

临床免疫检验质量控制相关措施探析

吴艳丽

(宣威市中医医院 云南 宣威 655400)

【摘要】目的:探究临床免疫检验质量控制相关措施的效果。方法:以2019年2月至2020年2月间我院免疫检验患者为例,共58例,基于信封法,分组成对照组(常规检验)和观察组(临床免疫检验质量控制),观察比较两组患者的检验结果。结果:观察两组患者CA125指标、AFP指标、CEA指标和CA199指标,提示观察组优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:临床免疫检验期间,加强质量控制对确诊患者病情具有积极影响,赞成临床中大力推广。

【关键词】临床免疫检验;质量控制;措施

临床免疫检验是诊断患者病情状况的基础,是制定诊疗方案的重要依据,只有检验方法、操作要点和注意事项都达到临床质量标准,才可有效保证临床免疫检测数据的准确性和科学性。通常情况下,质量控制是指实验室质控工作者在一系列实验验证的基础上,可靠评价实验室检验结果,有效控制实验室免疫检验变异系数,使检验结果更加准确,保证疾病诊治工作的可靠性^[1]。本试验以2019年2月至2020年2月间收集到的免疫检验者为例,给予临床免疫检验质量控制措施,取得显著效果。现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验纳入2019年2月至2020年2月间在我院进行免疫检验的58例患者,采用信封法纳入两组,每组29例。对照组:男、女例数分别是15例、14例,年龄范畴35—70岁,中位值(45.47±9.45)岁。观察组:男性16例,女性13例,年龄分布36—72岁,中位数(45.45±9.40)岁。统计以上两组对象资料后,并未发现统计差异($P>0.05$)。研究开展前已通过伦理委员会的审核,患者及家属知情同意。

1.2 检验方法

对照组行常规检验质控,即核对检验信息并反馈。观察组实行临床免疫检验质量控制措施:(1)免疫检验前:加强健康宣教,让患者正确掌握检验项目,告知患者检验前充分准备,且叮嘱患者不可服用任何药物,避免结果差异;注意不在患者输液血管采集血液标本,避免溶血;妥善保管血液标本,并贴好标签,认真核对标签信息、申请项目和数量,避免出错。(2)免疫检验中:检验前需要充分核查仪器设备的正常性,做好核定和校正操作;对项目和医院条件进行综合性测定,评估方案,做好优化操作程序,定期加强培训,避免人为操作降低操作质量;严格控制室内检验程序,定期检修仪器设备,避免误差;一旦发现检验环节出错,需要及时暂停,分析失控原因,然后二次检测,并做好失控记录。(3)免疫检验后:核实检验结果,尽快通知送检科室不合理检验,与申请医师良好沟通,再次认真核对患者情况,若结果与病人病情不符,应重新抽血送检,检验科室做好存档处理,暂存试样。

1.3 观察指标

详细记录两组患者各项检验结果,包括CA125指标、AFP指标、CEA指标和CA199指标,比较分析临床应用效果。

1.4 统计学处理

研究数据的整理软件是SPSS23.0,“均数±标准差”作计量资料,t检验;观察P值,当 $P<0.05$ 时,代表差异有统计

学意义。

2 结果

CA125指标、AFP指标、CEA指标和CA199指标对比中,观察组低于对照组,差异十分显著($P<0.05$)。详细情况如表1所示。

3 讨论

免疫检验是当前临床诊断各种疾病必不可少的重要方式,在整个诊断过程中起到至关重要的作用,除有效预测机体病变外,还可在一定程度上提高临床诊断准确率,其应用价值被广大医师所认可^[2]。但免疫检验工作的操作程序相对复杂,一旦在某一细小环节出现差错,便会大大增加临床诊断数据的不准确风险,临床医师在患者病情判断中的把握性低,可能降低临床疗效,甚至造成不可挽回的意外,危及患者生命^[3]。因此,临床务必要加强重视,积极给予一系列举措来加强临床免疫检验的质量,加强优化和监管处理。

本试验观察组患者CA125指标(24.74±5.09)、AFP指标(30.44±4.14)、CEA指标(39.86±2.20)和CA199指标(30.67±5.08)数据均明显低于对照组各项数据(55.79±6.11)、(67.03±7.98)、(65.02±2.53)、(57.20±6.39),差异明显($P<0.05$),由此,加强临床免疫检验质量控制,在很大程度上提高免疫检验的准确性,保证较高的检验质量。这结果的产生离不开检验前、检验中和检验后各项数据的质量控制,有效控制可大幅提升检验结果的准确性,避免各种影响因素的发生,避免检验质量问题,从而准确分析患者实际病情,获得最准确的患者诊断方案,便于患者尽早恢复健康^[4]。

综上所述,临床免疫检验质量控制的相关性措施在保证免疫检验质量中的地位较高,值得推广与应用。

参考文献:

- [1] 夏凤琼,林明春,肖礼红.探析临床免疫检验质量控制的相关性措施对检验结果的可靠性和准确性的影响[J].临床检验杂志(电子版),2020,9(01):115-116.
- [2] 刘丹秋.临床免疫检验质量控制的相关性措施对检验结果可靠性和准确性的影响探析[J].中国医药指南,2019,17(31):148-149.
- [3] 田天.浅谈临床免疫检验质量控制的相关性措施对检验结果的可靠性和准确性的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(84):139.
- [4] 李雪燕.临床免疫检验质量控制的相关性措施对检验结果的可靠性和准确性的影响探析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(61):131.

表1 两组对象的检验结果比较[n, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	CA125 指标	AFP 指标	CEA 指标	CA199 指标
对照组 (n=29)	55.79±6.11	67.03±7.98	65.02±2.53	57.20±6.39
观察组 (n=29)	24.74±5.09	30.44±4.14	39.86±2.20	30.67±5.08
t	21.026	21.918	40.412	17.501
P	0.000	0.000	0.000	0.000