



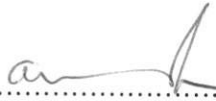
สำเนาที่.....



โรงพยาบาลหัวหิน

วิธีปฏิบัติที่ WI - HTE 15.02 - 07

เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี

ผู้จัดทำ	 (นางสายทอง วงศ์คำ) นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ	วันที่ 20 พฤษภาคม 2553
ทบทวนโดย	 (นายวิชัย ศรีอุทธารวงศ์) หัวหน้ากลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก	วันที่ 20 พฤษภาคม 2553
อนุมัติโดย	 (นางสาวอภิรดี โชติกิตติพงษ์) หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	วันที่ 20 พฤษภาคม 2553

ฉบับที่ A

แก้ไขครั้งที่ 00

วันที่บังคับใช้ 20 พ.ค. 2553

สถานะเอกสาร ...เอกสารต้นฉบับ

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี	
	เอกสารเลขที่ WI - HTE 15.02 - 07	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 00
	วันที่บังคับใช้ 20 พ.ค. 2553	หน้า 2 ของ 5

วิธีปฏิบัติ เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี (Antibody Screening)

วัตถุประสงค์

เป็นการตรวจหาแอนติบอดีที่มีความสำคัญทางคลินิก ทั้งในผู้บริจาคเลือดและในผู้ป่วยที่ต้องการรับเลือดทุกราย ซึ่งแอนติบอดีนี้อาจตรวจไม่พบจากการทำ Cross-Match เนื่องจากเลือดของผู้บริจาคที่นำมา Cross-Match ไม่มีแอนติเจนที่จำเพาะต่อแอนติบอดีในซีรัมหรือแอนติบอดีในซีรัมเป็นชนิดอ่อน หรือบางระบบจะตรวจพบโดยวิธีพิเศษ เช่น ใช้เอนไซม์ การทดสอบนี้จะช่วยให้ทราบได้พร้อมหรือก่อนการทำ Cross-Match ว่ามีแอนติบอดีในซีรัมผู้ป่วยหรือไม่ และถ้ามีจะได้ทำการตรวจแยกชนิดของแอนติบอดีต่อไป เพื่อจะได้ทราบว่า จะหาเลือดให้ผู้ป่วยได้ยากง่ายเพียงใด

ผู้รับผิดชอบ

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์

หลักการ

Saline tube test

เมื่อหยดส่วนผสมของ Screening Cells (O_1 , O_2) กับซีรัมในสัดส่วนที่เหมาะสม ไว้ที่อุณหภูมิห้องเป็นเวลา 5 นาที หากในซีรัมของผู้ป่วยมีแอนติบอดีที่จำเพาะกับแอนติเจนบน Screening Cells เกิดปฏิกิริยาจับกันเป็น Ag-Ab Complex เมื่อนำไปปั่นด้วยแรงเหวี่ยงที่เหมาะสม สามารถเห็นการจับกลุ่มของเม็ดเลือดแดงที่ก้นหลอดทดลองได้ด้วยตาเปล่า

Gel test

เมื่อหยดส่วนผสมของ Screening Cells (O_1 , O_2) ซีรัมในส่วนบนของ Microtube ไว้ที่อุณหภูมิและเวลาที่เหมาะสม หากในซีรัมของผู้ป่วยมีแอนติบอดีที่จำเพาะกับแอนติเจนบนของ Screening Cells (O_1 , O_2) จะเกิดปฏิกิริยาจับกันเป็น Ag-Ab Complex เมื่อนำ Card ไปปั่นด้วยแรงเหวี่ยงที่เหมาะสม เม็ดเลือดแดงจะตกลงไปในเนื้อเจล และถ้ามี Ag-Ab Complex ก็จะจับกับ Antihuman globulin และค้างอยู่บนผิวหรือในเนื้อเจล แบ่งความแรงของปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นได้จากตำแหน่งของเม็ดเลือดแดงที่ปรากฏในเจล

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี	
	เอกสารเลขที่ WI - HTE 15.02 - 07	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 00
	วันที่บังคับใช้ 20 พ.ค. 2553	หน้า 3 ของ 5

ชนิดของตัวอย่าง

Clotted Blood จำนวน 3-5 ml

น้ำยาและวัสดุอุปกรณ์

1. น้ำยา
 - LISS/Coombs Card
 - ID-Diluent 2 (LISS Solution)
 - น้ำเกลือปกติ (NSS)
 - Screening Cells (O_1 , O_2) ของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
2. หลอดทดลองขนาด 12x75 mm
3. Autopipette 10 mcl , 25 mcl , 50 mcl
4. Serofuge
5. ID-Incubator
6. ID-Centrifuge

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. ทำการตรวจกรองที่อุณหภูมิห้อง (Immediate Spin) โดย
 - 1.1 เขียน O_1 , O_2 บนหลอดทดลองขนาด 13x75 ตามลำดับ
 - 1.2 ใส่ซีรัมของผู้ป่วย ในหลอดทดลองที่เตรียมไว้ หลอดละ 2 หยด
 - 1.3 หยด Screening Cells (O_1 , O_2) 3 % 1 หยด ในหลอดทดลองโดยให้หมายเลข Screening Cells ตรงกับหมายเลขที่เขียนไว้
 - 1.4 ผสมให้เข้ากัน วางทิ้งไว้ที่อุณหภูมิห้อง นาน 5 นาที
 - 1.5 ปั่นอ่านผล คู่มือโมลลิซีสและดูการจับกลุ่มของเม็ดเลือดแดงด้วยตาเปล่า
 - 1.6 จดบันทึกผลการทดสอบที่อ่านได้
2. ทำการทดสอบความเข้ากันได้ด้วยวิธีเจล โดย
 - 2.1 เตรียม 1 % Cell Suspension ของเซลล์ O_1 และ O_2 ในน้ำยา ID-Diluent 2 (ใช้ Packed Red Cells 10 mcl ผสมกับน้ำยา ID-Diluent 2 1 ml) กรณีทำ Auto Control ให้ใช้เม็ดเลือดแดงของผู้ป่วยหรือผู้บริจาคเตรียมเป็น 1 % Cell Suspension

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี	
	เอกสารเลขที่ WI - HTE 15.02 - 07	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 00
	วันที่บังคับใช้ 20 พ.ค. 2553	หน้า 4 ของ 5

- 2.2 ในการทดสอบให้ Label ทุก Microtube ที่ใช้ว่าเป็น O₁ และ O₂ หรือ Auto Control และ Label ชื่อผู้ป่วยหรือหมายเลขยูนิตของผู้บริจาคที่ Card ด้วย ทุกครั้ง
- 2.3 ใช้ Autopipette ขนาด 50 mcl ดูด 1 % Cell Suspension ของเซลล์ O₁ และ O₂ ตามลำดับ แล้วเติมลงใน Microtube ของ Card ที่ Label ไว้แล้ว โดยระวังอย่าให้ตกลงไปในเนื้อเจล
- 2.4 เติมซีรัมด้วย Autopipette ขนาด 25 mcl เคาะ Card เเบาๆ ให้ซีรัมกับเม็ดเลือดแดงผสมกัน ระวังอย่าให้ส่วนผสมตกลงไปในเนื้อเจล
- 2.5 นำไป Incubate ที่ 37°C ใน ID-Incubator นาน 15 นาที
- 2.6 เมื่อครบเวลา นำมาปั่นใน ID-Centrifuge นาน 10 นาที ในการปั่นให้ปั่นอย่างสมดุลเสมอ
- 2.7 เมื่อครบเวลา เครื่องจะหยุดเอง รอจนหยุดสนิทจึงเปิดฝา นำ Card ออกมาอ่านผลของการทดสอบ
- 2.8 บันทึกผลการทดสอบ

การอ่านผลปฏิบัติการจับกลุ่มของเม็ดเลือดแดงหรือฮีโมลัยซิส

- H = Complete hemolysis เม็ดเลือดแดงแตกหมดหรือเกือบหมด น้ำมีสีแดงใส (โปร่งแสง)
- PH = Partial hemolysis เม็ดเลือดแดงแตกประมาณ 50-75% น้ำมีสีแดงเรื่อๆ
- 4+ = เม็ดเลือดแดงจับกลุ่มเป็นก้อนใหญ่ก้อนเดียว น้ำใส
- 3+ = เม็ดเลือดแดงจับกลุ่มเป็นก้อนใหญ่หลายก้อน น้ำใส
- 2+ = เม็ดเลือดแดงจับกลุ่มเป็นก้อนขนาดกลางหลายก้อน น้ำใส
- 1+ = เม็ดเลือดแดงจับกลุ่มเป็นก้อนขนาดเล็กหลายก้อน น้ำขุ่น
- W+ = เม็ดเลือดแดงจับกลุ่มเป็นก้อนขนาดเล็กมากหลายๆ ก้อน น้ำขุ่นและมีสีชมพู เห็นได้ชัดเมื่อดูด้วยกล้องจุลทรรศน์
- Neg = ไม่มีการจับกลุ่มของเม็ดเลือดแดง

วิธีปฏิบัติ โรงพยาบาลหัวหิน	เรื่อง การตรวจกรองแอนติบอดี	
	เอกสารเลขที่ WI - HTE 15.02 - 07	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 00
	วันที่บังคับใช้ 20 พ.ค. 2553	หน้า 5 ของ 5

การอ่านผลการทดสอบวิธีเจล

ผลบวก คือ มีการจับกลุ่มของเซลล์เม็ดเลือดแดงค้างอยู่บนผิวหรือในเนื้อเจล อ่านเกรดเป็น 4+, 3+, 2+, 1+ และ Weak (W+)

4+ คือ เซลล์เม็ดเลือดแดงทั้งหมดค้างอยู่ด้านบนผิวเจล

3+ คือ เซลล์เม็ดเลือดแดงบางส่วนค้างอยู่ด้านบนตรงรอยต่อระหว่างเนื้อเจลกับ Buffer และมีบางส่วนตกลงมาอยู่ในเนื้อเจล

2+ คือ เซลล์เม็ดเลือดแดงกระจายอยู่ทั่วไปในเนื้อเจล

1+ คือ เซลล์เม็ดเลือดแดงบางส่วนค้างอยู่ในเนื้อเจลและบางส่วนตกลงมาอยู่ด้านล่างของ Microtube

W+ คือ เซลล์เม็ดเลือดแดงเกือบทั้งหมดตกลงมาอยู่ด้านล่างของ Microtube และบางส่วนค้างอยู่ในเนื้อเจล

ผลลบ คือ ไม่มีการจับกลุ่มของเม็ดเลือดแดง เซลล์เม็ดเลือดแดงทั้งหมดตกลงมาอยู่ด้านล่างของ Microtube

ตัวชี้วัดคุณภาพ

จำนวนครั้งของการให้เลือดแก่ผู้ป่วยแล้วกระตุ้นให้เกิดการสร้างแอนติบอดี เนื่องจากความเข้ากันไม่ได้ของเลือดผู้ป่วยกับเลือดผู้บริจาค

เอกสารอ้างอิง

- นางลัดดา ฟองสถิตย์กุล. 2545. การใช้เทคนิค gel test ในการตรวจทางด้าน red cell serology. เชียงใหม่ : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- DiaMed S.E.A. Limited Diagnostic and Medical Products. 2004. The original test (Diamed ID-Micro typing system). Bangkok ; Thailand.