

医学检验质量控制报告(汇总5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。怎样写报告才更能起到其作用呢？报告应该怎么制定呢？以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

医学检验质量控制报告篇一

目前存在的问题医学检验是一个受诸多因素影响的系统工程，是一门集合的科学，临床检验的首要任务就是能为临床提供准确可靠的诊断和治疗信息。由于医学检验实际工作与医院整体发展不相适应，缺乏严格的科学管理，致使临床医学检验工作在临床无信誉，究其原因主要有以下几个方面。

2.1 检验科基础建设薄弱

2.1.1 人员素质不高主要表现：医学检验队伍中尚存医生、护士改行及未经专业培训上岗者；某些检验工作者质量意识淡薄，满足于实际工作中数量的完成而忽视质量；某些医学检验工作者责任心不强；医学检验质量控制培训不够。

2.1.2 仪器设备老化，检验方法陈旧由于某些医院资金不足，设备老化不能及时更新仪器，检验科不得不用已被淘汰的老方法、老仪器进行检验。

2.1.3 过分依赖经济杠杆的作用，致使检验工作者过度追求经济利益，在一定程度上忽视了检验质量为了科室经济收入增加，违反技术操作规程，追求生产速度，使仪器设备超负荷运转；为了降低成本，购买廉价、低质量的试剂及标准品，甚至不顾自身条件，盲目上新项目，从而导致终末报告质量下降。

2.2 检验分析前的质量控制不完善

2.2.1 临床医生、护士控制不力检验标本采集前，临床医生、护士不注意患者饮食、运动前后及用药可能会对检测结果的'影响。

2.2.2 标本采集不准确常由于采集时间、部位、数量、防腐剂及抗凝剂使用错误导致检验结果与临床不符。

2.3 临床检验质量控制的力度不够

2.3.1 质控措施不落实日常工作中经常发生质控样本不做或漏做，不能及时将质控结果标在质控图上，一旦出现检测结果失控，难以及时查找失控原因。

2.3.2 试剂及标准品的质量不合格由于目前市场上试剂及一次性医用度量器具供应渠道较多，管理比较混乱，致使它们流向医院，也有某些医院因减少浪费而使用一些过期产品。

2.3.3 室间质评与室内质控不同步许多医院在处理上级检验中心下发的室间质评标本时，不是按要求与工作标本同步处理，多采用“开小灶”的手段来应付。即一旦收到质评标本，便如临大敌，不惜重金买来最好的试剂及标准品，指定专人从加样、测定到取值，反复多次，从而使上级检验中心组织的室间质评活动流于形式，报告的质评结果不能真实客观地反映本实验室的质量好坏。

3. 医学检验质量控制的对策

3.1 医学检验全程质量控制应遵循的规则一项医学检验一般要经过分析前、分析中和分析后3个环节之后，才能发出检验报告单。因此，要想获得高质量的检验结果，必须对医学检验的每个环节都实施质量控制，即质量的全程控制。而整个医学检验的质量管理和控制都需遵守以下规则：

(1) 应该配备专门的工作人员负责全面质控工作，并坚持对

工作人员进行医分析前、分析中和分析后的质量控制程序，还要注意仪器和量器的定期鉴定、校正，实验用水、试剂、质控品及校准品的质量水平，以及保证采用的各种测定方法的准确度、精密度等技术性能完好。

(2) 要注意选择合适的室内质控管理方法，经常开展室内质控，对于失控的检验结果，能够及时地采取相应的处理措施。

(3) 要积极组织和参与实验室之间的质量评价活动或者比对检验活动，对结果进行认真分析和研究，对已经或有可能失控的结果及时检查原因，并采取相应的解决措施。

3.2 医学检验质量控制的具体对策

3.2.1 走出误区&重新认识质控近年来，通过开展质量控制，作者深深地感到，过去在质量控制方面存在以下3个误区：

(1) 认为开展质控浪费试剂，增加成本；

(2) 认为质控工作是检验科的事情，忽视临床科室的作用；

(3) 认为质控即参加室间质量评价，忽视开展室内质控。这些对质量控制的片面认识，导致了质控工作不能很好地、深入开展。

实验室质量控制是一种包括患者、临床、实验室均参与在内的全面质量保证过程，任何一个环节出了问题，都不可能保证实验室结果的准确可靠，所以在抓实验室质量的同时，也不能忽视患者和临床科室对质量影响的作用要加强对患者的管理，和对医生、护士的质控知识的教育，共同提高检验质量。检验科作为质量控制的中心环节，要认真坚持做好室内质控，确保参加室间质评活动的效果，达到真正提高临床检验质量的目的。当然，开展质量控制工作要有一定的投入，如果标本量不大，相对来说质量控制对成本的影响较大，或

许还会造成很大的浪费。通过质量控制提高了检验质量，提高了患者首诊合格率，减少了误诊、转院，促进了医疗质量与医院的社会效益的提高。开展质量控制是医学检验发展的必然趋势，应该改变对质控的认识，重视质控工作的开展。

3.2.2加强临床医生与检验人员的双向交流强化行政管理有些医院规定新分配入院的临床医生到检验科等辅助科室轮转，意义重大，临床医生可了解检验科检验项目与特点，可以了解新的实验项目临床意义、影响因素及标本采集方法等。当实验结果与临床不相符合时，应及时与检验科沟通，说明情况，必要时重新采集标本复检。这是负责任的态度，也是科学的态度。实验室应每月安排一次与临床医生沟通，听取临床医生对检验结果可靠性的评价，向临床医生解释检验结果与临床不符合的可能原因与对策。据调查，约半数质量问题是由于标本采集不当所致，这些做法对改善检验科室与临床科室关系，提高工作人员责任心，提高检验质量水平十分重要。院级主管领导要加强对医学检验质量控制的管理与监督，建立以检验科主任和学术骨干为主导的医学检验质量管理体系。

3.2.3建立质量管理制度质量控制是保证工作质量而设立的一个重要措施，质量是医学检验的生命。从事检验的工作者，不仅要掌握质控工作的理论、规则和要求，还要有扎实的基本技能，以高质量高素质和高度负责精神，认真分析实验室基本条件。从实验仪器、开展项目、人员素质结构等方面，具体问题具体分析，挖掘内部潜能，因地制宜，制定出最佳的质量管理措施，逐步建立和完善检验科的质量控制工作。

加强质量控制管理工作的领导，全院成立医院质量管理委员会和医技专委会，定期进行查房制度。由科主任负责，成立由各室专业人员组成的质量管理小组，定期开展工作。

提高检验人员的质量意识，工作中认真负责，认真带教好进修生、实习生，放手不放眼。严格执行三查三对：查检验单

与标本是否相符;查标本是否符合要求;查检验项目目的是否填写清楚;对姓名、床号、检验结果和诊断是否相符,签发报告单前,必须进行审核,经审核无误后,方可发出报告。

所有实验技术操作必须按操作规程进行操作技术要标准化、规范化、质控常规化。坚持室内质控,做好质控记录,画好质控图,同时能正确判断在控与失控。失控时,应及时查找原因并立即纠正。在搞好室内质控基础上,积极参加上级临床检验中心组织的室间质评活动,提升检验科的工作质量,以便高质量地完成日常检验工作。

综上所述,现代医学的快速发展对实验诊断水平要求越来越高,临床检验结果的准确性和可靠性直接关系到临床医生的诊断和治疗,直接反映一个实验室的技术水平。质量控制是保证临床检验质量的重要内容,包括实验前、实验中、实验后的质量控制。标本采集、送检、测定、签发报告等都是质量控制的重要内容。要加强领导检验质量工作,提高职工思想素质和业务水平,充分发挥每个职工的积极性,养成良好的工作习惯,增强责任心,做好室内及室间质控。加强仪器设备的维护,注意试剂质量、仪器、操作及标准品、质控品等因素造成的实验误差。进一步加强与临床联系及其信息反馈,面向临床,为临床服务。只有这样才能增强医学检验队伍的整体素质,不断提高检验工作质量。

医学检验质量控制报告篇二

随着检验仪器的不断问世和检测方法的不断更新,临床疾病的诊断与治疗及疾病的预防越来越依赖于检验实验室的检查结果,检验报告结果的准确性和可靠性,直接关系到临床诊治工作,为临床疾病观察预后提供必要的检验方法。

因此,关于检验实验室的质量控制尤为重要。

而检验实验室结果报告的准确保证,除了实验室自身对样本

的分析与操作即分析中质量控制，还包括临床医生及护士对标本的实验前准备工作，及对患者的要求，还有检验实验室的环境及对样本的前期处理等这些都是分析前质量控制，而对结果的合理分析、解释及与临床的联系这就是大家最为容易忽视的分析后质量控制。

分析前质量控制是保证检验结果质量的前提，而分析中质量控制是保证检验质量的最基本条件，分析后质量控制是检验结果质量的关键因素。

现就分析后质量控制的内容及重要性进行探讨[1]。

医学检验质量控制报告篇三

摘要：医学检验是临床医学的重要组成部分，检验结果是否正确，将直接影响临床医生对患者疾病的诊断和治疗。医学检验分析的质量控制有前、中、后3个阶段的控制过程。医学检验工作者重视分析中和分析后质量控制，但分析前质量控制具有相对不可控性和隐蔽性，对检测的结果影响较大。本文旨在探讨如何做好医学检验分析前质量控制。

关键词：质量控制；因素分析；标本采集

检验项目的选择应遵循安全性、有效性、时效性和经济性。不但要求临床医生要主动及时了解检验科新开展的检测项目，更要求检验科的工作人员要经常与临床科室的医生进行沟通，及时向临床医生提供实验室开展检验项目的详细情况，并参加病房查房和会诊，为临床医生提供及时的检验信息和合理的检测项目。

1、检验项目的正确选择

随着科技的进步和先进仪器的引进，对于各种疾病的检测有不同的检测项目和方法，对于医生来说检验项目要根据患者

的病情，诊断和疗效，正确选择检验项目，检验项目选择要遵循安全性、有效性、时效性和经济性。

2、患者的准备

采集样本前病人按规定准备，是确保分析前质量的重要环节。应该主要从以下三个方面要求病人积极配合。

2.1运动因素剧烈运动后，肾上腺素、促肾上腺皮质激素、生长激素及转氨酶、肌酸激酶活力将升高，胰岛素和血糖等降低，并可在一定程度上产生血管内溶血。因此，采样前病人处于良好的休息状态至关重要。

2.2饮食因素许多生化检验项目如肝功、血脂、心肌酶谱、血糖测定都需要空腹采血，一般控制在12~16h最佳，否则将影响结果的真实性。早餐后测定空腹血糖将毫无诊断价值；空腹时间不足，可使胆固醇、甘油三酯结果偏高，而复查后结果正常；空腹时间太长，将使白蛋白、补体、血糖等含量下降。

2.3药物因素临床治疗中的大多数药物都将影响检验结果的准确性。巴比妥类、胆盐、氯丙嗪等药物可使转氨酶、胆固醇升高；大剂量应用维生素c可使血糖、血脂、肌酐等降低。一些降糖、降脂、降压药物常干扰血中生化成份。若用药治疗中确需检查，应在检验申请单上注明用药种类和剂量，方便日后回顾或参考。

3、标本的正确采集

正确标本采集过程是保证标本质量的关键环节。标本的采集必须以保证质量为前提，应避免干扰因素，应注意采样的最佳时间。注意采血时体位对检验结果的影响，使用止血带的时间不得超过1min。掌握真空采血的正确方法和顺序避免标本溶血，采集样本后要严格做好查对制度。尿液标本留取时、容器应清洁干净、标本应新鲜，不能混入分泌物精液等。

4、重视标本的运输和储存

采血完成后, 尽快处理、尽快检测, 尽量减少运输和储存时间, 因为标本储存时, 血细胞的代谢活动、蒸发作用和升华作用、化学反应、微生物降解、渗透作用、光学作用、气体扩散等等, 直接影响标本的质量。对自采标本和外送标本, 要注意冬季保温、夏季防止高温变质、避免阳光照射等问题。

5、标本的验收及处理储存

检验科收到标本后应立即专人核对, 如标本合格应在规定的时间内进行分析, 如不能马上分析测定的标本, 应按要求将其置于合适温度和环境下保存。对不合格标本应及时和医生取得联系, 说明原因并有记录。

6、建立健全分析前质量控制体系

实验室应向临床提供标本采集、运送、保存指南等书面文件, 定期开展讲座和培训新工作人员。实验室各专业负责人应加强学术研究, 不断提高专业水平, 加强与临床科室的沟通并进行指导。实验室应建立标本验收制度和标本拒收制度等分析前质量控制的规范化文件, 应充分认识分析前质量控制工作的重要性, 不断研究, 总结经验以提高实验室的整体水平。

检验分析前阶段的质量控制是整个检验质量控制中一个容易被忽略却非常重要的环节。要求我们检验工作人员制定与临床医师积极加强沟通。一个有价值的检验结果需依靠医生、护士、患者、检验者等多方面的密切配合, 认真处理好每一个环节, 加强临床医师、护士、检验者的不断沟通和积极配合, 并对临床检验中容易出现的问题进行授课、发资料等, 确保检验标本的真实性和可靠性, 从而使分析前质量得到保证。

综上所述, 全面质量管理是获得准确实验结果的重要保证。研

究表明, 检验前阶段所占时间占全部时间的53%。从取得标本到标本送达实验室, 检验前阶段的质量控制是整个检验质量控制中一个容易被忽视却非常重要的环节, 要求临床及检验人员对各种影响检验的因素全面系统的了解, 要求采血人员操作规范化, 完善制度, 使用安全性好质量高的采血用品, 保护医疗工作者和患者的安全。要多部门支持, 职能部门要对此加以重视, 参与及协调, 提高广大医务工作者的思想认识, 找出薄弱环节, 及时改进, 达到预防和控制检验误差的目的, 为临床提供即时、准确和可靠的检验结果。只有这样, 才能保证高质量的标本、高质量的检验和对检验结果的准确评价。

参考文献:

[1] 阮桂芝. 加强生化检验分析前质量控制—减少医疗事故与纠纷中国医药指南

[2] 吕珏. 浅谈医学检验前质量保证. 临床检验杂志

[3] 蒋秉坤. 临床生物化学及生物化学检验. 人民卫生出版社

[4] 叶应妩、王毓三等. 全国临床检验操作规程第3版. 东南大学出版社

[5] 马斌国. 现代临床检验质量保证. 山西科学技术出版社

[6] 陈俊等. 抗凝剂比例对凝血检测项目tt的影响. 江西医学检验

医学检验质量控制报告篇四

【摘要】 医学检验是一门将基础医学学科的经典实验及最新技术成就进行综合的一门独立的学科。

针对于医学检验流程及质量控制问题进行研究探讨, 在提出

设计标准化检验流程的同时，也对具体流程中的主要操作过程进行精细设计。

并对检验流程中目前存在的普遍问题进行提出解决，设计质量控制体系，保证医学检验流程的顺利进行及检验结果的准确、有效性。

医学检验质量控制报告篇五

检验项目的选择是做好临床医学检验工作的重要前提。检验项目的选择应该兼顾安全性、科学合理性、较强的针对性、时效性和经济性等多项要求，以为后续的工作做好铺垫。目前医学检测的方法有很多种，加之各种先进的仪器的应用和普及，不同疾病的检测方法不同，且同一种疾病的检测方法也有很多种，这就要求临床检测的医生能够掌握最新的检测方法和先进的技术手段，并能根据患者的实际情况科学合理地选择检查项目和检验方法，能够以最有效的方法解决问题，在保证诊断正确性的基础上尽量选择步骤简单、经济实惠的检测项目，真正使患者受利，这也是提高检验结果可靠性的关键性步骤。所以，作为检验科的工作医生以及护士，要保持与临床科室医生的沟通，以掌握最新的检测技术和检测方法，在临床医师核对检验项目清单签名后再对患者进行检查。出现临床需求但是技术条件不允许的情况时要及时通知临床的主治医生，进行检查项目的协调。与临床主治医生进行沟通时要多向其推荐最新的检查项目以及临床意义，合理地开展新仪器新设备的应用，提高资源的利用率。

2.2发挥临床医护人员的作用

随着临床医学检验被列入医院管理评价体系的重要内容，临床医学检验过程中的质量控制变得极为重要起来。医学检验的质量控制环节不仅包括实验室本身的质量控制，临床所提供的标本是做好后续检测工作的重要前提。这就要求临床的相关护理人员要有过硬的专业知识和高度的责任感。临床医

生是患者病情的直接诊断和治疗负责人，从检查项目的选择到检查结果的评定都是由临床医生负责，可见，临床的医护人员在整个医学检验的质量控制中是极为关键的一个因素。作为临床医生或医护人员要在掌握患者病情和各检验项目的基础上选择合理的检测项目，只有这样才能保证检验结果的有效性。

2.3 与患者加强沟通

加强与患者的沟通主要是指在检测方案和检测项目确定之前，一定要结合患者的实际情况进行标本的采集。首先，医护人员应该了解患者的生活起居和饮食习惯，通过这些生活习惯观察患者生理和心理的变化情况，哪些是对患者的病情好转有利的，哪些是无利的，从而引导患者养成良好的生活习惯。在此过程中，密切关注影响检测方案和检测结果的一切可能因素，加强与患者的'交流，消除他们的抵触情绪，在项目检测之前和患者建立起信任的桥梁，争取他们的合作，并使其保持愉悦的心情，这些都有利于病情的好转。对于影响检测结果的可能原因主要包括一些固定的因素如年龄、性别和民族等，以及一些不固定的因素如饮食的变化和饮食的多少等。对于固定的因素无法改变，医护人员要根据专业知识和以往的工作经验为患者选择最为合适的监测方案和检测项目。对于不固定的一些因素，医护人员要对患者起到引导和监督作用，积极的改善患者的饮食结构和饮食习惯，根据所要检测的项目来制定患者的饮食表，保证检测结果的高效性。

2.4 标本采集的质量控制

标本的采集是整个临床医学检验中的最为重要的环节，该环节的质量出现问题，前边的所有工作都会前功尽弃。因此，必须要重视标本采集环节中的质量控制。要想做好标本采集的质量控制，就必须做好以下几点：

2.4.1 把握最佳的采样时间。只有在合适的时间进行采样才能

有效地避免各种其他因素的干扰。采样的最佳时间即代表性最强的时间和阳性率检出的最高时间段，总体来说就是保证检查结果有效的的时间。这不仅需要过硬的专业知识，还需要丰富的临床经验，要将一般经验和患者的实际情况结合起来确定采样的最佳时间。

2.4.2采血过程中的技术操作。采集标本大多数是血样的采集。在采血的过程中，首先要注意采血体位的选取，通过静脉采血时要让患者坐在高度适中的座位上，止血带的使用时间最好不要超过1分钟，穿刺成功之后应该立即松开止血带。在采血完毕后对收集的要求抗凝的血液样品要进行抗凝颠倒，以防出现血凝块。

2.5标本的传送以及验收处理

标本采集之后就是标本的传送以及验收。此过程中的质量控制也是必不可少的。有些标本需要一些特殊的条件来保存，例如对温度和光照的要求等，因此，在标本进行传送的过程中一定要为标本提供适宜的温度环境，防止出现变性，影响检查结果。另外，除了在保证标本的适宜条件，在传送的过程中还要注意保证标本的安全，防止污染。对于怀疑的高危险性标本要严密包装，严防感染他人。检验科的相关工作人员应该对收到的标本及时核对及时进行检查分析，对不能立即检查的样本要置于适宜条件下保存。对于检查过程中出现的不合格标本要首先进行记录，然后与临床医生取得联系，共同找出原因。

3结语

综上所述，临床医学检验的质量控制主要是医院要建立完善的质量控制体系，医护人员要重视质量控制环节，加强责任意识。只有这样，才能保证医学检验的有效性和正确性。

参考文献：

[2]沙薇, 沙莉, 安晶红. 论临床医学检验质量控制的若干问题. 《中外医疗》. 10期