

陕西省临床检验中心

2021 年全省粪便隐血室间质量评价活动指导书

一、活动概况

1. 粪便隐血室间质评活动全年共开展两次，每次五份质评样本，全程冷链运输发送给参评实验室。

2. 评价项目：粪便隐血（FOB）

二、时间安排

活动次数	批号	建议测定日期	结果回报截止日期	成绩回报日期 (实验室自行打印)
第一次	202111、202112	4月01日	4月9日	4月20日
	202113、202114			
	202115			
第二次	202121、202122	9月15日	9月24日	10月15日
	202123、202124			
	202125			

注：1. 质评结果网络上报，不接收纸质回报表；2. 参评实验室在质评成绩回报日期后，登陆检验医学信息网（www.clinet.com.cn），在“室间质评目录下的质评成绩回报子目录”下，打印质评报告。

三、样本使用方法

1. 质评样本收到后，2~8℃保存，质评样本应与患者样本在相同条件下检测。

2. 检测时，先将质评样本平衡至室温；然后在含有质评样本纸条的试管中（纸条按箭头向下放置），加入蒸馏水 1mL；搅动手柄或晃动数次，使样本完全释放并混匀；按你室试剂说明书要求，直接加入稀释好的质评样本进行检测和判读（匹拉米洞化学法试剂加入质评样本 50μL 或用巴氏滴管滴一滴进行检测）。

3. 免疫法检测时，如果怀疑样本存在钩状（HOOK）效应，可稀释后再检测，上报稀释后的检测结果。

4. 结果以阴性（-）或阳性（+）报告。检测方法、仪器、试剂厂家分别按各自编码填写（编码见附页）。如果编码表中未包含你室所使用的方法、试剂及仪器编码，请与我们联系，我们将及时添加。

5. 室间质评样本应按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》处理。

四、注意事项

1. 全年质评样本分两次发放，上下半年各一次，由冷链公司全程冷链运输发放。请参评实验室接收人员按照《质评样本签收确认表》的内容，仔细核对样本的包装、数量、批号，并在确认表上签字。同时，对冷链运输服务进行满意度评价。

2. 质评样本发放时，临检中心会及时以微信或短信方式提醒参评实验室注意查收。若有问题，及时与临检中心负责人联系。

3. 为了保证质评结果的正确传输和及时有效，请实验室网络上报质评结果。网报方法请参考“2021 年全省检验医学室间质量评价计划”中的“参评实验室在线 EQA 程序操作说明”。第一次网上回报截至日期为 **2021 年 4 月 9 日**，第二次网上回报截至日期为 **2021 年 9 月 24 日**，至此网络上报将自动关闭。

地 址：西安市友谊西路 256 号 陕西省人民医院内 陕西省临床检验中心

邮 编：710068

联 系 人：苏欣 联系电话：（029）85253261-2571、3571、18092399009

传 真：（029）88663725 临检中心微信号：18092399009

网 址：<http://sxcl.clinet.cn/>

2021 年 3 月 10 日

2021 年全省粪便隐血方法、试剂、仪器编码表

编 码	方 法	编 码	方 法
4100	邻联甲苯胺法	4107	酶联免疫吸附试验
4101	邻甲苯胺法	4108	胶体金免疫层析试验
4102	愈创木酯法	4109	胶乳免疫化学凝聚法
4103	匹拉米洞法	4110	免疫单向扩散法
4104	还原酚酞法	4111	单克隆抗体胶体金免疫层析法
4105	联苯胺法	4199	其它（请详述）
4106	无色孔雀绿法		
编 码	试 剂	编 码	试 剂
41000	珠海贝索	41011	中新药业伊之缘
41001	万华普曼	41012	丽拓生物
41002	天津中新科炬	41013	北京华晟源
41003	艾博生物	41014	安徽深蓝
41004	上海凯创	41015	潍坊康华
41005	美利泰格	41016	南通伊仕
41006	浙江东方	41017	爱威科技
41007	深圳市惠安	41018	康华生物
41008	广州万孚	41019	桂林优利特
41009	四川沃文特	41020	自配试剂
41010	英科新创	41999	其它（请详述）
编 码	仪 器	编 码	仪 器
410000	人眼判读	410002	四川沃文特
410001	仪器判读	419999	其它（请详述）

陕西省临床检验中心

2021 年全省粪便隐血室间质量评价结果回报表

2021 年第 1 次 总 9 次

单位名称：_____ 实验室代码：_____

通讯地址：_____ 邮 编：_____

单位等级：_____ 联 系 电 话：_____

批号	FOB 检测结果	方法	仪器	试剂
202111				
202112				
202113				
202114				
202115				
备注				

注：1. 样本检测“阳性”，“阴性”结果，请按“+”，“-”二种方式报告。2.如果编码表中未包含你室所使用的方法、仪器及试剂编码，请与我们联系，我们将及时添加。

检测者签字：

审核者签字：

陕西省临床检验中心

2021 年全省粪便隐血室间质量评价结果回报表

2021 年第 2 次 总 10 次

单位名称：_____ 实验室代码：_____

通讯地址：_____ 邮 编：_____

单位等级：_____ 联 系 电 话：_____

批号	FOB 检测结果	方法	仪器	试剂
202121				
202122				
202123				
202124				
202125				
备注				

注：1. 样本检测“阳性”，“阴性”结果，请按“+”，“-”二种方式报告。2. 如果编码表中未包含你室所使用的方法、仪器及试剂编码，请与我们联系，我们将及时添加。

检测者签字：

审核者签字：