



يجب على المختبر المرسل استكمال استمارة لكل عزلة فردية يتم إرسالها إلى المختبر المستلم

يجب تعبئة هذه الاستمارة وإرفاقها مع أي شحنة عزلات ترسل إلى مختبر ثانوي/مرجعي لإجراء فحوصات إضافية (مثل اختبار الحساسية للمضادات الحيوية أو التسلسل الجيني)، أو حتى لأغراض التأكيد. يجب على المختبر المرسل استكمال استمارة لكل عزلة فردية يتم إرسالها إلى مختبر مستلم يجب أن تُنقل العزلات مرفقة بالوثائق المقابلة لها (استمارة إحالة المختبر لحالة كوليرا مشتبه بها و/أو قائمة الحالات). يُرجى إرفاق أي نتائج فحوصات أُجريت مسبقاً، مثل نتائج الاختبار التشخيصي السريع. هام: يجب إبلاغ المختبر المستلم قبل إرسال العينة للحصول على تعليمات أكثر تحديداً حول التعبئة والنقل، يرجى الرجوع إلى الأدلة الإرشادية الخاصة بتهيئة السلالات للنقل الدولي لضمات الكوليرا¹

الطلب مُقدّم من قبل

اسم / عنوان المختبر (أو الختم):

اسم مدير المختبر / الشخص المسؤول

الهاتف: البريد الإلكتروني

الاختبار/الاختبارات المطلوبة

☐ التشخيص التأكيدي: يُرجى التحديد ☐ التعريف، النمط المصلي ☐ فحص السمية ☐ فحص الحساسية للمضادات الحيوية

☐ التسلسل الجيني ☐ أخرى، حدد:

العينة المعزولة

رقم تعريف العينة:

تهيئة العينة المعزولة: ☐ تلقى على وسط غير انتقائي (آغار مائل)، يُرجى تحديد نوع الآغار 2.

☐ تلقى على آغار التخزين، يُرجى تحديد نوع الآغار 2.

☐ تلقى على ورق ترشيح مبل 2

☐ طريقة أخرى، يُرجى التحديد

YYYY MM DD

____/____/____

تاريخ جمع العينة

مكان جمع العينة الأولية: المنطقة/المحافظة المديرية المدينة

معلومات المريض

معرفة المريض : الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

YYYY MM DD

____/____/____

العمر : ____ سنوات / ____ أشهر / ____ أيام أو تاريخ الميلاد

YYYY MM DD

____/____/____

تاريخ ظهور المرض :

أين شعر المريض بأول أعراض المرض؟ المنطقة/المحافظة المديرية المدينة

هل كان المريض مستوفياً لتعريف الحالة السريرية المشتبه بها للكوليرا؟ ☐ نعم ☐ لا

هل توجد دلالة على وجود تكتل للحالات؟ ☐ نعم ☐ لا، حدد

هل للمريض تاريخ سفر؟

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:

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

النتائج:

☐ نمو على TCBS ، حدد لون وشكل المستعمرات :

.....
☐ نمو على NSA

اختبار التشخيص السريع

أجري في المختبر: ☐ لا
☐ نعم، حدد ☐ مثير في APW ☐ مباشر RDT
اسم مجموعة الاختبار المستخدمة:

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

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

النتيجة: ☐ إيجابي ☐ سلبي

اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR)

أجري الاختبار: ☐ نعم ☐ لا
استخدام مجموعة تجارية: ☐ نعم ☐ لا / اسمها:
أو اختبار داخلي: ☐ نعم ☐ لا
إذا نعم حدد الجينات

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

التأكيد على النوع، *Vibrio cholerae* :
☐ إيجابي ☐ سلبي ☐ غير محدد

تحديد السيروتروب O1:
☐ إيجابي ☐ سلبي ☐ غير محدد

تحديد السيروتروب O139 :
☐ إيجابي ☐ سلبي ☐ غير محدد

اكتشاف التوكسين، هدف ctxA:
☐ إيجابي ☐ سلبي ☐ غير محدد

أخرى، الهدف :
☐ إيجابي ☐ سلبي ☐ غير محدد

المصلي التراص اختبار

تم التنفيذ: ☐ نعم ☐ لا
YYYY MM DD
تاريخ إجراء الاختبار: ____ / ____ / ____

النتائج:

التراص الذاتي في المحلول الملحي : ☐ نعم ☐ لا

تحديد السيروتروب:

☐ إيجابي O1 ☐ إيجابي O139 ☐ سلبي O1/O139

تحديد السيروتيتب (O1):

☐ إيجابي Inaba ☐ إيجابي Ogawa

اختبارات أخرى تم إجراؤها

يرجى التحديد:

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

النتائج:

التعريف النهائي للعينة المعزولة

تشخيص بديل أو عدوى مصاحبة

طريقة التشخيص المستخدمة (مثل الزرع، PCR)	تحديد العينة

ملاحظات المختبر المُرسل