

« نمونه مجهول ایمنوهماتولوژی ABO »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و چهارم ایمنوهماتولوژی) ذیلا اعلام فرمائید.

توصیه میشود:

تاریخ دریافت نمونه ، تاریخ انجام هر تست ، لات نامبر ، تاریخ انقضا و شرکت تولید کننده تمامی آنتی سرم های مصرفی را برای پیگیری های بعدی یادداشت نمائید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سرم با درب بنفش رنگ و به منظور انجام مرحله **Back Type** گروه خونی می باشد و باید در دمای ۸ تا ۲۰ درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
- نمونه باید بلافاصله پس از تحویل آزمایش شود.
- عدم توجه به زمانبندی ارائه شده جهت انجام آزمایش، شرایط نمونه ارسالی را تغییر داده و ناپایداری آن ، باعث نتایج نامناسب خواهد شد.

روش استفاده

- در زمان آزمایش طبق دستورالعمل موجود در آزمایشگاه خودتان، تست های درخواستی را انجام داده و نتیجه را طبق جداول صفحه بعد گزارش نمایید.
- نکته ۱: تعیین Rh زمانی اعتبار دارد که همراه با لوله حاوی Anti-D ، یک لوله دیگر حاوی معرف Rh-Control (مانند آلبومین ۰.۶٪) آزمایش شده و واکنش منفی در لوله کنترل مشاهده شود. (برای تهیه آلبومین ۰.۶٪ ، میتوان آلبومین ۲.۲٪ را رقیق کرد)
- نکته ۲: در صورت وجود اتوانتی بادی در خون بیمار و یا پوشیده شدن گلبول های قرمز بیمار با آنتی بادی و یا اجزاء کمپلمان در لوله کنترل واکنش مثبت مشاهده می شود و نتیجه آزمایش Rh-Control معتبر نیست و Unresolved گزارش می شود.
- ✓ خواهشمند است جدول انجام آزمایش ها را بر اساس اطلاعات درخواستی شامل روش انجام تست، شرکت سازنده معرف و نوع معرف Rh(D) به شکل صحیح و خوانا تکمیل نمایید.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است

EQAP -

نام آزمایشگاه: _____ کد شناسایی آزمایشگاه:

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: **II- 0554**

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۵/۱۵ تا ۱۴۰۵/۰۵/۳۰

ثبت نتایج:

نمونه مربوط به مرحله Back Type است و باید هم زمان با مرحله Cell Type که نمونه شماره ۲ می باشد و حاوی سوسپانسیون خونی است و درب بنفش دارد انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر است هردو نمونه با درب بنفش رنگ باید به عنوان نمونه یک بیمار تلقی شود و نتایج Back Type و Cell Type با هم تفسیر شود. نتایج مربوط به تست در جدول مربوط به ثبت نتایج ABO/Rh(D) که در سایت با عنوان I1 است مطابق جدول زیر وارد شود.

نوع معرف Rh	شرکت سازنده معرف	روش انجام	نام آزمایش
Monoclonal(IgM) ☐ Blend(IgG , IgM) ☐	Anti-A : Anti-B : A1 cells: B cells : Anti-D : Rh control : AHG(used ☐ not used ☐):	Tube test ☐ Slide Test ☐ Other specify ☐	ABO/Rh(D)

✓ لطفا درجه واکنش و تفسیر نتایج را در جلوی هر مورد علامت بزنید.

✓ بر اساس آخرین مرحله واکنش تفسیر شود.

ABO					Rh(D)				
درجه واکنش	Anti-A	Anti-B	A1-cells	B-cells	ABO تفسیر	درجه واکنش	Anti-D	Rh-control	Rh(D) تفسیر
4+					A ☐	4+			Pos ☐
3+					B ☐	3+			Neg ☐
2+					AB ☐	2+			Unresolved ☐
1+					O ☐	1+			mf=mixed field
(+)					Unresolved ☐	(+)			
mf					mf=mixed field	mf			
Neg						Neg			

« نمونه مجهول ایمونوهما تولوژی (ABO/Rh(D) & X.M(Cross Match) »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و چهارم ایمونوهما تولوژی) ذیلا اعلام فرمائید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سوسپانسیون ۵-۲٪ با درب بنفش رنگ است و برای هر دو تست ABO/Rh(D) و Cross Match مشترک می باشد و باید در دمای ۸ تا ۲۰ درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
- نمونه باید بلافاصله پس از تحویل آزمایش شود.
- عدم توجه به زمانبندی ارائه شده جهت انجام آزمایش، شرایط نمونه ارسالی را تغییر داده و ناپایداری آن، باعث نتایج نامناسب خواهد شد.

روش استفاده

- محتوی ویال به صورت آماده در اختیار شما قرار گرفته است.
- در زمان آزمایش طبق دستورالعمل موجود در آزمایشگاه خودتان، تست های درخواستی را انجام داده و نتیجه را طبق جداول صفحه بعد گزارش نمایید.

تذکره: مشترک بودن سوسپانسیون Cross Match با سوسپانسیون ABO/Rh(D) تداخلی در آزمایش ها به وجود نمی آورد و هر کدام از آزمایش ها باید به صورت مجزا انجام شود و پاسخ ها در جداول مربوطه درج گردد.

✓ خواهشمند است جدول انجام آزمایش ها را بر اساس اطلاعات درخواستی شامل روش انجام تست، شرکت سازنده معرف ها به شکل صحیح و خوانا تکمیل نمایید.

ثبت نتایج:

نمونه مربوطه هم به عنوان سوسپانسیون ABO/Rh(D) برای مرحله Cell Type و هم به عنوان سوسپانسیون Cross match باید استفاده شود و نتایج مربوط به گروه خون (ABO/Rh(D) در سایت با عنوان I1 و نتایج مربوط به کراس میج با عنوان I2 ثبت گردد.

تذکره ۲: نمونه های مربوط به تست ABO/Rh(D) شامل ۲ ویال (سوسپانسیون و سرم درب بنفش) می باشد.

تذکره ۳: نمونه های مربوط به تست Cross Match شامل ۲ ویال (سوسپانسیون درب بنفش و سرم درب آبی) می باشد.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است

EQAP-

کد شناسایی آزمایشگاه: _____

نام آزمایشگاه: _____

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I2- 0554

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۵/۱۵ تا ۱۴۰۵/۰۵/۳۰

تاریخ دریافت نمونه :	تاریخ انجام آزمایش:
----------------------	---------------------

Compatibility Test		
نام آزمایش	روش انجام	سازنده معرف AHC
Cross match	Liss, Tube method ☐ Albumin, Tube method ☐ Other ☐ Specify.....	AHG:.....آنتی هیومن گلوبولین: Liss:..... Albumin:..... IgG Control Cells:.....چک سل

لطفاً درجه واکنش و تفسیر نتایج را علامت بزنید:

بر اساس آخرین مرحله واکنش (AHG) تفسیر شود.

Cross match	
درجه واکنش	نمونه سرم و سوسپانسیون ارسالی
4+	
3+	
2+	
1+	
(+)	
MF	
Negative	
Interpretation	Compatible ☐ Incompatible ☐

MF: Mixed Field

« نمونه مجهول ایمونوهما تولوژی (Ab Screening Test (IN.D) & X.M(Cross Match) »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و چهارم ایمونوهما تولوژی) ذیلا اعلام بفرمائید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سرم با درب آبی رنگ است و با سرم نمونه Cross match مشترک است و باید در دمای ۸ تا ۲۰ درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
- نمونه باید بلافاصله پس از تحویل آزمایش شود.
- عدم توجه به زمانبندی ارائه شده جهت انجام آزمایش، شرایط نمونه ارسالی را تغییر داده و ناپایداری آن، باعث نتایج نامناسب خواهد شد.

روش استفاده

- محتویات ویال به صورت آماده در اختیار شما قرار گرفته است.
- در زمان آزمایش طبق دستورالعمل موجود در آزمایشگاه خودتان، تست های درخواستی را انجام داده و نتیجه را طبق جداول صفحه بعد گزارش نمایید.
- نکته: جهت کنترل و معتبر سازی نتایج منفی آزمایش Ab Screening و Cross match، یک قطره از گلبول قرمز حساس شده (چک سل) به لوله های منفی اضافه شده و باید آگلوتیناسیون (+، -، +۲) مشاهده شود.
- تذکر: مشترک بودن سرم Antibody Screening با سرم Cross match تداخلی در آزمایش ها به وجود نمی آورد و هر کدام از آزمایش ها باید به صورت مجزا انجام شود و پاسخ ها در جداول مربوطه درج گردد.
- ✓ خواهشمند است جدول انجام آزمایش ها را بر اساس اطلاعات درخواستی شامل روش انجام تست، شرکت سازنده معرف ها به شکل صحیح و خوانا تکمیل نمایید.
- ثبت نتایج:
- نمونه مربوطه هم به عنوان سرم آنتی بادی اسکرینینگ و هم به عنوان سرم کراس میج باید استفاده شود و نتایج مربوط به کراس میج در سایت با عنوان ۱۲ و نتایج مربوط به آنتی بادی اسکرینینگ با عنوان ۱۳ ثبت گردد.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است
EQAP-

نام آزمایشگاه: _____ کد شناسایی آزمایشگاه: _____

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: 0554- ۱۳

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۵/۱۵ تا ۱۴۰۵/۰۵/۳۰

تاریخ دریافت نمونه :	تاریخ انجام آزمایش:
----------------------	---------------------

Antibody screening test (Indirect coombs)			
نام شرکت سازنده معرف	مرکز یا شرکت سازنده کیت	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	نام آزمایش
.....آنتی هیومن گلوبولین: AHG Liss:..... Albumin:..... چک سل: IgG Control Cells	Manufacturer: Lot number..... Home made ☐	Liss,Tube method ☐ Albumin,Tube method ☐ Other ☐ Specify.....	Ab Screening Test

لطفاً درجه واکنش و تفسیر نتایج را علامت بزنید:

بر اساس آخرین مرحله واکنش (AHG) تفسیر شود.

Indirect Coombs Test (Antibody Screening)		Interpretation
درجه واکنش	نمونه سرم ارسالی	Positive ☐
4+		
3+		Negative ☐
2+		
1+		
(+)		
MF		
Negative		

MF: Mixed Fiel

نشانی دفتر EQAP: تهران - خیابان فاطمی - میدان گلها - خیابان هشت بهشت - کوچه اردشیر - پلاک ۲۹ کدپستی: ۱۴۱۴۷۳۴۷۱۱

تلفن: ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: www.iaclld.com سایت برنامه: www.eqcld.com