



«نمونه مجهول (ToRCH(IgG))»

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه فعلی (دوره پنجاه و یکم) EQAP بخش تورچ اعلام بفرمائید:

روش کار

الف) آماده سازی:

- محتویات ویال بصورت مایع آماده در اختیار شما قرار گرفته است.
- **تذکره یک** - ماده مجهول مورد آزمایش از نمونه انسانی گندزدائی (Inactive) شده با عوامل شیمیائی و فیزیکی، فراهم آمده است ولی باید با رعایت کلیه احتیاطات لازم، با آن همچون یک نمونه بیولوژیک بالقوه بیمارزا کار شود.
- **تذکره دو** - نمونه باید در یخچال و در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری شود. به شرط نگهداری در دمای یخچال، نمونه‌های ارسالی به مدت حداقل ۶۰ روز قابل استفاده است. در صورت بروز کدورت یا سایر علائم دال بر خرابی و آلودگی، نمونه قابل استفاده نیست و لازم است مراتب به «دفتر برنامه ارزیابی خارجی کیفیت» گزارش شود.

ب) انجام آزمایش:

- لازم است آزمایش را با یک روش رایج در آزمایشگاه خود (و نه الزاماً طبق تمام روشهای موجود در جدول صفحه بعد) انجام دهید. بدیهی است خالی ماندن قسمتهایی از جدول صفحه بعد بلامانع است.
- توصیه میشود قبل از انجام آزمایش، **دمای نمونه و کیت را به دمای اتاق** برسانید و قبل از برداشت نمونه، محتویات ویال را به آرامی مخلوط کنید.

ج) گزارش دهی:

- نتیجه آزمایش را در مکان‌های مناسب و مربوطه در جدول، درج نمائید.

توصیه میشود: یک نسخه از فرمهای تکمیل شده را جهت پیگیریهای بعدی برای خودتان کپی فرمائید.

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

--	--	--	--	--

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: S2- 0451

زمان پاسخ‌دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۴/۰۵/۱۵ تا ۱۴۰۴/۰۵/۳۰



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



* تاکید میگردد اگر چند روش آزمایشی را در آزمایشگاه خود انجام می دهید، حتماً یکی از آن روش ها را به منظور آنالیز داده ها انتخاب نموده و کتبا علامت گذاری کنید.

روش مورد استفاده	حجم مصرفی سرم (میکرولیتر)	نام کمپانی سازنده کیت	Batch/ Lot No	نام کمپانی سازنده دستگاه	نتیجه آزمایش	
					کیفی	کمی (OD یا CPM و غیره) [لطفاً عدد حاصله را درج کنید]
☐ Immunochromatography (Strip/ Cassette/ Device/ etc)						☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ EIA or ELISA مارک یا مدل دستگاه الیزا ریدر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- طول موج (های) مورد استفاده ----- سال خرید دستگاه ----- نام شرکت نمایندگی در ایران ----- -طول موج (های) مورد استفاده: ----- طول موج اصلی (nm) ----- طول موج ثانوی (nm) -----					Cutoff OD:----- Test OD: ----- Neg Control:----- Pos Control:----- Test OD ----- = ----- Cutoff OD	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ Fluorometry, FELISA & ELFA ☐ CL ☐ ECL ☐ other Methods ----- نام روش را ذکر کنید:					Main Reported Values مثلاً RFV (یا درجه نسبی فلوروسانس و غیره):	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ RIA مارک یا مدل دستگاه گاماکانتر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- سال خرید دستگاه توسط آزمایشگاه ----- سال تولید توسط کمپانی ----- نام شرکت نمایندگی در ایران -----					%T: %BO: %B: B / BO: B / T:	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive



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



	روش مورد استفاده	حجم مصرفی سرم (میکرولیتر)	نام کمپانی سازنده کیت	Batch/Lot No	نام کمپانی سازنده دستگاه	نتیجه آزمایش	
						کیفی	کمی (OD یا CPM و غیره) [لطفا عدد حاصله را درج کنید]
Anti-Rubella (IgG)	☐ Immunochromatography (Strip/Cassette/etc)						☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
	☐ EIA or ELISA مارک یا مدل دستگاه الایزا ریدر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- طول موج (های) مورد استفاده ----- سال خرید دستگاه ----- نام شرکت نمایندگی در ایران ----- طول موج (های) مورد استفاده: ----- طول موج اصلی (nm) ----- طول موج ثانوی (nm) -----					Cutoff OD: ----- Test OD: ----- Neg Control: ----- Pos Control: ----- Test OD ----- = ----- Cutoff OD	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
	☐ Fluorometry, FELISA & ELFA ☐ CL ☐ ECL ☐ other Methods ----- نام روش را ذکر کنید:					Main Reported Values مثلاً RFV (یا درجه نسبی فلوروسانس و غیره):	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
	☐ RIA مارک یا مدل دستگاه گاماکانتر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- سال خرید دستگاه توسط آزمایشگاه ----- سال تولید توسط کمپانی ----- نام شرکت نمایندگی در ایران -----					%T: %BO: %B: B / BO: B / T:	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive



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



نتیجه آزمایش	نام کمپانی	Batch/ Lot No	نام کمپانی سازنده کیت	حجم مصرفی سرم (میکرولیتر)	روش مورد استفاده	کیفی	
						کمی (OD یا CPM و غیره) [لطفا عدد حاصله را درج کنید]	
Anti-CMV (IgG)					☐ Immunochromatography (Strip/Cassette/etc)	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive	
					☐ EIA or ELISA مارک یا مدل دستگاه الایزا ریدر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- طول موج (های) مورد استفاده ----- سال خرید دستگاه ----- نام شرکت نمایندگی در ایران ----- طول موج (های) مورد استفاده: ----- طول موج اصلی (nm) ----- طول موج ثانوی (nm) -----	Cutoff OD: ----- Test OD: ----- Neg Control: ----- Pos Control: ----- Test OD ----- = ----- Cutoff OD	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
					☐ Fluorometry, FELISA & ELFA ☐ CL ☐ ECL ☐ other Methods ----- نام روش را ذکر کنید: -----	Main Reported Values مثلا RFV (یا درجه نسبی فلوئورسانس و غیره):	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
					☐ RIA مارک یا مدل دستگاه گاماکانتر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- سال خرید دستگاه توسط آزمایشگاه ----- سال تولید توسط کمپانی ----- نام شرکت نمایندگی در ایران -----	%T: %BO: %B: B / BO: B / T:	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive



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



روش مورد استفاده	حجم مصرفی سرم (میکرولیتر)	نام کمپانی سازنده کیت	Batch/Lot No	نام کمپانی سازنده دستگاه	نتیجه آزمایش	
					کیفی	کمی (OD یا CPM و غیره) [لطفا عدد حاصله را درج کنید]
☐ Immunochromatography (Strip/Cassette/etc)						☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ EIA or ELISA مارک یا مدل دستگاه الایزا ریدر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- طول موج (های) مورد استفاده ----- سال خرید دستگاه ----- نام شرکت نمایندگی در ایران ----- طول موج (های) مورد استفاده: ----- طول موج اصلی (nm) ----- طول موج ثانوی (nm) -----					Cutoff OD: ----- Test OD: ----- Neg Control: ----- Pos Control: ----- Test OD ----- = ----- Cutoff OD	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ Fluorometry, FELISA & ELFA ☐ CL ☐ ECL ☐ other Methods ----- نام روش را ذکر کنید:					Main Reported Values مثلاً RFV (یا درجه نسبی فلوروسانس و غیره):	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive
☐ RIA مارک یا مدل دستگاه گاما کانتر ----- نام کشور سازنده دستگاه ----- سال خرید دستگاه توسط آزمایشگاه ----- سال تولید توسط کمپانی ----- نام شرکت نمایندگی در ایران -----					%T: %BO: %B: B / BO: B / T:	☐ Negative ☐ Indeterminate ☐ Positive

چنانچه آزمایشگاه شما به بدلیل کمبود کیت یا دیگر محدودیتهای، به روشهای ساده تر یا غیر خودکار روی آورده است، لطفا از همانها استفاده کنید و نتایج را گزارش نمایید تا بتوانیم ارزیابی بهتری از وضع موجود در آزمایشگاه های کشور بدست آوریم. رایج است که برخی از آزمایشگاهها برای انجام نمونه های ایکوآپ، سنگ تمام میگذارند و انحصارا از پیشرفته ترین شیوه های موجود در آزمایشگاه و از سیستمهای بسته برای این منظور کمک میگیرند.