

## دوره 1-1405 ایمنوهماتولوژی

### « نمونه مجهول ایمنوهماتولوژی ABO »

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

#### نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی شماره **H1** حاوی یک ویال سرم به منظور انجام مرحله **Back Type** گروه خونی 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

- 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 وارد نمایید.

ثبت نتایج:

نمونه مربوط به مرحله **Back Type** است و باید هم زمان با مرحله **Cell Type** که نمونه شماره **H2** می باشد و حاوی سوسپانسیون خونی است

انجام و تفسیر شود. لازم به ذکر هست هر دو نمونه 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)** وارد شود.

نام آزمایش	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	شرکت سازنده معرف	نوع معرف <b>Rh(D)</b>
<b>ABO/Rh (D)</b>	<input type="checkbox"/> Tube test <input type="checkbox"/> Slide Test <input type="checkbox"/> Other specify	Anti-A : Anti-B : Anti-D : Rh control : A1 cells: B cells : AHG: ( used ( ) not used ( ) )	<input type="checkbox"/> Monoclonal(IgM)  <input type="checkbox"/> 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	تفسیر ABO	درجه واکنش	Anti-D	Rh-control	تفسیر Rh(D)
4+					( ) A	4+			( ) Pos
3+					( ) B	3+			( ) Neg
2+					( ) AB	2+			( ) Unresolved
1+					( ) O	1+			
Pos					( ) Unresolved	Pos			mf=mixed field
mf					mf=mixed field	mf			field
Neg						Neg			

## دوره 1405-1 ایمنوهماتولوژی

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

#### نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی شماره H2 حاوی یک ویال سوسپانسیون ۲-۵٪ است و برای هر دو تست ABO/Rh(D) و Crossmatch مشترک می باشد و باید در دمای ۸ تا ۲۰ 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: 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 وارد 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)) و Crossmatch در جدول های مشخص شده برای هر تست ثبت گردد.

Compatibility Test		
نام آزمایش	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	شرکت سازنده معرف
Cross match	<input type="checkbox"/> Liss,Tube method <input type="checkbox"/> Albumin,Tube method <input type="checkbox"/> Other Specify.....	..... آنتی هیومن گلوبولین: AHG Liss : ..... Albumin : ..... .... چک سل: IgG Control Cells شرکت سازنده چک سل در صورت استفاده از چک سل ذکر شود، در غیر اینصورت نیازی نیست.

لطفاً درجه واکنش و تفسیر نتایج را علامت بزنید:  
بر اساس آخرین مرحله واکنش (AHG) تفسیر شود.

Cross match				
درجه واکنش	مرحله آزمایش			
	RT	Alb/LISS	AHG	CC
4+				
3+				
2+				
1+				
Pos				
MF				
Negative				
Interpretation	<input type="checkbox"/> Compatible <input type="checkbox"/> Incompatible			

MF: Mixed Field

CC: Check Cell

شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی

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

### نگهداری و پایداری

- نمونه ارسالی شماره H3 حاوی یک ویال سرم 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 وارد نمایید.

شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی

### ثبت نتایج:

نمونه مربوطه هم به عنوان سرم آنتی بادی اسکرینینگ و هم به عنوان سرم کراس میچ باید استفاده شود و نتایج مربوط به هر کدام در جدول مشخص شده ثبت

گردد.

Antibody screening test (Indirect coombs)			
نام آزمایش	روش انجام (فقط یک روش انتخاب شود)	مرکز یا شرکت سازنده کیت	نام شرکت سازنده معرف
<b>Antibody Screening Test</b>	<input type="checkbox"/> Liss,Tube method <input type="checkbox"/> Albumin,Tube method <input type="checkbox"/> Other Specify.....	<input type="checkbox"/> Home made <input type="checkbox"/> Other Manufacturer:.....	AHG:.....آنتی هیومن گلوبولین: Liss:..... Albumin:..... IgG Control Cells:....چک سل شرکت سازنده چک سل در صورت استفاده از چک سل ذکر شود، در غیر اینصورت نیازی نیست.

لطفاً درجه واکنش و تفسیر نتایج را علامت بزنید:

Indirect Coombs Test										Interpretation
درجه واکنش	مرحله واکنش									<input type="checkbox"/> Positive <input type="checkbox"/> Negative
	RT			Alb/LISS			AHG			
	Cell1	Cell2	Cell3	Cell1	Cell2	Cell3	Cell1	Cell2	Cell3	
4+										
3+										
2+										
1+										
Pos										
MF										
Negative										
	CC(Check Cell)									
	Cell1			Cell2			Cell3			
Positive										
Not Used										

MF: Mixed Field

بیستگاه ایراتیان  
شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی