。总之，标本从患者到护理，再到检验，中间环节多，流程长，需要处理好每一个环节，因此一个有价值的检验结果需要护理、检验、患者等多方面的密切配合。规范标本的采集程序，履行告知义务，保证高质量的标本，以提高检验结果的准确性。

授课内容

规范标本采集
确保检验质量

了解检验目的，区分标本类别

正确、规范的标本采集流程

标本采集十种常见错误

检验危急值报告制度

了解检验目的，区分标本类别



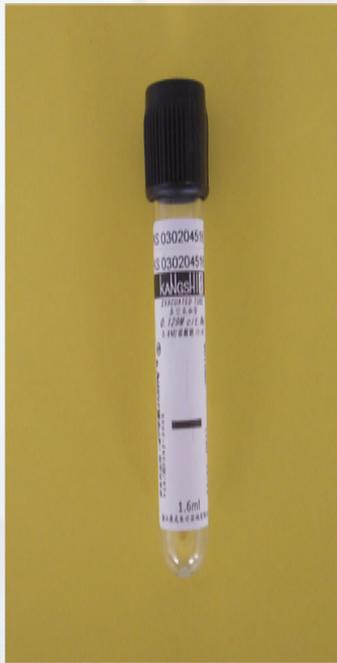


血常规管



- 适用于血常规、血型鉴定、交叉配血试验及临床血液学检查等
- 抗凝剂：EDTA-K2、EDTA-K3
- 血液标本量为2ml
- 采血后立即颠倒180度摇匀5-8次

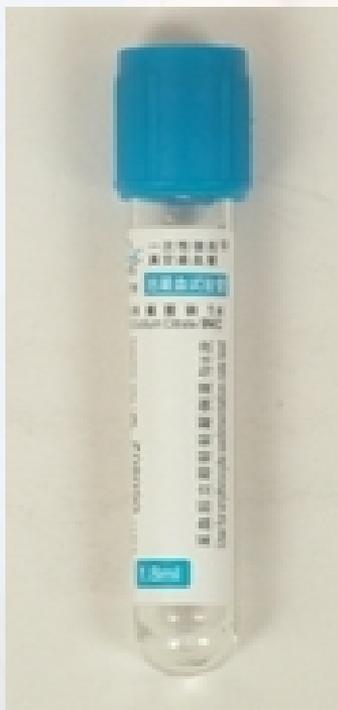
血沉管



- 适用于血沉（ESR)检测
- 抗凝剂：柠檬酸0.129mol/L
- 抗凝剂与血样的体积比(1：4)
- 采血后立即颠倒180度摇匀5-8次
- 目前我院的采血量是采至2ml



血凝管



- 适用于PT、APTT、FIB、D-二聚体、凝血因子检测等。
- 抗凝剂：柠檬酸钠0.129mol/L
- 抗凝剂与血样的体积比(1：9)
- 采血后立即颠倒180度摇匀5-8次
- 目前我院的采血量是采至2ml



肝素管



- 适用于急诊生化(不包括电解质)、HLA-B27等检测
- 抗凝剂: 肝素锂、肝素钠
- HLA-B27、血粘度检测血标本用量 5mL
- 采血后立即颠倒180度摇匀8-10次



促凝管

- 用于临床生化学、免疫学检查
- 添加促凝剂，加速血液凝固，它凝血速度快，无纤维蛋白二次析出现象等优点
- 采血后立即颠倒180度摇匀5-8次
- 采血量3-5ml





1) 预先添加各种添加剂, (2) 一针多管, (3) 若使用条码标签, 可以实验采血与检验一管操作, 直接上机, 节省检验操作时间。

简便快捷

真空采血的优点

准确可靠

安全有效

(1) 完全真空, 采血量准确, (2) 抗凝剂配比科学 (3) 采血运输与检验全程封闭, 避免被污染; (4) 管帽颜色为国际通用标记, 易于辨认、选择和分类。

(1) 真空采血管加盖安全帽, 提高了采血和检验的安全性; (2) 全封闭系统, 能避免交叉感染, 操作人员安全有保障; (3) 废弃物量少 (仅双向无菌针), 易于处理, 有利于环保。

了解检验目的，区分标本类别

- 检验标本的种类：
 - 1、血液检验标本：全血、血浆、血清
 - 2、体液检验标本：尿液、粪便、脑脊液、胸水、腹水、精液、前列腺液、阴道分泌物、胃液、十二指肠引流液、胆汁、痰液、羊水、泪液等。
 - 3、其它特殊标本：如细胞穿刺、皮屑、指甲、毛发等的成分分析。



了解检验目的，区分标本类别

- 全血：经抗凝后的血液中血细胞和血浆组成的红色粘稠混悬液，用于血常规检测。
- 血浆：经抗凝后的血液除血细胞以外的不凝固的淡黄色液体，主要用于凝血功能检测。
- 血清：不抗凝血液凝固后，除血细胞、凝血因子、纤维蛋白（原）之外的淡黄色液体，用于生化、免疫的检测。

规范采血顺序，保证采血量

若患者需采集多管标本建议采取以下采血顺序：



采集量及送检时间

各种标本采集量及送检时间

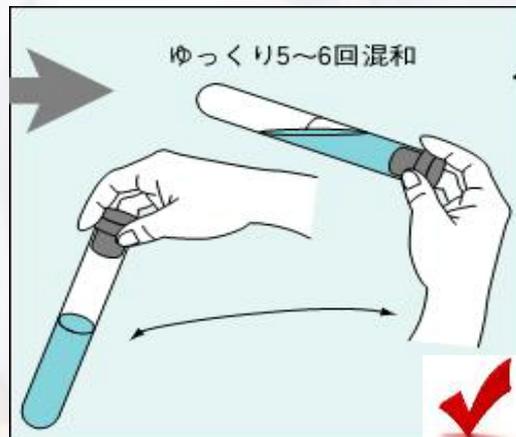
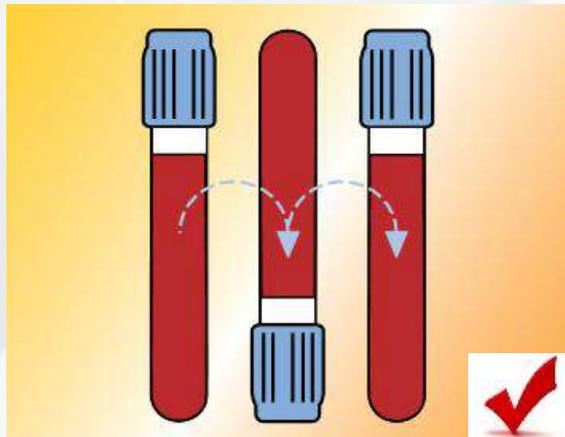
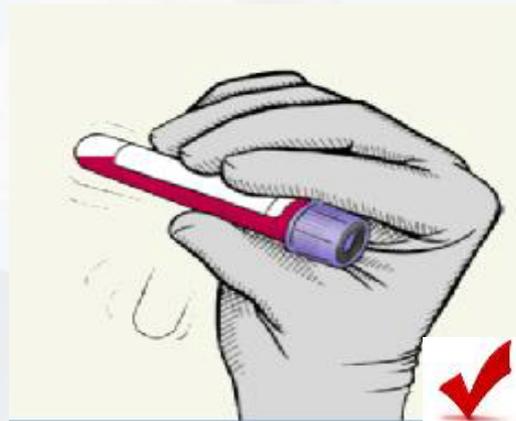
标本管	量	送检时间
血常规管	2 ml	30分钟内送检
凝血管	2 ml	30分钟内送检
血沉管	2 ml	30分钟内送检
促凝管（生化类）	3-5ml	30分钟内送检
促凝管（免疫类）	3-5ml	30分钟内送检
肝素管（HLA-B27）	4-5ml	30分钟内送检
尿常规管	>10ml	30分钟内送检
细菌培养杯（尿、痰）	10ml	立即送检
粪便杯	花生粒大小	30分钟内送检
拭子（分泌物）		立即送检
血培养瓶	>5ml	立即送检

正确、规范的标本采集流程

- 1、护士执行医嘱，核对医嘱，
- 2、根据检验项目准备正确的采血管，将清晰打印的条形码（住院号、床号、姓名、检验项目），
- 3、次日晨起，护士按床号顺序进行采血，采血前认真核对患者的床号姓名采血项目及采血管管塞颜色，严格遵守正确的采血规范进行血液采集。

标本采集过程中的注意事项

采血管适当的混匀方式：



标本采集过程中的注意事项

六点注意事项：



正确、规范的标本采集流程

尿液的收集

尿液的容器必须清洁干燥，标本的收集：尿液标本要防止月经血、阴道分泌物、精液、前列腺液、粪便等异物的混入。标本收集后立即送检以免尿液内化学物质发生变化。

留取尿培养标本需使用无菌尿管，嘱患者用温开水清洗外阴部擦干后排尿，弃去前段尿液，留取中段尿液送检。

留尿要求：

- ①一般在使用抗菌药物之前留尿，尿内勿混有消毒药液，以免影响培养结果。
- ②膀胱要充盈，有尿意感，取呈一线状的中段尿液。
- ③标本量2—4 ml，防止管口污染。
- ④及时送检。

正确、规范的标本采集流程

粪便标本采集

粪便标本采集是否正确直接影响检查结果的准确性，通常采用自然排出的粪便，无法自行排便时，可经肛门指诊拭取标本，灌肠或服油类泻剂的粪便不适于做检查。

取材要求有：

- ①标本要新鲜，容器要洁净，不得混有尿液；
- ②选取标本时要取含有黏液、脓血等病变成分处的粪便；
- ③查痢疾阿米巴滋养体时，排便后立即从脓血和稀软部分取材，送检时应注意保温；
- ④做化学法隐血试验时，应于试验前3d禁食肉类、含动物血食物，禁服铁剂及维生C.

正确、规范的标本采集流程

- 痰液标本的采集与送检

- 1、自然咯痰法：

- (1) 要求患者清晨刷牙漱口后，用力咯出气管深处的第一口痰于清洁干燥、无菌的容器内，及时送检。主要用于一般常规检验、一般细菌检验及结核菌检验。

- (2) 对于无痰或者少痰患者，可用45 °C加温的100g/L NaCl水溶液雾化吸入或改变体位，以使痰液易于咯出；对于小儿可用消毒棉拭刺激喉部引起咳嗽反射，用棉拭采集标本。

- 2、气管穿刺抽取或支气管纤维窥镜法由专科医生进行。

履行告知义务，规范患者行为

饮食

生化检查，尤其是血糖、血脂（而且检查前3d禁食肉、蛋、奶）、肝功能、血流变等受饮食影响较大，对中度及重度高脂血症患者免疫检查、凝血系列检验也有影响。因此采血前先告诉患者必须空腹12h，且前一餐清淡饮食，以清晨空腹为佳。

运动

剧烈运动可加快机体有氧和无氧代谢，引起钾、钠、钙、肝功能、肾功能检验结果异常。因此，采血前询问患者有无剧烈运动，如参加运动会、球赛等，若有，采血最好在患者休息30min 后进行，以免引起检验结果异常，导致误诊误治。

时间

有些血液成分日、夜间的生理变化较大，为了准确反映患者的临床状态，标本采集时应相对固定某一时间，下次复查时应在上次检查的同一时间进行，检验结果才有可比性。因此采集前详细询问患者病情，根据不同检验要求把握采血时间，提高检验准确性。

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/055123303110012010>