

能力验证物品接收状态确认表

结果报告表格	文件编码： HBCCL-D-064		
物品接收状态确认表	第 6 版 第 0 次修改	第 1 页 共 1 页	
	2019 年 2 月 3 日颁布	2019 年 2 月 3 日实施	
能力验证计划名称	2021 年网织红细胞计数		
参加者名称			
能力验证提供者名称	湖北省临床检验中心		
电话/传真	电话： 027-87279656 传真： 027-87273189	联系人	付琼华
发送日期	2021 年 4 月	运输单号码	
发送状态	完好 <input checked="" type="checkbox"/> 不完好 <input type="checkbox"/>	发送人签名	
实验室编码： 实验室名称： 联系地址： 邮编： 联系电话/传真： 联系人：接收人签名：			
接收时，能力验证物品状态是否良好：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
如需要，对接收状态的详细说明：			

注：能力验证物品接收时状态良好的实验室无需反馈此表，接收状态不满意的实验室通过电子邮件或传真与质量评价科或各项目负责人联系。

邮箱：hbljzx@163.com 电话：（027）87279656 传真：（027）87273189

湖北省临床检验中心 2021 年网织红细胞计数

能力验证/室间质评活动指导书

一、评价项目与时间表

2021 年湖北省临床检验中心全年安排网织红细胞计数能力验证计划 1 次，本次活动共发放 2 个批号能力验证物品，样本于 4 月中旬通过武汉康圣冷链物流发往参加实验室。检测项目为网织红细胞百分数，时间安排为：

表 1 2021 年能力验证计划时间安排表

活动次数	批号	样本建议测定日期	结果上报截止日期	质评成绩下发日期
第 1 次	202111, 202112	收到即测	4 月 30 日	5 月 17 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

2 支样品为购买的商品质控品，本品主要成分为人类红细胞，人类白细胞，血小板，有核红细胞和防腐剂，规格：4.5ml/支。

本品应在 2°C~8°C 环境下密封保存，有效期为 91 天。开瓶后在 2°C~8°C 环境下保存，有效期自开瓶之日起 7 天。

样本在到达中心后，在分发给各参加实验室之前，已通过样本的均匀性和稳定性检验。

三、样本处理、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。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. 从冰箱中取出能力验证物品，平衡至室温 15 分钟后使用。放置过程中勿摇动。

2. 将试剂瓶颠倒使之混合均匀，直到所有的红细胞都完全重新悬浮起来为止（大约需要颠倒 20 次）。至质评物完全混匀，管底朝上，确认管底无沉积物则说明已充分混匀。在混匀质评物时不能剧烈震荡，切忌使用震荡器。

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

将测定结果填入回报表（测定结果保留两位小数）并逐项填写回表中的各项内容，特别是仪器、试剂编码，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，请各参加者参照《2021 年湖北省能力验证/室间质评计划》P216-217 页填写仪器、试剂、方法编码，亦可登陆湖北省临床检验中心网站（<http://www.hbccl.cn>）查询编码，如你室所用之仪器、试剂为“其他”，请详细列出名称。结果回报登陆该网站进入“PT/EQA 会员登陆”回报。

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，如有问题请立即填写《能力验证物品接收状态确认表》（如收到样品完好，无需填写此表）反馈至湖北省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省临床检验中心网站（<http://www.hbccl.cn>）下载。

3. 请保留填写完整的《测定结果回报表》复印件，以备复查。

4. 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，对改参加者的结果将不予统计，并在网站上进行公示。

5. 在规定的能力验证报告下发 10 日后，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。

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

联系电话：（027）87279656

传 真：（027）87273189

详细地址：武汉市武昌区丁字桥路 100 号

邮政编码：430064

联 系 人：付琼华

电子邮箱：61673544@QQ.com

湖北省临床检验中心

2021 年 4 月

记录表格	文件编码： HBCCL-D-052	
能力验证物品回报率 (定量)	第6版 第0次修改	第1页 共1页
	2019年2月3日颁布	2019年2月3日颁布

2021 年全省网织红细胞计数室间质评结果回报表

实验室编号：_____单位名称：_____

实验室名称：_____

1. 室内质控：未开展

已开展

室内质控开展的频率：_____次/周

质控物名称：_____批号生产厂家：_____

质控物浓度水平：高值中值低值

检测常规标本时，能否在检测当天至少进行1次质控物测定：是 否

检测日期：2021年____月____日

检测项目	检测结果		编码		
	202111	202112	方法	仪器	试剂
网织红细胞计数(%)	— · — —	— · — —			

注：方法、仪器、试剂编码请参照《2021 湖北省医学检验能力验证/室间质评计划书》P216-217

其他仪器：_____

(请详细说明)

其他试剂：_____

(请详细说明)

操作者签字：_____日期：_____联系电话：_____

负责人签字：_____日期：_____联系电话：_____