« نمونه مجهول ایمونوهماتولوژی ABO»

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره **برنامه حاضر (دوره پنجاه و پنجم ایمونوهماتولوژی)** 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 ۲تا۸ 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 اتوآنتی 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** شناسائی **الزامی است**

نام آزمایشگاه: ---------- کد شناسائی آزمایشگاه: EQAP - ☐☐☐☐☐

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I1- 0555

زمان پاسخدهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۹/۱۱ تا ۱۴۰۵/۰۹/۲۵

نشانی دفتر EQAP: تهران-خیابان فاطمی- میدان گلها- خیابان هشت بهشت- کوچه اردشیر- پلاک ۲۹ کدپستی: ۱۴۱۴۷۳۴۷۱۱
تلفن: ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: www.iacld.com سایت برنامه: www.eqap.iacld.com

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 یاسی رنگ دارد انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر است هردو نمونه با درب بنفش و یاسی رنگ باید به عنوان نمونه یک بیمار تلقی شود و نتایج Back TypeوCell 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.

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

✓ 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	تفسیرRh(D)
4+					A ☐ B ☐ AB ☐ O ☐ Unresolved ☐ mf=mixed field	4+			Pos ☐ Neg ☐ Unresolved ☐ mf=mixed field
3+						3+			
2+						2+			
1+						1+			
(+)						(+)			
mf						mf			
Neg						Neg			

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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره **برنامه حاضر (دوره پنجاه و پنجم ایمونوهماتولوژی)** ذیلا اعلام فرمائید.

نگهداری و پایداری

- **نمونه ارسالی، حاوی یک ویال سوسپانسیون ۵-۲ ٪ با درب یاسی رنگ است و برای هر دو تست ABO/Rh(D) و Cross Match مشترک می باشد** و باید در دمای ۲تا۸ 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.

تذکر۱: 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 Typeو 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.

تذکر۲:نمونه های مربوط به تست ABO/Rh(D) شامل ۲ویال (سوسپانسیون درب یاسی و سرم درب بنفش) می باشد.

تذکر۳:نمونه های مربوط به تست Cross Match شامل ۲ ویال(سوسپانسیون درب یاسی و سرم درب آبی) می باشد.

توجه: **ثبت کد** شناسائی **الزامی است**

نام آزمایشگاه: ---------- کد شناسائی آزمایشگاه: **EQAP-** ☐☐☐☐☐

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I2- 0555

زمان پاسخ‌دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۹/۱۱ تا ۱۴۰۵/۰۹/۲۵

نشانی دفتر EQAP: تهران-خیابان فاطمی- میدان گلها- خیابان هشت بهشت- کوچه اردشیر- پلاک ۲۹ کدپستی: ۱۴۱۴۷۳۴۷۱۱
تلفن: ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: www.iacld.com سایت برنامه: www.eqap.iacld.com

تاریخ دریافت نمونه :	تاریخ انجام آزمایش:

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

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

انتقادات و پیشنهادهای خود را درباره **برنامه حاضر (دوره پنجاه و پنجم ایمونوهماتولوژی)** 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 ۲تا۸ 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 باسرم 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 اسکرینگ با عنوان I3 ثبت گردد.

توجه: **ثبت کد** شناسائی **الزامی است**

نام آزمایشگاه: ---------- کد شناسائی آزمایشگاه: **EQAP-** ☐☐☐☐☐

برای آزمایش روی نمونه با مشخصات: I3- 0555

زمان پاسخ‌دهی فقط از طریق اینترنت ۱۴۰۵/۰۹/۱۱ تا ۱۴۰۵/۰۹/۲۵

نشانی دفتر EQAP: تهران-خیابان فاطمی- میدان گلها- خیابان هشت بهشت- کوچه اردشیر- پلاک ۲۹ کدپستی: ۱۴۱۴۷۳۴۷۱۱
تلفن: ۸۸۹۷۰۷۰۰ سایت انجمن: www.iacld.com سایت برنامه: www.eqap.iacld.com

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 ☐ Albumin,Tube method ☐ Other ☐ Specify.....	Manufacturer: Lot number..... Home made ☐	AHG: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.

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

MF: Mixed Fiel