

برگه ثبت نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت بیوشیمی

دوره ۱-۹۷ سال ۱۳۹۷

نام آزمایشگاه: کد آزمایشگاه: دانشگاه:

نمونه ارسالی: نمونه لیوفیلیزه	شماره نمونه: ۹۷۱۱۲۰	مهلت پاسخ: ۹۷/۴/۲۸
لطفا نتایج را در مهلت مقرر از طریق پست سفارشی به صندوق پستی ۶۷۷۹-۱۵۸۷۵ و یا به نشانی تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا ابتدای خیابان شیراز شمالی کوچه کاج پلاک ۴ طبقه سوم، کد پستی ۱۹۹۱۷۱۵۵۱۵ تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی بیتگاه ایرانیان، ارسال فرمائید و از ارسال از طریق نامبر بدلیل ناخوانا بودن نتایج خودداری ننمایید.		

روش آماده سازی: به آرامی روی ویال ضربه بزنید تا از قرار گرفتن کلیه محتویات در انتهای ویال مطمئن شوید. پس از باز کردن در پیچ دار، سرپوش پلاستیکی را کمی بلند کنید تا هوا به داخل ویال جریان پیدا کند. سپس با احتیاط بطوریکه مواد خارج نشوند، درپوش را بردارید. با استفاده از بیبت کلاس A یاسمپلر کالیبره ۵ mL آب مقطر یا دیونیزه با دمای ۱۵ تا ۲۵ درجه سانتیگراد به ویال کنترل اضافه نموده، پس از بستن در به آرامی مخلوط نمایید به نحوی که از کف کردن جلوگیری شود. پس از ۳۰ دقیقه و اطمینان از انحلال کامل آزمایشها را در اسرع وقت انجام دهید.

علیرغم بررسی اولیه نمونه های ارسالی از نظر HIV Ab و HBs Ag, HCV Ab لازم است مشابه نمونه های انسانی بعنوان منبع بالقوه عفونت تلقی شده و هنگام استفاده کلیه الزامات ایمنی رعایت گردد.

توجه: برای پردازش صحیح نتایج، رعایت واحدهای تعیین شده در جدول و درج کامل اطلاعات مورد درخواست، ضروری می باشد. به همین دلیل درج ناکامل اطلاعات منجر به عدم پردازش نتایج آزمایشگاه خواهد گردید.

آزمایش	نتیجه	واحد	محدوده مرجع	نحوه انجام آزمایش	روش آزمایش	سازنده کیت	شماره ساخت کیت
Glucose		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Urea BUN گزارش نشود		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر	(Urease) Berthollet		
Uric acid		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Creatinine		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Total Bilirubin		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Direct Bilirubin		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Cholesterol		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Triglycerides		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
HDL		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر	(مستقیم) رسوبی		
LDL		mg/dL		(دستی) اتوآنالایزر	(مستقیم) رسوبی (محاسبه ای)		
Albumin		g/dL		(دستی) اتوآنالایزر			
Protein		g/dL		(دستی) اتوآنالایزر	(With Blank) (Without Blank)		

شماره ساخت کیت	سازنده کیت	روش آزمایش	نحوه انجام آزمایش	محدوده مرجع	واحد	نتیجه	آزمایش
		حتما علامت گذاری شود () IFCC () DGKC AMP DEA	(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		ALP
			(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		AST (SGOT)
			(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		ALT (SGPT)
			(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		CPK
		حتما علامت گذاری شود () IFCC () DGKC L → P P → L	(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		LDH
		حتما علامت گذاری شود () Enzymatic () Iodometry	(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		Amylase
			(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		Lipase
			(دستی) اتوآنالایزر		IU/L		GGT

			(دستی) اتوآنالایزر		mg/dL		Calcium (Ca)
			(دستی) اتوآنالایزر		mg/dL		Phosphorus (P)
		حتما علامت گذاری شود () Ferren ())Ferrozine	(دستی) اتوآنالایزر		µg/dL		Iron (Fe)
			(دستی) اتوآنالایزر () محاسبه ای		µg/dL		UIBC
			(دستی) اتوآنالایزر () محاسبه ای		µg/dL		TIBC
			(دستی) اتوآنالایزر		mg/dL		Transferrin
		() Flame () ISE () Enzymatic			meq/L		Sodium (Na)
		() Flame () ISE () Enzymatic			meq/L		Potassium (K)
		() Flame () ISE () Enzymatic			meq/L		Lithium (Li)

شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی

نوع و نام دستگاه مورد استفاده در اندازه گیری کمیتهای بیوشیمی نمونه ارسال شده :

اتوآنالایزر

فتمتر

برگه ثبت نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت بیوشیمی

دوره ۹۷-۱ سال ۱۳۹۷

نام آزمایشگاه: کد آزمایشگاه: دانشگاه:

توجه: بررسی های کمیته های هورمونی در این دوره بر روی نمونه ارسالی بیوشیمی انجام می شود.

لطفاً جوابها را باتوجه به واحد و اعشاردرستون مربوط، مطابق مثال زیر درج نمایید.

برای مثال: 8.5 ←

چنانچه واحد کیت مورد استفاده با واحدهای درخواستی مطابقت ندارد، می توانید از اطلاعات ذیل جهت تبدیل نتایج استفاده نمایید.

$$T4 \text{ (nmol/L)} \times 0.078 = T4 \text{ (}\mu\text{g/dL)}$$

$$TSH \text{ (mU/L)} \times 1 = TSH \text{ (}\mu\text{U/mL)}$$

توجه: برای پردازش صحیح نتایج، رعایت واحدهای تعیین شده درجدول و درج کامل اطلاعات مورد درخواست، ضروری می باشد به همین دلیل درج ناکامل اطلاعات منجر به عدم پردازش نتایج آزمایشگاه خواهد گردید.

آزمایش	نتیجه	واحد	محدوده مرجع	نحوه انجام آزمایش	روش آزمایش	سازنده کیت	شماره ساخت کیت
T4	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	μg/dL		(دستی) اتوآنالایزر	<input type="checkbox"/> RIA <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> ECL <input type="checkbox"/> ELFA		
TSH	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	μU/mL		(دستی) اتوآنالایزر	<input type="checkbox"/> IRMA <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> ECL <input type="checkbox"/> ELFA		
Total PSA	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>	ng/mL		(دستی) اتوآنالایزر	<input type="checkbox"/> IRMA <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> ECL <input type="checkbox"/> ELFA		
β hCG	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/>	U/L		(دستی) اتوآنالایزر	<input type="checkbox"/> IRMA <input type="checkbox"/> ELISA <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> ECL <input type="checkbox"/> ELFA		

نوع و نام دستگاه مورد استفاده در اندازه گیری کمیتهای هورمونی نمونه ارسال شده:

Elisa reader

Elisa Processor : Dynex Human AddCare

Gamma counter

Chemiluminescence (CL) : Lumax Berthold Liason

Electrochemiluminescence(ECL): Elecsys 2010/ Cobas Vitros

Fluorescence: Vidas i-Chroma



برگه ثبت نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت بیوشیمی پروتئین ادرار

نمونه ارسالی: نمونه کنترل ادرار آماده مصرف برای اندازه گیری پروتئین شماره نمونه: ۹۷۱۴۲۰ مهلت پاسخ ۹۷/۴/۲۸
لطفا نتایج را در مهلت مقرر از طریق پست سفارشی به صندوق پستی ۶۷۷۹-۱۵۸۷۵ و یا به نشانی تهران، میدان ونک، خیابان ملاصدرا، ابتدای
شیراز شمالی بن بست کاج پلاک ۴ طبقه سوم، کد پستی ۱۹۹۱۷۱۵۵۱۵ تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی پیشگام ایرانیان ارسال فرمائید و از
ارسال از طریق نامبر بدلیل ناخوانا بودن نتایج خودداری نمایید.

در صورت استفاده از واحد mg/dL در آزمایشگاه، نتیجه این نمونه را با استفاده از محاسبه زیر به واحد mg/L تبدیل نموده سپس در جدول
فوق درج نمائید.

$$\text{mg/dL} \times 10 = \text{mg/L}$$

کالیبراتور مورد استفاده	روش آزمایش	سازنده کیت	نحوه انجام آزمایش	واحد	نتیجه	آزمایش
	<input type="checkbox"/> Sulfosalicylic acid <input type="checkbox"/> pyrogallol red <input type="checkbox"/> Trichloroacetic acid <input type="checkbox"/> Coomassie Brilliant Blue <input type="checkbox"/> Bradford <input type="checkbox"/> Ultra sensitive (Baharafshan) <input type="checkbox"/> Turbidimetry <input type="checkbox"/>		دستی دستگاهی	mg/L برحسب میلی گرم در لیتر گزارش شود		پروتئین ادرار

روش آماده سازی: نمونه را به حرارت اتاق رسانیده و پس از یکنواخت نمودن، مورد آزمایش قرار دهید.

توجه: علیرغم بررسی اولیه نمونه ارسالی از نظر عوامل عفونتزا، لازم است این نمونه نیز مشابه نمونه های انسانی بعنوان منبع بالقوه عفونت تلقی شده و هنگام استفاده کلیه الزامات ایمنی رعایت گردد.

لازم به ذکر است مقدار اعلام شده آزمایشگاه به عنوان نتیجه حاصله از نمونه های ارسالی عیناً در پردازش منظور می گردد و ثبت کلیه اطلاعات درخواست شده برای پردازش صحیح نتایج، ضروری می باشد. به همین دلیل درج ناکامل اطلاعات منجر به عدم پردازش نتایج آزمایشگاه خواهد گردید.

توضیحات:
تاریخ انجام آزمایش:

شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی

در صورت تغییر، نشانی جدید درج شود: تلفن آزمایشگاه:

نشانی: تلفن همراه:

کد پستی:

نام و امضاء مسئول آزمایشگاه: