



عنوان سند:

دستورالعمل شرایط نمونه گیری و آماده سازی نمونه های تست IGRA

شماره سند: LA-WI-0666-01

تاریخ	شماره بازنگری	شرح اقدام	تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده
۱۴۰۲/۰۳/۲۲	00	تدوین کل سند	نام: نازنین باقریان راد	نام: شهرزاد فخری	نام: مهرداد ضرغامی
			سمت: مسئول مستندات	سمت: مدیر کیفیت	سمت: مسئول فنی
۱۴۰۳/۰۸/۰۸	۰۱	ویرایش تست	نام: آرمین فروغی	نام: رضا محمدی	نام: هانا حسینی
			سمت: مسئول بخش	سمت: مدیر کیفیت	سمت: مسئول فنی
			نام:	نام:	نام:
			سمت:	سمت:	سمت:
			امضاء:	امضاء:	امضاء:



شماره سند: LA-WI-0666	عنوان سند: دستور العمل شرایط نمونه گیری و آماده سازی نمونه های	
ویرایش: 01	تست IGRA	

۱) هدف از ایجاد سند: هدف از ایجاد این سند، تشریح شرایط نمونه گیری و آماده سازی نمونه های تست IGRA است.

۲) دامنه کاربرد: این دستور العمل در تمامی آزمایشگاه های ارسال کننده نمونه به آزمایشگاه فرجاد و همچنین بخش نمونه گیری و سورتنینگ قابل اجرا می باشد.

۳) منابع :

۴) تعاریف :

۵) شرح اقدامات

۵-۱) ملزومات نمونه گیری تست IGRA:

۵-۱-۱) لوله با درب بنفش (Mitogen) کنترل مثبت، لوله با درب طوسی (Nil) کنترل منفی، لوله با درب سبز (TB1) و لوله با درب زرد TB2 می باشد.

۵-۱-۲) لوله حاوی هیپاین با درب سبز

۵-۲) ۱ML خون کامل در هر ۴ لوله جمع آوری شود. (خون تا خط نشانه باید پر شود) بلافاصله پس از جمع آوری هر لوله باید ۱۰ بار تکان داده شود. تکان دادن لوله ها باید به نحوی باشد که اطمینان حاصل شود که سطح داخلی لوله به طور کامل با خون آغشته شده و آنتی ژن های کوت شده با خون مخلوط شود.

- در زمان نمونه گیری نمونه ها باید در دمای ۱۷-۲۵ باشند.
- نگهداری لوله ها و همچنین نمونه گیری حتما باید در دمای اتاق ۱۷-۲۵ سانتیگراد انجام شود.
- اگر حجم نمونه گرفته شده از میزان علامت گذاری شده بیشتر و یا کمتر باشد باید نمونه گیری مجدداً تکرار شود. چرا که حجم نمونه های کمتر یا بیشتر از مقدار نشانه منجر به پاسخ های نامطمئن می شود.
- در ارتفاع های بالای ۸۱۰ متر از سطح دریا در مواقعی که لوله ها به روش وکیوم تا اندازه نشانه پر نمی شود از سرنگ جهت خونگیری استفاده و به صورت دستی داخل لوله تخلیه شود. در روش دستی لوله میتوزن (درب بنفش) آخرین لوله ریخته شود تا از آلوده شدن سایر لوله ها جلوگیری گردد.
- رعایت نکات فوق جهت حصول نتایج بهینه الزامی می باشد.

۵-۳) اگر آزمایش در محل نمونه گیری انجام می شود؛ پس از انجام نمونه گیری در دمای ۲۷ - ۱۷ درجه سانتیگراد، نمونه ها باید بلافاصله به انکوباتور ۳۷ درجه منتقل شده و به مدت ۱۶ تا ۲۴ ساعت در انکوباتور نگهداری شود.

۵-۴) اگر محل نمونه گیری با محل انجام تست متفاوت باشد باید نمونه ها در محل بصورت ایستاده ظرف ۱۶ ساعت به آزمایشگاه مرجع منتقل شده تا به مدت ۱۶-۲۴ ساعت در انکوباتور قرار گیرد. اگر بلافاصله پس از نمونه گیری انکوباکسیون انجام نشد باید ۱۵ بار مجدد لوله ها میکس شود و سپس نمونه ها به داخل انکوباتور منتقل شود و در طول ۳ روز کاری به آزمایشگاه مرجع ارسال شود .

۵-۵) پس از طی این مراحل و خروج نمونه ها از داخل انکو باتور نمونه ها به مدت ۱۵ دقیقه در دور ۲۰۰۰-۳۰۰۰ سانتریفیوژ می گردد.

۵-۶) پلاسمای جداسازی شده به مدت ۲۸ روز در دمای ۲-۸ درجه (دمای یخچال) ارسال شود.

هنگام جداسازی پلاسمای رنگ درب لوله اصلی روی لوله جدا شده مشخص شود .

شماره سند: LA-WI-0666	عنوان سند: دستور العمل شرایط نمونه گیری و آماده سازی نمونه های	
ویرایش: 01	تست IGRA	

۵-۷) موارد منفی کاذب: عواملی که منجر به منفی کاذب در نتایج اعلام شده می باشند شامل درگیری سیستم ایمنی بیمار به صورت همزمان با عامل عفونی دیگر، نمونه گیری نامناسب، عدم رعایت شرایط صحیح حمل و نقل نمونه ها و انجام نشدن صحیح روند تست می باشد.

۶) مستندات :

بروشور کیت

کتاب انجمن علوم آزمایشگاهی



کولایف

آزمایشگاه های یکپارچه پزشکی