



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



« نمونه مجهول ایمونوهماولوژی ABO »

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره چهاردهم ایمونوهماولوژی) ذیلا اعلام بفرمائید.

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

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سرم با درب سبز 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 حداکثر ظرف مدت ۵ روز 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: II- 9834

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۹۸/۱۰/۰۳ تا ۹۸/۱۰/۱۸



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



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 سبز رنگ دارد انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر هست هردو نمونه با در ب سبز 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 **ABO/Rh(D)** که در سایت با عنوان **I1** است و یا جدول زیر وارد شود.

نام آزمایش	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	شرکت سازنده معرف	نوع معرف Rh(D)
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"/>	Anti-D :	
		Rh control :	
		A1 cells:	
		B cells :	
		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			

مهر و امضاء

تاریخ:

نام مسئول فنی



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



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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره برنامه حاضر (دوره چهاردهم ایمنوهماتولوژی) ذیلا اعلام بفرمائید.

نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سوسپانسیون ۲-۵٪ با درب سبزرنگ است و برای هر دو تست ABO/Rh(D) و Crossmatch 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 حداکثر ظرف مدت ۵ روز 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 میچ با عنوان I2 ثبت گردد.

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

تذکره ۳: نمونه های مربوط به تست Crossmatch شامل ۲ ویال (درب سبز و قرمز) می باشد.

توجه: ثبت کد شناسایی الزامی است

EQAP

--	--	--	--	--

کد شناسایی آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه: _____

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I2- 9834

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۹۸/۱۰/۰۲ تا ۹۸/۱۰/۱۸



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



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

Compatibility Test		
نام آزمایش	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	شرکت سازنده معرف
Cross match	Liss, Tube method <input type="checkbox"/> Albumin, Tube method <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Specify.....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.

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

مهر و امضاء

تاریخ:

نام مسئول فنی



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



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

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

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 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 حداکثر ظرف مدت ۵ روز 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

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

کد شناسایی آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه: -----

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I3- 9834

زمان پاسخ دهی فقط از طریق اینترنت ۹۸/۱۰/۰۳ تا ۹۸/۱۰/۱۸



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



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

MF: Mixed Field

مهر و امضاء

تاریخ:

نام مسئول فنی