

برگه ثبت نتایج برنامه ارزیابی خارجی کیفیت هماتولوژی

دوره ۹۷-۲ سال ۱۳۹۷

دانشگاه : کد آزمایشگاه : نام آزمایشگاه :

نمونه های ارسالی : ۱- خون کنترل ۲- گسترش خون محیطی ۳- پلاسما کنترل لیوفیلیزه مهلت پاسخ: ۹۷/۸/۱۹

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 کوچه کاج پلاک ۴ طبقه سوم، کد پستی ۱۹۹۱۷۱۵۵۱۵ تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی پیشگام ایرانیان ارسال فرمائید و از ارسال از طریق نمابر بدلیل ناخوانا بودن نتایج خودداری نمایید.

توجه: با وجود آنکه نمونه های ارسالی از نظر HIV Ab, HCV Ab, HBs Ag بررسی شده، لازم است مشابه نمونه های انسانی بعنوان منبع بالقوه عفونت تلقی شده و هنگام استفاده، کلیه الزامات ایمنی رعایت گردد.

۱- خون کنترل شماره نمونه: ۲۲۱۰-۹۷

این نمونه جهت بررسی شمارش گلبول های سفید، گلبول های قرمز و پلاکت و اندازه گیری میزان هموگلوبین، هماتوکریت، MCV، MCH و MCHC توسط دستگاه های شمارشگر سلولی خودکار (سل کانتر) تهیه شده است. لطفا نمونه را پس از دریافت بلافاصله در یخچال قرار داده، در حداقل زمان مورد آزمایش قرار دهید.

روش آماده سازی: نمونه پس از خارج شدن از یخچال و پیش از مخلوط شدن می بایست به مدت ۲۰ دقیقه در دمای اتاق نگهداری شود. پس از این مدت برای مخلوط نمودن، می توان ویال را به مدت ۲۰ دقیقه روی رولر میکسر قرار داد یا بصورت افقی بین کف دستها گرفته و به مدت ۳۰ ثانیه چرخاند و ۲۰ بار نیز سروته نمود. از تکان دادن شدید ویال یا استفاده از شیکر خودداری فرمائید. پس از اطمینان از مخلوط شدن کامل، نمونه را مانند نمونه بیمار با سل کانتر آزمایش و نتایج حاصله را در جدول ثبت فرمائید.

توجه: تکمیل کلیه اطلاعات و رعایت واحدهای تعیین شده در جدول ذیل برای پردازش صحیح نتایج ضروری بوده و درج ناکامل اطلاعات منجر به حذف نتیجه آزمایشگاه و عدم امکان ارائه گزارش می گردد.

ثبت نتایج خون کنترل			
Flowcytometry □		نوع و مدل سل کانتر * جهت پردازش صحیح نتایج الزامی است	
WBC	×10 ⁹ /L	□ □ . □ □	لطفا نتایج را بر اساس واحدهای مندرج در ستون دوم و در محل های مشخص شده، درج فرمائید. علامت . به معنای محل قرار گیری اعشار است. در مورد WBC و RBC، ارائه نتیجه تا دو رقم اعشار درخواست شده است. بعنوان مثال اگر هموگلوبین و MCHC را بر اساس g/dL معادل 12 و 35 بدست آورده اید، می بایست برای تبدیل g/L نتیجه را در 10 ضرب نموده و اعداد 120 و 350 را در جدول ثبت نمائید. اگر نتیجه WBC معادل 5.2×10 ³ /μL و تعداد RBC 4.8×10 ⁶ /μL حاصل شده است، براساس موارد ذکر شده به ترتیب اعداد 5.2 و 4.8 در جدول درج می شود.
RBC	×10 ¹² /L	□ □ . □ □	
Hb	g/L	□ □ □	
Hct	%	□ □	
MCV	fL	□ □ . □ □	
MCH	pg	□ □	
MCHC	g/L	□ □ □	
Plts	×10 ⁹ /L	□ □ □	

این نمونه با استفاده از رنگ می‌گرانولد گیمسا رنگ آمیزی و جهت شمارش افتراقی گلبولهای سفید و مرفولوژی سلولی ارائه شده است. خواهشمند است پس از شمارش، نتایج هر رده در محل اختصاص داده شده مقابل آن درج شود.

ثبت نتایج افتراقی گلبولهای سفید، مرفولوژی سلولی و تشخیص‌های احتمالی			توجه:
Cell type	نتیجه شمارش افتراقی	مرفولوژی سلولی	
Blasts			۱- درج نتایج شمارش هر رده در محلی غیر از ردیف اختصاص داده شده، منجر به حذف نتیجه و عدم پردازش آن می‌گردد.
Prolymphocytes			۲- نتایج شمارش سلول‌ها را به صورت اعداد صحیح درج نموده و از گزارش دامنه یا اعشار، خودداری نمایید.
Promyelocytes			۳- حداکثر ۵ مرفولوژی سلولی که حائز اهمیت تشخیصی می‌باشند در ستون مربوطه ثبت شود.
Myelocytes			۴- منظور از Other white cells رده های گلبول سفیدی هستند که نام آن‌ها در جدول موجود نمی‌باشد مانند پلاسما سل‌ها. در صورت شمارش گلبولهایی به عنوان Other white cell و درج شمارش آنها در این ردیف، نوع آنها مشخص شود.
Metamyelocytes			۵- توجه داشته باشید مجموع در صد های گزارش شده برای گلبولهای سفید معادل ۱۰۰٪ باشد و NRBC به ازای ۱۰۰ گلبول سفید گزارش گردد.
Segmented Neutrophils			۶- تشخیص‌های احتمالی (Possible Diagnosis) را در محل مشخص شده در جدول ثبت نمایید.
Band Neutrophils			
Eosinophils			
Basophils			
Lymphocytes			
Lymphocytes, variant form			
Monocytes			
Other white cells			
Nucleated red cells/100WBC			
Possible Diagnosis	1- 2-		

۳- پلاسما کنترل لیوفیلیزه

شماره نمونه ۹۷-۲۲۳۰

لطفا نمونه را پس از دریافت بلافاصله در یخچال قرار داده و در حداقل زمان، مورد آزمایش قرار دهید.

آماده سازی: نمونه را به دمای اتاق رسانده و ۱ میلی لیتر آب مقطر خالص (تقطیر شده دیونیزه) به آن اضافه نمایید. سپس درپوش لاستیکی ویال را بسته و محتویات را با حرکات چرخشی به آرامی مخلوط کنید. پس از نیم ساعت و اطمینان از حل شدن کامل محتویات ظرف، نمونه را مورد آزمایش قرار دهید. نمونه را مانند نمونه های بیماران با روش دستی یا دستگاهی بصورت دوپلیکیت مورد آزمایش قرار داده و میانگین نتایج را در جدول ذیل ثبت نمایید. یادآوری می‌گردد تکمیل کلیه اطلاعات جدول جهت پردازش صحیح نتایج ضروری می‌باشد.

ثبت نتایج آزمایش های انعقادی							توجه: درج مقدار ISI و محاسبه INR با استفاده از فرمول $INR = \left(\frac{Patient\ PT\ (sec)}{Normal\ Mean\ (sec)} \right)^{ISI}$ و پارامترهایی که با * مشخص شده برای گروه بندی و پردازش صحیح نتایج الزامی می‌باشد. میزان ISI کیت در دستورالعمل کیت یا بر روی جعبه آن درج گردیده است. به همین دلیل درج ناکامل اطلاعات منجر به عدم پردازش نتایج آزمایشگاه خواهد گردید.
آزمایش	نام دستگاه مورد استفاده	نام کیت مصرفی*	نتیجه آزمایش*	نتیجه کنترل	ISI کیت*	*INR	نحوه آزمایش*
PT							(دستی) (دستگاهی)
PTT							(دستی) (دستگاهی)

توضیحات:
 تلفن آزمایشگاه: تلفن همراه: نام و امضاء مسئول آزمایشگاه: