



以患者为中心的检验医学

本期嘉宾：中国医学装备协会临床检验装备技术专业委员会主任委员 丛玉隆

采访者：本报记者 王坤 宋攀

检验并非一项单纯的技术，而是临床医学的一部分。据统计，临床实验室提供的诊断信息约占辅助诊断信息总量的 70% 以上。由此可见，检验科担负着为临床提供高质量检验报告的重要任务。而在我国检验医学变革中，不得不提到原中华医学会检验分会主任委员、中国医师协会检验医师分会主任委员、现任中国医学装备协会临床检验装备技术专业委员会主任委员、解放军总医院丛玉隆教授。他推动了现代检验理念的变革，促使“以标本为中心，以检验结果为目的”的传统检验模式转变为“以患者为中心，以将所测得数据转化为高效的诊治信息，参与临床诊治为目的”。此外，由他提出的“大检验”概念，也使得检验医学学科建设迈上新台阶。

“医学检验”到“检验医学”是里程碑式理念变革

医师报：如何成为合格的检验医师？

丛玉隆：应能透过试管里的标本看到活生生的患者。

丛玉隆介绍，20 世纪 80 年代，医学检验只是一项实验室技术，做标本、出数据，不参与临床、不接触患者和医生，这是经典的医学检验模式。“因此，我们将‘以标本为中心、以检验数据为目的、封闭而孤立的实验室操作方式’称之为医学检验。”丛玉隆表示，当时的检验工作者只见标本不见人，不考虑为谁而做、为何而做。

进入到 20 世纪末期，基础医学与临床医学飞速发展且结合日益密切，医疗行为中也愈发重视患者地位，这便要求检验工作的宗旨转向以患者为中

心，通过实验技术得出的实验指标，转化成高效的诊断信息提供给临床医师，检验医师积极参与临床诊断和治疗，这就是现代检验医学理念。“从‘医学检验’到‘检验医学’，看似两个词组顺序的变换，却是一个革命性、里程碑式的理念变革。”丛玉隆强调。

丛玉隆举例说，当前很多中老年人常服用阿司匹林预防心脑血管病，但同时需定期进行血小板聚集功能试验，了解预防效果及副作用。对于初诊患者而言，第一次做血小板聚集功能试验时，检验医师有必要询问患者就诊前是否服

用过阿司匹林，如果服用，须停药 10 天才能取血检查。因为当血里存在一定量的阿司匹林时，无论检验管理多么严谨、实验仪器多么先进，检验结果都无法真实反应患者的情况。

“这就体现出以患者为中心的重要性。检验医师要透过试管里的标本看到活生生的患者，只有了解到患者的情况，或通过告知程序留取标本，才可能获得对临床有用并相对准确的信息，帮助临床医生诊断和治疗。因此，实验报告不再是检验工作的终结，而是一个重要的组成部分。”丛玉隆说。

检验医师最重要职责是实现检验与临床相结合

医师报：优秀的检验医师应具备什么样的素质？

丛玉隆：优秀的检验医师是架起实验室和临床之间的桥梁。

丛玉隆指出，检验医学无疑是临床医学的一部分，检验科的全部工作内涵也与临床密切相关。因此，实现检验与临床相结合、搭建检验与临床的桥梁是检验医师最重要的职责。

2003 年国际标准化组织颁布的《医学实验室质量和能力专用要求》明确提出，医学实验室除了对患者的标本进行各种检测外，还要求提供结果的解释，以及在实验室所涵盖的范围之内提供正确的咨询性服务。“检验医师岗位的专业职责是负责实验室病理学科与临床学科、实验室与临床科室的沟通与交流、提供更

多信息。那么，成为检验医师的人至少应该具备临床医学和医学检验两方面的基本素质。”丛玉隆说。

丛玉隆介绍，原则上临床医学专业本科毕业，经实践和考核获取执业医师资格，再进行检验医学培养，考核合格后可以获得检验医师资格。然而，我国自 20 世纪 80 年代以来，各医学院校检验医学专业培养了大批本科毕业生及检验专业硕士，也应有的放矢地进行临床医学相关知识和技能培养，允许他们参加执业医师资格考试或检验医师资格考试，从中选拔出合格的复合型人才。

2003 年 10 月，在丛玉隆

教授等检验医学专家的呼吁和努力下，中国医师协会检验医师分会成立。2004 年，原卫生部在专科医师准入制度的试点学科中将检验医师准入列入其中，这意味着检验医师在医学领域有了自己的集体和名份。

但丛玉隆仍表示，我国检验医师培训工作尚处起步阶段，检验医师对临床医生的帮助以及对整个医疗质量提升的内在价值尚未充分体现，人才培养仍需要时间积累。“还需要给予检验医师更多制度建设和发展所需的支持，明确检验医师的作用、地位、权益和职责，使检验医师的工作有法可依，有据可循。”

“适宜技术”成检验医学发展趋势

医师报：检验医学如何体现“适宜技术”？

丛玉隆：适宜技术，要求医生有针对性地开化验单，医院有选择性地配置检验设备。

随着我国“保基本，强基层，建机制，加强公立医院体制改革”的医改工作的推进，宣传和推广检验适宜技术、配备，适合各级医疗机构的医学装备成为中国医学装备协会临床检验装备技术专业委员会的重点工作之一。

丛玉隆指出，适宜技术就是在满足疾病诊治基本需求的前提下，实验成本符合患者承受能力和医改要求的检验技术。例如，

当 2~3 个肺癌检验项目就可以对患者确诊时，医生却安排 20 几项检验，有些甚至与肺癌无关，既损失患者的时间和金钱，也浪费国家资源；又如某些一二级医院配备血友病检查仪器，却几年用不上一次，浪费了医疗经费。这些都与适宜技术的宗旨相违背。

“要做到适宜技术，医生就要有针对性地开展化验单，医院有选择性地配置检验设备。”丛玉隆说。

“大检验”指导检验医学全面发展

医师报：适宜技术与医院设备的引进、应用存在密切关系，对此，中国医学装备协会临床检验装备技术专业委员会如何应对？

丛玉隆：应用“大检验”理念搭建“产学研用”桥梁。

丛玉隆指出，在医学检验发展过程中，有三大紧密联系、不可分割。第一部分是设备，也就是化验诊断的设备，又称为体外诊断（IVD）行业；第二部分是医学实验室，在这里使用检验设备将患者的标本转变成医疗信息；但光有设备和实验室显然无法进行检验，最关键还要有医生，医生通过实验室提供信息到临床，这就是第三大部分临床医生和护士。

“‘大检验’就是使 IVD 产业、医学实验室、临床诊治科室在实验诊断学的联系下实现相互依存、相互促进，根据各自范围、各自作用、各自特点，形成的科学的、系统的、全新的发展理念。三者相互关联、相互促进，无论哪个部分脱节，检验医学都不能充分发挥其在临床医学上的作用。而

信息化建设是实施大检验理念的重要基础，如检验设备要有信息化功能、实验室要有信息管理和数据传输系统、医院要有信息系统保证临床和患者能及时得到检验信息。”丛玉隆说。

“在‘大检验’理念指导下，中国医学装备协会临床检验装备技术专业委员会应运而生，以期做产学研用桥梁，搭建平台，使检验医学在健康促进、疾病防治、康复等方面提供更多重要数据、更多重要信息，借此促进检验医学发展，提高人民健康水平。”丛玉隆补充道。

对话 高端

山东省聊城市脑科医院
电话：0635-8514120 网址：www.lcnkyy.cn