

НАЗНАЧЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лабораторные исследования назначаются для скрининга (выявления болезни на доклинической стадии), установления и подтверждения диагноза, проведения дифференциальной диагностики заболеваний, определения прогноза, обоснования тактики лечения, его изменения, мониторинга или оценки эффективности и достижения целей проводимой терапии.

Все лабораторные исследования выполняются на биологическом материале, полученном от больного. Отсутствие пациента в лаборатории при проведении анализов создает ложное впечатление, что лабораторные исследования имеют мало общего с клинической практикой и не касаются напрямую врачей-клиницистов, в отличие от других видов обследования (например, компьютерной томографии), которые проводятся при непосредственном участии больного и, как правило, с участием врача-клинициста. В действительности существует целый комплекс причин, по которым врачам-клиницистам необходимо понимать основы и особенности лабораторного обследования пациентов и работы КДЛ.

1.1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Качество оказания медицинской помощи больному зависит от слаженной работы разных подразделений лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ), в том числе и лаборатории. Правильно организованное взаимодействие между врачом-клиницистом, пациентом, медицинской сестрой и лабораторией помогает с наибольшим для больного эффектом использовать диагностические возможности КДЛ. Основные направления взаимодействия медицинского персонала при проведении лабораторных исследований представлены на рис. 1.1.

Врач должен знать, что, согласно законодательству Российской Федерации (РФ) об охране здоровья граждан, пациент имеет право на:

- выбор врача, с учетом его согласия, и выбор лечебного учреждения;

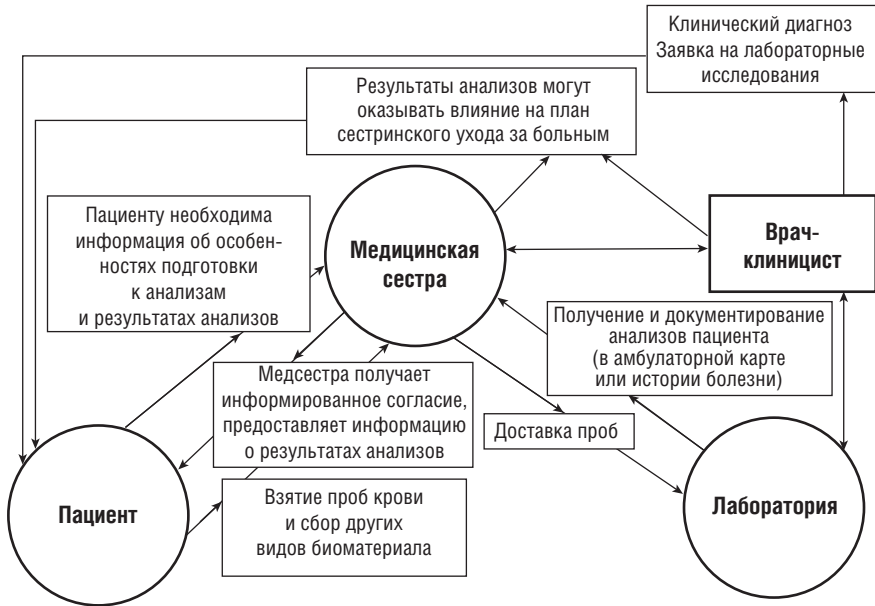


Рис. 1.1. Участие врача в лабораторном обследовании больных

- проведение по просьбе пациента консилиума и консультаций других специалистов;
- сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- получение информации о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

Знание этих правовых основ поможет врачу правильно построить свои взаимоотношения с пациентом.

Врач назначает пациенту необходимые лабораторные тесты, дает также рекомендации по подготовке больного к проведению лабораторных исследований. Профессиональные знания об особенностях выполнения лабораторных исследований и работы КДЛ, соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии во многом позволяют врачу правильно подготовить больного к исследованиям и поддерживать необходимый доверительный характер их взаимоотношений.

Большинство лабораторных тестов минимально инвазивно, тем не менее от пациента все равно должно быть получено информированное согласие на их проведение. Обычно больные не проявляют особого внимания к этой проблеме, однако при возникновении вопросов о целях назначения лабораторных исследований и необходимости получения информированного согласия пациента врач должен уметь правильно ответить на них. Кроме того, информированное согласие должно быть обязательно получено у пациента при назначении ему исследования на инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Это необходимо потому, что серологическая реакция выявления ВИЧ-инфекции считается инвазивным тестом, а также из-за весомых последствий для пациента в смысле потенциальной дискриминации в области здравоохранения, трудоустройства и личных взаимоотношений.

За взятие и сбор биологического материала, правильную и своевременную доставку его в лабораторию отвечает медицинская сестра. Обучить медицинскую сестру особенностям сбора биоматериала, методике взятия крови, а главное, пониманию важности качественного выполнения этих процедур — важнейшая задача врача и основная составляющая получения качественных результатов анализов для пациента.

Врач-клиницист является основным заказчиком лабораторных анализов для лабораторий, а следовательно, и их пользователем. Он инициирует запрос на лабораторные исследования, составляя заявку на желаемые анализы в истории болезни или амбулаторной карте. Эта информация поступает в виде заказа, написанного от руки, или через информационную компьютерную систему медицинской сестре, которая забирает необходимый для исследований биоматериал у пациента. В ряде случаев заявка на анализы поступает в лабораторию, специалисты которой также непосредственно работают с больным, осуществляя взятие крови на анализы.

От того, насколько правильно и рационально будет составлена заявка на исследования каждым врачом-клиницистом, во многом зависит качество результатов лабораторных исследований. Неправильно составленный перечень исследований (избыточный или недостаточный) может привести к ненужным расходам на дорогостоящие лабораторные исследования без пользы для пациента, или, наоборот, отсутствие нужного теста, который может сыграть важную роль в постановке правильного диагноза, приводит к ошибочной оценке состояния больного или эффективности проводимого лечения.

Прежде чем перейти к изложению подходов к назначению лабораторных исследований, с которыми должен быть знаком врач любой

специальности, врачу необходимо иметь системное представление о современных возможностях самой клинической лабораторной диагностики предоставлять клинически значимую информацию о состоянии пациента и тех технологиях, которые использует КДЛ для получения результатов анализов, и их ограничениях, а также об организационной структуре КДЛ и ее специалистах.

1.2. СТРУКТУРА И ФУНКЦИИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ

Современная КДЛ выполняет широкий спектр анализов. Ее структура обычно соответствует задачам ЛПУ. В ЛПУ могут быть представлены КДЛ общего типа, которые обеспечивают выполнение наиболее распространенных лабораторных исследований, лаборатории экспресс-диагностики, предназначенные для проведения экстренных анализов, а также специализированные КДЛ, основной задачей которых является выполнение сложных анализов. Наиболее распространенными являются КДЛ общего типа, которые имеют единую структуру. Однако, несмотря на единую структуру КДЛ, в ней традиционно существует деление на более мелкие лаборатории или отделы: клиническая лаборатория (отдел), лаборатория клинической биохимии (биохимическая), иммунологическая лаборатория, цитологическая лаборатория. Бактериологическая (микробиологическая) лаборатория, как правило, не входит в состав КДЛ и функционирует как самостоятельное подразделение ЛПУ, т.е. относится к специализированным лабораториям.

КДЛ ЛПУ является диагностическим подразделением ЛПУ и обладает всеми правами самостоятельного отделения, как и все другие лечебные и диагностические отделения учреждения.

КДЛ выполняет следующие основные задачи:

- организация и выполнение лабораторных исследований: гематологических, общеклинических, цитологических, биохимических, коагулологических, иммунологических и бактериологических;
- консультативная помощь врачам лечебных отделений в выборе наиболее информативных лабораторных тестов для обследования пациентов и оценке результатов лабораторных анализов.

КДЛ у нас в стране укомплектованы специалистами различного уровня квалификации, которые отвечают за проведение исследований поступающих проб биологического материала (рис. 1.2). Каждую КДЛ возглавляет высококвалифицированный врач клинической лабораторной диагностики — заведующий лабораторией, имеющий соответ-

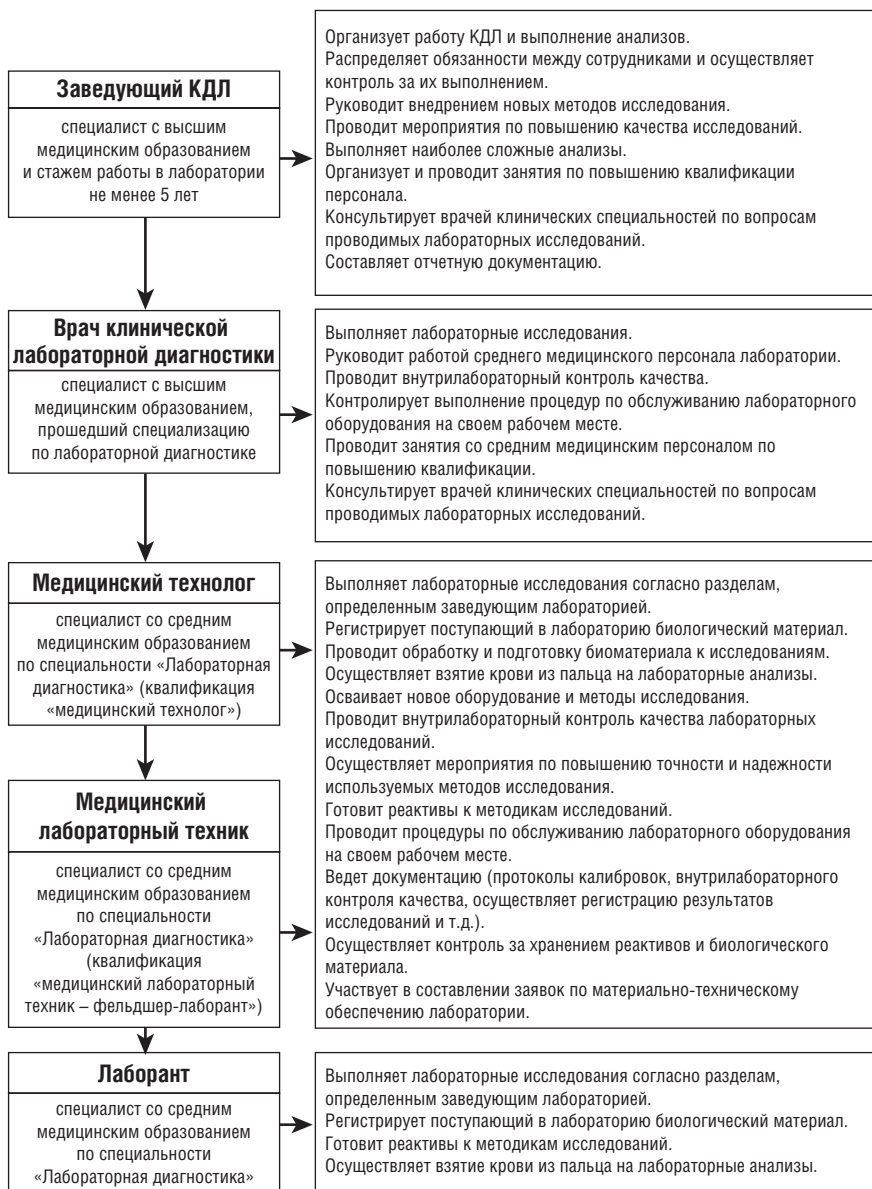


Рис. 1.2. Специалисты клиничко-диагностической лаборатории и их функциональные обязанности