



«نمونه مجهول ایمونوهماتولوژی ABO»

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره چهل و هفتم ایمونوهماتولوژی) ذیلا اعلام فرمائید.

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

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک و بال سرم با درب بنفس رنگ و به منظور انجام مرحله Back Type گروه خونی می باشد و باید در دمای ۲۸°C درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
- نمونه باید حداقل ظرف مدت ۵ روز پس از تحويل 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 (Rh-Control) مانند آلبومین ۶٪ آزمایش شده و واکنش منفی در لوله کنترل مشاهده شود. (برای تهیه آلبومین ۶٪ میتوان آلبومین ۲۲٪ را رقیق کرد)
نکته ۲: در صورت وجود اتوآنتی بادی در خون بیمار و یا پوشیده شدن گلbulous 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 (D) به شکل صحیح و خوانا تکمیل نمایید.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است

EQAP -

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

کد شناسایی آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه:

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: ۱۱-۰۲۴۷

زمان پاسخ‌دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ تا ۱۴۰۲/۱۲/۲۷



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 بنفس رنگ دارد انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر است هردو نمونه با درب بنفس رنگ باید به عنوان نمونه یک بیمار تلقی شود و نتایج **Cell Type** و **Back Type** با هم تفسیر شود. نتایج مربوط به تست در جدول مربوط به ثبت نتایج (I1) که در سایت با عنوان است و یا در جدول زیر وارد شود.

| نام آزمایش | روش انجام | شرکت سازنده معرف | نوع معرف Rh |
|------------|---|---|---|
| ABO/Rh(D) | Tube test <input type="checkbox"/> Slide Test <input type="checkbox"/> Other specify <input type="checkbox"/> | Anti-A : Anti-B : A1 cells: B cells : Anti-D : Rh control : AHG(used <input type="checkbox"/> not used <input checked="" type="checkbox"/>): | Monoclonal(IgM) <input type="checkbox"/> Blend(IgG , IgM) <input type="checkbox"/> |

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

بر اساس آخرین مرحله واکنش تفسیر شود. ✓

| ABO | | | | | تفسیر ABO A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Unresolved <input type="checkbox"/> mf=mixed field | Rh(D) | | | تفسیر Rh(D) Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Unresolved <input type="checkbox"/> mf=mixed field |
|------------|--------|--------|----------|---------|---|------------|--------|------------|--|
| درجه واکنش | Anti-A | Anti-B | A1-cells | B-cells | | درجه واکنش | Anti-D | Rh-control | |
| 4+ | | | | | | 4+ | | | |
| 3+ | | | | | | 3+ | | | |
| 2+ | | | | | | 2+ | | | |
| 1+ | | | | | | 1+ | | | |
| (+) | | | | | | (+) | | | |
| mf | | | | | | mf | | | |
| Neg | | | | | | Neg | | | |



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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره چهل و هفتم ایمونوهماتولوژی) ذیلا اعلام فرمائید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سوسپانسیون ۵-۲٪ با درب بنفس رنگ است و برای هر دو تست (Cross Match ABO/Rh(D) و X.M) مشترک می باشد و باید در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
- نمونه باید حداقل ظرف مدت ۵ روز پس از تحويل 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.
- تذکر1: 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 11 و نتایج مربوط به کراس مچ با عنوان 12 ثبت گردد.

تذکر2: نمونه های مربوط به تست ABO/Rh(D) شامل ۲ ویال (درب بنفس) می باشد.

تذکر3: نمونه های مربوط به تست Cross Match شامل ۲ ویال (درب بنفس و قرمز) می باشد.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است

EQAP-

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

کد شناسایی آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه:

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: 12-0247

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ تا ۱۴۰۲/۱۲/۲۷



تاریخ انجام آزمایش:

تاریخ دریافت نمونه :

Compatibility Test

| نام آزمایش | روش انجام | AHC سازنده معرف |
|-------------|--|--|
| Cross match | Liss, Tube method <input type="checkbox"/> Albumin, Tube method <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify | آنتی هیومن گلبولین: 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 | |
|----------------|--|
| درجہ واکنش | نمونہ سرم و سوسپانسیون ارسالی |
| 4+ | |
| 3+ | |
| 2+ | |
| 1+ | |
| (+) | |
| MF | |
| Negative | |
| Interpretation | Compatible <input type="checkbox"/> Incompatible <input type="checkbox"/> |

MF: Mixed Field



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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره چهل و هفتم ایمونووهما تولوژی) ذیلا اعلام بفرمایید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سرم با درب قرمز رنگ است و با سرم نمونه **Cross match** مشترک است و باید در دمای ۲۰ درجه سانتی گراد در یخچال قرار گیرد و همانند یک نمونه بیمار و تحت همان شرایط نگهداری و مصرف شود.
 - نمونه باید حداقل ظرف مدت ۵ روز پس از تحويل 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

- محتويات 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 معطیر سازی نتایج منفی آزمایش Cross match Ab Screening ، یک قطره از گلیول قرمز حساس شده (چک سل) به لوله های منفی اضافه شده و باید آگلوتیناسیون (+ ، - ، +۲ ، +۳) مشاهده شود.

تذکر: مشترک بودن سرم **Cross match** با سرم **Antibody Screening** 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 مج باید استفاده شود و نتایج مربوط به کراس مج در سایت با عنوان I2 و نتایج مربوط به آنتی بادی اسکرینینگ با عنوان I3 ثبت گردد.

EOAP-

توجه: ثبت کد شناسائی الزامی است

کارشناسی آزمایشگاه

----- :[K] :[L] :[I] :[J]

I3- 0247 بای، آزمایش، دو، نمونه با مشخصات:

۱۴۰۲/۱۲/۲۷ تا ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ فقط از طریق اینترنت زمان پاسخ‌دهی



تاریخ انجام آزمایش:

تاریخ دریافت نمونه:

| Antibody screening test (Indirect coombs) | | | |
|---|---|--|---|
| نام آزمایش | روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود) | مرکز یا شرکت سازنده کیت | نام شرکت سازنده معرف |
| Ab Screening Test | Liss,Tube method <input type="checkbox"/> Albumin,Tube method <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify..... | Manufacturer: Lot number..... Home made <input type="checkbox"/> | AHG:..... Liss:..... Albumin:..... IgG Control Cells:..... چک سل:.... |

لطفاً درجه واکنش و تفسیر نتایج را علامت بزنید:
بر اساس آخرین مرحله واکنش (AHG) تفسیر شود.

| Indirect Coombs Test | | Interpretation |
|----------------------|------------------|-----------------------------------|
| درجه واکنش | نمونه سرم ارسالی | |
| 4+ | | Positive <input type="checkbox"/> |
| 3+ | | Negative <input type="checkbox"/> |
| 2+ | | |
| 1+ | | |
| (+) | | |
| MF | | |
| Negative | | |

MF: Mixed Field