内蒙古自治区病理专业医疗质量控制中心 培训文档



操作流程

2024年9月



3. 登录: 输入内蒙古质控中心网站 https://nmgblzkzx.chinapathology.cn
选择【会诊登录】,登录方式【手机号、密码】



不记得密码,可以点"忘记密码?"通过手机验证码来重设密码。

内蒙古自治	区会诊平台
手机/邮稿/用户名 11111111114@qq.com	
登录密码	

2. 进入诊断页面(点击"全部病例")



A、点击待会诊的病例,点击"诊断"进入页面如下图;在该页面我们可以了解到送检 单位信息、诊断的详细病例、切片图片、附件,可对切片的质量进行评价,并填写诊断 报告。通过查看附件可以查看病人是否有其他病例资料,这样可以提高您的诊断准确率。

4	Ł ^	上/全部病	厕					
>	首页	由违单位		▶部 ✔ 待诊断	B	同日の	局导出Excel	
×	全部病例			~ .		18-*	difference of	cp = 1/44.47
>	常规病例	▼ 输入名称		2007107	*	40.83 待诊断 ▼	中间半位	思有姓有
>	冰冻病例	全部 (60)					The second of	
>	宫颈细胞病例	60		2007105		待诊断 🔻		」 卓、、
×	细胞病例							
×	组化病例			2007104		待诊断 🔻		HA.
>	分子病理检测病例					(1) A No.		
>	FISH病例			2007103		待诊断 🔻		5

B、直接点击待诊断、申请的单位以及患者姓名即可进入患者信息详情页。

病理号	◎ 状态	申请单位	0	患者姓名
2007107	待诊断 🗸	-	学	100
2007105	待诊断 💌	1	医学	E.
2007104	待诊断 💌	」 检细PT	学	, र
全部病例	/			
患者姓名: 申请单位: (系统分类: 消化系统病理	性别:女病理号:	年齡: 取材部位	: 8	
临床资料: 1、问断性上腹痛2月,无反酸, 2、查体:生命体征平稳,一般 吸存在,未见胃肠型及腹置酶。 可诊量最高,无形动性浊音,肾 3、9月2日胃镜检查:胃角见一 检查:低分化高,9月4日核酸时	吸气,无黑便,无规律性。 状态良好。未发现左侧脑骨 独断张,上腹部压懈径,无器 预查算正常,冒区叩击痛能 约1.5cm×1.6cm贵疡型病。 剑阴性。	上腹痛。 上實淋巴結體大,心肺无 夏肌紧张、反跳痛,未触及 目性,肠鸣音正常。 变,覆白苔,质地中等,影	著变。腹平 及包块,肝胆 舌检6块。9月	坦,腹式呼 ^東 未触及, 月2日病理
大体所见: 次切胃及组织 大寄长20cm 小雪 2.5cmx2.0cmx0.7cm 切面灰白	客长12cm 沿大弯剪开胃壁 质韧 周围粘膜皱襞消失 其	胃窦小弯侧见一溃疡型肿种 余粘膜未见异常改变	勿体积	
免疫组化: CK7(-)CK20(-)CgA(-)	villin (+) ki67(60%+) p5	3(20%弱+) her-2(-) CEA((部分+) Sy	n (-)
初诊意见: 考虑胃低分化腺瘤,但免疫组化	比结果不支持			
备注:				
切片:			□在	新页面打开
# 缩略图 切片号	染色/抗体	取材部位	ist	201
1 69810-1		間		

C、点击切片缩略图



(1) 倍率的切换



在观察切片时,首先应进行倍率的选择,选择好倍率之后就可进行切片的定位,如上图的倍率的选择。2X、4X、10X、20X、40X、80X分别代表:二倍、四倍、十倍、二十

倍、四十倍,八十倍。在不同的倍数下观察,其清晰度是不一样的。倍数越高,观察的 位置越详细;如上图



(2) 切片地图:点击以下切片地图

可按照大体位置来浏览切片



(3) 截图:

选择截图 (在有病灶的地方点下 " 截图 " 按钮, 输入文字描述即可完成截图)





截好的图就保存在截图列表里面并同步到病例图像中如下:



要求补充免疫组化		~
填写报告		=
病理图像		
NE.		
胃壁组织粘膜及 粘膜下层实性结 构肿瘤	瘤细胞中淋巴组 织丰富	

D、专家可通过选择或自定义输入本张免疫组化切片的诊断意见,同时,该诊断意

见会最终同步到诊断报告中。

(1) 进入病例详情页,点击缩略图,打开切片

演示	专家	家端/全	部病例 / 2	20221215102	0 >	
患者姓 申请单	名: 売 0位: 演	〉某某 演示医院端	性别:病理号	女 :: 202212151020	年齡: 39岁	
临床资	彩: 諏10∮	多年,再发加	剧10余天			
大体所送检血	见: 性心包	回积液约200N	۱L			
切片:						🗌 在新页面打开
	#	缩略图	切片号	染色/抗体	取材部位	说明
	1	内	11			
	2	9	1901466			
	3	ななな	1901471			

(2) 选择"IHC 免疫组化"



(3) 选择"项目"和"结果", 或者输入结果保存, 待下次使用



(4) 结果同步到诊断意见栏目

IHC 兜獲	复组化	×	病例截图	截图
	1901466			Elensine and
项目:	Ki67		诊断意见	
结果:	强阳, %		Ki67(强阳,%)	
诊断意!	۵.			
诊断意! Ki67(见 强阳, %)			
诊断意! Ki67(见 强阳, %)			
诊断意! Ki67(见 强阳, %)		退回病例	提交预览

- 3. 诊断
 - 1) 病理图像选取,也可点击 😌 添加



2) 病理图像下面有个诊断意见输入框,输入诊断意见,点击"提交预览",如下图。

退回病例	提交预览

3) 签名选择 (多个签名,可自主选择用那个签名)

签名图片		
	演击-专家沸	*

4) 点击"提交预览"按钮,有时会有"正在预览报告..."加载界面,请稍等,报告预 览框界面

いた	正在预览报告	É						
ρ 🛊 🖡	1 /1		+ 自动缩放 ÷		55	ħ	0	5 M
		远程病	病理专家 报	长告				
				病理号: 2020040100500314-	4			
	姓名: 刘平	性别: 女	年龄: 30 岁	送检日期: 2020年6月30日 11	:00			
	送检单位:测试服务站	点(Motic技术中心)	送检医师:	科别:				
	住院号:	床号:	蜡块数: N/A	切片数:1				
	临床资料(手术所见、 胃痛	影像学、相关检验	等):					
	材料部位: 胃窦							
	大体所见: 灰白针头大小碎组	织1个						
	病理图像:				_			
	-							
							取消	

- 5) 点击"确认",报告完成。
- 6) 修改诊断意见,点击"修改报告"即可

诊断意见	
的的顶顶顶顶顶	
	修改报告

7) 需要医院提供免疫组化,如图开具就会短信通知医院方。

		2	-
Ki67	CD34	抗体或衰臀名称拼音	
在此输)	、染色切片号:	等补充说明	2

8) 医院信息留言交流

演小医阮响	2020-09-03 14:57:24
[常规诊断通知]演	資示医院端申请1例会诊。
TEL:400-886-78	78;0592-5698394
演示专家端	2020-09-03 14:59:03
[已诊断通知]演示	天专家端诊断了病理号dddd ,
请打开远程会诊}	系统查收

技术支持单位: 呼和浩特麦克奥迪