

بسمه تعالی

تشخیص آزمایشگاهی سیاه سرفه

بیماری سیاه سرفه بیماری حاد سیستم تنفسی است که عامل آن میکروبی به نام برده تلا پرتوسیس و گاه بورده تلا پاراپرتوسیس می باشد یکی از عوامل اصلی مرگ و میر و عوارض در دوران شیرخواری و کودکی می باشد. انسان تنها مخزن شناخته شده سیاه سرفه می باشد. هنوز هم در کشورهای در حال توسعه این بیماری شایع است و یکی از مهمترین بیماریهای کشنده و قابل پیشگیری با واکسن را شامل می شود.

مراحل تشخیص آزمایشگاهی سیاه سرفه:

1. نمونه گیری / 2. کشت و جداسازی برده تلا پرتوسیس / 3. تست سرولوژیکی (سروتاپیپینگ) / 4. تشخیص ارگانیزم توسط تکنیک ایمونوفلورسانس در اسمیر تهیه شده از سواب نازوفارنکس / 5. آزمایشهای مولکولی

نمونه گیری و ارسال نمونه:

1: آماده سازی بیمار و تهیه مقدمات:

1. آماده نمودن بیمار (در بیمارانی که سن بالاتری دارند) و ارائه توضیحات لازم در خصوص نمونه گیری / 2. تکمیل پرسشنامه مربوط به بیمار (**فرم شماره 2**) / 3. دستکش، ماسک و برچسب / 4. لام میکروسکوپی جهت تهیه اسمیر و جعبه کوچک لام مخصوص ارسال آن / 5. جهت نمونه گیری لازم است از سواب های داکرون که در داخل کیت های نمونه گیری توسط آزمایشگاه کشوری دیفتری و سیاه سرفه تهیه و ارسال می گردد، استفاده نمود / 6. جهت انتقال نمونه ها از محیط کشت ترانسپورت Regan-Lowe که حاوی آنتی بیوتیک سفالکسین است می باشد استفاده شود. این محیط در داخل کیت های نمونه گیری آماده و به آزمایشگاه کشوری دیفتری و سیاه سرفه ارسال می گردد / 7. محیط برده ژانکو که در داخل کیت های نمونه گیری وجود دارد صرفاً جهت نمونه گیری از نوزادان باشند مصرف شود.

2: نمونه گیری و انتقال نمونه ها به محیط ترانسپورت:

- 1-2_وسایل لازم:** 1. عدد سواب داکرون استریل / 2. عدد لام تمیز / 3. دستکش و ماسک / 4. لوله آزمایش Regan- Lowe جهت خونگیری / 5. سرنگ 5 سی سی / 6. محیط کشت ترانسپورت

2-2 موضع نمونه برداری:

برده تلا پرتوسیس (عامل مولد سیاه سرفه) به شدت نسبت به خشکی حساس می باشد، لذا مراقبت های لازم جهت جمع آوری نمونه و ارسال آن به آزمایشگاه بایستی انجام گیرد.

2-1 بهترین نمونه آزمایشگاهی در صورت امکان آسپیراسیون نازوفارنکس است که باید توسط پزشک تهیه و جمع آوری شود، در غیر این صورت می توان از ترشحات و موکوس نازوفارنژیال توسط سواب های داکرون نمونه گیری به عمل آورد.

2-2 در صورت عدم دسترسی به پزشک جهت نمونه گیری، می توان یک سواب را به آرامی داخل سوراخ بینی وارد نمود و 3-2 سانتی متر تا رسیدن به انتهایی ترین بخش بینی متوقف و چند لحظه آن را نگه داشت تا ترشحات کاملاً جذب شوند.

2-3 سواب را بلا فاصله باید به محیط Regan – Lowe منتقل نمود.

دو سواب جهت نمونه گیری از هر بیمار لازم است (یکی برای تهیه لام میکروسکوپی و دیگری برای کشت روی محیط ترانسپورت). سواب را ابتدا روی سطح محیط و سپس در عمق آن کشت دهید. قسمتی از سواب را که با دست آلوده شده است را شکسته و درب ظرف را محکم ببندید، سپس آن را داخل یک کیسه پلاستیکی حاوی پنبه مرطوب قرار داده و در آن را محکم بسته و در دمای یخچال نگهدارید، سپس در اسرع وقت (همان روز) تحت زنجیره سرد به آزمایشگاه مرکز بهداشت استان ارسال نمایید.

2-4 در مورد نوزادان تا سن 4 ماهگی چنانچه نمونه گیری به طریق فوق امکان پذیر نباشد، پلیت حاوی محیط کشت (بردہ ڈانکو آنتی بیوتیک دار) را با فاصله کمی مقابل دهان طفل در هنگام سرفه های شدیدی نگه داشته و پس از حداقل 3 بار سرفه کردن درب پلیت را بسته و دور آن را با پارافیلم محکم ببندید. سپس پلیت را در داخل یک کیسه پلاستیکی حاوی پنبه مرطوب در دمای 37 درجه سانتی گراد انکوبه نموده و پس از 24 ساعت سریعاً به مرکز بهداشت استان ارسال نمایید.

3: تهیه گسترش مستقیم جهت بررسی میکروسکوپی :

در مواردی که نمونه گیری توسط سواب نازوفارنکس انجام می شود باید دو نمونه گسترش غلیظ از این ترشحات تهیه نمود. پس از خشک شدن نمونه ها در حرارت محیط آنها را در جعبه کوچک مخصوص لام قرار داده و ارسال نمایید.

4: ارسال نمونه ها :

از آنجاییکه بردہ تلا پرتوسیس نسبت به خشکی محیط بسیار حساس است، ارسال نمونه باید هر چه سریع تر انجام شود.

1-4 : نمونه های جمع آوری شده در لوله حاوی محیط ترانسپورت را در داخل یک کیسه پلاستیکی حاوی پنبه مرتبط قرار داده و در همان روز با رعایت زنجیره سرد به آزمایشگاه مرکز بهداشت استان ارسال نمایید.

2-4 : جعبه حاوی لام های مستقیم و پرسشنامه تکمیل شده (خارج از کیسه پلاستیکی حاوی نمونه) را نیز به آزمایشگاه مرکز بهداشت استان ارسال نمایید.

3-4 : پلیت بردہ ژانکو حاوی نمونه نیز باید سریعاً ارسال گردد. بدین منظور پلیت را باید در داخل کیسه پلاستیکی حاوی نمونه پنبه مرتبط به مدت 24 ساعت در دمای 37 درجه سانتی گراد قرار داده و سپس آن را سریعاً ارسال نمود.

نکات قابل توجه :

- در صورت امکان لازم است برای هر بیمار در طی یک روز 3 بار نمونه گیری در فواصل زمانی چند ساعته (بستگی به وضعیت بیمار) انجام شود و روی هر نمونه، ساعت و زمان نمونه گیری قید گردد. این کار به منظور اطمینان بیشتر از صحت و دقت نتایج آزمایشگاهی می باشد. در فواصل زمانی قید شده احتیاجی به گرفتن مجدد سرم از بیمار نمی باشد و فقط نمونه گیری جهت کشت کفایت می نماید
- برای جلوگیری از آلودگی های ثانویه درب پلیت بردہ ژانکو را فقط هنگامی که کودک در آن سرفه می کند باز نمایید.
- محیط کشت بردہ ژانکو به میزان 20 سی سی در داخل شیشه های دردار، تهییه شده است و در داخل کیت نمونه گیری وجود دارد

فرايند نحوه ارسال نمونه بيمار محتمل به سياه سرفه به آزمایشگاه

