

نموذج تقرير المختبر لحالة مشتبه بها من الكوليرا GTFCC

على المختبر إكمال هذا النموذج وإرسال نسخة منه إلى السلطات الصحية المختصة والطبيب المعالج.

تعتمد أنواع النتائج المبلغ عنها في هذا النموذج على الطرق الموصى بها من قبل GTFCC والتي تتوافق مع محتويات مجموعات مختبر الكوليرا التابعة لمنظمة الصحة العالمية يمكن الإبلاغ عن اختبارات ونتائج أخرى .

مزيد من المعلومات حول اختبار الكوليرا، راجع الأدلة العملية لـ GTFCC الخاصة باختبار التشخيص السريع (RDT) للكشف عن الكوليرا، وعزل وتحديد *Vibrio cholerae* O1/O139 بشكل مبدئي من عينات البراز، واختبار الحساسية للمضادات الحيوية لعلاج ومكافحة الكوليرا.

تقرير أعده

اسم / عنوان المختبر (أو الختم):

اسم مدير المختبر / الشخص المسؤول

الهاتف: البريد الإلكتروني

التوقيع:

معلومات المريض والعينة

اسم المريض الكامل: رقم هوية المريض: الجنس: ذكر أنثى

العمر: _____ سنوات / _____ أشهر / _____ أيام أو تاريخ الميلاد _____ / _____ / _____
YYYY MM DD

تاريخ ظهور المرض: _____ / _____ / _____ معرف العينة:

YYYY MM DD

تاريخ جمع العينة _____ / _____ / _____
YYYY MM DD

تاريخ وقت استلام العينة في المختبر: _____ / _____ / _____
الساعة الدقيقة YYYY MM DD

حالة العينة للاختبار: مناسبة غير مناسبة، يرجى التوضيح:

الاختبارات المخبرية

الزرع المخبري

على وسط TCBS: مباشرة من العينة: نعم لا
بعد الإثراء في APW: نعم لا

على وسط غير انتقائي (NSA): مباشرة من العينة: نعم لا
بعد الإثراء في APW: نعم لا

غيره، حدد:

تاريخ إجراء الاختبار: _____ / _____ / _____
YYYY MM DD

النتائج:

نمو على TCBS ، حدد لون وشكل المستعمرات:

نمو على NSA

اختبار التشخيص السريع

أجري في المختبر: لا

نعم، حدد مئري RDT مباشر RDT

اسم مجموعة الاختبار المستخدمة:

تاريخ إجراء الاختبار: _____ / _____ / _____
YYYY MM DD

النتيجة:

تفاعل إيجابي مع O1 تفاعل إيجابي مع O139

تفاعل إيجابي مع O1 و O139 غير تفاعلي غير صالح

اختبار الأوكسيداز

تم التنفيذ: نعم لا

تاريخ إجراء الاختبار: _____ / _____ / _____
YYYY MM DD

النتيجة: إيجابي سلبي

المصلي التراص اختبار

تم التنفيذ نعم لا
 تاريخ إجراء الاختبار: ____ / ____ / ____
 النتائج:
 التراص الذاتي في المحلول الملحي: نعم لا
 تحديد السيروجروب:
 إيجابي O1 إيجابي O139 سلبي
 تحديد السيروتيب (O1):
 إيجابي Inaba إيجابي Ogawa

اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR)

أجري الاختبار: نعم لا
 استخدام مجموعة تجارية: نعم لا / اسمها:.....
 أو اختبار داخلي: نعم لا
 تاريخ إجراء الاختبار: ____ / ____ / ____
 التأكيد على النوع، *Vibrio cholerae*:
 إيجابي سلبي غير محدد
 تحديد السيروجروب O1:
 إيجابي سلبي غير محدد
 تحديد السيروجروب O139:
 إيجابي سلبي غير محدد
 اكتشاف التوكسين، هدف ctxA:
 إيجابي سلبي غير محدد
 أخرى، الهدف:
 إيجابي سلبي غير محدد

اختبار الحساسية للمضادات الحيوية

جري الاختبار نعم لا
 طريقة الاختبار: طريقة انتشار القرص على الأجار
 اختبار الحد الأدنى للتركيز المثبط
 أخرى، حدد:.....
 تاريخ إجراء الاختبار: ____ / ____ / ____
 إريثروميسين (EM): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 بيفلوكساسين (PEF): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 تيترايسكلين (TE): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 دوكسي سيكلين (DOX): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 أزيثروميسين (AZ): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 سيبروفلوكساسين (CIP): لم يتم اختباره حساس
 متوسط مقاوم
 أخرى:.....
 حساس متوسط مقاوم

اختبارات أخرى تم إجراؤها

يرجى التحديد:.....
 تاريخ إجراء الاختبار: ____ / ____ / ____
 النتائج:.....

ملخص النتائج

Vibrio cholerae: نعم لا لسيروجروب: O1 O139 السمية: إيجابي سلبي

السيروتيب (إذا كان معروفاً):..... النمط الحيوي (إذا كان معروفاً):.....

التشخيص البديل أو العدوى المشتركة:

طريقة التشخيص المستخدمة (مثل الزرع، PCR)	تحديد العينة

تعليقات إضافية (بما في ذلك معلومات عن الحساسية/المقاومة للمضادات الحيوية أو انتظار نتائج إضافية):

YYYY MM DD

تاريخ إرسال النتائج إلى المنشأة الصحية المحولة: ____ / ____ / ____

YYYY MM DD

تاريخ إرسال النتائج إلى السلطات الصحية: ____ / ____ / ____