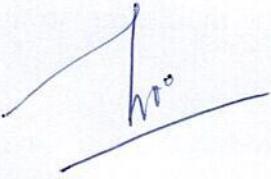
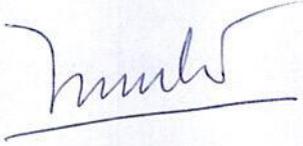


	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KỸ SINH TRÙNG - CÔN TRÙNG	Mã hiệu:	QTXNGS
		Phiên bản:	
	QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 P. GIÁM ĐỐC
Võ Thị Bích Ngọc	Nguyễn Hữu Sinh	Tôn Thất Toàn
Ngày 05 tháng 10 năm 2022	Ngày 15 tháng 10 năm 2022	Ngày 21 tháng 10 năm 2022

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTERS FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG</p>	Mã hiệu:	QTXNGS
		Phiên bản:	
	<p>QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN</p>	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	

I. MỤC ĐÍCH:

Hướng dẫn phương pháp điều tra nhiễm giun sán trong cộng đồng.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Phương pháp này dùng để áp dụng thu các mẫu phân, máu dùng trong xét nghiệm.

III. THÔNG TƯ, QUYẾT ĐỊNH

1. Thông tư số 26/2017/TT-BYT ngày 26 tháng 06 năm 2017 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.
2. Quyết định số 2710/QĐ-UBND ngày 12 tháng 9 năm 2018 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa ngày 12 tháng 9 năm 2018 về việc thành lập Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Khánh Hòa trên cơ sở tổ chức lại Trung tâm Y tế dự phòng, Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm Phòng chống Sốt rét – Ký sinh trùng và côn trùng, Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe và Trung tâm Nội tiết.
3. Quyết định số 1125/QĐ-TTg ngày 31 tháng 7 năm 2017 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016-2020.
4. Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31 tháng 12 năm 2015 của Liên Bộ Y tế, Tài nguyên và Môi trường quy định về quản lý chất thải y tế.
5. Theo công văn số 842/KSBT-KSTCT và công văn số 552/KSBT- KSTCT và điều tra giun sán cộng đồng và học sinh tiểu học theo công văn số 1013/KSBT-KSTCT, 1054/KSBT-KSTCT và 1115/KSBT-KSTCT;

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	<p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG</p>	Mã hiệu:	QTXNGS
		Phiên bản:	
	<p>QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN</p>	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	

IV. CĂN CỨ PHÁP LÝ:

Căn cứ Hiến pháp nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam năm 1992 đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị quyết số 51/2001/QH10; Quốc hội ban hành Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm.

- Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm ngày 21 tháng 11 năm 2007.
- Luật số 03/2007/QH12 của Quốc hội luật phòng chống bệnh truyền nhiễm.
- Phân loại bệnh truyền nhiễm thì các bệnh do giun, bệnh sán dây, sán lá gan, sán lá phổi, sán lá ruột thuộc nhóm C.

V. NỘI DUNG QUI TRÌNH:

1. Xét nghiệm phân bằng phương pháp kato

Đây là kỹ thuật soi tiêu bản phân dày với giấy Cellophan dùng thay cho lá kính. Phương pháp này được tổ chức y tế thế giới coi là phương pháp chuẩn để phát hiện trứng giun sán trong phân, nhất là đối với giun đũa, giun móc/mỏ, giun tóc.

1. 1. Dụng cụ:

- Phiến kính
- Giấy Cellophan có thể ngâm nước và dày khoảng 40-50 mcm, cắt theo kích thước 26*28 mm.
- Dung dịch nhuộm màu giấy Cellophan gồm:
 - + Dung dịch xanh Malachit 3%: 1 phần (có tác dụng làm dịu mắt người soi tiêu bản)
 - + Glycerine nguyên chất : 100 phần (có tác dụng làm cho trứng giun sán nổi lên để phát hiện)
 - + Nước cất : 100 phần

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG		Mã hiệu:	QTXNGS
			Phiên bản:	
	QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN		Ngày ban hành:	10/2022
			Trang:	

- Nút cao su

- Kẹp nhỏ

Cho giấy Cellophan ngâm vào dung dịch nhuộm trên 24 h trước khi dùng, không nên nhúng sẵn trước thời gian sử dụng quá lâu.

1.2. Kỹ thuật tiến hành:

- Lấy một lượng phân khoảng 50-60 mg (khoảng bằng hạt ngô) đặt lên phiến kính đã có ghi nhãn, tên, tuổi bệnh nhân.

- Đậy miếng giấy Cellophan đã nhuộm màu lên mẫu phân.

- Dùng một nút cao su ép lên mặt giấy để dàn phân đều, sao cho mặt giấy tương đối phẳng nhẵn. (phải dùng nút cao su miết phân đều trên lam kính rồi mới ép)

- Để tiêu bản ở 30 độ trong vòng 20-30 phút.

- Sau đó đem soi dưới kính hiển vi.

2. Định lượng Toxocara bằng phương pháp Elisa:

Phương pháp ELISA (Enzyme Linked Immunosorbent Assay- xét nghiệm hấp thụ miễn dịch liên kết với enzyme) có rất nhiều dạng mà đặc điểm chung là đều dựa trên sự kết hợp đặc hiệu giữa kháng nguyên và kháng thể, trong đó kháng thể được gắn với một enzyme nhằm để phát hiện kháng thể hay kháng nguyên trong mẫu cần phân tích.

- Nguyên lý:

+ Lần ủ đầu tiên, kháng thể kết hợp kháng nguyên Toxocara tạo ra đám ngưng kết lắng đọng dưới đáy giếng (plate).

+ Sau lần rửa thứ 1, thêm Enzym conjugate, đám ngưng kết dưới đáy sẽ chặt hơn.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG	Mã hiệu: QTXNGS	
	QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN	Phiên bản:	
		Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	

+ Sau lần rửa thứ 2, thêm chất tạo màu, sự có mặt enzym conjugate sẽ tạo ra phản ứng hóa học và chuyển màu từ trắng sang xanh.

+ Kết thúc phản ứng bằng dd Stop solution, phản ứng xảy ra và có sự chuyển màu từ xanh sang vàng.

+ Kết quả đọc bằng độ hấp thu qua máy đọc Elisa.

- Chuẩn bị:

+ Thuốc thử: kit hóa chất đã chuẩn bị sẵn để dùng.

+ Mẫu thử: huyết thanh pha loãng 1/64 (5 µl huyết thanh + 315 µl dd Diluent buffer).

+ Dụng cụ: tấm plate, ống nghiệm, giấy thấm, pipet.

- Tiến hành:

+ Hút 100 µl dd Negative vào giếng thứ 1.

+ Hút 100 µl dd Positive vào giếng thứ 2.

+ Hút 100 µl huyết thanh đã pha loãng vào các giếng thứ 3,4,5... Ủ 10 phút ở to 25°C.

+ Rửa tấm plate 4-5 lần bằng máy rửa Elisa.

+ Hút 100 µl dd Enzym conjugate vào mỗi giếng. Ủ 5 phút ở to 25°C.

+ Rửa tấm plate 4-5 lần bằng máy rửa Elisa.

+ Hút 100 µl dd TMB vào mỗi giếng. Ủ 5 phút ở to 25°C

+ Hút 100 µl dd Stop vào mỗi giếng.

- Đọc kết quả: Đo ở bước sóng 450 nm hoặc 620-650 nm.

- Nhận định:

+ Negative: < 0.3 OD.

 <p>TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA</p> <p>Phòng Chống Dịch Bệnh Sứ Mệnh Chúng Tôi</p>	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG		Mã hiệu:	QTXNGS
			Phiên bản:	
	QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN		Ngày ban hành:	10/2022
			Trang:	

+ Sử dụng máy móc, trang thiết bị hiện có tại đơn vị.

VI. NHỮNG SAI SÓT VÀ XỬ TRÍ

- Sai sót mẫu bệnh phẩm: tên bệnh nhân trên giấy chỉ định xét nghiệm và trên ống máu không thống nhất, máu bị đông.

- Xử trí: yêu cầu nơi đưa mẫu xác minh lại thông tin trên giấy chỉ định và trên ống máu, nếu cần phải lấy lại mẫu bệnh phẩm.

- Sai sót do nhỏ mẫu vào phiến phản ứng không thống nhất thông tin về thứ tự bệnh nhân và thứ tự mẫu phân tích.

- Xử trí: Vẽ sơ đồ nhỏ mẫu trước khi làm xét nghiệm. Kiểm tra đối chiếu thông tin vị trí nhỏ mẫu trước khi nhỏ mẫu.

- Chứng dương âm tính hoặc chứng âm dương tính. Nếu xảy ra đều không dùng kết quả này được. Nguyên nhân có thể do hóa chất không đảm bảo chất lượng, do không thực hiện đủ và đúng các bước trong quy trình xét nghiệm, nhiệt độ phản ứng không phù hợp, thực hiện bước rửa kém hiệu quả.

- Xử trí: làm lại xét nghiệm, kiểm tra chỉ dùng hóa chất còn hạn sử dụng và được bảo quản đúng điều kiện theo hướng dẫn của nhà sản xuất, tuân thủ đúng các bước quy trình, kiểm soát tốt nhiệt độ phòng xét nghiệm (25-30°C).

VII. AN TOÀN SINH HỌC TRONG XÉT NGHIỆM (LUẬT TRUYỀN NHIỄM)

Điều 24. Bảo đảm an toàn sinh học tại phòng xét nghiệm

1. Phòng xét nghiệm phải bảo đảm các điều kiện an toàn sinh học phù hợp với từng cấp độ và chỉ được tiến hành xét nghiệm trong phạm vi chuyên môn sau khi được cơ quan nhà nước có thẩm quyền về y tế cấp giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học.

	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA KHOA KÝ SINH TRÙNG – CÔN TRÙNG	Mã hiệu:	QTXNGS
		Phiên bản:	
	QUY TRÌNH XÉT NGHIỆM GIUN SÁN	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	

2. Chính phủ quy định cụ thể về bảo đảm an toàn sinh học tại phòng xét nghiệm.

Điều 25. Quản lý mẫu bệnh phẩm

1. Việc thu thập, vận chuyển, bảo quản, lưu giữ, sử dụng, nghiên cứu, trao đổi và tiêu hủy mẫu bệnh phẩm liên quan đến tác nhân gây bệnh truyền nhiễm phải tuân thủ quy định về chế độ quản lý mẫu bệnh phẩm.

2. Chỉ cơ sở có đủ điều kiện mới được bảo quản, lưu giữ, sử dụng, nghiên cứu, trao đổi và tiêu hủy mẫu bệnh phẩm của bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A.

3. Bộ trưởng Bộ Y tế quy định cụ thể chế độ quản lý mẫu bệnh phẩm và điều kiện của cơ sở quản lý mẫu bệnh phẩm quy định tại khoản 1 và khoản 2 Điều này.

Điều 26. Bảo vệ người làm việc trong phòng xét nghiệm

1. Người làm việc trong phòng xét nghiệm tiếp xúc với tác nhân gây bệnh truyền nhiễm phải được đào tạo về kiến thức chuyên môn, kỹ năng thực hành và trang bị phòng hộ cá nhân để phòng lây nhiễm tác nhân gây bệnh truyền nhiễm.

2. Người làm việc trong phòng xét nghiệm tiếp xúc với tác nhân gây bệnh truyền nhiễm phải chấp hành các quy trình chuyên môn kỹ thuật trong xét nghiệm.

