

对不规则抗体检验在输血前的临床意义分析

夏 菁

湖南省常德市第一中医医院 415000

【摘要】目的 对输血的患者在输血前进行不规则抗体检验的临床价值进行分析。**方法** 选择我院收治的 240 例输血治疗的患者, 对所有患者在输血前进行不规则抗体检查, 分析 240 例输血患者的检验阳性率, 对不规则抗体阳性患者抗体筛查的结果进行分析。**结果** 经检验, 240 例中有 4 例出现了不规则抗体阳性, 阳性率为 1.67%, 其中有 1 例男性为阳性不规则抗体, 女性为 3 例, 且均为孕妇。4 例抗体阳性患者中, 抗-D 患者有 1 例 (25.00%), 2 例 (50.00%) 抗-E 患者, 1 例 (25.00%) 抗-DC 患者。**结论** 输血前进行抗体阳性筛查能够有效保证临床用血的安全性, 防止溶血反应的发生, 提高治疗的效果。

【关键词】 输血前; 不规则抗体检验; 临床意义; 价值

【中图分类号】 R446.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 04-140-01

输血是一种常见的治疗方法, 在对某些疾病的治疗中有着重要的作用, 但是由于血型不同, 血液中的抗体存在会导致在输血过程中其红细胞外不规则抗体引起的不良反应、溶血情况和血型鉴定困难等并发症较多, 严重时还会危及输血者的生命。目前, 临床上认为造成溶血主要是由于抗-A、抗-B、抗-AB 产生的引起的不规则抗体导致的, 此种抗体的破坏性较强, 容易引起输血的溶血反应, 因此在输血前进行不规则抗体筛查则非常有必要。本文就此情进行研究, 分析其临床价值, 内容汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的 240 例自 2016 年 3 月-2017 年 10 月输血治疗的患者, 对所有患者在输血前进行不规则抗体检查, 其中男 160 例, 女 80 例, 年龄 5-84 岁, 平均年龄 (40.7±3.8) 岁, 在 80 例女性患者中, 有 23 例为孕妇, 其余均为非孕妇。

1.2 检验方法

(1) 主要仪器: 使用型号为 TD-3A 型血型血清学离心机、FYQ 型免疫微柱孵育器 (生产: 长春博研)、微柱凝胶卡以及血型配血系统 (生产: 长春博研)、KUBOTAKA-2200 型免疫血清学离心机^[1]。(2) 试剂: 抗人球蛋白试剂、抗体筛选细胞、微柱凝胶卡相匹配试剂、抗体鉴定谱细胞、抗人球蛋白卡等。(3) 检测方法: 针对本次进行研究选取的 240 例输血患者用凝胶法对其进行输血前的检测, 首先抽取标本血液: 抽取患者 3ml 静脉血, 然后将其放置在 37℃ 的水中进行预热处理, 留置 10min, 然后用型号为 TD-3A 型血型血清学离心机对血液标本进行离心处理, 并且在微柱凝胶卡上对患者的基本情况和抗体筛查细胞编号等进行标记, 抽取抗体筛查细胞血液 10 μl、缓冲液 50 μl 和 40 μl 被检验的血清, 然后将抽取好的液体加入到微柱凝胶卡中, 然后将其置入 37℃ 孵育器中处理, 时间约 10min, 然后用型号为 KUBOTAKA-2200 型免疫血清学离心机进行离心处理, 时间约为 5min; 最后在离心的过程中用眼睛进行观察, 当红细胞液均匀地沉在试管底部时, 则表示其检测结果为阴性, 而当红细胞悬浮在凝胶表面时, 则表示结果为阳性^[2]。

1.3 观察指标

对不规则抗体阳性患者抗体筛查的结果进行分析。

2 结果

2.1 240 例患者不规则抗体检验阳性情况

240 例中有 4 例出现了不规则抗体阳性, 阳性率为 1.67%, 其中有 1 例男性为阳性不规则抗体, 女性为 3 例, 且均为孕妇, 具体情况见表 1。

表 1: 对 240 例患者不规则抗体检验阳性情况的分析

项目	例数	阳性例数	阳性率
男	160	1	1.67
女	80	3	3.75
孕妇	23	3	13.04
非孕妇	57	0	0.0

2.2 对不规则抗体阳性患者筛查结果进行分析

研究显示, 4 例抗体阳性患者中, 抗-D 患者有 1 例 (25.00%), 2 例 (50.00%) 抗-E 患者, 1 例 (25.00%) 抗-DC 患者, 如表 2。

表 2: 对不规则抗体阳性患者筛查结果的分析

抗体	例数	百分比
抗-D	1	25.00
抗-E	2	50.0
抗-DC	1	25.00

3 讨论

溶血反应是临床输血治疗中常见的一种并发症。这是除了血型抗体中抗 A、B 之外, 在人体中由于自身血液免疫而产生的血型抗体, 从而形成了不规则的抗体, 而正是由于这种不规则的抗体从而引发了患者不良的溶血性的输血反应, 症状较轻时则会影响其治疗效果, 严重时危及患者的生命。对于孕妇来说, 还会导致引发新生儿溶血, 严重时危及新生儿的生命。有研究资料也表示, 在孕妇、肿瘤、多次输血病患、严重消耗性及自身免疫性疾病患者容易发生溶血反应。

人类血清中会存在自然抗体, 如抗 A、抗 B, 是人类最重要的血型抗体, 同时没有明确的血型刺激。而由人体自身血液免疫产生的血型抗体会形成不规则的抗体, 此种抗体则多为 IgG 或 IgM 的性质^[3]。当抗原刺激机体后, 则机体会产生不同程度的免疫反应, 从而破坏红细胞, 其中抗体破坏力最强的则为 IgG 类的抗体。而进行临床实际检测时, 通过对 ABO 及 Rh 型的检测, 从而忽视了其他系统的检测, 只有患者发生妊娠免疫、输血免疫等疾病时, 机体自身产生了他血型抗体之后, 才会进行患者涉及的血型进行检测, 这种情况下输血时, 则会引发一些不必要的输血原因^[4]。当血清中存有 IgM 抗体时, 而红细胞则同时产生相应的抗原, 通过凝集试验, 则就通过肉眼可观察到其反应。而 IgG 抗体则只由一个免疫球蛋白组成, 当其遇到红细胞并载有相应抗原时, 只能在红细胞上进行依附而不会发生凝集, 因此需要采取相应的手段进行检测, 常规用凝胶法进行检测。

综上所述, 输血时的溶血反应严重影响其治疗效果, 还会危及患者的生命, 在进行治疗时, 输血前进行不规则抗体检验能够有效了解血液中是否存在抗体, 从而有效避免溶血的发生, 提高治疗的效果, 因此输血前的不规则抗体检验里才能价值较高。

【参考文献】

- [1] 张秋爽. 输血前进行不规则抗体检验的临床意义和实际应用价值 [J]. 当代临床医刊, 2017, 30(04):3286-3287.
- [2] 李松坤. 评价输血前进行不规则抗体检验的临床意义和价值 [J]. 智慧健康, 2017, 3(07):76-77.
- [3] 周秀芹. 输血前进行不规则抗体检验的临床意义和价值 [J]. 中外女性健康研究, 2016, (08):169+176.
- [4] 王秀娣. 输血前进行不规则抗体检验的临床意义和价值 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(12):72-73.