

## 浅谈临床生化质量控制中应注意的一些问题

黑龙江省伊春市林业中心医院检验科(153000) 刘汉历

质量控制(QC)的目的就是检测分析过程中的误差,控制与分析有关的各个环节确保试验结果的准确性。

IQC(室内质控):检测和控制常规工作的精密度和准确度,提高常规工作中天内和日间标本检测的一致性。

CCV:为选定的变异子数。

EQA:(室间质控)应在室内质控的基础上进行,目的是通过实验室间的比对,观察各实验室结果的准确性、一致性并采取一定措施,使各实验室结果渐趋一致。

质量控制(QC)是实验室监测和评价本室工作质量的一种手段、随着医学科学的不断发展,新仪器、新方法使医学检验不断向着快速、微量、准确的方面发展。保证实验的可靠性已成为检验人员的迫切愿望和任务。采用质量控制是检验和保证实验室工作质量的一个重要措施。抓好质量必须在检验工作过程中严格控制各个环节,才能取得可靠的检验结果。

(1)必须抓好全面质量管理,建立详细的操作卡,规定全面的、具体的仪器使用及维护条例。明确规定瓶试剂用完后应弃掉,更换新的瓶试剂、不能倒入新瓶试剂中,久而久之影响试剂结果。使实验室工作中每个与质量有关的问题都查有记录,管有专人有章可循。

(2)选用卫生部临床检验中心推荐的-CCV 来确定允许误差界限,提高准确度和精密度。

(3)在常规工作中,如出现连续的倾向性偏差,首先应考虑质控血清(或标准液)是否变质,并核对生产日期。

(4)单靠一份质控血清及某一标本在测定时抓好质量是远远不够的。也应抓好测前样本的处理和测定后数据的处理。

(5)积极参加室间质控(EQA)室间质量评价只有在搞好室内质量控制的情况下才能取得好成绩、而室间质量评价又能起到推动实验室工作的指导作用。

(6)随着科技的不断发展,实验方法及实验仪器不断改进,哪种实验方法是测定中的一个关键、要选择精密度、准确度好的,同时要采用可靠的标准液。

(7)为了预防发生问题时查找原因,可准备少量定值质控血清,购买定值质控血清时,要特别注意定值的依据及可靠性。室内常规实验质控血清,即(IQC)应每天都做。

因临床医师和检验医师面对的是有着个体差异的病人和不断变化的病情,只有共同负责,密切合作,坚持以人为本,才能更有利于疾病的诊断和治疗,才能更符合病人的利益。

## ◀预防保健▶

### 梅县儿童计划免疫疫苗接种率调查分析

广东省梅县疾病预防控制中心(514089) 肖奎光 黄建平 陈复才 古旭珍

2005 年 12 月,我中心组织专业人员对我县 27 间镇卫生院所辖地区的儿童各种疫苗接种情况进行了抽样调查,结果为脊髓灰质炎疫苗、卡介苗、百白破三联制剂、麻疹疫苗、乙脑疫苗、乙肝疫苗、风疹疫苗基础免疫及加强免疫接种率均达 95% 以上,说明我县儿童计划免疫工作取得了较大成绩,达到较高水平,2005 年计划免疫相应传染病得到有效控制,计划免疫工作为保护我县儿童的健康成长作出了贡献。

#### 1 材料与方法

1.1 每间镇卫生院辖区抽查两个村民委员会,对 2004 年 11 月 30 日前出生的儿童全部进行随访,查接种证并询问家长,在调查表中登记各种疫苗接种日期,未按时接种的查明原因,计算各辖区及全县各种疫苗接种率。

1.2 基础免疫合格接种的判定标准:脊髓灰质疫苗、

卡介苗、百白破三联制剂、麻疹疫苗、乙脑疫苗、乙肝疫苗在周岁内完成接种且无提前者为合格接种,风疹疫苗在 1~2 周岁内完成接种为合格接种。加强免疫合格接种标准为满接种月龄后一年内接种者为合格接种。

2 调查结果 这次调查,全县共随机抽查 34 个村委会,随访了 801 名 1998 年 1 月至 2004 年 11 月 30 日出生的儿童,结果为 801 名儿童均已入册,有接种证,各间镇卫生院辖区儿童计划免疫各种疫苗合格接种率均达 90% 以上,全县计划免疫疫苗基础免疫合格接种率分别为:卡介苗 100.0%、脊髓灰质炎疫苗 99.62%、百白破三联制剂 99.50%、麻疹疫苗 99.75%、乙脑疫苗 98.87%、乙肝疫苗 99.38%、风疹疫苗 96.61%,均达 95% 以上;加强免疫合格接种率分别为:脊髓灰质炎疫苗 96.45%、百白破三联制剂 98.39%、麻疹疫苗

95.27%、乙脑疫苗 95.18%，均达 95% 以上。

**3 分析讨论** 从随访调查结果看：我县儿童入册发证率达到了 100%，无一名儿童漏入册、发证，说明各镇卫生院对儿童入册、发证工作都非常重视，工作落实，为计划免疫工作打下了良好的基础。各镇各种疫苗接种率除个别疫苗达 90% 以外，其他均达 95% 以上，全县各种疫苗基础免疫、加强免疫合格接种率均达 95% 以上，已连续多年保持较高的接种率水平，说明我县群众对儿童计划免疫的意识与积极性较高，配合接种单位做好计划免疫工作，使这项工作得到很好的落实。2005 年我县儿童计划免疫相应传染病发病情况为新生儿破伤风、白喉、百日咳、脊髓灰质炎、乙型脑炎、风

疹、流脑均无病例发生，麻疹发病 5 例，乙型肝炎全县发病 532 例，但 6 岁以下儿童发病仅有 6 例，说明我县儿童计划免疫各种疫苗接种率达到较高水平后，对预防相应传染病的发生起到了非常大的作用，为我县经济、社会发展及保护儿童的健康成长作出了显著的贡献。

为巩固我县计划免疫工作成果，2005 年我县各镇卫生院开展了计划免疫规范化门诊的建设，在各级政府的支持下，各镇卫生院积极筹备资金，按规范化门诊的要求进行建设，至 2005 年底，全县已有 20 间卫生院规范化门诊经过上级评审验收，为我县计划免疫工作的进一步发展打下了良好的基础。

## 伊春市个体献血者抗 HCV 阳性率调查分析

黑龙江省伊春市红十字中心血站(153000) 沙爽姿 佟雪松

据文献报道：大部分输血后肝炎(PTH)与 HCV 感染有关，对献血者严格进行抗 HCV 检测是预防和减少 PTH 必不可少的手段。我们对 10358 名个体献血者的抗 HCV 阳性率进行调查分析，报告如下。

**1 对象与方法** (1)对象：来本站献血的个体献血者共 10358 名，其中男 5327 名，女 5031 名。(2)方法：使用厦门新创科技有限公司生产的抗 HCV ELISA 试剂盒。检测及判断结果均按说明书。

### 2 结果

**2.1 抗 HCV 总阳性率** 10358 份中抗 HCV 阳性 181 份，占 1.75%，低于其它地区的报道。

**2.2 抗 HCV 阳性率与 ALT 异常的关系** ALT 异常组中抗 HCV 阳性率为 16.13%，ALT 正常组抗 HCV 阳性率为 1.53%，经统计处理两组之间抗 HCV 阳性率有显著性差异( $P < 0.01$ )，说明 ALT 异常与抗 HCV 阳性率有明显相关，与有关报道基本一致。

**2.3 抗 HCV 抗体阳性率与 ABO 血型的关系。** 在 A、B、O、AB 型人群中阳性率分别为 1.94%、1.78%、1.81%、0.7%，经统计学处理，各组之间无明显性差异( $p > 0.05$ )，说明抗 HCV 阳性率与血型无明显联系，与有关报道相一致。

**2.4 抗皮 HCV 阳性率与性别的关系：**男、女两组之间抗 HCV 阳性率分别为 1.91% 和 1.57%，无明显差异，说明抗 HCV 阳性率与性别无明显相关性( $P > 0.05$ )。

**2.5 181 例阳性标本中初检检出 172 例，占 95.03%，复检查出 9 例 4.97%，其中主要是因为个别献血员的冒名顶替(7/9)，另 2 例可能是因为不同厂商或同一厂商的不同批号试剂之间的差异造成。**

### 3 讨论

**3.1** 通过我们的调查发现伊春市个体献血人群抗 HCV 阳性率低于其它报道，可能因为该献血人群多为本地市公民、血源相对固定，流动性小，无献浆史。采、输血均使用一次性器材，减少了献血员之间交叉感染相会。

**3.2** 伊春市献血人群丙肝感染与性别、血型分布无明显关系，这与其它报道基本一致。

**3.3** 抗 HCV 在 ALT 正常的献血者中亦有 1.53% 的阳性率，通过血液复检，检出 4.97% 的抗 HCV 阳性，这说明除了献血前的检查外，采血后的血液复检也是控制抗 HCV 阳性血进入临床的不可缺少的手段。

**3.4** 综上所述，要控制输血后肝炎的发生，必须严格控制献血员的抗 HCV 感染。通过对献血员进行有效的宣传。坚决杜绝冒名顶替；大力推广无偿献血制度；建立完善的初、复检制度，禁止非法采血、采浆、献血、献浆；保持献血队伍的相对纯洁；同时严格执行采血操作规程。使用一次性器材、器具，避免医源性感染。从而达到使血液净化，减少献血员的抗皮 HCV 阳性率，减少输血后肝炎的发生。

## 东山区控制和消灭麻疹效果分析

黑龙江省鹤岗市东山区防疫站(154100) 于丽

麻疹是由麻疹病毒引起的急性发疹性呼吸道传染疾病，其特点是传染性强，人群普遍易感，发病多以儿童为主。在麻疹疫苗应用之前，东山区麻疹的发病率和死亡率一直居我区各种传染病首位，自 1983 年计划

免疫工作在全市全面开展以来，其发病率得到有效控制，1995 年以来，东山区连续 10 年没有麻疹病例发生，提前达到消灭麻疹目标，有效的保护儿童身体健康。