



آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19

دستورالعمل نمونه گیری از بیماران دارای ضایعات پوستی

(۱) تعاریف:

(۱-۱) آزمایشگاه: در این سند آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19 انستیتو پاستور ایران که به اختصار آزمایشگاه اشاره می شود.

(۱-۲) VTM: Viral Transport Medium محیط نگه داری و انتقال ویروس

(۱-۳) سواب داکرون استریل اوروفارنژیال (Sterile Oropharyngeal): سواب داکرون یکی از رایج ترین وسایلی است که برای انجام تست از آن ها استفاده می شود. سواب های داکرون دو نوع هستند: سواب داکرون نازوفارنژیال و سواب داکرون اوروفارنژیال. لازم به ذکر است سواب داکرون مورد استفاده باید استریل باشد.

(۱-۴) Scalpel: اسکالپل یا تیغ جراحی برای برش پوسته

(۲) شرح نمونه گیری:

(۲-۱) وسایل مورد نیاز: سواب، محیط VTM، اسکالپل مارکر و لیبل، دستمال کاغذی، الکل، سیفتی باکس کوچک 3L (سه لیتری)

(۲-۲) پوشش و حفاظ ایمنی: روپوش، ماسک N95، گان، شیلد یا عینک، دستکش، کلاه

(۲-۳) نمونه گیری: نمونه گیری از افراد محتمل به تب و راش را بلافاصله پس از شک به عفونت و براساس تشخیص بالینی پزشک انجام دهید. نوع نمونه توصیه شده برای تایید آزمایشگاهی تب راش، شامل موارد زیر می باشد:

الف) سواب های ترشح ضایعه

ب) سواب سطوح بیش از یک ضایعه

ج) پوسته های ضایعه

علاوه بر یک نمونه ضایعه، جمع آوری سواب اوروفارنکس، رکتوم و یا سواب دستگاه تناسلی، ادرار، مایع منی، سرم و خون کامل (CBC(EDTA)) نیز توصیه می شود.

شماره سند:	آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19	
شماره بازنگری:	دستورالعمل نمونه گیری از بیماران دارای ضایعات پوستی	

۲-۴) احراز هویت و پذیرش:

۲-۴-۱) در صورت دریافت نمونه آماده، پس از پذیرش بیمار و ثبت اطلاعات وی در سامانه مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار و همچنین با هماهنگی قبلی توسط مرکز ارسال کننده نمونه، کد رهگیری بیمار را در سامانه بررسی و سپس آن را پذیرش کنید.

۲-۴-۲) در موارد سفارش شده که بیمار به آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19 مراجعه می‌کند، در اکسل مربوط به بیماری‌های تب و راش، بیمار را پذیرش کنید.

۲-۴-۳) نامه درخواست و نسخه پزشک مربوطه را بررسی کنید.

۲-۴-۴) هر نوع نمونه‌ای که از بیمار گرفته اید، جداگانه کدگذاری کنید.

۲-۴-۵) قبل از شروع نمونه‌گیری از بیمار، اقدامات ایمنی و حفاظت را مطابق بند ۲-۷ رعایت نمایید.

۲-۵) نحوه آماده سازی و آموزش پیش از نمونه گیری:

۲-۵-۱) پس از پذیرش و لیبل گذاری ظرف محیط نگهداری نمونه، ابتدا بیمار را آماده کنید. در وهله اول بیمار را از این موضوع مطلع سازید که ممکن است در حین نمونه گیری دچار درد شود.

۲-۵-۲) برای اطمینان از جمع آوری DNA ویروسی کافی، ضایعه را به شدت سواب بزنید. درمورد پوسته، با احتیاط با اسکالپل، پوسته ها را بتراشید.

۲-۵-۳) هم سواب‌های خشک و هم سواب‌های قرار داده شده در محیط‌های انتقال ویروس (VTM) قابل استفاده هستند.

۲-۵-۴) دو ضایعه از یک نوع را ترجیحاً در یک لوله جمع آوری کنید.

۲-۵-۵) ضایعات، پوسته‌ها و مایعات وزیکولی را در یک لوله مخلوط نکنید.

۲-۵-۶) نمونه سواب گلو منفی را با احتیاط تفسیر کنید.

۲-۵-۷) تشخیص آنتی بادی از پلاسما یا سرم را به تنهایی استفاده نکنید.

۲-۶) رعایت شرایط و نحوه نمونه گیری :

۲-۶-۱) پس از نمونه گیری با سواب داکرون، سریعاً به لوله حاوی محیط انتقال دهید. پس از انتقال آن به لوله، انتهای آلوده را شکسته و داخل سیفتی باکس انداخته یا داخل لیبل سواب داکرون گذاشته و به داخل سطل زباله بیاندازید.

۲-۶-۲) برای نمونه گیری حلق بهتر است از آبسلانگ استفاده نموده و زبان بیمار را پایین نگه دارید تا بتوانید راحت تر سواب داکرون را وارد کنید.

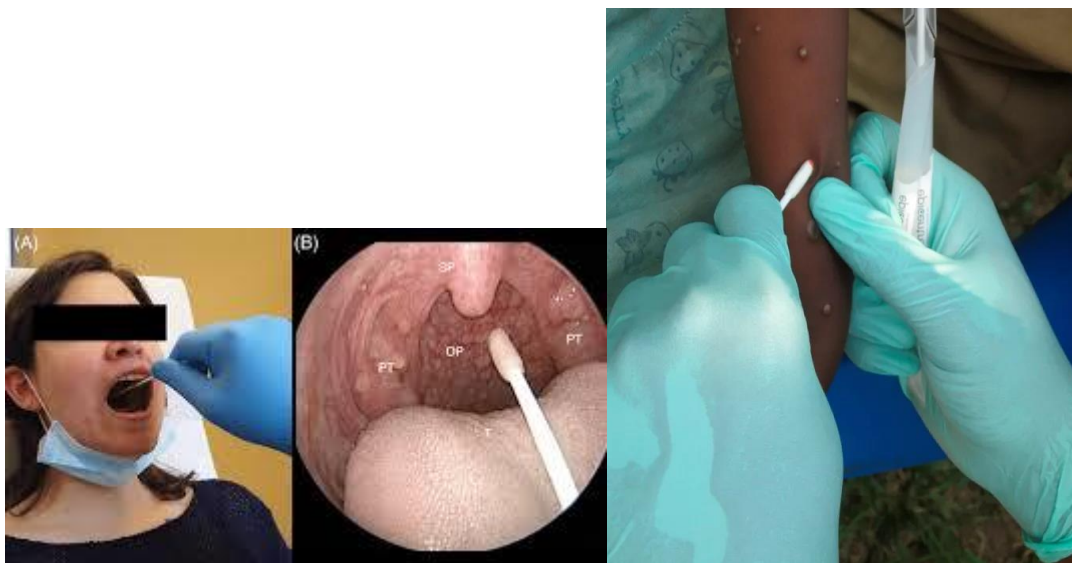
شماره سند:	آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19 دستورالعمل نمونه گیری از بیماران دارای ضایعات پوستی	
شماره بازنگری:		

۳-۶-۲) برای نمونه گیری از حلق سواب داکرون را بدون فشار و آرام به حالت Z حرکت دهید.

۴-۶-۲) پس از پایان نمونه گیری، نمونه ها را حداکثر تا یک ساعت در دمای یخچال (۲ الی ۸ درجه سانتی گراد) و یا فریزر (منفی ۲۰ درجه سانتی گراد) نگهداری کنید و به آزمایشگاه تحویل دهید.

۵-۶-۲) در مواردی که انتقال نمونه به آزمایشگاه بیش از یک هفته به طول می انجامد، نمونه را حتما در منفی ۲۰ درجه نگهداری کنید.

۶-۶-۲) انتقال نمونه ها به آزمایشگاه را با حفظ زنجیره ی سرد انجام دهید.



محل نمونه گیری اوروفارنژیال

نمونه گیری از ضایعه



نمونه گیری از پوسته

شماره سند:	آزمایشگاه مرجع کشوری COVID-19	
شماره بازنگری:	دستورالعمل نمونه گیری از بیماران دارای ضایعات پوستی	

۲-۷) طی نمونه گیری نکات و مراحل زیر را الزاماً مراعات کنید:

۲-۷-۱) گان، دستکش لاتکس یکبار مصرف، استفاده از عینک یا شیلد و استفاده از ماسک مناسب که از ایجاد آئروسل جلوگیری می کنند استفاده کنید.

۲-۷-۲) هنگام نمونه گیری توجه نمایید تا ترشحات بیولوژیک فرد بیمار با بدن فرد نمونه گیر، تماس پیدا نکند.

۲-۷-۳) پس از استفاده از سواب داکرون توجه نمایید سر سواب داکرون هیچگونه تماسی با بدن فرد نمونه گیر نداشته باشد و قسمت انتهایی سواب داکرون در ظرف مخصوص معدوم گردد.

۲-۷-۴) ضد عفونی کردن دستها با ضد عفونی کنندههایی از جمله اتانول 70٪ و یا شستشو با آب و صابون می باشد.

۲-۷-۵) ضد عفونی کردن سطوح و لوازم آلوده با ضد عفونی کنندههایی که حاوی اسیدهیپوکلریک، دی اکسید کلرین، ترکیبات ۴ ظرفیتی آمونیوم و یا ایزوپروپانول هستند قابل انجام است.

(۳) منابع:

WHO guidance document on lab testing for monkeypox virus