

山东省临床检验中心

2025 年抗酸染色（调查计划）室间质量评价活动须知

2025 年山东省临床检验中心组织全省临床实验室开展抗酸染色（调查计划）室间质量评价活动，全年共进行 2 次活动，每次 5 张镜检涂片，共 10 张，全年一次邮寄。本次活动免费，由山东省疾控中心提供镜检测试片，并担任技术顾问。活动安排如下：

1、测定时间及样品信息

第一次 EQA 活动 上报截止日期：4 月 1 日 成绩反馈日期：4 月 16 日

样品批号	试验说明
253111	
253112	
253113	报告涂片镜检所见抗酸杆菌
253114	阴性/阳性及分级报告（- ~++++）
253115	

第二次 EQA 活动 上报截止日期：9 月 23 日 成绩反馈日期：10 月 15 日

样品批号	试验说明
253121	
253122	
253123	报告涂片镜检所见抗酸杆菌
253124	阴性/阳性及分级报告（- ~++++）
253125	

二、样品接收及处理

1、实验室收到室间质评样品后，请根据本实验室申请表中填写的参评项目认真检查核对样品种类、数量及编号，如有破损、缺失或编号错误，请于**3 月 20 日前**登录山东省临床检验中心网站，在【室间质评信息】栏目下，点击【样本接收状态确认及补寄申请】，按照相应流程申请补寄。**务必严格按照流程申请，扫描二维码在线申请，同时发送《补寄申请表》，否则可能导致无法补寄。**

2、镜检玻片处理方法请见附件 1。

3、**将样品等同于临床样本进行检测。**所有样品应当作为有传染性物质，检测过程均应按规范操作，最终高压灭菌后才能丢弃。

三、结果回报

1、使用 Web 方式传递室间质评信息。具体结果回报方法请查看《2025 年山东省医疗机构

临床实验室室间质量评价计划》中“六、室间质量评价信息系统使用指南”。

2、结果报告格式如表 1。

表 1 结果报告表

玻片编号	结果 (填代码)	染色方法 (填编码)	染色液来源 (填编码)	仪器编码 (填编码)

结果报告填写方法：

1) 玻片编号：请将载玻片片头显示的数字填入《结果报告表》中，按数字编号大小顺序依次填入结果报告中。

2) 结果：请将玻片判定结果代码填入《结果报告表》中，结果代码如表 2。

表 2 所见抗酸杆菌数量报告标准

结果代码	0	1	2	3	4
萆尼氏染色镜检 结果分级	阴性； 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
荧光染色镜检 结果分级	阴性； 0 条/50 视野	1+； 10~49 条/50 视野	2+； 1~9 条抗酸菌 /1 视野	3+； 10~99 条抗酸 菌/1 视野	4+； 100 条及以上抗 酸菌/1 视野

注意：① 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 萆尼氏染色镜检报告 0 时，连续观察 300 个不同视野，未发现抗酸杆菌；报告 1+ 时至少观察 300 个视野，报告 2+ 至少观察 100 个视野，3+、4+ 时至少观察 50 个视野。

③ 荧光染色镜检报告 2+ 至少观察 50 个视野，3+ 及以上的阳性结果至少观察 20 个视野。

3) 抗酸染色方法如表 3，染色液来源如表 4，仪器编码如表 5。

表 3 抗酸染色方法编码

编码	方法名称
31101	萆-纳(Ziehl-Neelsen)染色法(热染法)
31102	金永(Kinyoun)染色法(冷染法)
31103	荧光染色法
31104	金胺 O 荧光染色法
31105	金胺 O+罗丹明荧光染色法
31109	其他

表 4 抗酸染色试剂编码

编码	仪器名称
31201	生物梅里埃
31202	贝索 BaSO 公司
31203	实验室自己配置
31209	其他

表 5 抗酸染色仪器编码

编码	仪器名称
31301	生物梅里埃
31302	贝索染色机
31303	韩国 KS 染色机
31304	手工染色
31309	其他

3、评价方式：

- 1) 每次活动 5 张镜检玻片，每张涂片为 20 分，满分为 100 分；
- 2) 每张涂片正确检测得 20 分；
- 3) 发生定性错误（阴性判阳性或者阳性判阴性）得 0 分；
- 4) 阳性级别判断相差 1 个级别，如 2+判为 1+或 3+，不扣分；
- 5) 合格线为 80 分。

4、**报告结果时必须填写检测方法、试剂、仪器等信息**，请在回报表相应位置的下拉菜单中选择对应编码。错误或不完整的信息可能影响成绩的评判。

5、**请务必在规定时间内上报检测结果**。填写结果和编码时，请仔细审核后发送，提示发送成功后，**必须到已上报数据栏进行结果的确认**。

6、参评实验室必须严肃认真对待每一次室间质量评价活动，**不允许串通或伪造结果**，一经发现，对参加者的能力评定为不合格。

四、联系方式

如果参加室间质评单位遇到与质评有关的问题，请与临检中心质评室联系。

地址：济南市历下区经十路 9677 号山东省立医院东院区诚和楼 505

电话：0531-87906016

邮箱：sdccleqa@163.com、sdcclooffice@163.com

山东省临床检验中心

2025年3月6日

附件 1:

使用说明书

【目的概述】

本制品仅用于抗酸染色镜检实验室的能力验证工作（室间质量评价）。实验室所有实验员均需参加。本制品应与常规病人的标本同等对待，使用同样方法、操作步骤，并报告结果。本制品以特制玻片为载体，根据需要涂有抗酸杆菌，并含有化学物质、稳定剂等，可用于染色镜检。

【注意事项】

- 1、请按照抗酸染色镜检标准规程、实验室生物安全防护指南要求操作。
- 2、所有质控标本为模拟样本，并经生物灭活，不具传染性。
- 3、本制品使用普通快递方式送到各实验室。
- 4、取放玻片时避免手套或其他物体刮到玻片上的标本。
- 5、染色过程避免过度加热。
- 6、本制品常温保存，避免阳光直射。
- 7、使用前应详细阅读使用说明书，在效期内使用，并做好个人防护。
- 8、使用后应按医院或环保部门要求处置废弃物。

【检测项目】

抗酸染色镜检。

【样品数量】

本次能力验证样品数量为 10 张涂片。

【使用方法】

- 1、染色前，每张涂片需加热固定（5 秒内将涂片来回过火焰 4 次）。
- 2、按抗酸染色的标准要求准备好染色试剂、环境及个人防护。
- 3、严格按照抗酸染色（萘尼染色或荧光染色）的流程操作。
- 4、染色完成后，应及时镜检，判读结果。

【储存条件及有效期】

储存条件：5℃~30℃室温环境。

有效期：12 个月。

【样品处理】

自结果上报截止日期始，请保留室间质评样品 3 个月，废弃处理应按照《医疗废物管理条例》和《医疗卫生机构医疗废物管理办法》。