



« نمونه سرم مجهول Fetal Screening غربالگری جنین »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه دوره سی و پنجم EQAP بخش غربالگری اعلام بفرمائید.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است
نام آزمایشگاه: _____ کد شناسایی آزمایشگاه: EQAP -

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: FS- 9835

زمان پاسخدهی فقط از طریق اینترنت ۹۸/۱۲/۱۰ تا ۹۸/۱۲/۲۴

توصیه میشود: تاریخ انجام هر تست را برای پیگیریهای بعدی برای خودتان یادداشت فرمائید.

- ۱- یک ساعت قبل از انجام آزمایش، نمونه سرم غربالگری جنین را از یخچال خارج کرده و با 1mL آب مقطر دیونیزه بازسازی کنید. (درب لاستیکی را با احتیاط بردارید تا خلاء موجود در ویال سبب پراکنده شدن مواد و پودر خشک شده از داخل ویال نشود).
- ۲- درب ویال سرم کنترل را بسته و برای حل شدن کامل پودر لیوفیلیزه در آب مقطر به مدت ۳۰ دقیقه آنرا در دمای اتاق قرار دهید. در طی این مدت هر ۱۰ دقیقه یک بار نمونه سرم مجهول را ۵ تا ۱۰ بار سروته کنید. (به هیچ وجه به شدت تکان ندهید). توجه داشته باشید برای رسیدن به نتایج مطلوب لازم است محتویات اتصال یافته به جداره داخل ویال با سر و ته نمودن ویال بخوبی محلول گردد.
- ۳- در صورت نیاز به نگهداری نمونه بهتر است آنرا به لوله مناسب منتقل کرده و در دمای یخچال تا یک هفته یا در 20- درجه تا یکماه قرار دهید.

هشدار:

این سرم کنترل از منابع انسانی تهیه شده و باید به مثابه یک نمونه بیمار تلقی و با حفظ کلیه احتیاط های لازم در خصوص بیماری های عفونی نظیر هپاتیت B، هپاتیت C و HIV با آن کار شود.

توجه:

نتایج آزمایش PAPP-A را حتما بر حسب واحد mIU/mL گزارش نمائید.



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)
 دوره سی و پنجم (نوبت سوم سال ۱۳۹۸)



الف) نتیجه آزمایش‌ها براساس میزان آنالیت

نام آزمایش	نام سازنده کیت	شماره سری ساخت کیت	روش انجام	نتیجه	واحد
PAPP-A			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		mIU/mL
Free β hCG			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		ng/mL
hCG			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		IU/L
AFP			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		ng/mL
Unconjugated E3			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		ng/mL
Inhibib A			<input type="checkbox"/> EIA <input type="checkbox"/> FIA <input type="checkbox"/> CLIA <input type="checkbox"/> ECLIA		pg/mL

تذکر: برای پیشگیری از مشکلات بعدی لازم است نتایج براساس واحدهای درخواستی گزارش شوند. برای تبدیل واحدها می‌توانید از روابط زیر استفاده کنید.

$$\text{AFP: IU/mL} \times 1.21 = \text{ng/mL}$$

$$\text{PAPP-A: mIU/mL} \times 4.5 = \mu\text{g/mL}$$

$$\text{Free BhCG: IU/L} \times 1.0 = \text{ng/mL}$$

$$\text{hCG: IU/L} \times 1.0 = \text{mIU/mL}$$

تصور کنید نمونه ارسالی شامل ترکیبی از نمونه‌های آزمایش‌های سه ماهه اول و سه ماهه دوم بارداری خانم بارداری در اولین بارداری با تاریخ تولد ۱۳۶۹/۰۲/۰۵، وزن ۶۰ کیلوگرم، بدون سابقه سقط، دیابت، استعمال دخانیات، ناباروری، ازدواج فامیلی، مصرف دارو و هر گونه بیماری خاص است که در تاریخ ۹۸/۱۰/۱۱ سونوگرافی خود را انجام داده که اطلاعات مربوطه به شرح زیر است:

Singleton Gestation; CRL = 69.0 mm; NT = 1.65 mm; NB = Present

در صورتی که نمونه‌گیری سه ماه اول در تاریخ ۹۸/۱۰/۱۱ و نمونه‌گیری سه ماهه دوم در تاریخ ۹۸/۱۱/۲۱ انجام شده باشد، مقادیر و میزان ریسک برآوردشده بیماری‌ها، به پیوست ارسال شده است.



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)
 دوره سی و پنجم (نوبت سوم سال ۱۳۹۸)



ب) نتیجه آزمایش براساس آنالیز نرم‌افزاری
 تذکر: نتیجه آزمایش براساس ریسک بیماری را بر اساس مخرج نسبت (Ratio) گزارش نمائید به طور مثال: ۱ به ۴۵۰ را به صورت ۴۵۰ گزارش نمائید.

نام آزمایش	نرم‌افزار	نتیجه	واحد
NT			MoM
PAPP-A			MoM
Free β hCG			MoM
hCG			MoM
AFP			MoM
Unconjugated E3			MoM
Inhibin A			MoM
DS Risk (Combined)			Ratio
DS Risk (Quadruple)			Ratio
DS Risk (Contingent)			Ratio
NTD Risk			Ratio

Combined : PAPP-A, Free β hCG, NT

Quadruple : hCG, AFP, uE3, Inhibin A

Contingent : PAPP-A, Free β hCG, NT, hCG, AFP, uE3, Inhibin A

ج) اطلاعات مربوط به تجهیزات مورد استفاده

مدل	نام	تجهیزات
		الیزا ری‌دیر
		اتوایمونوآنالایزر

نام مسئول فنی

مهر و امضاء

تاریخ: