



فرم دستورالعمل
Instruction

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

عنوان دستورالعمل:

- انجام آزمایش سازگاری (کراس مچ) خون

شماره دستورالعمل: IN-BT 057

تاریخ اولین ابلاغ:

تاریخ بازنگری:

تاریخ بازنگری بعدی:

هدف دستورالعمل:

- آزمایش کراس مچ کامل با مجاورت سرم / پلاسما ی بیمار و گلبول قرمز اهداکننده خون به منظور تایید سازگاری ABO کیسه خون با گروه ABO بیمار و تشخیص وجود هر گونه آلوآنتی بادی غیر منتظره مهم از نظر بالینی .

دامنه کاربرد دستورالعمل:

- بخش بانک خون و بخشهای بستری مصرف کننده خون در مرکز آموزشی و درمانی امیرالمومنین (ع)

منابع / مراجع:

- دستورالعمل سازمان انتقال خون

تجهیزات، مواد و معرف ها:

- ۱- سالین نرمال ۰,۹ درصد
- ۲- سوسپانسیون (۲- ۵ درصد) گلبول قرمز خون اهداکننده
- ۳- لوله های آزمایش ۷۵ × ۱۲ میلی متر و جالوله ای
- ۴- پیپت یک بار مصرف یا پیپت ۵۰ و ۱۰۰
- ۵- سانتریفوژ سرولوژیک کالیبره شده (کالیبراسیون توسط بخش پشتیبان تعیین شده و مستند گردد.)
- ۶- گلبول قرمز خون حساس شده IgG Control Cells و معرف آنتی هیومن گلوبولین و معرف آلبومین گاوی ۲۲درصد
- ۷- انکوباتور ۳۷ درجه سانتیگراد

مسئولیت اجرای این دستورالعمل:

- مسئولیت اجرا و پاسخگویی مسئول فنی آزمایشگاه و مسئول بانک خون می باشد .

قوانین و مقررات مرتبط:

تعاریف:

- " عبارتهای بکار رفته در این سند کاملاً گویا بوده و نیازی به تعریف ندارند "

شرح اقدامات:

مرحله	فعالیت هایی که باید انجام شود
۱	آنتی بادی اسکرین نیز در این مرکز انجام میشود .
۲	روش انجام آزمایش کراس مچ :



فرم دستورالعمل
Instruction

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

لوله هایی را که با نمونه خون هر یک از اهداکنندگان و سرم بیمار آزمایش می شوند، نشانه گذاری کنید.	
۳ به هر یک از لوله ها ۲ قطره سرم یا پلاسمای بیمار اضافه نمایید.	
۴ به هر یک از لوله های مربوطه ۱ قطره سوسپانسیون گلبول قرمز خون (۵-۲ درصد) اهداکننده اضافه کنید.	
۵ محتوای لوله ها را مخلوط نمایید. سپس در سانتریفوژ سرولوژیک کالیبره شده مطابق زمان مشخص، سانتریفوژ نمایید.	
۶ توده گلبولی لوله ها را جهت مشاهده همولیز و درجه بندی آگلوتیناسیون با استفاده از آینه مقعر مشاهده و ارزیابی نمایید.	
۷ نتایج آزمایش را خوانده، تفسیر و بلافاصله ثبت نمایید.	
۸ دو قطره آلبومین ۲۲ درصد یا محلول LISS به لوله فوق اضافه نمایید.	
۹ لوله حاوی آلبومین ۲۲ درصد را به مدت ۱۵ - ۳۰ دقیقه و لوله حاوی LISS را به مدت ۱۰ - ۱۵ دقیقه در دمای ۳۷ درجه سانتیگراد انکوبه نمایید. مطابق دستورالعمل سازنده عمل نمایید.	
۱۰ لوله را پس از مدت ۳۰ ثانیه سانتریفوژ کنید. (معمولاً زمان ۱۵ - ۳۰ ثانیه با دور $1000 \times g$ - ۹۰۰ می باشد.)	
۱۱ لوله ها را به آرامی تکان دهید تا توده گلبولی به صورت سوسپانسیون آزاد شود. وجود هر گونه آگلوتیناسیون را بررسی و مشاهده نمایید.	
۱۲ نتایج واکنش را بررسی و درجه بندی کنید.	
۱۳ نتایج واکنش را بلافاصله در دفتر آزمایشگاه ثبت کنید.	
۱۴ سپس لوله را سه تا چهار بار با سالین ۰٫۹ درصد شستشو دهید و در مرحله آخر کاملاً سالین را تخلیه نمایید.	
۱۵ به این لوله دو قطره AHG یا مطابق دستورالعمل سازنده اضافه کنید.	
۱۶ محتوای لوله را مخلوط کرده و سانتریفوژ نمایید.	
۱۷ لوله را به آرامی تکان دهید تا توده گلبولی به صورت سوسپانسیون آزاد شود. وجود هر گونه آگلوتیناسیون را بررسی و مشاهده کنید. ابتدا ماکروسکوپی بررسی کرده، در موارد مشکوک میکروسکوپی توصیه می گردد.	
۱۸ نتایج واکنش را بررسی و درجه بندی کنید.	
۱۹ نتایج واکنش را بلافاصله در دفتر آزمایشگاه ثبت کنید.	
۲۰ در صورت عدم وجود هر گونه واکنش، کراس میج منفی و نمونه خون اهداکننده با خون بیمار سازگار (Compatible) گزارش می شود.	
۲۱ در صورت مشاهده هر گونه آگلوتیناسیون، نمونه با خون بیمار سازگار نبوده (Incompatible) گزارش می شود.	
۲۲ به لوله منفی یک قطره گلبول قرمز خون حساس شده IgG Control Cell اضافه کنید. پس از سانتریفوژ کردن، مشاهده آگلوتیناسیون، آزمایش را تایید می کند در صورت عدم مشاهده واکنش، باید آزمایش مجدداً تکرار شود.	

بایگانی سوابق:

- کلیه مدارک و سوابق این دستورالعمل در بانک خون به مدت یکسال نگهداری میشود.