**4.** **درخواست، برچسب و پذیرش**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم آزمایشگاه:** | {{LabName}} | |
| **اسم سند:** | **دستورالعمل درخواست نمونه، برچسب زدن و پذیرش نمونه** | |
| **کد سند:** | D-004-0004 | |
| **دسته بندی سند:** | دستورالعمل های مدیریت و پردازش نمونه های میکروبی | |
| **شماره ویرایش:** | {{EditeNumber}} | |
| **تاریخ ویرایش:** | {{EditeNumber}} | |
| **تاریخ بازنگری سند:** | {{ReviewDate}} | |
| **تهیه کننده:** | **تایید کننده:** | **تصدیق و امضاء :** |
| شرکت دارا ویرا آزما  دکتر داریوش شکری | {{ConfirmerOneName}} | {{ConfirmerTwoName}} |

**(1) هدف:**

تشریح دستورالعمل درخواست نمونه، نحوه صحیح برچسب زدن و پذیرش صحیح نمونه بر اساس دستور و درخواست پزشک.

**(2) مسئولیت ها:**

**درخواست نمونه**: پزشک معالج مسئول درخواست نمونه برای انجام آزمایش های میکروب شناسی می باشد.

**برچسب زدن:** در مراکز درمانی یا بیمارستان سیستم پرستاری موظف است قبل از ارسال هر نمونه میکروبی برچسب دقیق با اطلاعات کامل آن را بر روی ظرف نمونه نصب نماید.

**پذیرش نمونه:** مسئولیت پذیرش صحیح و دقیق بر اساس درخواست پزشک بر عهده قسمت پذیرش آزمایشگاه می باشد.

**(3) تعاریف و اصطلاحات:**

**درخواست نمونه** (Sample request): به معنای درخواستی است که پزشک معالج از آزمایشگاه برای انجام نمونه طلب می کند.

**برچسب زدن** (Labeling): برچسب حاوی اطلاعات کامل بیماری که نمونه از او دریافت شده و همچنین اطلاعات خود نمونه برای مثال نوع نمونه می باشد.

**(4) شرح دستورالعمل:**

**درخواست نمونه**:

* درخواست نمونه توسط پزشک معالج به صورت دستی در نسخه یا اخیراً به صورت الکترونیک برای آزمایشگاه ثبت می گردد.
* یک درخواست کامل باید شامل موارد زیر باشد و برچست خورده باشد: نام بیمار، جنسیت، شماره شناسایی بیمارستان یا آزمایشگاه، سن و تاریخ تولد، تاریخ و زمان جمع آوری و شخص نمونه گیر، دستور پزشک، سایر اطلاعات حیاتی شامل ماهیت دقیق و منبع نمونه، اینکه آیا بیمار درمان ضد میکروبی دریافت می کند، تشخیص احتمالی (عامل یا سندرم مشکوک)، سابقه واکسن یا ایمن سازی (در صورت وجود). همچنین سابقه سفر، زمانی که به برخی میکروارگانیسم ها یا انگل ها مشکوک هستند نیز باید موجود باشد.

**برچسب زدن:**

* اولین مورد مهم هنگام ارسال نمونه وجود برچسب اطلاعات بر روی نمونه می باشد. اطلاعات کافی باید بر روی برچسب نمونه به صورت الکترونیکی یا دستی ارائه شود تا زمانی که نمونه در آزمایشگاه دریافت می شود، بتوان آن را با نیاز آزمایش مطابقت داد. آزمایشگاه باید دستوری داشته باشد که نشان دهد درخواست باید به طور کامل پر شود.
* نمونه ها باید در داخل کیسه های پلاستیکی قابل مهر و موم شدن و ضد نشت با یک بخش جداگانه کاغذی برای نوشتن مشخصات حمل شوند. کیسه های قابل استفاده مجدد یا کیسه های با مهر و موم دائمی برای این منظور رایج هستند. کیسه ها باید با برچسب خطر زیستی مشخص شوند.

**پذیرش نمونه**

* بعد از ورود نمونه به آزمایشگاه مرحله بعدی، پذیرش صحیح آن بر اساس نمونه ارسالی یا نمونه درخواست شده توسط پزشک می باشد که باید کارشناس بخش میکروب شناسی به طور کامل با این نمونه ها آشنایی داشته باشد تا بتواند فرایند صحیح و استاندارد را برای هر کدام به انجام برساند.
* در جدول 1 انواع نمونه هایی که ممکن است به بخش میکروب شناسی برسد آورده شده است و چون اکثر این نمونه ها توسط پزشکان به صورت انگلیسی درخواست می شود معادل انگلیسی هر کدام نیز ذکر شده است.

جدول 1. انواع نمونه های درخواستی برای کشت در بخش میکروب شناسی.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع نمونه** | **نوع نمونه به انگلیسی** | **نوع نمونه** | **نوع نمونه به انگلیسی** |
| دوازدهه (اثنی عشر، دئودنوم) | Duodenum | شکمی | Abdomen |
| گوش | Ear | آبسه | Abcess |
| آمپیم (چرك‌ تجمع‌ یافته در يكي‌ از حفرات‌ بدن‌ مانند جنب) | Empyema | مایع آمنیوتیک | Aminotic fluid |
| اندوکارد ( لایه داخلی قلب) | Endocardium | آپاندیس | Appendix |
| لوله اسپرم | Epididymis | آسپیره | Aspirate |
| چشم ها | Eyes | کالبدشکافی | Autopsy |
| فیستول | Fistula | زیر بغل | Axilla |
| مایع | Fluid | صفرا | Bile |
| نمونه غذا | Food | بیوپسی | Biopsy |
| پا | Foot | خون | Blood |
| جوش | Furuncles | خون به روش خودکار | Blood (automat method) |
| کیسه صفرا | Gallbladder | استخوان | Bone |
| مایع معده | Gastric fluid | مغز استخوان | Bone marrow |
| مجرای تناسلی | Genital | مغز | Brain |
| غده | Gland | پستان | Breast |
| مو | Hair | نایژه (برونش) | Bronchial |
| قلب | Heart | لاواژ برونکو-آلئولار (بال) | Broncho-Alveolar Lavage (BAL) |
| دریچه ی قلب | Heart valve | نمونه سوختگی | Burns |
| مفصل ران | Hip | کاتتر | Catheter |
| مفصل | Joint | مایع مغزی-نخاعی | Cerebrospinal fluid (CSF) |
| کلیه | Kidney | دهانه ی رحم | Cervix |
| زانو | Knee | ملتحمه | Congunctiva |
| حنجره | Larynx | محیط کشت | Culture medium |
| کبد | Liver | کیست | Cyst |
| شش (ریه) | Lung | مایع دیالیز | Dialysis fluid |
| گره لنفی | Lymph node | درین (لوله خروج ترشحات) | Drain |
| مینی بال | Mini-BAL | ترشحات دریناژ | Drainage |
| ناخن | Nail | مقعدی | Rectal |
| نازوفارنکس | Nasopharynx | تنفسی | Respiratory |
| بینی | Nose | غده بزاقی | Salivary gland |
| تخمدان | Ovary | ترشحات | Secretion |
| پانکراس (لوزالمعده) | Pancreases | مایع منی | Semen |
| حفره لگن | Pelvis | سرم | Serum |
| آلت تناسلی مردان | Penis | مایع شانت | Shunt fluid |
| مایع پریکارد | Pericardial | سینوس | Sinus |
| پرینه (ابتدای مجرا) | Perineum | پوست | Skin |
| جفت | Plasenta | طحال | Spleen |
| پلاسما | Plasma | خلط | Sputum |
| مایع پلور | Pleural Fluid | خلط از نظر باسیل اسید فست | Sputum For acid-fast bacilli (BK) |
|  |  | مایع مفصل زانو | Synovial fluid |
| پروستات | Prostate | مدفوع | Stool |
| پروتز | Prosthesis | سوآب | Swab |
| چرک | Pue | بیضه ها | Testes |
| نمونه کنترل کیفی | Quality control | گلو | Throat |
| بافت | Tissue | مجرای ادراری | Urethra |
| لوزه ها | Tonsils | ادرار | Urine |
| نای (تراشه) | Tracheal | واژن | Vagina |
| زخم معده | Ulcer | آب | Water |
| بندناف | Umbilical cord | زخم | Wound |

**(5) ملاحظات ایمنی:**

* استفاده از وسايل حفاظت فردی مخصوصاً دستکش مقاوم و غير قابل نفوذ در زمان برچسب زدن نمونه الزامی می باشد.

**(6) محدوديت ها و تداخلات:**

* از آنجایی که پذیرش اشتباه منجر به پردازش اشتباه نمونه خواهد شد، بخش میکروب شناسی موظف است آموزش های لازم جهت پذیرش صحیح هر نمونه را به قسمت پذیرش ارائه نماید.
* در صورت پذیرش اشتباه یک نمونه مشخص میکروبی و پی بردن به خطای اتفاق افتاده توسط بخش میکروب شناسی، لازم است پذیرش صحیح مجدد به انجام رسیده و به منظور جلوگیری از رخداد خطاهای مشابه مجدد، اقدامات اصلاحی لازم به انجام برسد.

**(7) مستندات و سوابق :**

فرم سوابق یاLog book زمان پذیرش نمونه و موارد عدم انطباق (مانند درخواست یا پذیرش اشتباه) و اقدامات اصلاحی. در اکثر آزمایشگاه چون پذیرش با نرم افزار به انجام می رسد نیازی به فرم مجزا برای پذیرش وجود ندارد.

**(8) منابع**:

1. کتاب آزمایشگاه باکتری شناسی پزشکی. جلد اول: تشخیص. دکتر داریوش شکری و همکاران. انتشارات تیمورزاده نوین و کیا. 1402.
2. دستورالعمل مدیریت نمونه در آزمایشگاه های پزشکی. آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی. تابستان 1396.
3. Isenberg D. Henry: *Clinical Microbiology Procedures Handbook*، American Society for Microbiology. 2007.
4. Koneman، Elmer W، et al. Color Atlas and Text book of Diagnostic Microbiology. *Philedelphia: Lippincott-Raven Publishers. Seventh edition.* 2021.
5. Mahon CR, Lehman DC. Textbook of Diagnostic Microbiology-E-Book: Textbook of Diagnostic Microbiology. Elsevier Health Sciences; 2022 Nov 2.
6. Tille، Patricia. *Bailey & Scott's diagnostic microbiology-e-book*. Elsevier Health Sciences، fifteenth edition. 2021.
7. Baron EJ، Thomson RB Jr: Specimen collection، transport، and processing: bacteriology. In Versalovic J، et al، editors: Manual of clinical microbiology، Ed 10، Washington، DC، 2011، ASM Press، p. 228.