



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

SOBIVUSPROOV

Lühend	B-XmB
Mõiste	<p>Vereülekaneks sobiva erütrotsüütide suspensiooni leidmine patsiendile</p> <p>Enne sobivusuuringute teostamist peab olema tehtud AB0/Rh(D)-veregrupi esmane kinnitav määramine (koos AB0 pöördreaktsiooniga) ning erütrotsütaarsete antikehade sõeluuring</p> <p>Sobivusuuringute tegemiseks patsiendilt võetud uus vereproov ei tohi sobitamise hetkel olla üle kolme päeva vana.</p> <p>Seroloogilise sobitamise tegija peab enne vere sobitamist infosüsteemist välja selgitama, kas patsiendi verest on eelnevate immuno hematoloogiliste uuringute käigus leitud antikehi.</p> <p>Kliiniliselt oluliste identifitseeritud antikehade korral tellitakse erütrotsüütide suspensioonid koos sobivusuuringutega SA PERH verekeskuse immuunohematoloogia referentlaborist.</p> <p>Sobivusuuringute tulemused on kehtivad 5 päeva alates patsiendilt vereproovi võtmisest.</p> <p>Vastsündinu hemolüütilise tõve korral tuleb seroloogiline sobitamine teha ka ema verega.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ vereülekanne erütrotsüütide suspensiooniga
Proovivõtu vahendid	EDTA (K2/K3E) katsuti
Materjali säilivus ja transport	Veri: 2–8 °C 72 tundi
Teostamise aeg ja koht	Õöpäev läbi, vereteenistus, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Indirektne antiglobuliinistest (kaudne Coombsi test) kolonnaglutinatsioonitehnikal
Referentsvahemikud	sobib
Tõlgendus	<ul style="list-style-type: none">▪ erütrotsüütide suspensioon on seroloogiliselt patsiendile sobiv▪ sobiv veredoos on lubatud patsiendile üle kanda▪ sobitatud erütrotsüütide suspensioone hoitakse vereteenistuse verepangas patsiendile 3 ööpäeva
	ei sobi
	<ul style="list-style-type: none">▪ erütrotsüütide suspensioon ei ole seroloogiliselt patsiendile sobiv▪ seroloogiliselt mitesobivat erütrotsüütide suspensiooni tavaliselt patsiendile üle ei kanta
HK hinnakirja koodid	66409
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Hillyer CD, Shaz B, (2011) Transfusion medicine and hemostasis: 93–1012. Hillyer CD, Strauss RG, Luban NL (2004) Handbook of pediatric transfusion medicine: 69–713. WHO (2001) The clinical use of blood: 108–112
Koostajad	Eleonora Ellervee, Renna Truus, Natali Viikant