

### دستورالعمل ( Instruction )

|                               |                                                                                             |                                      |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>کد سند :</b><br>INS-LAB-2  | <b>عنوان دستورالعمل :</b> نحوه انجام آزمایش هایی که در آزمایشگاه بیوشیمی ادرار انجام می شود |                                      |                                 |
| <b>شماره ویرایش :</b><br>پنجم | <b>تاریخ بازنگری :</b><br>آبان ماه 1401                                                     | <b>تاریخ ابلاغ :</b><br>آذر ماه 1401 | <b>تاریخ تدوین :</b><br>95/8/10 |

**گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر ) :**

#### بخش آنالیز :

##### شیفت صبح روزهای غیر تعطیل :

- 1- آزمایشات آنالیز ادرار را بر حسب لیست کاری اخذ شده از نرم افزار و نمونه های موجود انجام و گزارش نتایج آزمایشات درخواست شده را ارائه نمایید .
- 2- در بخش آنالیز ادرار مسئول بخش برای نمونه های موجود برحسب درخواست آزمایش و طبق SOP مربوطه اقدام به آزمایش از نظر ماکروسکوپی ، میکروسکوپی ، اندازه گیری وزن مخصوص و... کرده و نتایج را در برگه مخصوص ثبت و به مسئول جوابدهی تحویل دهید .
- 3- نمونه هایی که نیاز به آزمایشات بیوشیمی داشته باشد را سانتیفریوژ کرده با لیست کاری مربوطه تحویل مسئول بخش بیوشیمی دهید .

##### شیفت صبح روزهای تعطیل و شیفتهای عصر و شب :

آزمایشات آنالیز ادرار را بر حسب لیست کاری اخذ شده از نرم افزار و نمونه های موجود انجام و گزارش نتایج آزمایشات درخواست شده را ارائه نمایید .

**منابع :** دستورالعمل کیت-کتاب بیوشیمی ملک نیا

##### امکانات مرتبط:

میکروسکوپ - سانتیفریوژ - اتوانالایزر - دستگاه سنجش وزن مخصوص ادرار - لام - نوار ادرار - لامل - انواع کیت بیوشیمی و محلولهای تشخیصی آماده

**کارکنان مرتبط :** کارشناس بخش بیوشیمی - کارشناس بخش ادرار

| نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :                                     | نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :     | نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان : |                                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| دکتر امیراحمد عرب زاده<br>رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل | دکتر بهزاد جعفرزاده<br>مسئول فنی آزمایشگاه | دکتر بهزاد جعفرزاده<br>مسئول فنی آزمایشگاه         | سوسن ارشادی فرد<br>کارشناس آزمایشگاه | محمدحسین آقاجانی<br>مسئول آزمایشگاه |