

سرم‌شناسی

از کارهای آزمایشگاه شماره ۲
بخش سرم‌شناسی دانشکده پزشکی

رکن‌نامه‌ی پژوهش سرمه‌شناسی آزمایش‌های

سرمه‌ی خون

نگارش

آقای دکتر حسن میردامادی

رئیس بخش سرم‌شناسی دانشکده پزشکی

آزمایش‌های سرمی خون از این حیث که غالباً چندتای آنها با همان‌اجام می‌شود و جزو «کارهای ردیفی» آزمایشگاه بشمار نیرود و کمتر از آزمایش‌های دیگر مخصوصاً آزمایش‌های ریزیبی (میکروسکوپی) وقت می‌گیرد بیشتر جالب توجه کارکنان آزمایشگاه است و از این گذشته چون این گونه آزمایشها که در واقع ظاهری ازواکنشها و کیفیاتی است که میان عناصر مختلف موجود در اوله‌های آزمایش را بدل می‌شود غالباً دارای تایج خیلی بر جسته و محسوس است لذا شخص آزمایش کننده فقط بیادداشت نتیجه‌ها کتفا نموده و همینقدر که نتیجه ثابت یا منفی آزمایش را تشخیص نمود دیگر وظیفه خود را انجام شده تصور می‌کند و نتیجه آزمایش را تسلیم مینماید.

در حقیقت اینگونه آزمایشها بیشتر از آزمایش‌های دیگر باید مورد توجه و دقت قرار گیرد زیرا ۱۱ گر در آزمایش‌های ریزیبی کمی مسامحه و سهل انگاری در دیدن همه نقاط یک آزمایش^(۱) فقط سبب اشتباه در یک مورد بخصوص می‌شود برخلاف در آزمایش‌های سرم چون غالباً چند سرم یکجا و در یک ردیف آزمایش می‌شود یک اشتباه کوچک و یا بکار بردن عناصری نادرست و نسبتی نیز می‌شود که این اشتباه آن را در آزمایش‌های آن ردیف می‌گردد.

بنابراین باید نسبت بکلیه عواملی که در نتیجه نهائی اینگونه آزمایشهای سرمی تأثیر دارد توجه مخصوص بعمل آید تا بی دغدغه خیال بتوان بنتیجه‌ای که در لوله آزمایش ظاهر میشود اطمینان نمود.

اینک در زیر پاره نکات را که بواسطه کوچکی احیاناً ممکن است طرف توجه قرار نگیرد و در نتیجه آزمایش تأثیر داشته باشد یکاک شرح میدهیم:

۱ - محلول نمک - تقریباً برای همه آزمایشهای سرمی خون یا آبگونه مغز تیره (مایع نخاعی) چه آزمایشهای همولیز و یا فلوکولاسانیون محلول‌های مختلفی از نمک طعام بکار میبرند. این محلول‌ها باید حتماً با کلروردوسدیم خالص و آب مقطر تازه تهیه شود. زیرا نمک معمولی بواسطه دارا بودن املاح مختلفی که ممکن است در PH محیط تأثیر کند شایسته استعمال نیست. آب مقطر نیز باید تازه و حتی الامکان در خود آزمایشگاه تدارک شده باشد ولی نکته شایان توجه این است که کلیه محلول‌های نمک مخصوصاً محلول‌های رقیق آن مانند سرم فیزیولژی همین که دو سه روزی در ه‌وای آزمایشگاه بماند مورد هجوم میکر بهای مختلف قرار نمیگیرد و غیر قابل استعمال می‌گردد زیرا همین میدروب‌ها بخش عمداتی از مکمل را بسوی خود کشانده و باید سبب آزمایشهای همولیز بی نتیجه میماند و یادارای نتیجه مشکوک میگردد. تأثیر آب مقطر مانده و یا محلول‌های کهنه نمک نسبت به آزمایشهای فلوکولاسانیون کمتر از آنچه پیش گفته شد نیست زیرا در این گونه محلول‌های کهنه نیز PH محیط تغییر نموده و در نتیجه محلوطهای کولوئیدی خود بخود فلوکولاسانیون پیدا میکند.

بنابراین بهتر این است که مقدار آب نمکی که هر بار تدارک میشود درست متناسب با شماره آزمایشهای آنروز باشد و در غیر اینصورت باید آب نمک را در شیشه‌های کوچک ۵۰ سانتیمتر مکعبی تقسیم نمود و آنها را در اتوکلاوسترون کرده هر روز یکی از آنها را بکار برد.

۲ - لوله‌ها و لوازم کار - کلیه اسبابها و لوازم کار مخصوصاً مدها^(۱) و لوله‌ها باید پاک و خشک باشد. در اینجا نکته قابل یادداشت اینسته که چون لوله‌های که یکروز برای آزمایشهای فلوکولاسانیون بکار رفته روز دیگر ممکن است با آزمایشهای همولیز تخصیص یابد و پادگر آزمایش‌های فلوکولاسانیون غالباً مقدار زیادی

کلسترین و یا مواد دیگری دارد که دارای اثرهای ختی کننده مکمل میباشد از این رو لازم است کلیه لوله‌های را که برای آزمایش‌های فلوکولاسیون بکار برده‌اند بخوبی شسته و در صورت لزوم ته لوله‌ها را با الکل پاک نمایند. همچنین باید برای برداشت محلول آلکلی هر پادگن مکه مخصوص و برای تقسیم مخلوط آبگین^(۱) آن نیز مکه مخصوص دیگری بکار برده شود و هیچ‌گاه مکه مخصوص برداشت پادگنهای فلوکولاسیون را برای برداشت پادگن آزمایش و اسرمن استعمال ننمایند.

۳ - پادگن - یکی از مهمترین عناصری که وجود آن در نتیجه آزمایش‌های سرمی خون برای کوفت اثری بسزا دارد پادگن^(۲) میباشد. حاجت بیاد آوری نیست که نمونه‌های از این ماده را که برای نیازمندی‌های خود بر می‌گزینند بایداز مراکز مطمئن خریداری کنند که حتی المکان در یک آزمایشگاه دولتی اثرهای آن بازرس، شده باشد. از آنجاییکه تعداد آزمایش‌های فلوکولاسیون بسیار است هرسازنده‌ای مقدار و طریقه استعمال پادگن مخصوص خود را تعیین نموده و روی برچسب شیشه حاوی آن بادداشت نموده است لذا در این مورد نکته قابل ذکری در میان نمیباشد و همین قدر که اینگونه مواد منشأ مطمئن داشته باشد میتوان با اطمینان آنها را بکار برداشتم اما در آزمایش‌های همولیز باید نسبت بمقدار استعمال پادگن دقیق بیشتری بعمل آید زیرا اگر چه عیار هر نمونه پادگن روی برچسب آن قید گردیده است ولی باید فراموش کرد که این عیار بر حسب اینکه با چه مقدار از سرم بیمار و در مجاورت چه انداره سرم حلاله و مکمل بعمل آمده است متفاوت میباشد مثلاً پادگنی که روی برچسب آن عیار $\frac{1}{4}$ باد داشت گردیده است بدین غلظت برای آزمایش هشت که در آن معمولاً $1/1$ سانتی متر مکعب سرم بکار میرود ناشایسته است و جواب‌های مثبت نادرست نیز بدهست میدهد. بطور خلاصه برای آزمایش هشت باید پادگن آزمایش و اسرمان را بنسبت خیلی زیاد ($\frac{1}{4}$ تا $\frac{1}{2}$) مخلوط نمایند.

۴ - گواه مثبت و منفی - در کلیه آزمایش سرمی مخصوصاً آنها یکه مربوط به تشخیص بیماری کوفت است باید علاوه بر آزمایش‌های مخصوص آنروز یک سرم طبیعی بعنوان گواه منفی و یک سرم کوفتی بعنوان گواه مثبت که از میان سرم‌های روز پیش بدقت برگزیده و درجای سرد و تاریک آنها را نگهداری نموده‌اند آزمایش

کنند نتیجه این احتیاط آنست که هرگاه احیاناً در یکی از عناصر کار مخصوصاً محلول نمک و مکمل اختلالی وجود داشته باشد و در نتیجه همه آزمایش‌های آن ردیف یک سمت غلطی منحرف شود این اشتباه خود بخود معلوم میگردد و بنابراین ردیف آزمایش‌های آنروز با مواد بهتری تجدید میگردد.

۵ - سرم بیمار - برای هیچ یک از آزمایش‌های سرمی نباید سرم تازه بکار برد بلکه بتر است که سرم چند ساعت در مجاورت لخته خون مانده باشد.

باید در نظر داشت که در فصول گرم هرگاه سرم بیش از چند ساعت در هوای آزمایشگاه مانده باشد میکروب‌های گوناگون در آن پرورش می‌باشند و سرم دارای اثرهای ضد مکمل میگردد و آزمایش‌های مختلفه بدون نتیجه و یاداری تاییج مشکوک می‌شود. این آلودگی مخصوصاً در آبگونه مغز تیره (مایع نخاعی) فوق العاده مؤثر است و بهمین سبب هرگاه نتوانند آبگونه مغز تیره را در جای خیلی سرد نگاهداری کنند باید هرچه زودتر آنرا آزمایش نمایند.

برخی از سرم‌ها خود بخود دارای اثرات ضد مکمل بیشتری بوده و در نتیجه همولیز چه در لوله گواه و یا لوله آزمایش بخوبی انجام نمی‌گردد و منتها در لوله مخصوص آزمایش وجود پادگان خود کمک اضافی است براینکه همولیز کمتر از لوله گواه انجام گردد و از این‌رو در این لوله گوییه‌های سرخ خون گوسفند دست نخورده می‌مانند در صورتی که در لوله گواه کم و بیش همولیز انجام می‌باشد و در نتیجه آزمایش منظره مثبت ولی مشتبی که در حقیقت نادرست است بخود می‌گیرد و بنابر این نسبت بازماش کلیه سرم‌هایی که دارای اثرات ضد مکمل است باید توجه بیشتری بعمل آید و در صورت لزوم آزمایش را نسبت به نمونه دیگری از سرم که چند روز بعد گرفته شده باشد تکرار نمایند.