武汉市 2022 年室间质评

活动指导书

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

目　录

2022 年常规化学检验室间质评活动指导书……1
2022 年糖化血红蛋白 A1c 检测室间质评活动指导书……7
2022 年便携式血糖检测仪能力验证/室间质评活动指导书……11
2022 年全血细胞计数室间质评活动指导书……14
2022 年尿液化学分析室间质评活动指导书……17
2022 年尿液 HCG 室间质评活动指导书……20
2022 年粪便隐血试验室间质评活动指导书……24
2022 年凝血试验室间质评活动指导书……28
2022 年 D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评活动指导书……32
2022 年血液流变检测室间质评活动指导书……36
2022 年显微镜形态学检验室间质评活动指书……39
2022 年红细胞沉降率室间质评活动指导书……42
2022 年输血相容性检测室间质评活动指导书……45
2022 年感染性疾病血清学标志物检验室间质评活动指书……48
2022 年心肌标志物检测室间质评活动指导书……52
2022 年特殊蛋白检测室间质评活动指导书……55
2022 年内分泌检验室间质评活动指导书……58
2022 年肿瘤标志物检验室间质评活动指导书……61
2022 年临床微生物学检验室间质评活动指导书……64
2022 年抗酸染色室间质评活动指导书……70
2022 年核酸检测（HBV DNA）室间质评活动指导书……73
2022 年新型冠状病毒核酸检测室间质评活动指导书……77

2022年常规化学检验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次常规化学检验室间质评计划，共发放10个批号能力验证物品（待测样本），样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目27个：钾 (K) 、钠(Na) 、氯(Cl) 、总钙(Ca)、镁(Mg)、磷(P)、葡萄糖(GLU)、尿素(Urea)、尿酸(UA)、肌酐(Cr)、白蛋白(ALB)、总蛋白(TP)、总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、天冬氨酸氨基转移酶(AST)、总胆红素(TBIL) 、直接胆红素(DBIL)、碱性磷酸酶(ALP) 、淀粉酶(AMS) 、肌酸激酶(CK) 、乳酸脱氢酶(LDH)、γ-谷氨酰基转肽酶(GGT)、高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 、载脂蛋白A1 (Apo A1) 、载脂蛋白 B (Apo B)。时间安排见表1。

表 1　2022 年第 1、2 次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

能力验证物品为冻干粉，主要成分为人源性血清，并添加了纯化的生化成分（从人和动物组织中提取出）、化学品、治疗药物，防腐剂和稳定剂，密封保存于 2~8℃条件下。

三、样本处理、检测方法及结果回报

(一)从冰箱中取出能力验证物品，使用时每瓶质控物中加入 5mL 蒸馏水，加盖室温放置 30 分钟，轻轻混匀至完全溶解后进行检测。

（二）各单位根据其所开展的生化检验项目进行检测并回报结果，未开展项目不予回报。

(三)按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时， 要按医疗废弃物相关规定进行处理。

(四)结果回报方法

1.登录武汉市临床检验中心网站 (http:// www.wuhanccl.com)进入在线 EQA 登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择 “其他”。

2.检测项目测量单位统一按回报表的测量单位回报，有效数字或小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。

四、注意事项

1. 各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2. 实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3. 逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

常规化学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	计量单位	测定结果					编码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
钾	mmol/L									
钠	mmol/L									
氯	mmol/L									
总钙	mmol/L									
血糖	mmol/L									
尿素	mmol/L									
尿酸	μmol/L									
肌酐	μmol/L									
总蛋白	g/L									
白蛋白	g/L									
胆固醇	mmol/L									
甘油三酯	mmol/L									
高密度脂蛋白胆固醇	mmol/L									
总胆红素	μmol/L									
丙氨酸氨基转移酶	U/L									
天门冬氨酸氨基转移酶	U/L									
碱性磷酸酶	U/L									
淀粉酶	U/L									
肌酸激酶	U/L									
乳酸脱氢酶	U/L									

项目名称	计量单位	测定结果					编码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
γ-谷氨酰基转移酶	U/L									
镁	mmol/L									
磷	mmol/L									
直接胆红素	μmol/L									
APOA1	g/L									
APOB	g/L									
低密度脂蛋白胆固醇	mmol/L									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

常规化学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	计量单位	测定结果					编码			
		22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准物
钾	mmol/L									
钠	mmol/L									
氯	mmol/L									
总钙	mmol/L									
血糖	mmol/L									
尿素	mmol/L									
尿酸	μmol/L									
肌酐	μmol/L									
总蛋白	g/L									
白蛋白	g/L									
胆固醇	mmol/L									
甘油三酯	mmol/L									
高密度脂蛋白胆固醇	mmol/L									
总胆红素	μmol/L									
丙氨酸氨基转移酶	U/L									
天门冬氨酸氨基转移酶	U/L									
碱性磷酸酶	U/L									

项目名称	计量单位	测定结果					编码			
		22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准物
淀粉酶	U/L									
肌酸激酶	U/L									
乳酸脱氢酶	U/L									
γ-谷氨酰基转移酶	U/L									
镁	mmol/L									
磷	mmol/L									
直接胆红素	μmol/L									
APOA1	g/L									
APOB	g/L									
低密度脂蛋白胆固醇	mmol/L									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022 年糖化血红蛋白 A1c 检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年开展 2 次糖化血红蛋白 A1c 检测室间质评计划，共发放 10 个批号室间质评物（待测样本）。检测项目为 HbA1c（%）。下表为本次糖化血红蛋白 A1c 检测室间质评活动时间安排：

2022 年糖化血红蛋白 A1c 室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	6 月 15 日	7 月 5 日
22201、22202、22203、22204、22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

样品为冻干粉，规格 0.5ml/瓶，在 2℃～8℃条件下储存，有效期 1 年。

质评物检测应与病人标本相同，并作为潜在传染性物品处理。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对室间质评物品进行处理、检测。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1.样品检测时，应按日常病人检测样本处理，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂、方法等）检测。

2.使用前放置室温（18℃～25℃）平衡至少 30 分钟后，用 0.5ml 纯水溶解，静置 15min 后充分混匀，按日常病人检测样品处理方式进行检测。

（三）结果回报方法

登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年第 1 次糖化血红蛋白 A1c 检测室间质评结果回报表“进行结果在线填报，注意结果回报单位，结果保留小数点后一位数字。**请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。**

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690051　　联 系 人：魏昇
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：1223487592@qq.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

2022年糖化血红蛋白A1c检测室间质评结果回报表

（2022年第1次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	测定结果					编　　码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
HbA_1c	%									

注：1、结果保留小数点后一位数字。

2、请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判。

操作者签字：_____日期：_____　联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____　联系电话：_____

2022年糖化血红蛋白A1c检测室间质评结果回报表

（2022年第2次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	测定结果					编　　码			
		22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准物
HbA_1c	%									

注：1、结果保留小数点后一位数字。

2、请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年便携式血糖检测仪室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

武汉市临床检验中心 2022 年便携式血糖检测仪室间质评计划开展 1 次，发放 5 个批号能力验证物品（待测样本），于 6 月上旬通过专业物流公司分发及配送给参加实验室。检测项目为 POCT 葡萄糖。时间安排为：

2022 年便携式血糖检测仪室间质评活动时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	发放后 15 日	回报截止后 15 日

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

5 支室间质评物品为添加了化学品、稳定剂和防腐剂的液体，***2ml/支***，保存温度：8～30℃（不能冷藏或冷冻），收到样品后应尽快测定，开瓶后在规定条件下可稳定 30 天。

室间质评物品的检测应与病人标本相同，并作为潜在传染性物品处理。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对能力验证物品进行处理、检测。质评样品的检测应与病人标本相同，并以潜在传染性物品处理。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1. 样品从要求储存环境中取出，放置室温（20℃～25℃）复温 30 分钟。

2. 充分混匀 2～3 分钟。

3. 将挤出的第 1 滴溶液弃去，并将小瓶尖嘴擦净。

3. 上机检测。

（三）结果回报方法

1. 登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“武汉市临床检验中心 2022 年便携式血糖检测仪能力验证/室间质评结果回报表”进行结果在线填报，结果保留 1 位小数，并填写表中仪器、试剂、方法编码，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参

加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有能力验证计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690051　　联 系 人：魏昇
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：1223487592@qq.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

2022年便携式血糖检测仪室间质评结果回报表

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	测定结果					编　　码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准
血糖	mmol/L									

（结果保留1位小数）

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：

2022年全血细胞计数室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次全血细胞计数室间质评计划，共发放10个批号能力验证物品（待测样本），样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为白细胞（WBC）、红细胞（RBC）、血红蛋白（Hb）、红细胞比积（Hct）、血小板（Plt）、平均红细胞体积（MCV）、平均血红蛋白含量（MCH）、平均血红蛋白浓度（MCHC）。时间安排为：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

能力验证物品为购买的商品质控品，本品应在2ºC～8ºC环境下密封保存，严禁冻存！

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一） 收到质控物后，请仔细检查其包装和内容物的完整性以及标本的数量和批号，如无异常情况，请及时检测。不能当天检测的，请将质控物储存于2ºC～8ºC保存。

检测前，将质控物平衡至室温，充分混匀后进行检测。

（二）按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时， 要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（三）结果回报方法

1. 登录武汉市临床检验中心网站（http:// www.wuhanccl.com）进入在线EQA登录，输入用户名（实验室编码）和密码，在线回报结果。实 验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择“其他”。

2. 检测项目测量单位统一按回报表的测量单位回报，有效数字或小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。

四、注意事项

1. 各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2. 实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3. 逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路24号

武汉市临床检验中心

2022年5月

全血细胞计数室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目测定	单位	测试结果					编码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
WBC	$10^{(9)}$/L									
RBC	$10^{(12)}$/L									
Hgb	g/L									
Plt	$10^{(9)}$/L									
Hct	%									
MCV	fl									
MCH	pg									
MCHC	g/L									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

全血细胞计数室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目测定	单位	测试结果					编码			
		22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准物
WBC	$10^{(9)}$/L									
RBC	$10^{(12)}$/L									
Hgb	g/L									
Plt	$10^{(9)}$/L									
Hct	%									
MCV	fl									
MCH	pg									
MCHC	g/L									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022年尿液化学分析室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次尿液化学分析室间质评计划，共发放10个批号能力验证物品（待测样本），样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为葡萄糖（Glu）、蛋白(PRO)、胆红素(BIL)、酮体（KET）、尿胆原(UBG)、亚硝酸盐(NIT)、白细胞(LEU)、潜血(BLD)、尿比重(SG)、PH值。时间安排为：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6月15日	7月5日
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

能力验证物品为购买的商品质控品，将能力验证物品密封保存于2-8℃条件下。以患者样本对待，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

(一) 收到质控物后，请仔细检查其包装和内容物的完整性以及标本的数量和批号，如无异常情况，请及时检测。不能当天检测的，立即置2～8℃保存，瓶口朝上。使用时从冰箱中取出质控物，平衡至室温，然后颠倒混匀后进行检测。

(二)按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时， 要按医疗废弃物相关规定进行处理。

(三)结果回报方法

1.登录武汉市临床检验中心网站 (http:// www.wuhanccl.com)进入在线EQA登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实 验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择 “其他”。

2. 尿液项目结果回报时，除PH和比重回报数值，其他定性项目请回报检测结果所对应的编码。

3.《尿液回报结果编码表》见临检中心网站。

四、注意事项

1.各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2.实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3.逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路24号

武汉市临床检验中心

2022年5月

尿液化学分析室间质评测定结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____ 实验室名称：_____

测定日期：_____ 发出结果日期：_____

测定项目	22101 测定结果		22102 测定结果		22103 测定结果		22104 测定结果		22105 测定结果	
	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度
比重										
PH										
蛋白										
葡萄糖										
胆红素										
酮体										
红细胞										
亚硝酸盐										
尿胆原										
白细胞										

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

尿液化学分析室间质评测定结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____ 实验室名称：_____

测定日期：_____ 发出结果日期：_____

测定项目	22201 测定结果		22202 测定结果		22203 测定结果		22204 测定结果		22205 测定结果	
	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度	结果编码	相应浓度
比重										
PH										
蛋白										
葡萄糖										
胆红素										
酮体										
红细胞										
亚硝酸盐										
尿胆原										
白细胞										

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022 年尿液 HCG 室间质评活动指导书

一、评价能力与时间表

2022 年开展 2 次尿液 HCG 室间质评计划，共发放 10 个批号能力验证物品（待测样本），第一次样本于 5 月下旬送达给参加实验室。检测项目为尿液 HCG。时间安排如下：

2022 年第一次尿液 HCG 室间质评计划时间安排表

活动次数	能力验证物品批号	样品建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
第一次	22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6 月 15 日	7 月 5 日
第二次	22201、22202、22203、22204、22205	收到即测	另行通知	另行通知

注：为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

5 份能力验证物品为中心购买的商品质控品，为液态即用型制剂，规格：2 ml/支。未开封的室间质评物品在 2~8℃下储存和运输，2-8℃稳定 18 个月，开瓶后 2-8℃稳定 30 天。实验室应以患者样本对待能力验证物品，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）请各实验室将收到的能力验证物品放于 2℃～8℃条件下保存，在规定检测日，样本的处理和检测过程应该和病人标本相同，遵照生物制品处理注意事项，检测过程要遵循所使用的仪器、试剂盒或其他试剂的操作指导。在丢弃废弃物时，按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测方法

1. 检测前，将质评物放置室温平衡 30 分钟。
2. 轻轻颠倒混匀装有质评物的试管，不要振摇，避免产生气泡，小心开启瓶盖，进行检测。
3. 检测样品时，应按日常病人检测样品处理方式处理，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂和方法等）检测，检测次数应与常规检测病人样本的次数相同。

（三）结果回报

1. 将测定结果按照编码填入测定结果回报表中，编码代表结果如下表所示：

编码	0	1
代表结果	阴性	阳性

2. 请各参加者登陆武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/进入“在线 EQA 登录”进行结果在线填报。请认真核对“方法”“仪器”“试剂”等信息内容，错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。

四、注意事项

（一）收到能力验证物品后，请认真核对和检查，如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

（二）本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站 http://www.wuhanccl.com/下载。

（三）请保留检测原始数据以备复查。

（四）参加者如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

（五）在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

（六）参加实验室遇到的与能力验证有关的问题直接与临检中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690050　　联系人：郑莹

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：zhengying@wuhanccl.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年尿液HCG室间质评结果回报表

（2022年第1次）

实验室编码：_____ 单位名称_____实验室名称：_____

测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果编码					编码		
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂
尿液HCG								

样本质量 1=满意 2=不满意 （请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年尿液HCG室间质评结果回报表

（2022年第2次）

实验室编码：_____ 单位名称_____实验室名称：_____

测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果编码					编码		
	22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂
尿液HCG								

样本质量 1=满意 2=不满意 （请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年粪便隐血试验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年粪便隐血试验室间质评计划开展两次，共发放10个批号能力验证物品（待测样本）。检测项目为粪便隐血。时间安排如下：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6月15日	7月5日
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

能力验证物品为购买的商品质控品，含化学物质、防腐剂、稳定剂等，请将能力验证物品密封保存于2～8℃条件下。实验室应以患者样本对待能力验证物品，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）样本处理、检测方法

1.将能力验证物品平衡至室温。

2.加入纯水或蒸馏水1ml。

3.将能力验证物品按箭头方向插入，搅动手柄或晃动、吹打液体数次使样本完全释放。

4.按试剂说明书要求直接加入稀释好的能力验证物品进行检测和判读。

5.能力验证物品的检测过程应该和病人标本相同，在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

6.怀疑HOOK效应，可进行样本稀释复检，记录结果。

（二）结果回报方法

1.将测定结果按照编码填入测定结果回报表中化学法(“-”对应编码1, “+”对应编码2,“++”对应编码3,“+++”对应编码4 ,“++++”对应编码5)；免疫法(“-”对应编码1, “+”对应编码2)。

2. 登录武汉市临床检验中心网站（http:// www.wuhanccl.com）进入在线EQA登录，输入用户名（实验室编码）和密码，在线回报结果。实验室在回报时请正确填写相应编码。

四、注意事项

1. 各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2. 实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3. 逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

粪便隐血试验室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果编码					编码	
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	试剂
化学法							
免疫法							

样本质量　　1=满意　　2=不满意　（请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____　联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____　联系电话：_____

粪便隐血试验室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果编码					编码	
	22201	22202	22203	22204	22205	方法	试剂
化学法							
免疫法							

样本质量　　1=满意　　2=不满意　（请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____　联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____　联系电话：_____

2022 年凝血试验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年开展 2 次凝血试验室间质评计划，共发放 10 个批号室间质评物（待测样本），第一次于 5 月下旬分发配送给参加实验室。检测项目为凝血酶原时间测定（PT）、国际标准化比值（INR）、活化部分凝血活酶时间测定（APTT）、凝血酶时间测定（TT）。本次时间安排为：

2022 年第 1 次凝血试验室间质评时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101, 22102，22103, 22104, 22105	收到即测	2022 年 6 月 15 日	2022 年 7 月 5 日
22201、22202、22203、22204、22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

室间质评物品为含血浆的冻干品，规格**1ml/支**。未开瓶储存2～8℃环境有效期24个月，复溶后试剂瓶储存2～8℃环境可稳定6小时。复溶后请尽快使用，经再次冷藏或冷冻后不宜使用，若发现微生物污染应遗弃不用。

以患者样本对待，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）请各实验室将收到的室间质评物品放于 2℃～8℃条件下保存，常规工作条件下对室间质评物品进行处理、检测。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1. 室间质评物品使用前将本品用 1ml 蒸馏水或去离子水复溶，轻旋混匀并室温静置 15~30 分钟，轻轻混匀直至全部溶解。复溶后的室间质评物品盖好盖在 2～8℃可稳定 6 小时。每次用前都要轻轻颠倒混匀。

2.按实验室常规方法对每个批号室间质评物品进行单次检测并按时回报结果。

（三）结果回报方法

1. 登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年第 1 次凝血试验室间质评结果回报表”进行结果在线填报， PT、APTT、TT 结果保留一位小数，并填写表中的仪器、试剂、方法编码，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。

2.ISI：为国际敏感指数缩写，表示凝血活酶试剂对凝血因子缺乏的敏感性，ISI 值越接近 1.0，表明敏感性越高。实验室应使用标有国际敏感指数 ISI 值的凝血活酶试剂。

3.INR：为国际标准化比率缩写。其意义是使用不同的凝血活酶试剂测得的结果具有可比性，表达 PT 结果的报告方式。根据 PT 测定的比值和 ISI 值计算出国际标准化比值 INR，

将 INR 结果填入回报表中相应的位置。INR 计算公式：$INR=PTR^{ISI}$

PTR：患者 PT/正常对照 PT 的比值（PT 比值）。（正常对照血浆通常将至少 20 份健康，年龄在 10-55 岁间的男女个体，且要排除服药者，在平静、空腹状态下抽血，分离血浆后混和在一起，以弥补凝血因子的个体差异。混合血浆可分装小瓶，—80℃保存或冷冻干燥）

仪器法只要将 ISI 值输入，测定结果的秒数及 INR 值同时打印出来，手工法；用有乘法功能的计数器计算，输入 PTR 值---按 Y^X 键---再输入 ISI----按（=）号，即可得出 INR 值。

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690051　　联 系 人：魏昇
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：1223487592@qq.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

2022年凝血试验室间质评结果回报表

（2022年第1次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目（单位）	检测结果					编　码			
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准
PT（秒）									
INR									
APTT（秒）									
TT（秒）									

注：1、**PT**、**APTT**、**TT** 结果保留一位小数。

2、按要求填写方法、仪器、试剂编码，否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年凝血试验室间质评结果回报表

（2022年第2次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目（单位）	检测结果					编　码			
	22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准
PT（秒）									
INR									
APTT（秒）									
TT（秒）									

注：1、**PT**、**APTT**、**TT** 结果保留一位小数。

2、按要求填写方法、仪器、试剂编码，否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年 D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年开展 2 次 D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评活动，共发放 10 个批号能力验证物品，第一次样品于 5 月下旬派送给参加实验室。检测项目 D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物。本次室间质评活动时间安排为：

表 1　　2022 年第 1 次室间质评活动时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	6 月 15 日	7 月 5 日
22201、22202、22203、22204、22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

本品为含血浆的冻干品，规格：1ml/支。未开封的室间质评物品在2~8℃下储存和运输，已复溶的试剂2~8℃下稳定6小时，复溶后请尽快使用，经再次冷藏或冷冻后不宜使用，若发现微生物污染应遗弃不用。

以患者样本对待，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）请各实验室将收到的能力验证物品放于 2℃～8℃条件下保存，在规定检测日，常规工作条件下对能力验证物品进行处理、检测。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1.将需要检测的能力验证物品从冰箱取出，**在室温环境下放置 30min**。

2.轻轻拧开瓶盖和胶塞，为避免胶塞有较多质评物附着，可在拧开瓶盖前请轻轻拍打瓶盖数次。

3.使用经过校准的移液器或移液管向每支质评物准确加入 **1ml 去离子水/注射用水**，盖紧胶塞后**轻轻振摇混匀，至完全溶解**，然后静置 15min。

4.**检测前再次轻轻振摇混匀**，使用实验室常规检测方法完成检测。

（三）结果回报方法

1. 登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年第 1 次 D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评结果回报表”进行结果在线填报， D-二聚体结果保留两位小数，FDP 结果保留一位小数，所用检测系统的结果

报告单位（DDU 或 FEU）在正确的位置进行结果回报，并填写表中仪器、试剂、方法编码，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690051　　联 系 人：魏昇
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：1223487592@qq.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评测定结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	Cut-off 值
D-二聚体（DDU）	ug/ml	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				
D-二聚体（FEU）	ug/ml	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				
纤维蛋白（原）降解产物 FDP	mg/L	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				

注：1、请正确判断所用单位为 DDU 或 FEU，并将检测结果转换成以 ug/ml 为单位的数值，否则将会影响质评分组和评价结果。对所用检测系统的结果报告单位有疑问的请咨询厂家的技术人员；

2、D-二聚体结果保留两位小数，FDP 结果保留一位小数；3、正确填写方法、仪器、试剂编码否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

D-二聚体和纤维蛋白（原）降解产物检测室间质评测定结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	Cut-off 值
D-二聚体（DDU）	ug/ml	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				
D-二聚体（FEU）	ug/ml	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				
纤维蛋白（原）降解产物 FDP	mg/L	___.___	___.___	___.___	___.___	___.___				

注：1、请正确判断所用单位为 DDU 或 FEU，并将检测结果转换成以 ug/ml 为单位的数值，否则将会影响质评分组和评价结果。对所用检测系统的结果报告单位有疑问的请咨询厂家的技术人员；

2、D-二聚体结果保留两位小数，FDP 结果保留一位小数；3、正确填写方法、仪器、试剂编码否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年血液流变检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次血液流变检测室间质评计划，共发放10个批号能力验证物品（待测样本），能力验证物品通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为低切变率、中切变率、高切变率。时间安排为：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

能力验证物品为购买的商品质控品，具有非牛顿流体特性，并且具有高粘度，高耐酸、碱、盐特性，高耐热稳定性、悬浮性、触变性等。应于2-8℃环境中密闭贮存，防止阳光直射。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

(一) 收到质控物后，请仔细检查其包装和内容物的完整性以及标本的数量和批号，如无异常情况，请及时检测。不能当天检测的，请置2～8℃保存。使用前请平衡至室温，再进行检测。

(二)按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

(三)结果回报方法

登录武汉市临床检验中心网站（http:// www.wuhanccl.com)进入在线EQA登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实 验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择“其他”。

四、注意事项

1.各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2.实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系 有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3.逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路24号

武汉市临床检验中心

2022年5月

血液流变学检测室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	单位	测试结果					编码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
低切(1/s)	mPa.s									
低切(10/s)	mPa.s									
中切(50/s)	mPa.s									
中切(60/s)	mPa.s									
高切(150/s)	mPa.s									
高切(200/s)	mPa.s									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

血液流变学检测室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	单位	测试结果					编码			
		22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准物
低切(1/s)	mPa.s									
低切(10/s)	mPa.s									
中切(50/s)	mPa.s									
中切(60/s)	mPa.s									
高切(150/s)	mPa.s									
高切(200/s)	mPa.s									

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年显微镜形态学检验室间质评活动指书

一、评价项目与时间表

2022 年开展 2 次显微镜形态学室间质评计划，共发放 20 个批号血细胞识别图片，检测项目：不同类型血细胞图片的识别，请各实验室于武汉市临床检验中心官网 首页→下载专区 栏目处下载显微镜形态学室间质评文件。

表 1　2022 年第 1、2 次室间质评计划时间安排表

图片编号	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101,22102,22103,22104,22105 22106,22107,22108,22109,22110	6 月 15 日	7 月 5 日
22201,22202,22203,22204,22205 22206,22207,22208,22209,22210	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、结果回报

1. 登录武汉市临床检验中心网站（http:// www.wuhanccl.com）进入在线 EQA 登录，输入用户名（实验室编码）和密码，在线回报结果。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

显微镜形态学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果									
	22101	22102	22103	22104	22105	22106	22107	22108	22109	22110
细胞形态学										

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

显微镜形态学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果									
	22201	22202	22203	22204	22205	22206	22207	22208	22209	22210
细胞形态学										

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022年红细胞沉降率室间质评活动指导书

一、评价能力与时间表

2022年开展1次红细胞沉降率室间质评计划，发放5个批号能力验证物品（待测样本），第1次样本于5月下旬送达给参加实验室。检测项目为红细胞沉降率。时间安排如下：

2022年红细胞沉降率室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	样品建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知

注：为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

5份能力验证物品为中心购买的商品质控品，由悬浮于缓冲液中的稳定的人红细胞和防腐剂组成，规格：9ml/支。质评物在室温条件下运输，未开封的质评物在18~30℃下储存，有效期为18个月。开瓶后18~30℃密封保存，稳定1个月。避免敞开过度暴露于光下，使用后应盖紧瓶盖避免蒸发。勿冷冻，勿过度受热。实验室应以患者样本对待能力验证物品，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）请各实验室将收到的能力验证物品于18~30℃条件下保存，在规定检测日，样本的处理和检测过程应该和病人标本相同，遵照生物制品处理注意事项，检测过程要遵循所使用的仪器、试剂盒或其他试剂的操作指导。在丢弃废弃物时，按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测方法

1. 应每次使用新试管配制。

2. 轻轻倒置瓶直至血细胞悬浮。继续混合30秒。避免产生泡沫。勿混旋。

3. 检测样品时，应按日常病人检测样品处理方式处理，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂和方法等）检测，检测次数应与常规检测病人样本的次数相同。

4. 每次使用后，擦干净瓶螺纹和内盖的残留物。立即盖上瓶盖并按照【样本描述】部分的要求保存。

5. 弃去样品试管，勿重复使用样品试管。

（三）结果回报

请各参加者登陆武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/进入“在线 EQA 登录”进行结果在线填报。请认真核对“方法”“仪器”“试剂”等信息内容，错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。

四、注意事项

（一）收到能力验证物品后，请认真核对和检查，如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

（二）本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站 http://www.wuhanccl.com/下载。

（三）请保留检测原始数据以备复查。

（四）参加者如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

（五）在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

（六）参加实验室遇到的与能力验证有关的问题直接与临检中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690050　　联系人：郑莹

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：zhengying@wuhanccl.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年红细胞沉降率室间质评结果回报表

实验室编码：_____　单位名称_____实验室名称：_____

测定日期：_____　　发出结果日期：_____

项目名称	单位	结果					编码		
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂
红细胞沉降率	mm/h								

样本质量　　1=满意　　2=不满意　（请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____　联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____　联系电话：_____

2022年输血相容性检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次输血相容性检测室间质评计划，共发放20个批号能力验证物品（待测样本），样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为ABO正定型、ABO反定型、Rh（D）分型、抗体筛检。时间安排为：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101,22102,22103,22104,22105 22106,22107,22108,22109,22110	收到即测	6月15日	7月5日
22201,22202,22203,22204,22205 22206,22207,22208,22209,22210	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

输血相容性检测能力验证物品包装规格为：**10支/套**，其中每套包含：ABO血型鉴定（正定型）及RhD血型鉴定：10%浓度红细胞为5支；ABO血型鉴定（反定型）及抗体筛查：血浆为5支。

存储条件：2～8℃密封保存。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一） 收到质控物后，请仔细检查其包装和内容物的完整性以及标本的数量和批号，如无异常情况，请及时检测。不能当天检测的，请将质控物储存于2ºC～8ºC保存。使用前请平衡至室温，再进行检测。其中22101-22105、22201-22205为10%浓度红细胞，做ABO血型正定型、Rh(D)血型；22106-22110、22206-22210为血浆，做ABO血型反定型、抗体筛检；

(二)按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时， 要按医疗废弃物相关规定进行处理。

(三)结果回报方法

登录武汉市临床检验中心网站（http:// www.wuhanccl.com)进入在线EQA登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择“其他”。

四、注意事项

1.各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2.实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3.逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊

详细地址：武汉市江岸区江汉北路24号

输血相容性检测室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	测试结果										编　码		
	22101	22102	22103	22104	22105	22106	22107	22108	22109	22110	方法	仪器	试剂
ABO 正定型													
Rh（D）血型													
ABO 反定型													
抗体筛查													

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

输血相容性检测室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	测试结果										编　码		
	22201	22202	22203	22204	22205	22206	22207	22208	22209	22210	方法	仪器	试剂
ABO 正定型													
Rh（D）血型													
ABO 反定型													
抗体筛查													

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022年感染性疾病血清学标志物检验室间质评活动指书

一、评价项目与时间表

2022年开展2次感染性疾病血清学标志物检验室间质评计划，共发放10个批号感染性标志物混合能力验证物品（待测样本），样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为乙肝五项（HBsAg、HBsAb 、HBeAg 、HBeAb、 HBcAb）、HCV-Ab、HIV-Ab、梅毒螺旋体特异性抗体（anti-TP）。时间安排为：

表1　2022年第1、2次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

10支能力验证物品为购买的商品质控品，该产品来源于人血清基质，并含有防腐液和稳定液，性状均匀、澄清。该物品为液体，感染性标志物混合能力验证物品规格**1.5ml/支**。

三、样本处理、检测方法及结果回报

(一)收到质控物后，请仔细检查其包装和内容物的完整性以及标本的数量和批号，如无异常情况，请及时检测。不能当天检测的，请置-15℃以下保存。使用前请平衡至室温，再进行检测。

(二)本质控物请使用原液检测，勿做稀释处理。

(三)按本室常规方法对每个批号进行单次检测，在丢弃废弃物时， 要按医疗废弃物相关规定进行处理。

(四)结果回报方法

1.登录武汉市临床检验中心网站 (http:// www.wuhanccl.com)进入在线EQA登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实 验室在回报中应正确填写仪器、试剂、方法编码，以便我们对数据进行分组统计，若填写不清楚则影响总体和你室统计结果。如你室所用之仪器、试剂不在列表中请选择 “其他”。

2. 梅毒特异性抗体检测项目，检测的是特异性抗体，不要使用RPR、TRUST等非特异性抗体实验方法检测。结果请回报到“梅毒抗体（特异）”一栏里。

四、注意事项

1. 各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2. 实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3. 逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

感染性疾病血清学标志物检验室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	检测结果					编码		
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂
HBsAg								
HBsAb								
HBeAg								
HBeAb								
HBcAb(原液)								
抗-HCV								
梅毒抗体(特异)								
抗-HIV								

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

感染性疾病血清学标志物检验室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	检测结果					编码		
	22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂
HBsAg								
HBsAb								
HBeAg								
HBeAb								
HBcAb(原液)								
抗-HCV								
梅毒抗体(特异)								
抗-HIV								

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年心肌标志物检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年心肌标志物检测室间质评计划共发放 5 个批号室间质评物（待测样本），样本于 5 月下旬分发配送给参加实验室。检测项目 5 个：肌酸激酶-MB 亚型 （CK-MB 质量）、肌酸激酶-MB 亚型（CK-MB 活性）、肌红蛋白（Myoglobin）、肌钙蛋白 I （Troponin I）、肌钙蛋白 T（Troponin T）。下表为本次心肌标志物室间质评活动时间安排：

表 1 2022 年心肌标志物室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果和未回报的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

样本为冻干粉性状材质，规格 2ml/瓶，在 2℃～8℃条件下储存，有效期 1 年。质评物采用人源基质，检测应与病人标本相同，并作为潜在传染性物品处理。复溶后，建议 2～8℃冷藏保存。2～8℃可保存 5 天，-20℃再次冷冻可保存 28 天。例外项：肌钙蛋白 I -20℃可保存 14 天。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对室间质评物品进行处理、检测。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1.样品检测时，应按日常病人检测样本处理，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂、方法等）检测。

2.使用前放置室温（18℃～25℃）平衡至少 30 分钟后，小心打开瓶盖，避免材料的任何损失，准确量取 2ml 纯水复溶 1 瓶质评物，盖上橡皮塞，拧紧瓶盖，使用前避光放置 30min 轻轻旋转，确保内容物完全溶解，勿摇晃，避免形成泡沫，按日常病人检测样品处理方式进行检测。

（三）结果回报方法

登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年心肌标志物检测室间质评结果回报表”进行结果在线填报，注意结果回报单位，小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。**请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。**

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：镇慧

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：312549582@qq.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年心肌标志物检测室间质评结果回报表

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	测定结果					编　　码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
CK-MB (Mass)	ug/L									
CK-MB (Activity)	U/L									
Myoglobin	ug/L									
Troponin I	ug/L									
Troponin T	ug/L									

注：1、结果小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。

2、请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判。

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022年特殊蛋白检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年特殊蛋白检测室间质评计划共发放5个批号室间质评物（待测样本），于5月下旬分发配送给参加实验室。检测项目为IgA、IgE、IgM、IgG、补体3 C3、补体4 C4、转铁蛋白TRF、C反应蛋白CRP、风湿因子RF、前白蛋白PA、抗链球菌溶血素O ASO。本次时间安排为：

2022年凝血试验室间质评时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报 截止日期	结果统计 回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

样本为液态性状材质，规格1ml/瓶，在2℃～8℃条件下储存，有效期1年。质评物采用人基质血清，检测应与病人标本相同，并作为潜在传染性物品处理。开瓶后，建议2～8℃冷藏保存，2～8℃可保存30天。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对室间质评物品进行处理、检测。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1. 该液态蛋白质评物开瓶即用。

2. 样品检测时，应按日常病人检测样本处理，由日常工作人员使用实验室常规检测系统（仪器、试剂、方法等）检测。

（三）结果回报方法

登录武汉市临床检验中心官网http://www.wuhanccl.com/登录“在线EQA”系统，点击“2022年特殊蛋白检测室间质评结果回报表”进行结果在线填报，注意结果回报单位，小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。**请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。**

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表1符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：镇慧

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：312549582@qq.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年特殊蛋白检测室间质评结果回报表

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目	单位	测定结果					编　　码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
IgA	g/L									
IgE	KIU/L									
IgG	g/L									
IgM	g/L									
C3	g/L									
C4	g/L									
CRP	mg/L									
RF	KU/L									
ASO	KIU/L									
TRF	g/L									
PA	mg/mL									

注：1、结果小数位数按实验室常规临床检测报告单保留。

2、请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判。

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____
负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

2022 年内分泌检验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年全年开展一次内分泌检验室间质量评价活动，共发放 5 个批号能力验证物品（待测样品），于 5 月下旬分发配送给参加实验室。活动评价项目（12 项）包括：总 T3、游离 T3、总 T4、游离 T4、TSH、皮质醇、FSH、LH、孕酮、泌乳素 PRL、睾酮、雌二醇。本次时间安排为：

2022 年内分泌检验室间质评计划时间安排表

活动次数	能力验证物品批号	样品建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
全年一次	22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	6月15日	7月5日

注:为保证及时回报结果，截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

样品为冻干粉，规格 **5ml/瓶**， 2~8℃条件下冷藏，在有效期内稳定。开瓶：冷藏储存（2 至 8℃）。复溶后样品保存在原始容器内且无污染的情况下，2 至 8℃稳定 7 天，-20℃冷冻可稳定 4 周。使用后，任何剩余产品不能放回原始试剂瓶中冷藏。

样品来源于人体物质，采用经 FDA 认证的方法对所有捐献者的血清进行检测，人体免疫缺陷病毒（HIV1，HIV2）抗体，乙肝表面抗原（HbsAg）和丙肝病毒（HCV）抗体并未发现活性。然而，因为没有任何方法能够提供绝对保证：无传染媒介，此物质和全部患者样品应该按照具有传播传染病的能力进行相应处理。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对能力验证物品进行处理、检测，不得做特殊处理。

（二）检测步骤

1. 从冰箱中取出能力验证物品，在室温条件下放置 15 分钟，平衡至室温（18～25℃）。

2. 加入 5ml 蒸馏水或去离子水复溶，加盖混匀至少 30 分钟后进行测定。测定前，应充分混匀，混匀不足的能力验证物品容易导致测量不准确。具体方法如下：置于拇指和食指之间匀速轻柔上下颠倒 1 分钟。为保证充分混匀，混匀过程应动作连贯。瓶底朝上，确认瓶底无沉积物则说明已充分混匀。

3. 按你室常规方法对每个批号的能力验证物品进行单次检测并按时回报结果。

（三）结果回报方法

登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年第 1 次内分泌检验室间质评结果回报表“进行结果在线填报，注意结果回报单位，结果保留小数点后两位数字。**请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。**

附表 内分泌检验单位换算：

项目	单位	单位换算关系
促甲状腺激素（TSH）	mIU/ L	1 μIU/ml=1 mIU/ L
皮质醇	nmol/L	1 μg/dL= 27.64 nmol/L
雌二醇（E2）	pmol/L	1 pg/ml= 3.67 pmol/L
促卵泡激素（卵泡雌激素，FSH）	IU/ L	1mIU/ml=1 IU/ L
促黄体激素（黄体生成素，LH）	IU/L	1mIU/ml=1 IU/L
孕酮	nmol/L	1ng/ml= 3.18 nmol/L
泌乳素（催乳素，PRL）	mIU/L	1 ng/ml = 21.2 mIU/L
睾酮	nmol/L	1 ng/ml= 3.47 nmol/L

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：田黎黎

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱： 512276668@qq.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年内分泌检验室间质评结果回报表

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	单位	测定结果					编码			
		22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
TT3	nmol/L									
TT4	nmol/L									
FT3	pmol/L									
FT4	pmol/L									
TSH	mIU/L									
催乳素	mIU/L									
雌二醇	pmol/L									
孕酮	nmol/L									
睾酮	nmol/L									
FSH	IU/L									
皮质醇	nmol/L									
LH	mIU/ml									

注：1、结果保留两位小数。

2、按要求填写方法、仪器、试剂编码，否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年肿瘤标志物检验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年全年开展一次肿瘤标志物检验室间质量评价活动，共发放 5 个批号能力验证样品（待测样品），于 5 月下旬分发配送给参加实验室。活动评价项目（10 项）包括：AFP、CEA、总 PSA、CA 125、CA 15-3、CA19-9、β-2-微球蛋白、铁蛋白、总β-HCG、游离 PSA。本次时间安排为：

2022 年肿瘤标志物检验室间质评计划时间安排表

活动次数	能力验证物品批号	样品建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
全年一次	22101、22102、22103、22104、22105	收到即测	6月15日	7月5日

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

样品为冻干粉，规格 **5ml/瓶**， 2~8℃条件下冷藏，在有效期内稳定。开瓶：冷藏储存（2 至 8℃）。复溶后样品保存在原始容器内且无污染的情况下，2 至 8℃稳定 7 天，-20℃冷冻可稳定 4 周。使用后，任何剩余产品不能放回原始试剂瓶中冷藏。

样品来源于人体物质，采用经 FDA 认证的方法对所有捐献者的血清进行检测，人体免疫缺陷病毒（HIV1，HIV2）抗体，乙肝表面抗原（HbsAg）和丙肝病毒（HCV）抗体并未发现活性。然而，因为没有任何方法能够提供绝对保证：无传染媒介，此物质和全部患者样品应该按照具有传播传染病的能力进行相应处理。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）各参加者在常规工作条件下对能力验证物品进行处理、检测，不得做特殊处理。

（二）检测步骤

1. 从冰箱中取出能力验证物品，在室温条件下放置 15 分钟，平衡至室温（18～25℃）。

2. 加入 5ml 蒸馏水或去离子水复溶，加盖混匀至少 30 分钟后进行测定。测定前，应充分混匀，混匀不足的能力验证物品容易导致测量不准确。具体方法如下：置于拇指和食指之

间匀速轻柔上下颠倒 1 分钟。为保证充分混匀，混匀过程应动作连贯。瓶底朝上，确认瓶底无沉积物则说明已充分混匀。

3. 按你室常规方法对每个批号的能力验证物品进行单次检测并按时回报结果。

（三）结果回报方法

登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022 年第 1 次肿瘤标志物检验室间质评结果回报表“进行结果在线填报，注意结果回报单位，结果保留小数点后两位数字。**请认真核对“方法”“仪器”“试剂”“校准物”等信息内容；确认单位及小数点无误。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。**

四、注意事项

1.各参加者在签收室间质评物品时检查数量、批号、是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，标签是否清晰。如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

2.本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站http://www.wuhanccl.com/下载。

3.请保留检测原始数据以备复查。

4.请如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

5.在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

6.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：田黎黎

详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：512276668@qq.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022 年肿瘤标志物检验室间质评结果回报表

实验室编码：_____　单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项 目 名 称	单 位	测定结果					编 码			
		22101	22012	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准物
AFP	ng/ml									
CEA	ng/ml									
HCG	mIU/ml									
总PSA	ng/ml									
CA125	U/ml									
CA15-3	U/ml									
CA19-9	U/ml									
ß-2-微球蛋白	ug/ml									
铁蛋白	ng/ml									
游离PSA	ng/ml									

注：1、结果保留两位小数。

2、按要求填写方法、仪器、试剂编码，否则影响成绩评定。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022 年临床微生物学检验室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022 年开展 2 次临床微生物学检验室间质评计划，共发放 10 个批号能力验证物品，样本通过冷链运输配送至各参加实验室。检测项目为菌种鉴定、药敏试验。时间安排为：

表 1　2022 年第 1、2 次室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议测定日期	结果回报截止日期	结果统计回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6 月 15 日	7 月 5 日
22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、能力验证物品描述

能力验证物品，为商品质控品。样品特性：白色粉末状冷冻干燥样本，每瓶净重 **0.04g**。

三、能力验证物品处理、检测方法及结果回报

（一）能力验证物品的处理与检测过程应该和病人标本相同，要求参加者按常规病人样本的检测方法和检测设备进行检测。本品为活的病原微生物，具有潜在传染性，应注意二级生物安全防护，遵照病原微生物处理注意事项。样本检测一次，记录结果。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测步骤

1. 收到质控物后，若不能及时接种，请将质控物储存于-20℃以下避光；

2. 在无菌条件下，加质控菌株溶解液 500μl 于菌株内，待完全溶解混匀后，取 100μl 菌液直接在平皿上做划线接种，在相应条件下培养。

注：1.直接用少量干粉接种可能会造成病原菌的漏检！

2.在菌株接种过程中，如若出现菌落较少的情况，请各参加实验室参照处理临床标本的方法进行增菌（挑选单个菌落进行接种培养），保证菌株生长之后，再做培养鉴定。

（三）结果回报方法

批号 22105、22205 菌株做药敏试验，根据标本来源和分离的菌株的类型，参照 CLSI 最新药敏标准，选择合适的抗生素进行药物敏感试验；菌种鉴定部分，正确鉴定到种，每菌株得 20 分，对于正确鉴定到属，种水平错误但不影响对药物结果的判断或抗生素用药者得 10 分。

登录武汉市临床检验中心网站 (http:// www.wuhanccl.com)进入在线 EQA 登录，输入用户名(实验室编码)和密码，在线回报结果。实验室在回报时请正确填写相应编码。

四、注意事项

1. 各参加者收到能力验证物品后检查数量、批号是否与表 1 符合，检查包装是否破损、渗漏，若发现能力验证物品出现破损、重号、标识不清、标签脱落等问题，影响测定或结果填报时请立即联系武汉市临床检验中心质评科。

2. 实验室将能力验证物品视为临床样本检测，独立完成，不能串通或伪造结果，如经调查确系有串通或伪造的结果将取消该实验室本次室间质评计划结果及评价。

3. 逾期未回报结果将不予统计。

联系电话：（027）85698606　　联 系 人：恽昊
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

临床微生物学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

室内质控物厂家：_____

批　号：_____

你室每月检测标本：_____份

能力验证物品编号	来源	临床诊断
22101	粪便	腹痛、腹泻
22102	尿液	尿路感染
22103	痰液	热带地区社区获得性肺炎
22104	血液	患者肾移植后高热
22105	静脉导管	ICU 患者静脉插管，发热

能力验证物品编号	菌名	结果编码				鉴定系统生物编码
		菌名	染色	仪器	试剂	
22101						
22102						
22103						
22104						
22105						

抗生素敏感试验结果回报表

（选取批号：22105）（S： 敏感 I： 中介 R： 耐药 ）

抗生素名称	MIC 法（μg/ml）	纸片剂量（μg/片）	抑菌环直径（mm）	结果（SIR）

药敏方法: ○ **纸片扩散法（KB）** ○ **MIC 法**

药敏纸片来源: _____ 自动、半自动系统： _____

药敏培养基编码:_____ 肉汤微量稀释板来源：_____

药敏培养基来源:_____ E-test ：_____

评论或结果解释：_____

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

临床微生物学检验室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

室内质控物厂家：_____

批　号：_____

你室每月检测标本：_____份

能力验证物品编号	来源	临床诊断
22201	阴道分泌物	阴道炎
22202	粪便	腹痛、腹泻
22203	组织	渔业工作者，伤口红肿感染
22204	脑脊液	新生儿脑膜炎
22205	尿液	尿路感染

能力验证物品编号	菌名	结果编码				鉴定系统生物编码
		菌名	染色	仪器	试剂	
22201						
22202						
22203						
22204						
22205						

抗生素敏感试验结果回报表

（选取批号：22205）（S： 敏感 I： 中介 R： 耐药 ）

抗生素名称	MIC 法（μg/ml）	纸片剂量（μg/片）	抑菌环直径（mm）	结果（SIR）

药敏方法: ○ **纸片扩散法（KB）** ○ **MIC 法**

药敏纸片来源: _____ 自动、半自动系统： _____

药敏培养基编码:_____ 肉汤微量稀释板来源：_____

药敏培养基来源:_____ E-test ：_____

评论或结果解释：_____

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年抗酸染色室间质评活动指导书

一、评价能力与时间表

2022年抗酸染色室间质评计划开展一次，共发放5个批号能力验证物品（待测样本），样本于5月下旬送达给参加实验室。检测项目为抗酸染色。时间安排如下：

2022年抗酸染色室间质评计划时间安排表

能力验证物品批号	建议 测定日期	结果回报 截止日期	结果统计 回报日期
22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6月15日	7月5日

注：为保证及时回报结果，截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样本描述

5份能力验证物品为中心购买的商品质控品，能力验证物品为以玻璃为载体的抹片标本，储存条件为室温保存。实验室应以患者样本对待能力验证物品，并视为具有潜在传染性。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）样本的处理和检测过程应该和病人标本相同，本品涉及的抹片材料在使用时应遵照生物制品处理注意事项，检测过程要遵循所使用的仪器、试剂盒或其他试剂的操作指导。在丢弃废弃物时，按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测方法

1.各参加者在常规工作条件下对能力验证物品进行处理与检测，不得做特殊检测。

2.检测步骤：打开标本盒盖，**染色前，请在标签的背面毛玻璃处用铅笔或记号笔写好标本号，**从固定步骤开始操作，每个玻片在火焰上固定3 次，用和临床标本一样的染色方法和步骤操作。

（三）结果回报

1.将测定结果按照编码填入测定结果回报表中，编码代表结果如下表所示：

编码	0	1	2	3	4
代表结果	未找到抗酸杆菌	**1+：** 3-9 条/100 视野	**2+：** 1-9 条/10 视野	**3+：** 1-9 条/视野	**4+：** >10 条/视野

注：1.1-2 条/100 视野不必按阳性报告；

2. 涂片找到抗酸杆菌只按单个细菌的数量报告，成团块的菌不计算在内。

2.请各参加者登陆武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/进入“在线 EQA 登录”进行结果在线填报。请认真核对“方法”“仪器”“试剂”等信息内容，错误或不完整的信息可能影响成绩的评判，结果上报截止后不可更改数据。

四、注意事项

（一）收到能力验证物品后，请认真核对和检查，如有问题请立即反馈至武汉市临床检验中心质量评价科。

（二）本指导书中所涉及到的各类表格都可登陆武汉市临床检验中心网站 http://www.wuhanccl.com/下载。

（三）请保留检测原始数据以备复查。

（四）参加者如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

（五）在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系解决。

（六）参加实验室遇到的与能力验证有关的问题直接与临检中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85690050　　联系人：郑莹
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：zhengying@wuhanccl.com

武汉市临床检验中心

2022 年 5 月

2022年抗酸染色室间质评结果回报表

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	结果编码					编码		
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂
抗酸染色								

样本质量　　1=满意　　2=不满意 （请注明不满意原因）：

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年核酸检测（HBV DNA）室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年全年开两次核酸检测（HBV DNA）室间质评活动，共发放10个批号室间质评物品（待测样品），样品于5月下旬通过冷链物流派发给各参加实验室。活动评价项目为：HBV-DNA检测（定性及定量）。时间安排如下：

2022年核酸检测（HBV DNA）室间质评活动计划时间安排表

活动次数	能力验证物品批号	样品建议测定日期	结果回报截止日期	活动报告下发日期
第1次	22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	6月15日	7月5日
第2次	22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

注:为保证及时回报结果,截止日期后收到的结果将不予统计分析。

二、样品描述

本次核酸检测（HBV DNA）室间质评计划使用的待测样品为购买的商品质控品。能力验证物品基质为液体人血清，分装量***1.5ml/支***，性状均匀澄清。未开启前的冻干产品需保存在-20℃以下，24个月内可以一直保持稳定。开启的样品保存在2-8℃时，可稳定8小时。

三、样本处理、检测方法及结果回报

（一）能力验证物品的处理与检测过程应该和病人标本相同，本品涉及的人血清来源材料均经生物安全性检测合格，但使用时仍应视作潜在传染源，遵照生物制品处理注意事项，检测过程要遵循所使用的仪器、试剂盒或其他试剂的操作指导。在丢弃废弃物时，要按医疗废弃物相关规定进行处理。

（二）检测方法的有关说明及结果回报

1.各参加者在常规工作条件下对能力验证物品进行处理与检测，不得做特殊检测。

2.检测步骤：从冰箱中取出能力验证物品，在室温条件下放置15分钟，待完全融化后平衡至室温（18～25℃），颠倒5次以上混匀后方可使用。（2）如有絮状沉淀，可先将样品混匀后，3000 rpm/min离心5 min取上清液检测。（3）请用你室常规使用的PCR方法对每个批号的能力验证物品进行单次检测，并按时回报结果。

3.结果回报方法：

（1）认真填写本次回报表诸项内容，请勿空项，否则会影响你室能力验证结果评分。

（2）HBV DNA 测定定量结果请按试剂盒要求填写，网上填报格式例如：6.88×10^5 填报成 6.88E5；“低于检测下限”便于计算机统计需要填报为“0”。

（3）结果报告：定量单位为 IU/ml,如果为 copies/ml，请换算为 IU/ml；请准确填写实验室使用的方法、仪器、试剂编码，填报时输入拼音码可查询选择。

4.检测结果中相关数据有效数字和/或小数位应保留两位。

四、注意事项

（一）收到能力验证物品后，请认真核对和检查，如有破损、缺失或者标号不清的，请立即与武汉市临床检验中心质量评价科联系补寄。

（二）参加者如实填写你室检测结果，不得伪造结果或与其他参加者串通结果，一经发现，对参加者的能力评定为能力评定不合格。

（三）在规定的能力验证报告下发后，仍未收到报告的实验室，请及时和质量评价科联系，以便我们安排补发。

（四）**参控实验室必须严肃认真对待每一次能力验证活动，不允许串通或伪造结果，凡发现串通或伪造结果者，一律不予评分并通报批评，对参加者的能力评定给予不合格（不通过）。**

（五）参加实验室遇到的与能力验证有关的问题直接与武汉市临检中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：巴红平
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：bhpsky@163.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

核酸检测（HBV DNA）室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____

测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	测试结果					编码			
	22101	22102	22103	22104	22105	方法	仪器	试剂	校准
HBV-DNA（定性）									
HBV-DNA（定量）									

注：1、务必填报定性结果。

2、6.88×10^5填报成6.88E5；“低于检测下限”需要填报为“0”。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

核酸检测（HBV DNA）室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	测试结果					编码			
	22201	22202	22203	22204	22205	方法	仪器	试剂	校准
HBV-DNA（定性）									
HBV-DNA（定量）									

注：1、务必填报定性结果。

2、6.88×10^5填报成6.88E5；“低于检测下限”需要填报为“0”。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

2022年新型冠状病毒核酸检测室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2022年全年开展两次新型冠状病毒（2019-nCoV）核酸检测室间质量评价活动，共发放10个批号能力验证物品（待测样品），样品通过专业冷链物流有限公司冷链运输发送给各参加实验室。活动评价项目为：新型冠状病毒核酸。

时间安排为：

活动次数	能力验证物品批号	建议 测定日期	结果回报 截止日期	结果统计 回报日期
第一次	22101，22102，22103，22104，22105	收到即测	另行通知	另行通知
第二次	22201，22202，22203，22204，22205	收到即测	另行通知	另行通知

二、样品信息

1.本次能力验证样品数量共10支，0.5ml/支。第一次5支，批号分别为22101、22102、22103、22104、22105。第二次5支，批号分别为22201、22202、22203、22204、22205。

2.本次使用的质控品为 RNA 合成全片段，包含新型冠状病毒 ORF1ab 基因（全长）、N基因（全长）和 E 基因（全长）。-20℃存储有效期12个月。

3.本样品可能存在不可知的生物危险性，仍应按传染性样本对待。

三、样品处理方法：

1.样品接收：收到能力验证物品后，请认真核对和检查，如有破损、缺失或者标号不清的，请联系质量评价科，以便我们及时补寄。

2.样品保存：收到样品后，保存在-20℃以下，不可反复冻融。

3.样品处理及检测：检测前室温复融，每份样品震荡混匀、短暂离心后，样品按照日常病人样品处理方式处理（需要提取纯化），检测次数应与常规检测病人样本的次数相同。

4.样品处置：本次检测用样品无需交回，废弃物应严格按照《新型冠状病毒实验室生物安全指南（第二版）》文件要求进行处理。

四、结果回报

登录武汉市临床检验中心官网 http://www.wuhanccl.com/登录“在线 EQA”系统，点击“2022年第1次新型冠状病毒核酸检测室间质评结果回报表”，根据你实验室检测的基因片段进行结果填报，并依据试剂盒判定规则回报最终定性结果，定性结果选择（+）或（-），不接受可疑结果（±）。基因片段检测阳性结果请同时填报 Ct 值定量数据，阴性结果无须填报 Ct 值。

五、结果的评价标准及报告发放

基因片段结果统计评价仅供参考，不作为合格评判标准。新型冠状病毒最终定性结果判定100%符合为合格，否则为不合格，武汉市临床检验中心通过“在线 EQA”系统反馈参加者结果。

六、参加者信息的保密

武汉市临床检验中心承诺对参加者的信息保密，但将按照上级监管部门的要求将能力验证结果的结果抄送相关管理机构或部门。

七、注意事项

1.参控实验室必须严肃认真对待每一次能力验证活动，不允许串通或伪造结果，凡发现串通或伪造结果者，一律不予评分并通报批评，对参加者的能力评定为能力评定不合格（不通过）。

2.参加者如有室间质评计划中的任何问题，可与武汉市临床检验中心质量评价科联系。

联系电话：（027）85698605　　联 系 人：巴红平
详细地址：武汉市江岸区江汉北路 24 号　　电子邮箱：bhpsky@163.com

武汉市临床检验中心
2022 年 5 月

新型冠状病毒（2019-nCoV）核酸检测室间质评结果回报表

（2022 年第 1 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	批号					编码		
	22101	**22102**	**22103**	**22104**	**22105**	**检测方法**	**检测仪器**	**检测试剂**
新冠病毒 RAN 定性								
新冠病毒 RNA-ORF1ab 定性								
新冠病毒 RNA-ORF1ab Ct 值								
新冠病毒 RNA-N 定性								
新冠病毒 RNA-N Ct 值								
新冠病毒 RNA-E 定性								
新冠病毒 RNA-E Ct 值								

备注：1、没有检测的基因片段不用汇报；

2、阳性的基因片段请回报 Ct 值，阴性检测结果无须填报 Ct 值；

3、实验室务必填报最终阴阳定性判定结果。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____

新型冠状病毒（2019-nCoV）核酸检测室间质评结果回报表

（2022 年第 2 次）

实验室编码：_____ 单位名称：_____

实验室名称：_____ 测定日期：_____ 发出结果日期：_____

项目名称	批号					编码		
	22201	**22202**	**22203**	**22204**	**22205**	**检测方法**	**检测仪器**	**检测试剂**
新冠病毒 RAN 定性								
新冠病毒 RNA-ORF1ab 定性								
新冠病毒 RNA-ORF1ab Ct 值								
新冠病毒 RNA-N 定性								
新冠病毒 RNA-N Ct 值								
新冠病毒 RNA-E 定性								
新冠病毒 RNA-E Ct 值								

备注：1、没有检测的基因片段不用汇报；

2、阳性的基因片段请回报 Ct 值，阴性检测结果无须填报 Ct 值；

3、实验室务必填报最终阴阳定性判定结果。

操作者签字：_____日期：_____ 联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____