

# 微柱凝胶配血次侧不合 17 例临床分析

唐长玖 王 华 李瑞云 徐红萍 陈 祺 万 民(江西省人民医院,江西南昌 330006)

关键词:输血配血 微柱凝胶试验

中图分类号:R457.1<sup>+</sup>1

文献标识码:B

文章编号:1004-549X(2005)01-0061-01

准确的交叉配血是临床安全、有效输血的重要保证。近年来,微柱凝胶试验(MGT)在国外输血领域已逐渐作为常规应用<sup>[1]</sup>,国内已有相应报道<sup>[2,3]</sup>,笔者自 2001 年 3 月开始运用 MGT 法行交叉配血。就本院受血者的标本做 MGT 与盐水法交叉配血的比较,结果显示 MGT 次管发生凝集 17 例,盐水法全部配合成功,结合临床分析,报告如下。

## 1 材料与方法

1.1 检测对象 供血者为南昌市无偿献血者,受血者为本院自 2001 年 5 月~2003 年 10 月住院患者 800 名。MGT 配血共 17 例出现配血次侧不合。其中尿毒症 10 例, Y(MDS) 2 例,系统性红斑狼疮 1 例,自身免疫性溶血性贫血 2 例,大量使用头孢菌素类抗菌素和肿瘤病人 2 例。

1.2 微柱凝胶配血系统 抗球蛋白试剂卡,低离子介质溶液,专用配血卡离心机,孵育箱(博迅生物技术有限公司)。

1.3 微柱凝胶试验 将受血者和供血者标本离心,用低离子介质溶液配成红细胞悬液,主侧加患者血浆 50μl 和献血者红细胞悬液 40μl,次侧加患者红细胞悬液 40μl 和献血者血浆 50μl,37℃ 孵育 10min,离心,观察结果。盐水法参照《输血技术手册》。

## 2 结果(表 1)

表 1 800 名受血者分别用 MGT 法与盐水法配血的结果

	交叉配合相合(%)	次管凝集(%)
MGT 法	783(97.8)	17(2.2)
盐水法	800(100)	0(0)

## 3 讨论

MGT 配血次侧不合的 17 名患者因多次反复输血,且接受的是同型不同人次的献血者血液,导致血浆中的蛋白质

(包括 Ig、补体)非特异性地吸附到红细胞表面,使得患者的红细胞被致敏,而 MGT 法的柱中试剂内含有抗 IgG、C<sub>3</sub>d 的溶液,它可以与人红细胞上的 IgG 及补体结合,在体外发生凝集。1 例红斑狼疮、2 例自身免疫性溶血性贫血患者,是由于自身免疫性疾病可使患者红细胞被不完全自身抗体包被,而 2 例大量使用头孢菌素类抗菌素和肿瘤病人,则使得红细胞膜改变,导致血浆中的球蛋白 Ig 类包被红细胞表面。以上 17 例经抗球蛋白试验,均为直接反应阳性。另外,红细胞悬液浓度过浓可造成假阳性,通过反复实验,笔者认为红细胞悬液在 2%浓度为宜。

盐水介质法所做的 800 例配血,全部无凝集和溶血反应,提示全部配血相合,说明它无法检测出血液中不完全抗体,也就无法避免不完全抗体误输入引发的输血反应的发生。

以上 17 名患者,临床医生曾要求输用全血,经 MGT 法配血次管检测出现凝集后,其中有 5 例(尿毒症患者)放弃输血、8 例(尿毒症患者、红斑狼疮患者、自身免疫性溶血性贫血患者)、2 例(MDS 患者)改用洗涤红细胞、2 例改用红细胞悬液。避免了输血反应的发生。

## 参考文献

- 1 Labgston MM, Procter JL, Cipolone KM, et al. Evaluation of the gel system for ABO grouping and D typing. Transfusion, 1999, 39(3):300
- 2 李 勇,朱逢春,刘 莹,等. 微粒凝胶 Coombs 试验对人 RhD 血型检测的实验研究. 中国输血杂志, 1998, 11(1):24
- 3 李 沙,郑山根,欧阳锡林,等. 微柱凝胶技术筛检不规则抗体的初步观察. 中国输血杂志, 1999, 12(3):168

(2003-12-11 收稿,2004-12-01 修回)

本文编辑:刘晓明

# 欢迎订阅, 欢迎赐稿!

邮发代号:62-186