

# 临床微生物标本规范化采集对微生物检验结果的重要性分析

王丽萍

(江油市疾病预防控制中心 四川 江油 621700)

**摘要:** 目的 临床中开展微生物标本规范化采集对于微生物检验结果所产生的影响情况进行探讨。方法 回顾性选择 2021 年 1 月至 2022 年 1 月市传染病医院接受微生物检验的病人 200 例作为本次课题观察对象,利用随机数字表法对所选病人进行分组,其中一组病人接受常规标本采集,一共 100 例作为对照组,剩余一组病人接受规范化标本采集,一共 100 例作为研究组,对比两组检验结果。结果 应用规范化标本采集的研究组病人标本阳性率明显高于对照组,两者对比存在统计学差异。结论 临床中在开展微生物检验期间进行规范化标本采集,能够显著提升检验标本阳性检出率,为临床提供准确并且有效的检验结果,应该给予大力的推广与应用。

**关键词:** 微生物检验; 规范化标本采集; 标本阳性检出率; 应用价值;

感染性疾病属于临床中比较常见的疾病种类,和病人的生命安全以及身体健康密切相关,所以需要提高对于疾病准确诊断的重视程度,微生物标本采集与检验能够帮助疾病进行诊断与治疗<sup>[1]</sup>。因为最近几年以来医疗水平飞速发展,传统诊断检验方式已经无法满足当今需求,为了确保检验结果的准确性,需要做好标本采集的规范化管理工作,降低对标本污染的风险,确保微生物检验质量<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性选择 2021 年 1 月至 2022 年 1 月来到医院接受微生物检验的病人 200 例作为本次课题观察对象,利用随机数字表法对所选病人进行分组,其中一组病人接受常规标本采集,一共 100 例作为对照组,剩余一组病人接受规范化标本采集,一共 100 例作为研究组;对照组中男 66 例,女 34 例,年龄 12~42 岁,平均 26.7±3.1 岁;对照组中男 63 例,女 37 例,年龄 14~45 岁,平均 27.1±2.9 岁。

### 1.2 方法

选择全自动细菌鉴定药敏分析仪开展微生物检验,根据有关流程对于标本进行检验,在检验期间需要严格把控温度和湿度,尽可能降低外界因素对于检验结果所造成的影响。对照组病人接受标本常规采集,采集标本之后及时进行送检。

研究组病人接受规范化标本采集,首先需要完善操作流程,结合临床微生物采集以及检验期间所存在的问题进行总结和分析,制定相应的解决方案。对于科室工作人员按时进行培训,对于各岗位职责进行明确划分,明确检验有关护理计划,从每一个环节严格把关标本采集和检验质量,开展责任制管理,将责任充分落实到每一名工作人员头上,提高工作人员的重视程度。科室内部每周需要对工作人员进行监督和考核,对于考核成绩不佳的人员需要暂停工作资格,等候考核成绩合格之后才能够继续上岗。特别是进行咽拭子采集之前,需要指导病人选择清水进行漱口,采样者用压舌板固定舌头,使悬雍垂并尽可能向外牵引,利用棉拭子越过病人的舌根直到咽喉壁,反复数次进行擦拭,将其插入到运送培养基中,棉拭子需要避免触及到病人的舌、唾液和口腔黏膜,在 30 分钟内进行送检。对血液、尿液以及粪便标本进行采集之前,需要告知病人正确收集标本的方法,采集完毕之后 30 分钟内进行送检<sup>[3]</sup>。

### 1.3 评价标准

记录两组病人微生物检验阳性率。

### 1.4 统计学计算

本文两组患者结果中所得各类数据资料选择统计学软件 SPSS 22.0 加以计算,其中计量数据通过均数加减标准差的形式进行表达,计数资料通过百分数形式进行表达,计算结果所得出的 P 值,用于判定是否具有统计学差异。

## 2 结果

应用规范化标本采集的研究组病人标本阳性率明显高于对照

组,两者对比存在统计学差异 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组病人标本阳性率比较[例(%)]

组别	例数	阳性率
研究组	100	22 (22.0)
对照组	100	11 (11.0)
$\chi^2$		8.633
P		< 0.05

## 3 讨论

微生物检验作为临床中非常常见的一类检验形式,具体指的是利用咽拭子、血液以及尿液等形式,快速分析病人病原菌感染情况,微生物检验结果是否准确,直接关系到临床医生对于疾病的诊断水平,如果检验精准性下降,不但会导致疾病的检出率降低,还会使病人疾病最佳治疗时间受到延误<sup>[4]</sup>。在实际临床使用中,微生物检验结果能够遭受非常多因素的干扰,导致阳性检出率下降,所以为了确保微生物对于疾病诊断和治疗中所发挥的价值,临床中需要不断总结影响因素。根据大量研究数据显示标本的采集和处理,会对检验结果造成直接的影响,在对标本进行采集和处理期间,容易出现影响到检验质量的情况,例如温度和湿度,同时采集不同类型的标本具有相应的差异性,所以在进行微生物标本采集期间,需要选择最佳的采集时间以及采集方式,对于采集方法进行规范化要求,减少对微生物检验结果所造成的影响,保证疾病检出率<sup>[5]</sup>。根据本文对比研究资料可见,应用规范化标本采集的研究组病人标本阳性率明显高于对照组。

综上所述,临床中在开展微生物检验期间进行规范化标本采集,能够有效提高病人标本阳性率,保证微生物检验结果准确性,为医生诊断疾病以及制定治疗方案提供可靠的参考数据,具有推行空间与价值。

## 参考文献

- [1]韩晓东,何志鹏,罗强,李娅斐,孙蕾,田碧文,刘博.基于 PDCA 循环的治疗性抗菌药物使用前微生物标本送检率分析[J].国际医药卫生导报,2020,26(18):2776-2778,2799.
- [2]徐建华,刘晓健,钟远军,崔海东.采用品管圈活动提高限制级抗菌药物使用前微生物标本送检率[J].现代医药卫生,2020,36(08):1275-1277.
- [3]张玮,李靖,陶佳.浅谈微生物标本在不同时间段检验所得阳性率结果对比[J].临床检验杂志(电子版),2019,8(04):225-226.
- [4]吴浩,房华,汪瑞忠,瞿静华,沈孝峰,陈华萍,顾文超.抗菌药物管理协作干预改进抗菌药物使用前微生物标本送检[J].诊断学理论与实践,2019,18(01):93-97.
- [5]张海邻,李昌崇.《儿童呼吸道感染微生物检验标本采集转运与检测建议(病毒篇)》解读[J].中国实用儿科杂志,2019,34(02):89-93.