

دستورالعمل نحوه نمونه گیری و ارسال نمونه به آزمایشگاه غربالگری نوزادان

- هنگام مراجعه ی نوزاد، اطمینان حاصل شود که ۷۲ ساعت کامل از تولد وی گذشته باشد.
 - پرسشنامه روی سطح صاف تکمیل شود.
 - کلیه بند های پرسشنامه کاملاً پر شود، مخصوصاً نام شهر و مرکز، نام نمونه گیر و تلفن محل نمونه گیری و در صورت لزوم تلفن همراه نمونه گیر (در مواردی که تلفن مرکز مربوطه مشکل داشته باشد) (موارد آفلاین و مواردی که بدلیل قطعی اینترنت کد سامانه ندارند)
 - این موارد باید برای هر پرسشنامه جداگانه پر شود لیکن در اکثر موارد همکاران گرامی فقط یکی از فرم های هر سری ارسالی را کامل پر می کنند.
- نام و نام خانوادگی نوزاد/ تاریخ تولد (بسیار ضروری) و سایر مشخصات نوزاد حتماً به دقت پر شود. کد ملی پدر یا ترجیحاً کد ملی مادر بخاطر جستجوی بهتر در فرم ثبت گردد. (موارد آفلاین و مواردی که بدلیل قطعی اینترنت کد سامانه ندارند)
- پرسشنامه حتماً با خط خوانا و با خودکار آبی پر شود. (از مداد/ روان نویس و یا خودکارهای رنگی استفاده نشود)
- نمونه گیری های مجدد حتماً با شماره ی قبلی و ممیز شماره زده شود به طور مثال در صورتی که شماره ی فیلتر سری اول نمونه گیری ۷۲۳ بوده، هنگام نمونه گیری مجدداً باید روی شماره ی پرسشنامه خط کشیده شود و به جای آن ۷۲۳/۲ نوشته شود یا ۷۲۳/۳ اگر نمونه سوم بود و روی فیلتر هم همین شماره خورده شود. (موارد آفلاین و مواردی که بدلیل قطعی اینترنت کد سامانه ندارند در مورد فرمهایی که کد سامانه دارند برای نمونه های نوبت بعدی باید فرم جدید و کد جدید دریافت کنید.)
- در صورتی که نمونه در سامانه سینا ثبت میشود حتماً کد فرم بر روی پرسشنامه روی پاکتی که فیلتر پیپر داخل آن گذاشته میشود بصورت شفاف و خوانا درج گردد. از نوشتن کد سامانه در لبه برگه، وسط نوشته های تایپ شده و گوشه های برگه خودداری گردد.
- لازم به یاد آوری است بعضاً شهرستانها نوزادان دو قلو را در دو فرم اما با یک کد سامانه ارسال می کنند و یا نمونه گیر احتمالاً فراموش کرده و روی دو تا فرم متفاوت یک کد سامانه را زده است. لازم است قبل از اینکه نمونه ها به پست ارسال گردد توسط کارشناس برنامه در شهرستان چک شود.
- یاد آوری میشود نمونه هایی که بدون ثبت کد سامانه ارسال شده اند و یا اطلاعات ثبت شده اند ولی کد سامانه روی فرم نخورده اند قطعاً برگشت داده خواهند شد.
- نمونه گیری حتماً با دستکش انجام شود و سطح فیلتر ها با دست لمس نشود (البته سطح دوایر خونی حتی با دستکش هم نباید لمس شود).

دستورالعمل نحوه نمونه گیری و ارسال نمونه به آزمایشگاه غربالگری نوزادان

- هیچ گونه تا خوردگی، خراش یا پارگی بر روی فیلتر به وجود نیاید.
- تاریخ انقضا فیلترها حتما چک شود. (در گوشه ی بالای سمت راست فیلتر چک شده)
- در هنگام نمونه گیری پاشنه پا از سطح قلب پایین تر باشد، با شیب ۱۰ درجه و با حوله ولرم گرم شود.
- ضد عفونی با ایزوپروپانول ۷۰ درصد انجام شود. حتما در مجاورت جریان هوا خشک شود. (در غیر این صورت لیز شدن گلبول های قرمز و تشکیل حلقه سرمی باعث تداخل در آزمایش می شود).
- به کمک لانست (باحداکثر طول ۲/۴) سوراخ کوچکی در بخش های مجاز زده شود. به بخش عقبی پاشنه پا به هیچ عنوان ضربه زده نشود زیرا استخوان به پوست خیلی نزدیک است.
- در صورتیکه پاهای نوزاد بدلایلی در گچ باشد از دست نوزاد جهت نمونه گیری استفاده شود
- قطره اول حتما خشک شود (حاوی مایعات نسجی است) واز قطره های بعد بدون تماس کامل با فیلتر استفاده شود یعنی: فیلتر به خون نزدیک شود تا خون خود به خود جذب آن گردد
- حداقل تعداد دوایر خونی باید ۴ عدد باشد.
- شکل نمونه ها به صورت دایره با حداقل قطر ۵ میلیمتر باشد.
- دایره ها از دو طرف همسان دیده شود در مواردی که خون نوزاد غلیظ بوده و قطره به هیچ عنوان به پشت فیلتر نفوذ نمی کند نمونه گیری را به روز بعد موکول کنید.
- برای بزرگ شدن قطر دایره ها به هیچ عنوان از چند قطره روی هم استفاده نکنید.
- بعد از تهیه نمونه، کارت ها را به صورت افقی روی راک مسطح مخصوص قرار دهید و صبر کنید به مدت ۳ ساعت در حرارت اتاق کاملا خشک شود(در معرض حرارت و تابش مستقیم نور خورشید و گرد و غبار قرار ندهید)
- هر کدام را جداگانه در پاکت کنار پرسشنامه گذاشته و در اسرع وقت به آزمایشگاه ارسال نمایید.
- کلیه مراکز موظف هستند در هر سری ارسالی فرم مربوط به ثبت شماره های ارسال شده را به ترتیب قرار گرفتن فیلترها پر کرده، یک نسخه از آن را نزد خود و نسخه ی دیگر را همراه پرسشنامه ارسال کنند، در غیر این صورت آزمایشگاه در قبال نمونه های مفقودی هیچ مسئولیتی عهده دار نخواهد بود.

واحد کنترل کیفیت آزمایشگاه غربالگری نوزادان

دستورالعمل نحوه نمونه گیری و ارسال نمونه به آزمایشگاه غربالگری نوزادان

○	فرم شماره ۱: فرم نمونه گیری (برنامه کشوری غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید)	
	محل نمونه گیری شهرستان:	دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی: مرکز بهداشت شهرستان:
○	شبکه بهداشت و درمان شهرستان: م.ب.د.ش:	محل نمونه گیری: م.ب.د.ر:
	پ.ب:	نام و نام خانوادگی نوزاد:
○	خ.ب:	زمان نمونه گیری برحسب سن نوزاد به روز:
	شماره کاغذ فیلتر:	آیا نوزاد نیاز به نمونه گیری مجدد دارد؟ پله ☐ خیر ☐
○	خانه بهداشت:	جنس: دختر ☐ پسر ☐
	آدرس محل سکونت والدین:	شماره خانوار:
○	سن نوزاد به روز:	شماره کاغذ فیلتر:
	نام و نام خانوادگی نوزاد:	نام و نام خانوادگی نمونه گیر:
○	تلفن های تماس: ۱) ۲)	تاریخ:
	شماره تلفن ستاد پیگیری بیماری های شهرستان:	امضاء:

م.ب.د.ش: مرکز بهداشتی درمانی شهری
م.ب.د.ر: مرکز بهداشتی درمانی روستایی
پ.ب: پایگاه بهداشتی
خ.ب: خانه بهداشت

دستورالعمل نحوه نمونه گیری و ارسال نمونه به آزمایشگاه غربالگری نوزادان

