



Interregionale Blutspende SRK AG

Ringversuchszentrum Immunhämatologie
 ☒ Murtenstrasse 133 | Postfach | 3001 Bern
 ☒ Murtenstrasse 133 | 3008 Bern
 iblutspende.ch | ringversuche@itransfusion.ch
 T +41 31 384 23 00

Sylvia Meyer, Administration
 D +41 31 384 23 08

Bern, 30. August 2024 cni/sme – Ss24-3D

Schlüssel Ringversuch 2024-03 für Immunhämatologie

ABO-Blutgruppen und Rh-Bestimmung

	Spender 2024-31				Spender 2024-32				Patient 2024-33			
Blutgruppe Endresultat	AB <input type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>	AB <input type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>	AB <input type="checkbox"/>	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
RhD	pos <input checked="" type="checkbox"/>	neg <input type="checkbox"/>	D ^{weak} <input type="checkbox"/>	D ^{variant} <input type="checkbox"/>	pos <input checked="" type="checkbox"/>	neg <input type="checkbox"/>	D ^{weak} <input type="checkbox"/>	D ^{variant} <input type="checkbox"/>	pos <input checked="" type="checkbox"/>	neg <input type="checkbox"/>	D ^{weak} <input type="checkbox"/>	D ^{variant} <input type="checkbox"/>
Rh-Phänotyp	C <input checked="" type="checkbox"/>	c <input checked="" type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	e <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	c <input checked="" type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	e <input checked="" type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	c <input checked="" type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	e <input checked="" type="checkbox"/>

→ Die Isoagglutinine sind immer eindeutig bestimmbar. Sollte dies nicht der Fall sein, wurde die Analyse aus dem falschen Röhrchen durchgeführt.
 → Isoagglutinine können nicht aus dem Serumröhrchen bestimmt werden, sondern aus dem Überstand der Zellen aller 3 Röhrchen.

Antikörpersuchtest

	Resultat	
Serum Patient 2024-33	negativ <input type="checkbox"/>	positiv <input checked="" type="checkbox"/>

Antikörperspezifizierung		
Anti-Fy ^a	/	/

Verträglichkeitsprüfung

	2024-33 Serum Patient		
IAT	negativ	schwach positiv	positiv
Ec Spender 2024-31	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ec Spender 2024-32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Bemerkungen

na

