

**گروه هدف:** دانش‌آموزان دوره دبیرستان و معلمان زیست‌شناسی و علوم تجربی

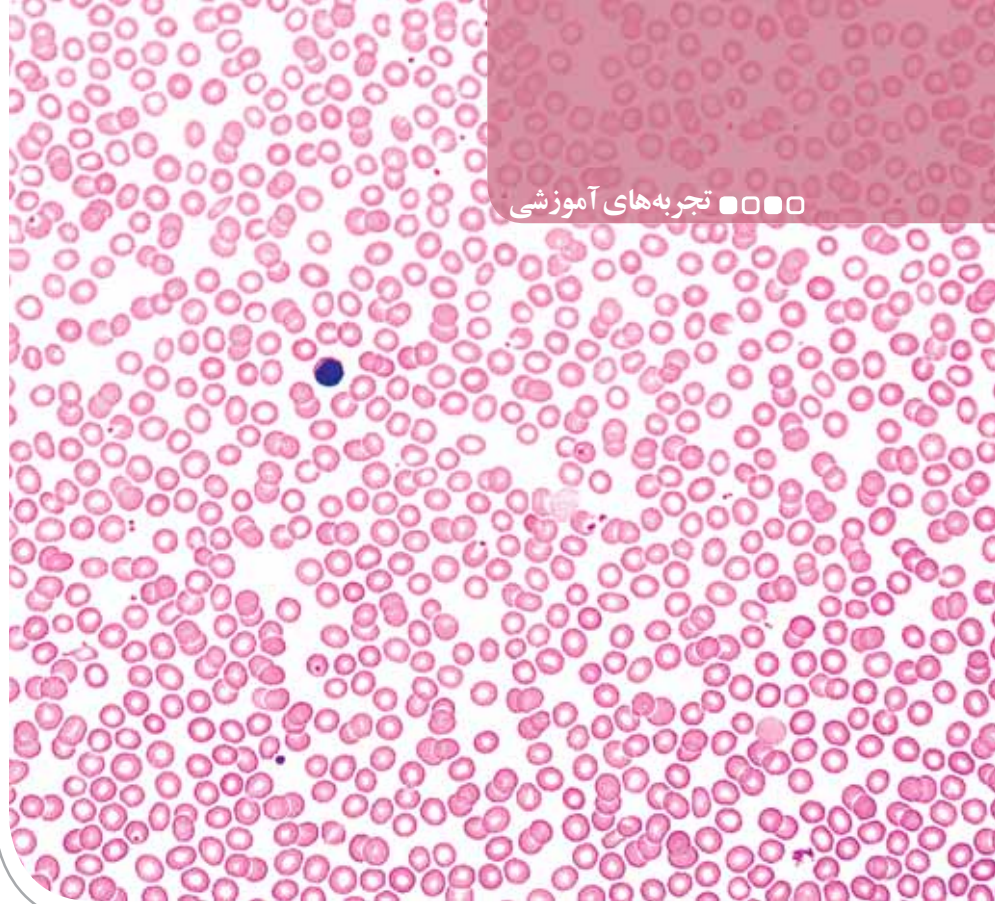
### مقدمه

تهیه گسترش خونی، رنگ‌آمیزی آن و بررسی گسترش خونی، بخش مهمی از ارزیابی خون‌شناسی را تشکیل می‌دهد. قابل اعتماد بودن اطلاعات به دست آمده از بررسی گسترش خونی بستگی زیاد به تهیه و رنگ‌آمیزی خوب گسترش‌ها دارد. هنگام مطالعه میکروسکوپی، ایجاد یک گسترش خوب و استاندارد اولین گام در تشخیص سلول‌های خونی طبیعی از غیرطبیعی است و گسترش نادرست باعث اشتباه در تشخیص و عدم دسترسی به نتیجه مطلوب خواهد بود. لذا در این مطلب به ویژگی‌های گسترش خونی مناسب و استاندارد اشاره می‌کنیم.

۱. توزیع سلول‌ها روی سطح تیغه یکنواخت و رنگ گلبول‌های قرمز صورتی باشد،
  ۲. روی سطح تیغه، رسوب رنگ حداقل و رنگ تیغه یکنواخت باشد،
  ۳. گسترش خونی دو سوم تیغه را اشغال کند
  ۴. گسترش خونی باید از ابتدا و انتهای تیغه فاصله مناسب داشته باشد،
  ۵. گسترش خونی دارای سه ناحیه ضحیم، متوسط و نازک باشد،
  ۶. در دو طرف تیغه هر دو حاشیه گسترش خونی به‌طور مناسب رعایت شود.
- تهیه گسترش خونی خوب نیازمند تمرین و ممارست است. به هر حال برای تهیه گسترش خونی نازک زاویه بین دو تیغه را کمتر کنید و برای تهیه گسترش ضخیم‌تر زاویه بین دو تیغه را افزایش دهید. باید توجه داشت در مواردی نظیر کم‌خونی‌ها برای تهیه گسترش مناسب سعی کنیم قطره خون بزرگ‌تری را انتخاب کنیم و هنگام ایجاد گسترش زاویه بین دو تیغه را افزایش دهیم.

### وسایل کار:

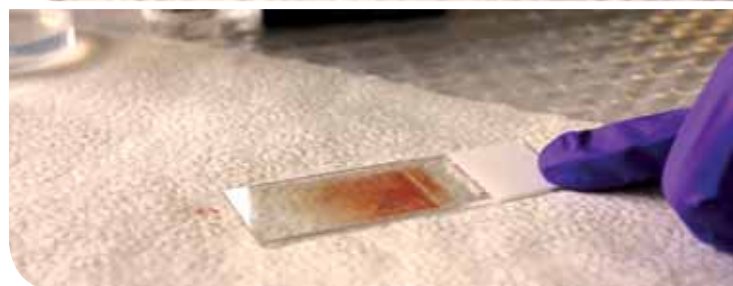
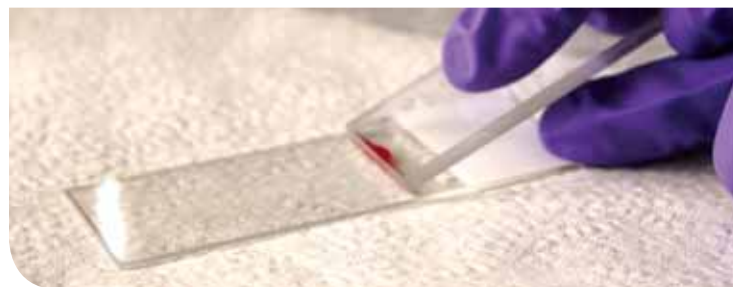
دو عدد تیغه یک‌بار مصرف تمیز، پنبه،



## تهیه گسترش خونی

ابراهیم قرنجیک

معلم زیست‌شناسی منطقه گمیشان، استان گلستان



الکل، لانتست، متانول، رنگ گیمسا.

## روش کار:

ابتدا نوک انگشت را با پنبه آغشته به الکل ضدعفونی می‌کنیم. بعد با یک ضربه لانتست نوک انگشت را سوراخ می‌کنیم تا خون خارج شود.

## روش گسترش دادن:

نمونه خون را با ماده ضد انعقاد EDTA به آرامی و به خوبی مخلوط می‌کنیم و سپس از نمونه به کمک لوله مویینه مقداری خون می‌گیریم و یک قطره از خون را در یک سانتیمتری انتهای تیغه قرار می‌دهیم. لبه تیغه دیگر را با زاویه ۳۰-۴۵ درجه روی قطره خون قرار می‌دهیم. لحظه‌ای بعد خون در سرتاسر لبه تیغه دوم (فصل مشترک دو تیغه) انتشار می‌یابد. اکنون تیغه را با یک فشار ملایم و با سرعت یکنواخت در سطح تیغه اول به سمت جلو حرکت می‌دهیم و با در سمت دیگر به عقب می‌کشیم. در پایان صبر می‌کنیم تا گسترش خونی در هوای آزمایشگاه خوب خشک شود سپس روی سطح تیغه خونی قطره قطره الکل متانول می‌ریزیم. به طوری که الکل تمام سطح تیغه خونی را فرا گیرد. صبر می‌کنیم تا الکل روی سطح تیغه خشک شود. (این عمل را ثابت کردن تیغه خونی با الکل گویند).

رنگ آمیزی:

اول روی واقعی تیغه خونی را مشخص می‌کنیم و برچسب می‌زنیم (همان طرف تیغه که گسترش خونی دارد و با الکل ثابت کرده بودیم)

رنگ گیمسا را در یک ظرف به نسبت یک به ده رقیق می‌کنیم (۱CC رنگ + ۹CC آب) و سپس از رنگ رقیق شده روی تیغه می‌ریزیم. بعد از گذشت ۲۰ تا ۳۰ دقیقه رنگ روی تیغه را دور می‌ریزیم. برای این کار تیغه را زیر شیر آب با جریان ملایم می‌گیریم تا رنگ‌های اضافی خوب شسته شود. حالا سلول‌های خونی روی تیغه رنگ گرفته‌اند. می‌گذاریم تیغه خشک شود. سپس روی تیغه یک قطره روغن ایمرسیون می‌چکانیم بعد زیر میکروسکوپ

## استفاده از مقدار زیاد ماده ضد انعقاد باعث چروکیدگی و تغییر در شکل گلبول‌های قرمز می‌شود

با عدسی شیئی  $\times 100$  تیغه را مورد مطالعه قرار می‌دهیم. در تمام مراحل باید مواظب باشیم که تیغه را پشت و رو نگذاشته باشیم. در پایان تیغه به رنگ آبی متمایل به بنفش تبدیل می‌شود.

نکاتی در مورد تیغه‌ها:

۱. باید از تیغه‌های تمیز و عاری از چربی استفاده کرد.

۲. لبه تیغه (rode) باید صاف باشد و بعد از تهیه هر گسترش در پایان هر کدام از مراحل آزمایش باید لبه تیغه (rode) را با یک پارچه مرطوب تمیز کنیم تا از هر گونه لکه خون پاک شود و به نمونه و آزمایش‌های بعدی خللی وارد نشود.

نکته: در هنگام رنگ آمیزی و تهیه محیط کشت خطاهایی صورت می‌گیرد. بنابراین برای جبران آن به نکات زیر در مراحل مختلف توجه کنید.

## علت‌های ایجاد خطا در تیغه‌های رنگ آمیزی شده برای شمارش افتراقی

الف) در موقع نمونه گیری:

۱. کشیدن سریع خون در سرنگ در هنگام خون گیری باعث تجزیه گلبول‌های قرمز می‌شود.

۲. اگر اندازه سوزن سرنگ طولی تر و نازک تر باشد، باعث تجزیه گلبول‌ها می‌شود.

۳. فشار زیاد در هنگام انتقال خون به لوله باعث تغییر شکل گلبول‌ها می‌شود. برای این کار سوزن را از سرنگ جدا و خون را به آرامی به جدار داخل لوله وارد می‌کنیم. و سپس ماده ضد انعقاد را به آرامی با آن مخلوط می‌کنیم.

۴. اگر درون لوله‌ها به مقدار بسیار کمی مواد پاک کننده و شوینده از شست و شوی قبل وجود داشته باشد، یا لوله ضد عفونی و تمیز نباشد، خون همولیز خواهد شد، یعنی

هموگلوبین از گلبول‌های قرمز خارج خواهد شد.

ب) ماده ضد انعقاد:

۱. ماده EDTA ماده ضد انعقاد مناسب برای آزمایش (CBC) است و در استفاده از مقدار کم ماده ضد انعقاد سبب ایجاد ذرات لخته و خطا در آزمون می‌شود.

۲. استفاده از مقدار زیاد ماده ضد انعقاد باعث چروکیدگی و تغییر در شکل گلبول‌های قرمز می‌شود.

نکته ۱: مقدار زیاد ماده ضد انعقاد باعث کاهش حجم متوسط گلبول‌های قرمز می‌شود و در اصل کاهش (MCV) را در پی دارد.

نکته ۲: اگر خون با ماده ضد انعقاد EDTA (اتیلن دی آمین تترا استیک اسید) مدت بیشتری در تماس باشد، تغییراتی در شکل گلبول‌ها ایجاد می‌شود.

ب) زمان:

۱. تاخیر در تثبیت کردن نمونه آزمایش باعث تغییر شکل و تغییر اندازه گلبول‌ها می‌شود.

ج) رنگ آمیزی

۱. باز ماندن در ظرف رنگ که باعث تغییر PH رنگ و خطا در آزمایش می‌شود.

۲. اگر رنگ صاف نشده باشد، رسوبات آن در طی رنگ آمیزی ایجاد مشکل می‌کند.

۳. تأخیر در رنگ آمیزی باعث خشک شدن رنگ روی تیغه در طی رنگ آمیزی می‌شود.

۴. استفاده از تیغه‌ای که در آزمایش‌های قبلی رنگ آمیزی به‌طور کامل و مناسب شسته نشده در نتیجه آزمایش مؤثر است.

د) فوت کردن:

قبل از فیکس کردن فوت کردن به نمونه برای خشک کردن یا استفاده از پنکه با دور بالا باعث تجمع هموگلوبین در وسط گلبول‌های قرمز و ایجاد نقطه تاریک روی تیغه می‌شود.

منابع

۱. طباطبایی، سید محمود و عبدالله محمد رضا، ۱۳۸۸، اصول زیست‌شناسی، انتشارات نیک ملکی، تهران
۲. نشریه الکترونیکی زیست‌شناسی تبریز
۳. وبگاه زیست‌شناسان بدون مرز