



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران  
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)  
 دوره پنجاه و سوم (نوبت سوم سال ۱۴۰۴)



« نمونه مجهول ایمنوهماتولوژی ABO »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و سوم 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 ۲ 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 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 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 -

--	--	--	--	--

کد شناسایی آزمایشگاه:

----- نام آزمایشگاه:

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I1- 0453

زمان پاسخدهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۴/۱۲/۰۱ تا ۱۴۰۴/۱۲/۱۵



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران

برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)

دوره پنجاه و سوم (نوبت سوم سال ۱۴۰۴)



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 در ب بنفش دارد انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر است هردو نمونه با در ب بنفش رنگ باید به عنوان نمونه یک بیمار تلقی شود و نتایج **Back**

**Cell Type** و **Type** با هم تفسیر شود. نتایج مربوط به تست در جدول مربوط به ثبت نتایج **ABO/Rh(D)** که در سایت با عنوان **II** است

مطابق جدول زیر وارد شود.

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

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

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

تلفن: ۸۸۹۷۹۲۶۳ - ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: [www.iaclد.com](http://www.iaclد.com) سایت برنامه: [eqap.iaclد.com](http://eqap.iaclد.com) صفحه (۲ از ۶)



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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و سوم ایمنوهماتولوژی) 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 ۲ تا ۸ 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 ۱: 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 مچ 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- 0453

زمان پاسخدهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۴/۱۲/۰۱ تا ۱۴۰۴/۱۲/۱۵



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران  
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)  
 دوره پنجاه و سوم (نوبت سوم سال ۱۴۰۴)



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

Compatibility Test		
نام آزمایش	روش انجام	سازنده معرف AHC
Cross match	Liss, Tube method <input type="checkbox"/> Albumin, Tube method <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify.....	AHG:..... آننتی 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 <input type="checkbox"/> Incompatible <input type="checkbox"/>

MF: Mixed Field



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران  
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)  
 دوره پنجاه و سوم (نوبت سوم سال ۱۴۰۴)



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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره پنجاه و سوم 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 ۲ تا ۸ 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 (+۱, -, +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 مچ باید استفاده شود و نتایج مربوط به کراس مچ در سایت با عنوان I2 و نتایج مربوط به آنتی بادی اسکرینینگ با عنوان I3 ثبت گردد.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است  
 EQAP-

نام آزمایشگاه: ----- کد شناسایی آزمایشگاه:

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: **I3- 0453**

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۴/۱۲/۰۱ تا ۱۴۰۴/۱۲/۱۵



انجمن علمی دکترای علوم آزمایشگاهی تشخیص طبی - ایران  
 برنامه ارزیابی خارجی کیفیت (EQAP)  
 دوره پنجاه و سوم (نوبت سوم سال ۱۴۰۴)



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

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"/>	.....آنتی هیومن گلوبولین: AHG Liss:..... Albumin:..... IgG Control Cells: سل چک....

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 <input type="checkbox"/>  Negative <input type="checkbox"/>
4+		
3+		
2+		
1+		
(+)		
MF		
Negative		

MF: Mixed Field