

يجب على المختبر المرسل استكمال استماره 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 استماره لكل عزلة فردية يتم إرسالها إلى مختبر آخر سنتل يجب أن تُنقل العزلات مرفقة بالوثائق المقابلة لها (استماره إحالة المختبر لحالة كوليرا مشتبه بها وأو قائمة الحالات). يُرجى إرفاق أي نتائج فحوصات أجريت 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 بـ تهيئة السلالات للنقل الدولي لضمادات الكوليرا¹

الطلب مقدم من قبل

اسم / عنوان المختبر (أو الختم):

..... اسم مدير المختبر / الشخص المسؤول

..... الهاتف البريد الإلكتروني

الاختبار/الختبارات المطلوبة

- التشخيص التأكيد: يُرجى التحديد التعريف، النمط المصلي فحص السمية فحص الحساسية للمضادات الحيوية
 التسلسل الجيني أخرى، حدد:

العينة المعزولة

رقم تعريف العينة:

- تهيئة العينة المعزولة: تلقيح على وسط غير انتقائي (آغار مائل)، يُرجى تحديد نوع الأغارة².....
 تلقيح على آغار التخزين، يُرجى تحديد نوع الأغارة².....
 تلقيح على ورق ترشيح ميل².....
 طريقة أخرى، يُرجى التحديد.....

تاريخ جمع العينة YYYY MM DD
_____ / _____ / _____

مكان جمع العينة الأولية: المنطقة/المحافظة المدينة المديرية

معلومات المريض

معرف المريض : الجنس: ذكر أنثى

YYYY MM DD

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

تاريخ ظهور المرض: _____ / _____ / _____

أين شعر المريض بأول أعراض المرض؟ المنطقة/المحافظة المديرية

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

هل توجد دلالة على وجود تكاثر للحالات؟ نعم لا، حدد

هل للمريض تاريخ سفر؟

الزرع المخبري		
<input type="checkbox"/> على وسط TCBS: مباثرة من العينة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> بعد الإثراء في APW: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> على وسط غير انتقائي (NSA) : مباثرة من العينة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> بعد الإثراء في APW: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> غيره، حدد _____		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار :		
النتائج:		
<input type="checkbox"/> نمو على TCBS ، حدد لون وشكل المستعمرات :		
<input type="checkbox"/> نمو على NSA		

اختبار التشخيص السريع		
<input type="checkbox"/> أجري في المختبر: <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> نعم، حدد <input type="checkbox"/> مُثير في APW <input type="checkbox"/> مباثر RDT		
اسم مجموعة الاختبار المستخدمة :		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار :		
النتیجة:		
<input type="checkbox"/> تفاعل إيجابي مع 0139		
<input type="checkbox"/> تفاعل إيجابي مع 01		
<input type="checkbox"/> غير تفاعلي <input type="checkbox"/> غير صالح		

اختبار الأوكسیداز		
<input type="checkbox"/> تم التنفيذ <input type="checkbox"/> بنعم <input type="checkbox"/> لا		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار :		
النتیجة <input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي		

اختبار تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR)		
<input type="checkbox"/> أجري الاختبار: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
استخدام مجموعة تجارية: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا / اسمها.....		
<input type="checkbox"/> أو اختبار داخلي: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
إذا نعم حدد الجينات		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار :		
التأكد على النوع: <input type="checkbox"/> Vibrio cholerae		
<input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي <input type="checkbox"/> غير محدد		
تحديد السيروجروب O1: <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي <input type="checkbox"/> غير محدد		
تحديد السيروجروب O139: <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي <input type="checkbox"/> غير محدد		
اكتشاف التوكسين، هدف ctxA: <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي <input type="checkbox"/> غير محدد		
آخرى، الهدف: <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> إيجابي <input type="checkbox"/> سلبي <input type="checkbox"/> غير محدد		

المصلوي التراص اختبار		
<input type="checkbox"/> تم التنفيذ <input type="checkbox"/> بنعم <input type="checkbox"/> لا		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار :		
النتائج:		
<input type="checkbox"/> التراص الذاتي في محلول الملحي : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
تحديد السيروجروب:		
<input type="checkbox"/> إيجابي O1 <input type="checkbox"/> إيجابي O139 <input type="checkbox"/> سلبي O1/O139		
تحديد السيروتيب (O1):		
<input type="checkbox"/> إيجابي Ogawa <input type="checkbox"/> إيجابي Inaba		

اختبارات أخرى تم إجراؤها		
يرجى التحديد:		
YYYY	MM	DD
_____ / _____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
تاریخ إجراء الاختبار:		
النتائج:		

التعريف النهائي للعينة المعزولة

تشخيص بديل أو عدوى مصاحبة

طريقة التشخيص المستخدمة (مثل الزرع، PCR)	تحديد العينة
.....
.....

ملاحظات المختبر المرسل