

<<临床基础检验质量管理与标准操作>>

图书基本信息

书名：<<临床基础检验质量管理与标准操作程序>>

13位ISBN编号：9787509139479

10位ISBN编号：7509139473

出版时间：2010-9

出版时间：人民军医

作者：张秀明//杨志钊//杨有业

页数：401

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 前言

质量管理是临床实验室管理的核心，是实验室生存发展的前提，特别是2002年我国出台的《关于民事诉讼证据的若干规定》中明确指出“举证倒置”，这对提高临床实验室质量管理提出了更高的要求，如何提高医学实验室的质量管理水平和检测技术能力，以确保实验室检验质量已成为医学实验室学科建设的核心问题。

《医学实验室——质量和能力的专用要求》（ISO15189）国际标准的发布，为医学实验室的质量管理提供了一个科学的方法，为证明医学实验室的检测技术能力提供了有效的途径。

广东省中山市人民医院（中山大学附属中山医院）检验医学中心于2004年按照ISO15189：2003建立质量管理体系，2007年8月获得了中国合格评定国家认可委员会（CNAS）颁发的ISO15189：2003即CNASCL02：2006标准认可证书，成为全国第9家通过该标准认可的医学实验室。

2008年3月，本实验室按照国际标准化组织最新发布的医学实验室认可标准ISO15189：2007，即CNAS-CL02：2008改进了质量管理体系，在进行首次监督评审的同时进行扩项评审，并于2009年4月获得了国家认可委颁发的认可证书，通过认可项目273项，是迄今为止国内通过认可项目最多的实验室。

在筹备实验室认可的过程中，我们对ISO15189标准各要素有了深入的理解，并在质量体系文件编写、质量体系的建立与运行，方法学性能评价等方面积累了一定的经验。

针对医学实验室认可的重点和难点，我们编写出版了《临床检验方法学评价》《临床生物化学检验质量管理与标准操作程序》和《临床微生物检验质量管理与标准操作程序》等系列专著。

《临床基础检验质量管理与标准操作程序》按照ISO15189质量管理体系中作业指导书的要求编写，是我们编写的实验室认可参考书系列专著之一。

该书详细介绍了医学实验室临床基础检验质量管理程序、各类检验仪器和检验项目的标准操作程序等内容，是我们在筹备实验室认可过程中集体智慧的结晶和实践经验的累积。

期望该书的出版能够为正在计划或筹备实验室认可的医学实验室建立标准操作规程提供参考，同时为医学实验室建立质量管理体系提供依据。

本书虽然在编写过程中做了反复讨论和修改，但仍难免存在不足之处，恳请专家和广大读者批评指正，并提出宝贵意见。

## 内容概要

编者按照ISO 15189医学实验室认可标准中对作业指导书的要求编写。

全书共15章,重点介绍了临床检验科的管理程序、临床基础检验的分析前质量控制程序、检测系统的分析性能评价程序、检验程序的质量保证和检验后质量控制程序等内容,介绍了全血细胞分析、血型检验、凝血检验、溶血检验、骨髓细胞学检验、血液流变学检验、微量元素检验、尿液分析、粪便检验、体液检验等的标准操作程序。

本书参考了美国临床和实验室标准化研究院(CLSI)的有关文件、中国合格评定国家认可委员会的相关认可准则和指南、第3版《全国临床检验操作规程》及卫生部相关行业标准进行编写,融入了中山大学附属中山医院检验医学中心最近几年的一些研究成果和实践体会。

可为检验医学同行建立质量管理体系和筹备医学实验室认可提供参考。

## 书籍目录

第一章 临床检验科管理文件 第一节 组织结构 第二节 岗位职责 第三节 培训与考核程序 第四节 服务承诺第二章 分析前质量控制程序 第一节 分析前质量控制内容 第二节 检验项目的申请程序 第三节 患者的准备 第四节 标本的采集程序 第五节 标本的运送程序 第六节 标本的核收程序 第七节 标本的贮存程序第三章 检测系统的分析性能评价 第一节 一般定量实验的性能验证程序 第二节 全自动血细胞分析仪性能评价程序 第三节 尿有形成分分析仪性能评价程序 第四节 测量不确定度评定程序第四章 检验程序的质量保证 第一节 室间质量评价程序 第二节 实验室内部比对程序第五章 检验后程序 第一节 结果报告程序 第二节 检验后样品的保存与废弃物处理程序第六章 全血细胞分析 第一节 XE-2100全自动血细胞分析仪操作程序 第二节 SP-1000i全自动推片染色仪操作程序 第三节 HST-N302血液分析流水线操作程序 第四节 CD1700全自动血细胞分析仪操作程序 第五节 全血细胞分析程序 第六节 红细胞人工计数程序 第七节 白细胞人工计数程序 第八节 血小板人工计数程序 第九节 网织红细胞人工计数程序第七章 血型检验 第一节 Auto Vue Innova血型仪操作程序 第二节 血型检测程序 第三节 ABO血型鉴定试管法操作程序 第四节 Rh血型试管法操作程序第八章 凝血检验 第一节 CA7000全自动血凝仪操作程序 第二节 凝血项目检测程序 第三节 凝血酶原时间试管法操作程序 第四节 活化部分凝血活酶时间试管法操作程序 第五节 凝血酶时间试管法操作程序 第六节 纤维蛋白原试管法操作程序 第七节 鱼精蛋白副凝试验操作程序第九章 溶血检验 第一节 红细胞渗透脆性试验操作程序 第二节 蔗糖溶血试验操作程序 第三节 酸化血清溶血试验操作程序 第四节 Coomb试验操作程序 第五节 变性珠蛋白小体(Heinz)检测程序 第六节 抗碱血红蛋白检测程序 第七节 异丙醇沉淀试验操作程序第十章 骨髓细胞学检验 第一节 骨髓细胞学检查标本运送、接收与贮存程序 第二节 瑞·姬姆萨复合染色法 第三节 过氧化物酶(POX, MPO)染色 第四节 糖原染色 第五节 铁染色 第六节 碱性磷酸酶染色 第七节  $\alpha$ -醋酸萘酚酯酶染色 第八节 氯化醋酸AS-D萘酚酯酶(AS-DNCE)染色 第九节 骨髓细胞学分析程序 第十节 显微镜使用程序第十一章 血液流变学检验 第一节 SA-6000全自动血流变测试仪操作程序 第二节 血液流变学检测程序 第三节 红细胞沉降率检测程序第十二章 微量元素检测 第一节 五通道原子吸收光谱仪操作程序 第二节 五元素(铜、锌、钙、镁、铁)检测操作程序第十三章 尿液分析 第一节 Roche Urisys2400尿液分析仪操作程序 第二节 UF-1000i尿有形成分分析仪操作程序 第三节 DiaSysR / S 2003尿沉渣工作站操作程序 第四节 尿液分析程序 第五节 一小时尿细胞计数操作程序 第六节 尿hCG定性检测操作程序 第七节 尿含铁血黄素定性实验(Rous法)操作程序 第八节 尿本-周蛋白定性试验操作程序 第九节 尿乳糜定性试验操作程序第十四章 粪便检验 第一节 粪便常规操作程序 第二节 隐血试验操作程序 第三节 粪便虫卵及包囊浓缩法操作程序第十五章 体液检测 第一节 脑脊液常规操作程序 第二节 浆膜腔积液检查操作程序 第三节 滑膜液检查操作程序 第四节 阴道分泌物检查操作程序 第五节 精液常规检查操作程序附录A 医学实验室质量和能力认可准则(ISO 15189 : 2007 : CNAS-CL02)附录B 医学实验室质量和能力认可准则在临床血液学检验领域的指南(CNAS-GL19)附录C 医学实验室质量和能力认可准则在体液学检验领域的指南(CNAS-GL20)

## 章节摘录

插图：1.3.2聚光器与物镜的配合：这里所谓的配合，就是使聚光器和物镜这两者的数值孔径取得一致，以更好地进行较为精细的观察。

假如聚光器的数值孔径低于物镜，那物镜的部分数值孔径就浪费了，从而达不到它的最高分辨力。

假如聚光器的数值孔径大于物镜的数值孔径，则一方面不能提高物镜的规定分辨力，另一方面反会由于照明光束过宽，使物像的清晰度下降。

聚光器与物镜配合的操作方法是：在完成照明、调焦操作后，取下目镜直接向镜筒中看，把聚光器下的可变光阑关到最小，再慢慢地开大。

开到它的口径与所见视场的直径恰好一样大，然后按上目镜，即可进行观察。

每转换一次物镜，都要随着进行依次这样的配合操作。

有的聚光器可变光阑的边框上刻有表示开启口径的尺度，可以根据刻度来进行配合。

2日常维护和注意事项2.1所有镜头表面必须保持清洁，落在镜头表面的灰尘，可用吹风球吹去，也可用软毛刷掸去掉。

2.2当镜头表面沾有油污或指纹时，可用脱脂棉蘸少许3：7无水乙醇和乙醚的混合液轻轻擦拭。

2-3不能用有机溶液清擦其他部件表面，特别是塑料零件，可用软布蘸少量中性洗涤剂清擦。

2.4在任何情况下操作人员不能用棉团、干布块或干镜头纸擦拭镜头表面，否则会刮伤镜头表面，严重损坏镜头，也不要用水擦拭镜头，这样会在镜头表面残留一些水迹，因而可能滋生真菌，严重损坏显微镜。

2.5仪器工作的间歇期间，为了防止灰尘进入镜筒或透镜表面，可将目镜留在镜筒上，或盖上防尘塞，并用防尘罩将仪器罩住。

2.6仪器使用完毕，必须用防尘罩盖上，并放置在干燥的工作橱内，在其附近不得存有挥发性的化学药品，以防仪器锈蚀。

2.7显微镜尽可能不移动，若需移动应轻拿轻放，避免碰撞。

2.8不允许拆卸仪器，特别是物镜、目镜和中间光学系统或重要的机械部件，以免降低仪器的使用性能。

2.9如仪器发生故障，可请有关代理商处理。

编辑推荐

《临床基础检验质量管理与标准操作程序》：医学实验室认可参考书

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>