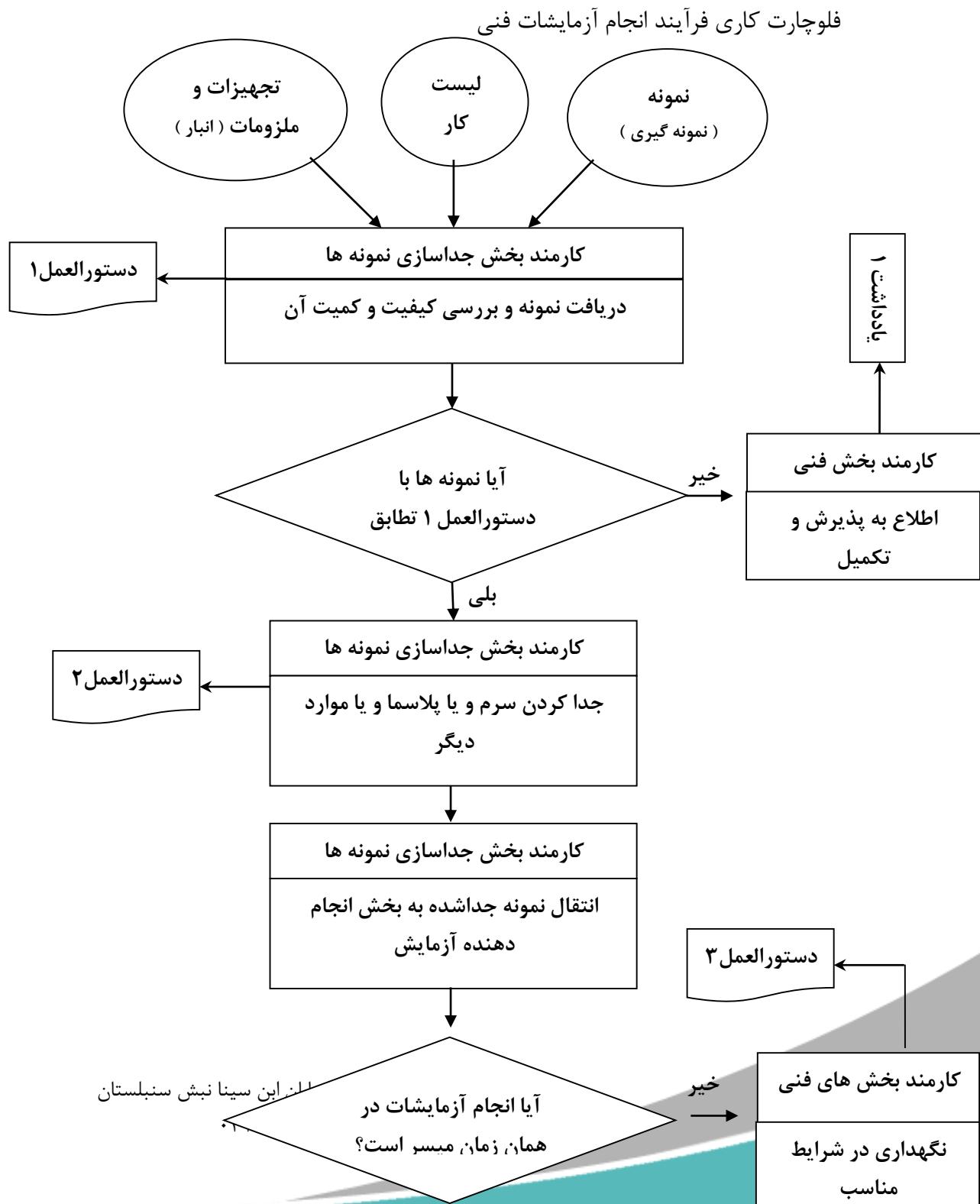


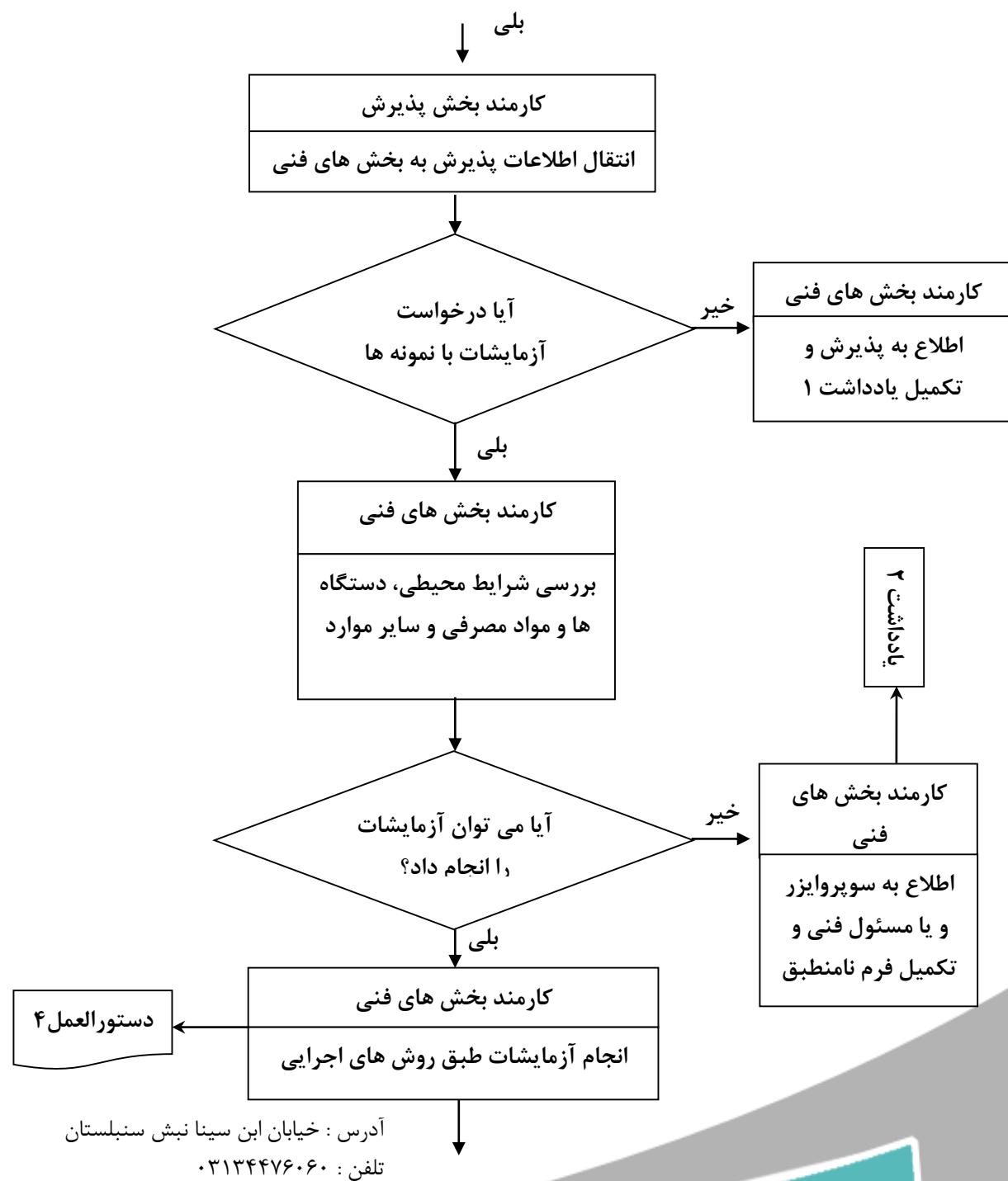
معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فلوچارت کاری فرآیند انجام آزمایشات فنی		
تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : فنی	



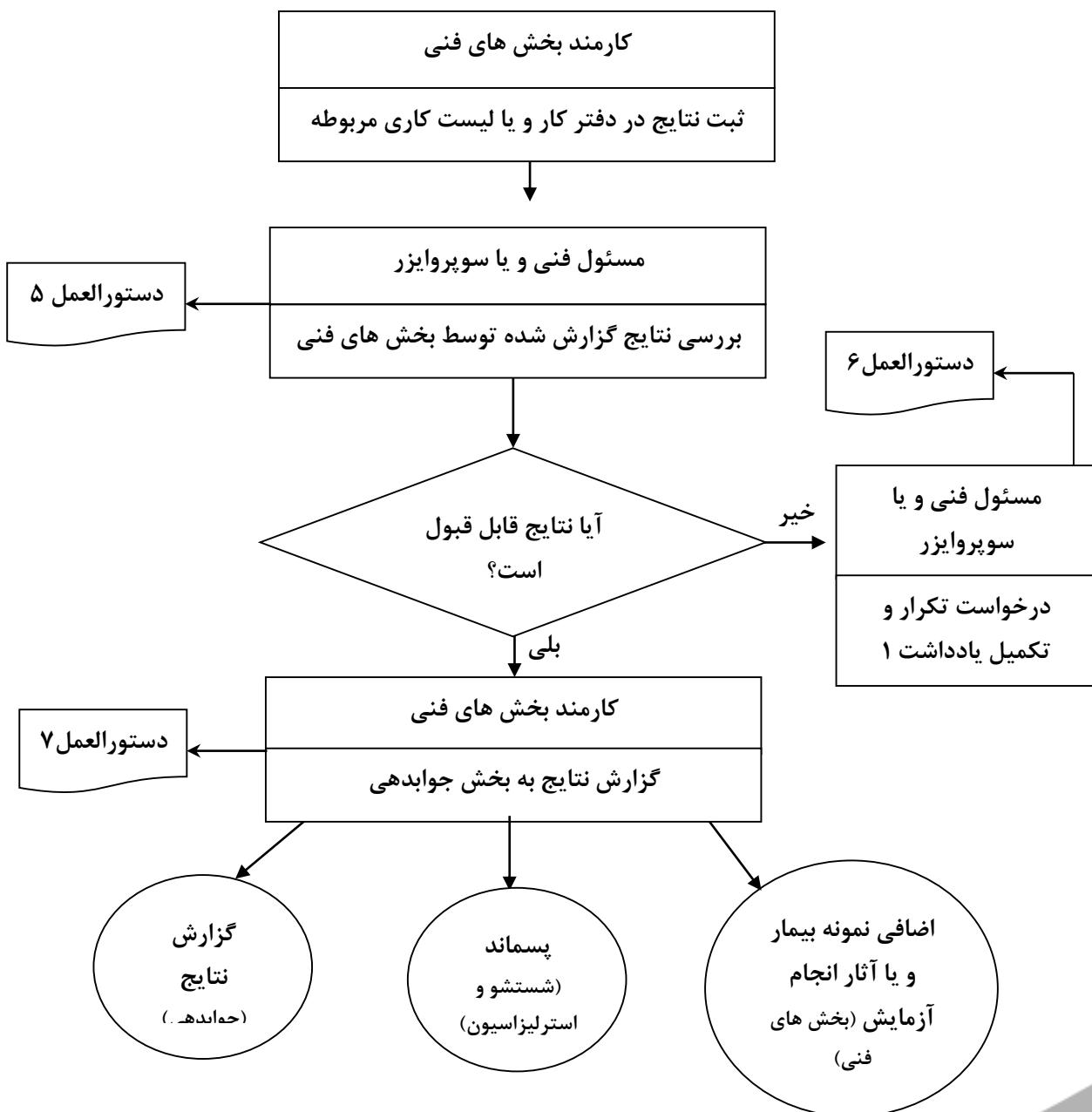
معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فلوچارت کاری فرآیند انجام آزمایشات فنی		
تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : فنی	



معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فلوچارت کاری فرآیند انجام آزمایشات فنی		
تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : فنی	



آدرس : خیابان ابن سینا نبش سنبلاستان

تلفن : ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فلوچارت کاری فرآیند انجام آزمایشات فنی		
تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : فنی	



دستور العمل ۱:

نمونه باید از نظر موارد ذیل کنترل شود:

- نوع نمونه با درخواست آزمایش (سرم، پلاسماء، ادرار، مایع نخاع و سایر موارد)
- حجم نمونه‌ها با درخواست آزمایش: در این مورد به موارد اورژانسی و کودکان توجه نمایید.
- کیفیت نمونه: در این خصوص به موارد همولیز، ایکتریک، لیپیمیک و موارد این چنینی توجه نمایید. نکته مورد توجه در این موارد نمونه‌هایی است که از خارج آزمایشگاه ارسال می‌شود و باید سریعاً قابل قبول بودن و یا غیر قابل قبول بودن آن را اطلاع دهید.
- زمان رسیدن نمونه: باید مورد توجه قرار گیرد. به عنوان مثال نمونه PSA باید سریعاً جداشده و مورد آزمایش قرار گیرد. تمامی این موارد در سند شماره ۱ آمده است.

دستورالعمل ۲:

با توجه به نوع نمونه‌ای که می‌خواهیم جدا نماییم، باید از زمان و سرعت مناسب استفاده شود. در این خصوص ذکر این نکته ضروری است که باید قبل از سانتریفیوژ نمودن و جداکردن نمونه از کالیبر بودن موارد ذیل در رابطه با سانتریفیوژ اطمینان ایجاد نمایید:

- دور
- زمان
- دما

دستورالعمل ۳:

چنانچه به هر دلیلی انجام آزمایش در آن لحظه مقدور نبود، می‌بایست نمونه مورد آزمایش به شیوه‌ای که در دستورالعمل آن آمده است حفظ و نگهداری شود. شیوه نگهداری باید به گونه‌ای باشد که کیفیت نمونه تا زمان انجام آزمایش حفظ و ثبتیت گردد. تمامی این موارد در سند شماره ۱ آمده است.

ذکر این نکته حائز اهمیت است که کاربر این دستورالعمل باید توجه نماید که آزمایش قرار است در چه زمانی انجام شود. چنانچه زمان انجام آزمایش طولانی باشد بدون شک نگهداری نمونه با زمان نگهداری کوتاه مدت متفاوت خواهد بود. در این خصوص شرایط نگهداری نمونه با توجه به نوع نمونه متفاوت خواهد بود و در دستورالعمل اجرایی آزمایشات به تفصیل آمده است.

توجه: در اینگونه موارد به بیماران اورژانسی توجه نمایید که با علامت مشخص در فرآیند پذیرش معین گشته اند و باید نسبت به جداسازی و تحويل نمونه آنها به بخش انجام دهنده آزمایش مورد نظر تعجیل داشت.

دستورالعمل ۴:

تمامی دستورالعمل‌های روش اجرایی آزمایشات طبق فهرست آزمایشات مورد پذیرش در آزمایشگاه که در سند شماره ۱ آمده است، ثبت و موجود می‌باشد. تمامی روش‌های انجام آزمایشات با شماره ۸ آغاز می‌شوند و برای مشخص شدن هر روش اجرایی یک پسوند به این کد اضافه می‌شود. این پسوند با توجه به شماره ردیف سند ۱ برای هر آزمایش می‌باشد. به عنوان مثال اگر در سند شماره ۱ آزمایش گلوکز در ردیف ۱۵ نوشته شده است، روش اجرایی انجام آزمایش قند در سند شماره ۸-۱۵ خواهد آمد.

آدرس : خیابان ابن سینا نبش سنبسلستان

تلفن : ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

فلوچارت کاری فرآیند انجام آزمایشات فنی		
تاریخ : ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش : ۱	
بخش :	گروه : فنی	



توجه نمایید در لیست کار و یا دفتر مربوطه شماره سری ساخت مواد مصرفی از جمله کیت و نیز استاندارد یا کنترل و کالیبراتور درج گردد. همینطور ساعت انجام کار و نیز فرد انجام دهنده آزمایش مشخص شود. پس از تکمیل آزمایشات در هر سری کاری مسئول فنی و یا سوپر وایزر نتایج را تایید می نماید که باید مشخص و سری نتایج را اضافه کند.

پس از انجام آزمایش نمونه ها و اسلامیدها باید به شیوه ای صحیح که در سند شماره ۱ آمده است جهت ذخیره سازی در محلی مشخص نگهداری شود تا چنانچه به تکرار آزمایش نیاز بود بتوان از آن استفاده کرد. برای دفع نمونه ها و نیز مواد مصرفی طبق دستورالعمل دفع پسماندها عمل گردد.

نکته اساسی: چنانچه نتایج آزمایشات انجام شده در محدوده بحرانی قرار داشت، طبق روش اجرایی طریقه گزارش نتایج بحرانی سند شماره ۷ عمل گردد.

دستورالعمل ۵:

چنانچه در بخش، به هر دلیلی آزمایش تکرار شود، با علامت * یا R1 که بیانگر Rechecked با همان نمونه است، مشخص می شود و این اطمینان را به سوپر وایزر و یا مسئول فنی می دهد که مسئول انجام آزمایش از عملکرد خود اطمینان دارد.

دستورالعمل ۶: سوپر وایزر و یا مسئول فنی با توجه به مشاهده نتایج آزمایشات گزارش شده از بخش ها، تطابق نتایج کل بیماران و نیز نتایج کنترل کیفی ممکن است تقاضای تکرار برخی آزمایشات را داشته باشند. تکرار بر روی همان نمونه با R1 و تکرار بر روی نمونه جدید با R2 معین می شود. به هر دلیل که تکرار اتفاق بیفتند، می بایست فرم علل تکرار تست تکمیل گردد.

دستورالعمل ۷: چنانچه نتایج به دست آمده از آزمایش بیمار در محدوده بحرانی قرار داشت باید نتیجه مورد نظر سریعاً به سوپر وایزر و یا مسئول فنی گزارش شود و با تایید وی و توسط فرد معین شده در آزمایشگاه به بیمار و یا پزشک وی اطلاع داده شود. مسئولین بخش های فنی نباید بدون هماهنگی سوپر وایزر و یا مسئول فنی خود بیمار و یا پزشک را از این نظر مطلع نمایند.

یادداشت ۱: به هر دلیل که تکرار اتفاق بیفتند، چه در بخش و یا توسط مسئول فنی و یا هر عنوان دیگر می بایست فرم علل تکرار تست تکمیل شود.

یادداشت ۲: نباید به دلیل خرایی دستگاه و یا نبودن مواد مصرفی و یا هر علت دیگر صبر کرد تا بیمار برای مراجعت و تحويل جواب به آزمایشگاه باید و توسط فرآیند جوابدهی متوجه شویم که نتیجه به فلان علت آمده نیست. در چنین مواردی باید توسط مسئولین و یا کارمندان بخش های فنی فرم نامنطبق، اصلاحی، پیشگیرانه تکمیل شود تا علل به تعویق افتادن نتایج بررسی و ریشه یابی شود. در اینگونه موارد باید طبق دستورالعمل برخورد با موارد نامنطبق عمل گردد.