



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت سلامت
آزمایشگاه مرجع سلامت
اداره مدیریت آزمایشگاههای بهداشتی

چک لیست آموزشی و نظارت فنی آزمایشگاههای تشخیص ویبریوکلرا

مشخصات کلی :

| | |
|--|---|
| | نام دانشگاه |
| | نام شهرستان |
| | نام آزمایشگاه |
| | نام و مدرک مسئول آزمایشگاه |
| | آدرس پستی |
| | آدرس الکترونیک |
| | تلفن |
| | فاکس |
| | تعداد پذیرش نمونه های مشکوک به ویبریوکلره در سال گذشته |
| | تعداد موارد مثبت سال گذشته ویبریوکلره |

اطلاعات پرسنلی :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | سابقه خدمت | سابقه کار در بخش کلرا | سایر مسئولیتها بجز بخش کلرا | سوابق آموزشی در طی دو سال گذشته در زمینه کلرا |
|------|--------------------|-------------|------------|-----------------------|-----------------------------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

(A) نمونه گیری و انتقال :

امتیاز = 8

| | | |
|---|--|---|
| 1 | آیا دستورالعمل (SOP) نمونه گیری جهت کلرا در آزمایشگاه موجود است؟* | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 2 | آیا نمونه گیری روزهای اول تا سوم بیماری انجام می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 3 | آیا نمونه گیری از بیمار قبل از مصرف آنتی بیوتیک انجام می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 4 | آیا نمونه رکتال سواب تهیه شده در محیط ترانسپورت کری بلر در فانه های بهداشتی و مراکز بهداشتی درمانی در مداخل زمان به آزمایشگاه میکروبیشناسی انتقال داده می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 5 | آیا سواب رکتال بدرستی داخل محیط انتقالی کری بلر قرار داده شده است؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 6 | آیا از ظروف دردار ممتک یا درپپدار (جهت مفظ رطوبت کری بلر) برای جمع آوری نمونه استفاده می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 7 | آیا نمونه بعد از انتقال به آزمایشگاه بلافاصله کشت داده میشود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |

(B) روش کار

امتیاز = 14

| | | |
|-------|---|---|
| 8 | آیا دستورالعمل جداسازی و تشخیص آزمایشگاهی ویبریوکلرا در آزمایشگاه موجود می باشد.* | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 9 | آیا برای کشت نمونه از محیطهای زیر استفاده می شود؟ (مدائل محیطهای کشت) | |
| (الف) | APW (Alkaline Peptone Water) | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| (ب) | TCBS | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 10 | آیا محیط TCBS حداکثر بطور هفتگی ساخته می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 11 | آیا محیطهای TCBS در کیسه های فریزر در بسته در یخچال نگهداری می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-------|--|---|
| 12 | آیا برای تلقیح نمونه در محیط APW ، مقدار نمونه نسبت به حجم محیط (رعایت می شود ؟ (نباید بیشتر از 10% باشد) یعنی: - یکعدد رکتال سوآپ در APW 2ml (PH = 8.4 – 8.6) | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 13 | آیا زمان مناسب (بعد از 6 تا 8 ساعت انکوباسیون) برای ساب کالچر APW روی TCBS (رعایت می شود ؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 14 | اگر زمان انکوباسیون بیش از 8 ساعت باشد، APW قبلی به APW جدید تلقیح می شود ؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 15 | آیا برای کلنی های مشکوک به ویبریوکلرا مراحل تشخیص زیر انجام می شود ؟ * | |
| | الف - تست اکسیداز | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| | ب - مداخل تستهای بیوشیمیائی توصیه شده در SOP شامل محیط SIM و KIA | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| | د - تست سرولوژیک | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 16 | آیا برای انجام آزمایشات فوق از کشت تازه (24-18 ساعته) باکتری استفاده می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 17 | آیا برای انجام آزمایش اکسیداز موارد زیر رعایت می شود؟ | |
| الف - | آیا معرف 1% تترامتیل پارافنیلن دی آمین دی هیدروکلرید (در صورت عدم استفاده از دیسک اکسیداز آماده مصرف) بکار می رود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| ب - | آیا معرف فوق بصورت تازه تهیه می شود ؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| ج - | آیا برای قرائت نتیجه واکنش اکسیداز زمان مناسب (رعایت می گردد؟ (10 ثانیه) | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| د - | آیا برای این تست از محیط یا محیط های فاقد قند قابل تخمیر (عدم استفاده از محیط TCBS) کلنی برداری می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| ه - | آیا از لوپ پلاتینی یا اپلیکاتور چوبی (عدم استفاده از لوپ آهنی) استفاده می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| و - | آیا در هر روز کاری از سویه های کنترل مثبت و منفی استفاده می شود؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| 18 | آیا برای انجام آزمایشات بیوشیمیایی موارد زیر رعایت می گردد؟ | |
| الف - | آیا در طی انکوباسیون محیط KIA امکان تهیه هوا در لوله وجود دارد ؟ (شل بودن درب لوله) | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |
| ب - | آیا محیط KIA بطور مناسب (3 سانتیمتر سطح – 3 سانتیمتر عمق) ساخته می شود ؟ | بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|-------|---|
| | 19 | آیا برای انجام تست های سرولوژیک موارد زیر رعایت می شود؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | الف - | آیا از ممیطهای غیر انتقابی (عدم استفاده از TCBC) استفاده می شود؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | ب - | آیا از سوسپانسیون باکتری در نرمال سالین جهت اطمینان از عدم اتواگلوتیناسیون باکتریهای Rough استفاده می شود؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | ج - | آیا در موارد تائید عامل اپیدمی آزمایش با آنتی سرم O ₁ منفی شده باشد از آنتی سرم O ₁₃₉ استفاده می شود؟ |

امتیاز = 6

(C) آموزش

| | | |
|---|----|---|
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 20 | آیا پرسنل بخش مربوطه اطلاعات کافی در فصوص نمونه انجام آزمایشات التور را دارد؟* |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 21 | آیا کارکنان آزمایشگاه در کارگاههای آموزشی تشخیص آزمایشگاهی التور آموزش دیده اند؟* |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 22 | آیا در طول سال گذشته کارگاه آموزشی جهت کارکنان آزمایشگاه برگزار شده است؟* |

امتیاز = 10

(D) حفاظت، ایمنی و بهداشت آزمایشگاه

| | | |
|---|----|--|
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 23 | آیا نظافت و بهداشت فضای آزمایشگاه در مد مطلوب می باشد؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 24 | آیا پرسنل در مین کار از وسایل ایمنی مناسب (گان، دستکش و ...) استفاده می کنند؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 25 | آیا صابون مایع ضد عفونی در دستشوئی ها وجود دارد؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 26 | آیا دفع زباله به صورت مناسب و بهداشتی (اتوکلاو نمونه ها، کیسه زباله ضمیمه، سطل درب دار و ...) صورت می گیرد؟* |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 27 | آیا محل استقرار اتوکلاو مناسب است؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 28 | آیا کارایی اتوکلاو کنترل می شود؟ (چسب اتوکلاو، سایر تستهای مربوطه و ...) |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 29 | آیا میز کار و وسایل مداخل یکبار در روز با مواد ضد عفونی کننده مؤثر ضد عفونی می شود؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 30 | آیا سینک رنگ آمیزی تنها مفتص همین کار است؟ |
| بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | 31 | آیا برای خوردن و آشامیدن مملی جداگانه وجود دارد؟ |

امتیاز = 12

(E) کنترل کیفی

| | | |
|----|--|---|
| 32 | آیا هر batch (سری سافت) از موارد زیر مورد آزمونهای کنترل کیفی قرار می گیرند؟ | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| | الف - محیطهای کشت | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| | ب - معرفها | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| | ج - آنتی سرمها | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 33 | آیا مجموعه ای از سویه های استاندارد و یا سویه های شناسه شده معتبر جهت کنترل کیفی در آزمایشگاه موجود است؟ * | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 34 | آیا دمای یخچال با دماسنج معتبر بطور روزانه اندازه گیری می شود؟ (مشاهده مستندات) | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 35 | آیا دمای انکوباتور با دماسنج معتبر بطور روزانه اندازه گیری می شود؟ (مشاهده مستندات) | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 36 | آیا مواد مصرفی موجود در آزمایشگاه دارای تاریخ اعتبار مناسب می باشد؟ * | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 37 | آیا مواد مورد استفاده دارای تأییدیه آزمایشگاه رفرانس می باشد؟ | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 38 | آیا موارد مثبت بلافاصله به واحد بیماریها گزارش داده می شود؟ * | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 39 | آیا موارد آزمایش شده در دفاتر آزمایشگاه ثبت و نگهداری می شود ؟ (مداقل یکسال) | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |
| 40 | آیا مسئولین بهداشتی شهرستان همکاری لازم جهت رفع نیازهای آزمایشگاه را دارند؟ | بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/> |

۷ مجموع سؤالات 40 عدد بوده و کل امتیازات 50 میباشد.

۷ هر سؤال (1) امتیاز و سوالات ستاره دار (2) امتیازی می باشند.

امتیاز کسب شده در این بازدید امتیاز میباشد.

نام و امضاء کارشناسان

نام و امضاء مسئول آزمایشگاه

| بخش | حداکثر امتیاز |
|---------------------------------|---------------|
| پذیرش | 8 |
| روش کار | 14 |
| آموزش | 6 |
| حفاظت، ایمنی و بهداشت آزمایشگاه | 10 |
| کنترل کیفی | 12 |
| مجموع | 50 |