



آزمایشگاه مرجع سلامت

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 تمصیلی	سابقه خدمت	سابقه کار در بخش کلرا	سایر مسئولیتها بجز بخش کلرا	سوابق آموزشی در طی دو سال گذشته در زمینه کلرا
۱						
۲						

(A) نمونه گیری و انتقال :

امتیاز = ۸

۱	آیا دستورالعمل (SOP) نمونه گیری جهت کلرا در آزمایشگاه موجود است؟*	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	آیا نمونه گیری (روزهای اول تا سوم بیماری انجام می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	آیا نمونه گیری از بیمار قبل از مصرف آنتی بیوتیک انجام می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	آیا نمونه رکتال سواب تهیه شده در محیط ترانسپورت کری بلر در فانه های بهداشتی و مراکز بهداشتی درمانی در به آزمایشگاه میکروبیشناسی انتقال داده می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵	آیا سواب (رکتال بدرستی داخل محیط انتقالی کری بلر قرار داده شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶	آیا از ظروف دردار (مجموع یا درپپچدار) جهت حفظ رطوبت کری بلر) برای جمع آوری نمونه استفاده می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷	آیا نمونه بعد از انتقال به آزمایشگاه بلافاصله کشت داده میشود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

(B) روش کار

امتیاز = ۱۴

۸	آیا دستورالعمل جداسازی و تشخیص آزمایشگاهی ویبریوکلرا در آزمایشگاه موجود می باشد.*	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹	آیا برای کشت نمونه از محیطهای زیر استفاده می شود؟ (مداخل 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"/>
۱۰	آیا محیط TCBS حداکثر بطور هفتگی سافته می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	آیا محیطهای TCBS در کیسه های فریزر در بسته در یخچال نگهداری می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۱۲	آیا برای تلقیح نمونه در ممیط APW ، مقدار نمونه نسبت به حجم ممیط رعایت می شود ؟ (نباید بیشتر از ۱۰٪ باشد) یعنی: - یکعدد رکتال سواپ در APW 2ml (PH = 8.4 – 8.6)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	آیا زمان مناسب (بعد از ۶ تا ۸ ساعت انکوباسیون) برای ساب کالچر APW روی TCBS رعایت می شود ؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	اگر زمان انکوباسیون بیش از ۸ ساعت باشد، APW قبلی به APW جدید تلقیح می شود ؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	آیا برای کلنی های مشکوک به ویبریوکلرا مراحل تشفیص زیر انجام می شود ؟ *	
	الف - تست اکسیداز	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	ب - مذاقل تستهای بیوشیمیائی (توصیه شده در SOP شامل ممیط SIM و KIA	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	د - تست سرولوژیک	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	آیا برای انجام آزمایشات فوق از کشت تازه (۲۴-۱۸ ساعته) باکتری استفاده می شود؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	آیا برای انجام آزمایش اکسیداز موارد زیر رعایت می شود؟	
الف-	آیا معرف ۱٪ 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 نتیمه واکنش اکسیداز زمان مناسب رعایت می گردد؟ (۱۰ ثانیه)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
د-	آیا برای این تست از ممیط یا ممیط های فاقد قند قابل تخمیر (عدم استفاده از <u>ممیط TCBS</u>) 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"/>
۱۸	آیا برای انجام آزمایشات بیوشیمیایی موارد زیر رعایت می گردد؟	
الف-	آیا در طی انکوباسیون ممیط KIA امکان تهویه هوا در لوله وجود دارد ؟ (شل بودن درب لوله)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
ب-	آیا ممیط KIA بطور مناسب (۳ سانتیمتر سطح - ۳ سانتیمتر عمق) سافته می شود ؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۱۹	آیا برای انجام تست های سرولوژیک موارد زیر رعایت می شود؟
الف-	آیا از ممیطهای غیر انتفاعی(عدم استفاده از TCBC) استفاده می شود ؟ بلی <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 ؟ بلی <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؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

امتیاز = ۶

(C) آموزش

۲۰	آیا پرسنل بفش مربوطه اطلاعات کافی در فصوص نمونه انجام آزمایشات التور را دارد ؟*	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	آیا کارکنان آزمایشگاه در کارگاههای آموزشی تشخیص آزمایشگاهی التور آموزش دیده اند؟*	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	آیا در طول سال گذشته کارگاه آموزشی جهت کارکنان آزمایشگاه برگزار شده است ؟*	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

امتیاز = ۱۰

(D) حفاظت ،ایمنی و بهداشت آزمایشگاه

۲۳	آیا نظافت و بهداشت فضای آزمایشگاه در مد مطلوب می باشد ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۴	آیا پرسنل در مین کار از وسایل ایمنی مناسب (گان، دستکش و . . .) استفاده می کنند ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۵	آیا صابون مایع ضد عفونی در دستشوئی ها وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۶	آیا دفع زباله به صورت مناسب و بهداشتی(اتوکلاو نمونه ها، کیسه زباله ضخیم،سطل درب دار و . . .) صورت می گیرد ؟*	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۷	آیا محل استقرار اتوکلاو مناسب است ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۸	آیا کارایی اتوکلاو کنترل می شود ؟(چسب اتوکلاو، سایر تستهای مربوطه و . . .)	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۹	آیا میز کار و وسایل مداقل یکبار در روز با مواد ضدعفونی کننده مؤثر ضدعفونی می شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۰	آیا سینک رنگ آمیزی تنها مفتص همین کار است ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۱	آیا برای خوردن و آشامیدن مملی جداگانه وجود دارد ؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۳۲	آیا هر batch (سری ساخت) از موارد زیر مورد آزمونهای کنترل کیفی قرار می گیرند؟	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
	الف - ممیظهای 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"/>
۳۳	آیا مجموعه ای از سویه های استاندارد و یا سویه های شناخته شده معتبر جهت کنترل کیفی در آزمایشگاه موجود است؟ *	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۴	آیا دمای یفیال با دماسنج معتبر بطور روزانه اندازه گیری می شود؟ (مشاهده مستندات)	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۵	آیا دمای انکوباتور با دماسنج معتبر بطور روزانه اندازه گیری می شود؟ (مشاهده مستندات)	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۶	آیا مواد مصرفی موجود در آزمایشگاه دارای تاریخ اعتبار مناسب می باشد؟ *	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۷	آیا مواد مورد استفاده دارای تأییدیه آزمایشگاه رفرانس می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۸	آیا موارد مثبت بلافاصله به واحد بیماریها گزارش داده می شود؟ *	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۳۹	آیا موارد آزمایش شده در دفاتر آزمایشگاه ثبت و نگهداری می شود؟ (مداقل یکسال)	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>
۴۰	آیا مسئولین بهداشتی شهرستان همکاری لازم جهت رفع نیازهای آزمایشگاه را دارند؟	بلی <input type="checkbox"/> فیر <input type="checkbox"/>

❖ مجموع سؤالات ۴۰ عدد بوده و کل امتیازات ۵۰ میباشد.

❖ هر سؤال (۱) امتیاز و سوالات ستاره دار (۲) امتیازی می باشند.

امتیاز کسب شده در این باز دید امتیاز میباشد.

نام و امضاء کارشناسان

نام و امضاء مسئول آزمایشگاه

بخش	حداکثر امتیاز
پذیرش	۸
روش کار	۱۴
آموزش	۶
حفاظت، ایمنی و بهداشت آزمایشگاه	۱۰
کنترل کیفی	۱۲
مجموع	۵۰