

2014年全省检验医学 室间质量评价总结

陕西省临床检验中心

室间质评

01

概况

02

各专业室间质评情况

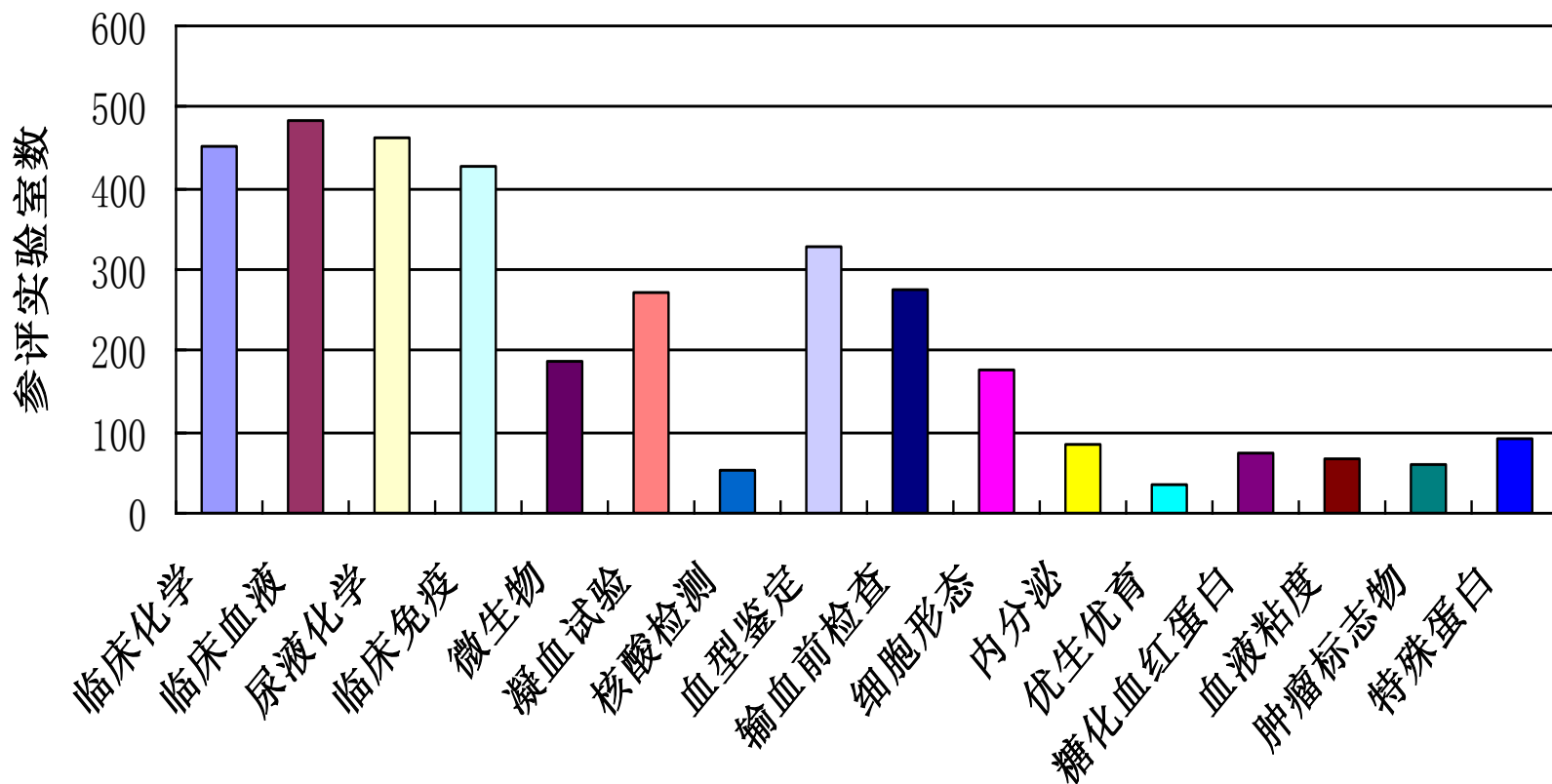
03

参评实验室

如何做好室间质评？

室间质评概 况

2014年各专业参评情况



室间质评概 况



室间质评活动的频次



室间质评活动的样本数



室间质评活动的评价方法及可接受范围



室间质评活动证书的发放标准

室间质评概 况

评价方法

01

采用能力比对检验（**PT**）进行评价。

02

定性项目测定结果与预期靶值一致为正确，**PT**为**100%**，否则**PT**为**0**；

03

定量项目以各项目在可接受范围（按照质量管理要求或性能准则）内，即**PT=100%**，否则**PT**为**0**

04

参评实验室全年**PT**总得分为两次样本**PT**平均值。

室间质评概 况

可接受性范围

01

定性项目可接受性：与预期靶值一致即可接受

02

定量项目可接受范围：生化、血液及凝血试验
按照国家卫生行业标准： **WS/T 403 2012**及
WS/T 406 2012 即靶值 $\pm$ ET%。

03

核酸检测按照靶值 $\pm$ 0.5

04

其他定量项目根据《临床实验室室间质量评价要 求》（**GB/T20470-2006**）确定可接受范围

室间质评概 况

证书发放标准

01

除血型鉴定以全年平均PT=100%外， 其余各专业均以全年平均PT≥80%为合格即颁发合格证书

02

全年平均PT<80%或全年仅参加一次的实验室只颁发参与证书。

评价项目

钾、钠、氯、总钙、磷、葡萄糖、尿素、肌酐、尿酸、总蛋白、白蛋白、总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇、总胆红素、丙氨酸氨基转移酶、天门冬氨酸氨基转移酶、碱性磷酸酶、胆碱酯酶、 γ -谷氨酰基转移酶、乳酸脱氢酶、肌酸激酶、淀粉酶等，共计**22**个项目，**2015**年新增镁、胆汁酸、直接胆红素、胆碱酯酶四个项目。

全省临床化学室间质评定量项目可接受性能准则对比表

项 目	2013年及以前 性能准则	2014年至今 性能准则	项 目	2013年及以前 性能准则	2014年至今 性能准则
K	靶值 ±0.5mmol/L	靶值±6%	TC	靶值±10%	靶值±9%
Na	靶值 ±4mmol/L	靶值±4%	TRIG	靶值±25%	靶值±14%
CL	靶值±5%	靶值±4%	HDL-ch	靶值±30%	靶值±30%
Ca	值 ±0.25mmol/L	靶值±5%	TBIL	靶值±20%	靶值±15%
P	靶值±20%	靶值±10%	ALT	靶值±20%	靶值±16%
GLU	靶值±10%	靶值±7%	AST	靶值±20%	靶值±15%
Urea	靶值±9%	靶值±8%	ALP	靶值±30%	靶值±18%
Cr	靶值±15%	靶值±12%	γ-GGT	靶值±20%	靶值±11%
UA	靶值±17%	靶值±12%	LDH	靶值±20%	靶值±11%
TP	靶值±10%	靶值±5%	CK	靶值±30%	靶值±15%
ALB	靶值±10%	靶值±6%	AMS	靶值±30%	靶值±15%

常规化学

2013年与2014
平均PT比较

2013

参评实验室数 **410**
平均PT **91%**

2014

参评实验室数 **451**
平均PT **87.1**

2014年常规化学年各项目成绩分布及合格率

项 目	第一次(共 439 家实验室)			第二次(共 451 家实验室)		
	参 评 实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率(%)	参 评 实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率
K	381	321	84.3	389	362	93.1
Na	388	328	85.8	388	348	87.6
CL	379	251	66.2	387	278	71.8
Ca	367	110	30.0	376	120	31.9
P	183	151	82.5	190	169	88.9
GLU	439	372	84.7	449	409	91.1
Urea	438	334	76.3	449	393	87.5
Cr	434	381	87.8	445	382	85.8
UA	424	396	93.4	436	412	94.5
TP	431	352	81.7	445	360	80.9
ALB	431	277	64.3	444	376	84.7
TC	432	402	93.1	445	421	94.6
TRIG	434	394	90.8	445	421	94.6
HDL-ch	406	385	94.8	419	396	94.5
TBIL	424	289	68.2	436	387	88.8
ALT	438	400	91.3	450	410	91.1
AST	430	398	92.6	444	419	94.4
ALP	411	342	83.2	423	348	82.3
γ -GGT	397	326	82.1	409	368	90.0
LDH	339	261	77.0	348	307	88.2
CK	335	292	87.2	343	310	90.4
AMS	305	251	82.3	316	272	86.1

存在的问题

01

CL、Ca合格率较低；有些单位测定结果为离子Ca，然后换算为总Ca，个别单位直接上报为离子Ca结果影响成绩。

02

个别实验室上报结果时小数点填错导致成绩不合格

临床血液

评价项目

**WBC、RBC、PLT、Hgb、
HCT、MCV、MCH、MCHC**

临床血液

可接受性能准则对比

项目	2013及以前性能准则	2014性能准则
WBC	靶值 $\pm 15.0\%$	靶值 $\pm 15.0\%$
RBC	靶值 $\pm 6.0\%$	靶值 $\pm 6.0\%$
PTL	靶值 $\pm 25.0\%$	靶值 $\pm 20.0\%$
Hb	靶值 $\pm 7.0\%$	靶值 $\pm 6.0\%$
HCT	靶值 $\pm 6.0\%$	靶值 $\pm 9.0\%$
MCV	靶值 $\pm 7\%$	靶值 $\pm 7.0\%$
MCH	靶值 $\pm 7.0\%$	靶值 $\pm 7.0\%$
MCHC	靶值 $\pm 7.0\%$	靶值 $\pm 8.0\%$

临床血液

2013年与2014年合格率比较

2013

第一次参评实验室数 **417** 合格率**85.9%**

第二次参评实验室数 **433** 合格率**83.1%**

2014

第一次参评实验室数 **469** 合格率**88.4%**

第二次参评实验室数 **482** 合格率**90.2%**

存在的问题

01

HCT结果上报时，一些实验室数据单位换算有误。上报结果时，部分实验室信息填写不完全，评价结果可能不客观。

02

个别实验室上报结果时标本批号报错导致该专业质评成绩不合格。

评价项目

比重、**PH**、蛋白、葡萄糖、酮体、胆红素、隐血、亚硝酸盐、尿胆原、白细胞。除比重和**PH**为半定量项目，其它均为定性项目。

尿液化学

2014年实验室参评及合格率情况

质评次数	参评实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率(%)
第一次	450	448	99.6
第二次	464	464	100.0

存在的问题

01

上报结果时，未将原始结果换算成代码。

02

临检中心因没有进行仪器试剂分组，所以设定范围相对较宽。

评价项目

乙型肝炎表面抗原（**HBsAg**）

乙型肝炎表面抗体（**HBsAb**）

乙型肝炎e抗原（**HBeAg**）

乙型肝炎e抗体（**HBeAb**）

乙型肝炎核心抗体（**HBcAb**）

丙肝抗体（抗-**HCV**）

临床免疫学

2014年乙肝标志物检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	419	412	98.3
第二次	428	418	97.7

临床免疫学

2014年丙肝标志物检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT≥80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	394	392	99.5
第二次	400	396	99.0

存在的问题

01

HBcAb检测不需稀释，有少数实验室还是将标本稀释后进行检测，造成该项结果全为阴性。

02

有些实验室回报结果出现一些不该出现的错误，比如，只填写阳性结果，而阴性结果不填写，还有些单位把项目和批号填反。

评价项目

发放的**10**份样本均需做微生物鉴定，其中的**6**株样本根据鉴定结果，按照《陕西省室间质评药敏试验抗菌药物选择表》要求选择抗生素做药敏试验。

评价方法

01

细菌鉴定：按能力比对检验（PT）要求，所报细菌必须鉴定到种或型（特殊例外）方可得分，即完全正确PT为100%，否则PT为0%。

02

药敏试验：每株细菌药敏得分（PT）计算：实验室回报正确药敏数 / 实际药敏数 $\times 100\%$ ；参评单位每次成绩（PT）计算：各株细菌药敏PT的平均值。评价分为：合格（ $PT \geq 80\%$ ）、不合格（ $PT < 80\%$ ）。

微生物学

2014年微生物鉴定参评情况及检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT≥80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	187	180	96.3
第二次	187	182	97.3

微生物学

2014年药敏试验参评情况及检测合

质评次数	参评 实验室数	PT≥80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	186	174	93.5
第二次	186	177	95.2

存在的问题

01

按要求，二级以上医院均应参加微生物室间质评活动，但几个地区只有市级医院参评，县级医院几乎未参评。

存在的问题

02

部分实验室抗生素选择不全，个别实验室把回报表所列的抗生素全部都做药敏试验。

存在的问题

03

室间质评统计时，统计的是**报告结果**而不是**检测结果**。部分实验室只填写检测结果，不填写报告结果。

凝血试验

评价项目

血浆凝血酶原时间测定（**PT**）

国际标准化比值（**INR**）

活化部分凝血活酶时间测定（**APTT**）

血浆纤维蛋白原含量测定（**Fbg**）。

凝血试验

2014年参评情况及检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT≥80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	267	232	86.9
第二次	271	235	86.7

存在的问题

01

对异常水平高值质评样本进行检测时，部分实验室血浆凝血酶原时间（PT）、活化部分凝血活酶时间测定（APTT）高值做不上去，检测结果变异较大。建议有条件的实验室同时用正常和异常水平的质控物开展室内质量控制。

存在的问题

02

国际标准化比值（INR）值是根据PT值计算得到，部分实验室PT结果在参考范围内，而INR结果偏离靶值。建议使用国际敏感度指数我接近1的试剂。

凝血试验

存在的问题

03

凝血试验纤维蛋白原（Fbg）回报结果的单位为g/L，个别实验室以mg/dl为单位上报结果。

04

有些实验室不填写实验所用的仪器，统计时只能归到“其它组”，影响质评成绩。

核酸检测(病毒学)

评价项目



HBV DNA定量
HCV RNA定量

核酸检测

2014年HBV DNA参评情况及检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	52	49	94.2
第二次	52	51	98.1
全 年	52	50	96.2

核酸检测

2014年HCV RNA参评情况及检测合格率

质评次数	参评实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	45	41	93.2
第二次	46	43	93.5
全 年	46	41	89.1

存在的问题

01

参评单位数和审核验收的单位数量均比已经开展了临床基因扩增检测的实验室数量少。因此，建议只要开展了临床基因扩增检验的实验室,首先要参加临床基因扩增实验室间质评，然后要申请实验室审核。

存在的问题

02

标准品的浓度梯度的选择 大多实验室采用的是 $10 \times 10^5 \text{copies/ml}$ 、 $10 \times 10^6 \text{copies/ml}$ 、 $10 \times 10^7 \text{copies/ml}$ 、 $10 \times 10^8 \text{copies/ml}$ ，而临床基因扩增检验最容易出问题的是 $10 \times 10^3 \text{copies/ml}$ 以下，所以建议实验室最好增加 $10 \times 10^3 \text{copies/ml}$ 浓度，如果厂家试剂盒没有此浓度，可以将高浓度稀释。

血型鉴定

评价项目

红细胞**ABO**、**Rh（D）**分型（正定型）
ABO分型检测（反定型）。

血型鉴定

评价标准

合格（PT成绩=100%）； 不合格（成绩
PT<100%）

血型鉴定

20141批质评样本血型鉴定情况

检测项目↵	批 号↵	参 评↵ 实验室数↵	正确结果↵	实 验 室 ↵ 检测结果↵	检测结果↵ 实室验数↵	合 格 百 分 率 (%↵
ABO↵ 血型↵ (正定)↵	201411↵	321↵	O↵	O↵	321↵	100.0↵
	201412↵	321↵	A↵	A↵	321↵	100.0↵
	201413↵	311↵	O↵	O↵	311↵	100.0↵
		10↵	AB↵	AB↵	9↵	90.0↵
	201414↵	321↵	AB↵	AB↵	321↵	100.0↵
	201415↵	321↵	B↵	B↵	321↵	100.0↵
↵	201411↵	320↵	+↵	+↵	320↵	100.0↵
↵	201412↵	320↵	+↵	+↵	320↵	100.0↵
Rh (D) ↵ 血 型↵	201413↵	320↵	-↵	-↵	319↵	99.7↵
				+↵	1↵	
↵	201414↵	320↵	+↵	+↵	320↵	100.0↵
↵	201415↵	320↵	+↵	+↵	320↵	100.0↵

血型鉴定

20142批质评样本血型鉴定情况

检测项目	批 号	参 评 实验室数	正确结果	实验室 检测结果	检测结果 实验室数	合格百分 率 (%)
ABO 血型 (反定)	201421	326	B	B	324	99.4
				AB	2	
	201422	328	AB	AB	328	100.0
	201423	328	B	B	328	100.0
	201424	328	O	O	306	93.3
				B	21	
				AB	1	
	201425	328	A	A	328	100.0

血型鉴定

存在的问题

01

有些实验室使用塑料试管，对一些微弱凝集看不清楚

02

反鉴定时，标准红细胞质量应该有保障，严格控制红细胞储存温度及时间，防止红细胞溶血及细菌污染产生。

输血前检查

评价项目

乙型肝炎表面抗原（**HBsAg**）

丙肝抗体（抗-**HCV**）

梅毒抗体（**Anti-TP**）

抗-HIV(**Anti- HIV**)

输血前检查

2014年输血前检查参评情况及检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT≥80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	272	259	95.2
第二次	277	274	98.9

输血前检查

目视法和仪器法检测结果比较

质评次数	方法 实验室数		方法 所占比 (%)	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	目视法	106	39.0	95	89.7
	仪器法	166	61.0	164	98.8
第二次	目视法	108	39.0	107	99.1
	仪器法	169	61.0	167	98.9

输血前检查

存在的问题

01

使用仪器检测结果好于目视判读结果，建议有条件的实验室尽量使用仪器。

02

有些实验室使用一些快速的检测方法，比如快速血浆反应素环状试验、免疫渗滤层析试验等方法，灵敏度及准确度相对较差。

评价项目及方法

01

鉴别骨髓或末梢血图片细胞形态

02

所报细胞形态名称与参考答案是否符合

03

目前为调查项目，不计分。

细胞形态学

2014年参评情况及检测符合率

质评次数	参评 实验室数	符合率 $\geq 80\%$ 实验室数	百分比 (%)
第一次	175	156	89.1
第二次	175	107	61.1

存在的问题

01

随着全自动血液分析仪的使用，使得检验人员镜下技术水平下降。为了提高我省形态学检查的技术水平，临检中心在**2011**年开展了血细胞形态学室间质评。

02

全省各地区，**西安**参评实验室较多，其余地区较少，希望各实验室积极参与。

评价项目

总T3(T3)、游离T3(FT3)、总T4(T4)、游离T4(FT4)、促甲状腺素(TSH)，适用于放免、化学发光法、电化学发光法等。

内分泌学

2011~2014年内分泌参评实验室与合格率

年份	参评 实验室数	合 格	
		实验室数	百分比 (%)
2011	36	21	58.3
2012	55	35	63.6
2013	72	59	81.9
2014	86	78	91.7

评价项目

TG（弓形体）、HSV-1（单纯疱疹病毒-1）、HSV-2（单纯疱疹病毒-2）、CMV（巨细胞病毒）、RV（风疹病毒）五个项目的IgM及IgG检测

优生优育免疫学

2014年参评情况及检测合格率

质评次数	参评 实验室数	PT $\geq$ 80% 实验室数	合格率 (%)
第一次	35	34	97.1
第二次	34	32	94.1
全 年	35	32	91.4

存在的问题

01

全省参评单位最少的项目。

02

建议使用灵敏性及特异性好的方法。

糖化血红蛋白

评价项目及评价频次

01

定量评价HbA_{1c}

02

全年只进行一次，样本数5个。

糖化血红蛋白

2013~2014年糖化血红蛋白参评实验室与符合率

年份	参评实验室数	符合率 $\geq 80\%$	
		实验室数	百分比 (%)
2013	59	41	69.5
2014	74	58	78.4

糖化血红蛋白

不同检测方法比较

项 目	方 法	参加实验频数	变异系 (%)	PT $\geq$ 80(%)
HbA1c	高效液相色谱法	28	3.69	100.0
	免疫比浊法	20	13.77	67.6
	离子交换色谱	14	8.06	87.1

糖化血红蛋白

存在的问题

01

全省开展糖化血红蛋白检测的实验室很多，参评的实验室少。

血液粘度检测

评价项目

测定切变率为 1s^{-1} 、 50s^{-1} 、 200s^{-1} 时，
样本的全血粘度值。

血液粘度检测

2013~2014年血液粘度检测参评实验室与符合率

年份	参评 实验室数	符合率 $\geq 80\%$	
		实验室数	百分比 (%)
2013	45	40	88.9
2014	66	61	92.4

血液粘度检测

存在的问题

01

个别实验室把不同切变率的结果搞混，导致上报错误。

肿瘤标志物

评价项目

甲胎蛋白（**AFP**）、癌胚抗原（**CEA**）、人绒毛膜促性腺激素（**HCG**）、前列腺特异性抗原（**PSA**）、**CA125**、**CA15-3**、**CA19-9**、**β2-微球蛋白（β2-MG）**、铁蛋白（**Ferritin**）、总**β-HCG**、游离**PSA（F-PSA）** 11个定量检测项目。

肿瘤标志物

评价方法

肿瘤标志物检测为我省首次开展的室间质评活动项目，因此，该专业本年度活动只作为调查项目，暂不作为正式评价项目。

肿瘤标志物

肿瘤标志物性能准则表

项 目	准则范 围	项 目	准则范 围	项 目	准则范 围
AFP	靶值±25%	CEA	靶值±25%	HCG	靶值 ±25%
PSA	靶值±25%	CA125	靶值±25%	CA15-3	靶值 ±25%
CA19-9	靶值±25%	Ferritin	靶值±25%	总β-HCG	靶值 ±25%
β₂MG	靶值±25%	F-PSA	靶值±25%		

肿瘤标志物

肿瘤标志物检测参评实验室与符合率

年份	参评 实验室数	符合率 $\geq 80\%$	
		实验室数	百分比 (%)
第一次	58	47	81.0
第二次	61	48	78.7
全 年	61	47	77.1

肿瘤标志物

存在的问题

01

除Beta-2-微球蛋白项目变异较大，最大值（**318.5**）和最小值（**3.80**）。其它项目相对较好

02

网络上报结果时，不注意单位要求。

特殊蛋白

评价项目

C反应蛋白（CRP）

特殊蛋白

除外3S统计结果

项 目	样本编号	实 验 室 数	平均数	中位数	标准差	变异系 数(%)	最大值	最小值
CRP	201411	86	4.33	4.00	2.69	62.12	20.40	0.00
	201412	86	20.48	19.55	8.64	42.19	59.90	0.80
	201413	86	65.14	70.65	24.55	37.69	124.70	0.78
	201414	86	5.15	4.75	2.06	40.00	11.04	0.00
	201415	86	4.43	4.40	1.94	43.79	10.60	0.00
	201421	79	4.07	4.00	1.16	28.50	7.90	0.21
	201422	78	20.30	19.16	5.35	26.35	42.50	9.04
	201423	79	73.56	69.89	24.17	32.86	169.10	15.90
	201424	80	3.77	3.56	1.71	45.36	14.00	0.33
	201425	79	3.52	3.36	1.37	38.92	8.00	0.00



实验室如何 做好室间质评工作？





A

重视室间质评工作

B

建立室间质评登记制度

C

做好室内质量控制工作

重视室间质评工作

积极参加室间质评

明确室间质评的目的，对工作人员进行理论和技术培训。积极参加室间质评，**按时提交质评回执**和缴费。

重视室间质评工作

质评样本的接收和检测

收到质评样本后，请检查样本数量、外观有无破碎、溶血及渗漏等情况。检测时，首先要仔细阅读活动说明，按要求与病人样本同条件下进行检测。

重视室内质评工作

结果上报

网络上报结果时，检查审核后提交。
（特别注意单位要求。另外，按要求填写方法、仪器及试剂编码。）
及时上报检测结果。有问题及时与我们联系。

建立室间质评登记制度

01

建立室间质评登记本，登记的信息内容尽量标注出来，由工作人员“√”。

02

科主任要对内容进行抽查，查看落实如何？

03

不满意结果分析。

××××医院室间质评记录表

×××室

质评样本来源		质评样本接收时间		质评样本外包装		质评样本数量	
质评样本状态		质评样本保存温度		要求上报时间		接收人签字	
本室上报时间		上报人签字					
回报成绩分析 (不满意)							
分析人签字				科主任签字			

做好室内质量控制

01

室内质控品的选择，对于有质控目标的实验，一定要控制在目标范围内，对于没有控制目标和质控品的实验如何进行质量控制？

02

质控方法的选择、质控规则的选择

03

室内质控的数据统计、保存、上报和分析评价

未按照活动说明要求进行操作

项目: BE[抗HBc(流)]

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201421	- 阴性	+ 阳性	0
201422	- 阴性	+ 阳性	0
201423	- 阴性	- 阴性	100
201424	- 阴性	+ 阳性	0
201425	- 阴性	+ 阳性	0

所属组 缺省组

试 剂 山东潍坊3V诊断技术公司(EIA)

PT成绩 20%

方 法 酶联免疫吸附试验(ELISA)

仪 器 人眼判断

项目: 抗-HCV

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201425	- 阴性	+ 阳性	0

所属组 缺省组

试 剂 山东潍坊3V诊断技术公司(EIA)

PT成绩 0%

方 法 酶联免疫吸附试验(ELISA)

仪 器 人眼判断

本次你室室间质评丙肝PT总成绩% 0

本次你室室间质评乙肝PT总成绩% 68

签字 _____
日期 _____

测定日期：

2014-10-7

发出结果日期：

2014-10-10 12:05:46

项目			结果					编码		
编码	项目	单位	201421	201422	201423	201424	201425	方法	仪器	试剂
101	HBsAg	定性	-	+	-	-	±	2101	210000	21011
102	HBsAb	定性	-	-	+	+	-	2101	210000	21011
103	HBeAg	定性	-	-	-	-	-	2101	210000	21011
104	HBeAb	定性	-	-	-	-	-	2101	210000	21011
105	BE[抗HBc(流)]	定性	-	-	-	-	-	2101	210000	21011
107	抗-HCV	定性					-			

陕西省临床免疫学（感染性疾病血清标志物）
室内质量评价测定结果回报表

2014年第2次 总第64次

单位名称: [REDACTED] 代码: [REDACTED]

通讯地址: [REDACTED] 邮编: 710000

单位等级: 一级 联系电话: [REDACTED]

测定日期: 2014年9月22日 报告日期: 2014年9月22日

项目	测定结果					编码		
	201421	201422	201423	201424	201425	方法	仪器	试剂
HBsAg	+	+	-	-	+	2101	219001	21043
HBsAb	-	-	+	+	-	2101	219001	21043
HBcAg	-	+	-	-	-	2101	219001	21043
HBcAb	-	-	-	-	-	2101	219001	21043
HBsAb	+	+	-	+	+	2101	219001	21043
抗HCV	+	+	-	+	+	2101	219001	21043
备注								

操作者签字: [REDACTED] 科主任签字: [REDACTED]

填表说明:

1. 样本检测“阳性”、“阴性”结果, 请按“+”、“-”二种方式报告。
2. 请填写使用方法、仪器型号、试剂厂家及编码填写。编码见活动安排附页。
3. 若实验室采用的方法、仪器及试剂不在所列范围内, 请在备注栏写出具体名称, 以便今后列入统计范围内。
4. 请认真、准确填写回报表中的各项内容, 内容填写不完整可能会影响统计结果。
5. HBcAb 结果为原样本结果, 样本不需稀释。

陕西省临床免疫学（感染性疾病血清标志物）
室间质量评价测定结果回报表

2014年第2次 总第64次

单位名称: [REDACTED] 实验室代码: 19-[REDACTED]
通讯地址: [REDACTED] 邮 编: 710054
单位等级: 三级甲等医院 联系电话: 029-[REDACTED]
测定日期: 2014年10月18日 报告日期: 2014年12月16日

项目	测定结果					编码		
	201421	201422	201423	201424	201425	方法	仪器	试剂
HBeAg	(+)	(+)	±	±	(+)	ELISA	RT6100	默沙东
HBeAb	±	±	(+)	(+)	±	ELISA	RT6100	默沙东
HBeAg	±	(+)	±	±	±	ELISA	RT6100	默沙东
HBeAb	±	±	±	±	±	ELISA	RT6100	默沙东
HBeAb	(+)	(+)	±	(+)	(+)	ELISA	RT6100	默沙东
抗HCV	(+)	(+)	±	(+)	(+)	ELISA	RT6100	默沙东
备注								

操作者签字: [REDACTED] 科主任签字: [REDACTED]

填表说明:

1. 样本检测“阳性”、“阴性”结果, 请按“+”、“-”二种方式报告。
2. 请将使用的方法、仪器型号、试剂厂家按编码填写, 编码见活动安排附页。
3. 若您室所采用的方法、仪器及试剂不在所列范围内, 请在备注栏写出具体名称, 以便今后列入统计范围内。
4. 请认真、准确填写回报表中的各项内容, 内容填写不完整可能会影响统计结果。
5. HBeAb 结果为原样本结果, 样本不需稀释。



陕西省临床检验中心

2014年全省优生优育检测室间质评结果统计

实验室编码: [REDACTED]
实验室名称: [REDACTED]

第2次
总4次

测定日期: 2014-9-18
统计日期: 2014-10-29

项目: TG IgM

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201421	- 阴性	+ 阳性	0
201422	- 阴性	- 阴性	100
201423	- 阴性	- 阴性	100
201424	- 阴性	- 阴性	100
201425	- 阴性	- 阴性	100

所属组 缺省组

试剂 北京贝尔生物工程有限公司

PT成绩 80%

方法 免疫渗滤层析试验

仪器 人眼判断

项目: HSV-2 IgM

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201421	- 阴性	- 阴性	100
201422	- 阴性	- 阴性	100
201423	- 阴性	- 阴性	100
201424	+ 阳性	- 阴性	0
201425	- 阴性	- 阴性	100

所属组 缺省组

试剂 北京贝尔生物工程有限公司

PT成绩 80%

方法 免疫渗滤层析试验

仪器 人眼判断

项目: CMV IgM

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201421	- 阴性	- 阴性	100
201422	- 阴性	- 阴性	100
201423	- 阴性	+ 阳性	0
201424	- 阴性	+ 阳性	0
201425	- 阴性	- 阴性	100

所属组 缺省组

试剂 北京贝尔生物工程有限公司

PT成绩 60%

方法 免疫渗滤层析试验

仪器 人眼判断

项目: RV IgM

样本编号	你室结果	正确结果	PT得分(%)
201421	- 阴性	- 阴性	100
201422	- 阴性	+ 阳性	0
201423	- 阴性	- 阴性	100
201424	- 阴性	- 阴性	100
201425	- 阴性	- 阴性	100

所属组 缺省组

试剂 北京贝尔生物工程有限公司

PT成绩 80%

方法 免疫渗滤层析试验

仪器 人眼判断

本次你室室间质评优生优育PT总成绩% 75

签字



谢谢！