

دستورالعمل (Instruction)

عنوان دستورالعمل : انجام کراس مچ			کد سند : INS-BT-8
تاریخ تدوین :	تاریخ ابلاغ :	تاریخ بازنگری :	شماره ویرایش : پنجم
95/8/10	آذر ماه 1401	آبان ماه 1401	

گامهای دقیق انجام عملیات (حالت افعال به کار برده شده امری (دوم شخص جمع) باشد جملات ساده - کوتاه - مختصر) :

هدف : آماده سازی فرآورده گلبول قرمز جهت تزریق به بیماران به روش صحیح

- 1- نمونه ارسالی را با برگه درخواست خون تطابق دهید.
 - 2- نمونه بیمار را گروه خون نمایید.
 - 3- به تعداد درخواست خون، کیسه خون از یخچال بردارید.
- نکته : اولویت مصرف فرآورده ها، با مواردی است که تاریخ انقضای آن نزدیک تر است. به جز مواردی که پزشک درخواست خون تازه نماید.
- 4- کیسه ها را از نظر ظاهر (لیز، نشت کیسه، داشتن حباب هوا) و تاریخ انقضا بررسی نمایید.
 - 5- از هر یک از کیسه ها سوسپانسیون 3-5 درصد تهیه کنید. (طبق دستورالعمل شماره 8)
 - 6- نمونه بیمار را سانتریفوژ نمایید.
 - 7- لوله هائی را که با نمونه خون هر یک از اهداکنندگان و سرم بیمار آزمایش می شوند، نشانه گذاری کنید.
 - 8- به هر یک از لوله ها 2 قطره سرم یا پلاسمای بیمار اضافه نمایید.
 - 9- به هر یک از لوله های مربوطه 1 قطره سوسپانسیون گلبول قرمز خون (3-5 درصد) اهدا کننده اضافه کنید.
 - 10- محتوای لوله ها را مخلوط نمایید. سپس در سانتریفوژ سرولوژیک کالیبره شده 15-30 ثانیه سانتریفوژ نمایید.
 - 11- توده گلبولی لوله ها را جهت مشاهده همولیز یا آگلوتیناسیون مشاهده و ارزیابی نمایید. (طبق دستورالعمل شماره 5)
 - 12- نتایج آزمایش را خوانده، تفسیر و بلافاصله ثبت نمایید.

- 13- دو قطره آلبومین 22 درصد یا محلول LISS به لوله فوق اضافه نمایید.
- 14- لوله حاوی آلبومین 22 درصد را به مدت 30 دقیقه و لوله حاوی LISS را به مدت 10-15 دقیقه در دمای 37 درجه سانتیگراد انگوبه نمایید.
- 15- لوله را پس از مدت معین سانتریفوژ کنید. (معمولا زمان 15-30 ثانیه با دور 900-1000 g * می باشد)
- 16- لوله ها را به آرامی تکان دهید تا توده گلبولی به صورت سوسپانسیون آزاد شود. وجود هر گونه آگلوتیناسیون را بررسی و مشاهده نمایید.
- 17- نتایج واکنش را بررسی و درجه بندی کنید. (طبق دستورالعمل شماره 5)
نکته : هر گونه آگلوتیناسیون و با هر شدتی به عنوان ناسازگاری محسوب می شود.
- 18- نتایج واکنش را بلافاصله در دفتر آزمایشگاه ثبت کنید.
- 19- سپس لوله را سه تا چهار بار با سالین 0/9 درصد شستشو دهید و در مرحله آخر کاملاً سالین را تخلیه نمایید.
- 20- به این لوله دو قطره AHG اضافه کنید.
- 21- محتوای لوله را مخلوط کرده و سانتریفوژ نمایید.
- 22- لوله را به آرامی تکان دهید تا توده گلبولی به صورت سوسپانسیون آزاد شود. وجود هر گونه آگلوتیناسیون را بررسی و مشاهده کنید. ابتدا ماکروسکوپی بررسی کرده، در موارد مشکوک میکروسکوپی توصیه می گردد.
- 23- نتایج واکنش را بررسی و درجه بندی کنید.
- 24- نتایج واکنش را بلافاصله در دفتر آزمایشگاه ثبت کنید.
- 25- در صورت عدم وجود هر گونه واکنش، کراس مچ منفی و نمونه خون اهداکننده با خون بیمار سازگار گزارش می نماید. (Compatible)
- 26- در صورت مشاهده هر گونه آگلوتیناسیون، نمونه با خون بیمار سازگار نبوده گزارش می نماید. (Incompatible)
- 27- به لوله منفی یک قطره گلبول قرمز خون حساس شده IgG Control Cells اضافه کنید. پس از سانتریفوژ کردن، مشاهده آگلوتیناسیون، آزمایش را تایید کنید. در صورت عدم مشاهده واکنش، باید آزمایش را مجدداً تکرار کنید.
- 28- برچسب مخصوص کراس مچ را که شامل نام و نام خانوادگی گیرنده فرآورده، شماره کیسه، بخش بستری و نام فرد انجام دهنده کراس مچ می باشد را بر روی کیسه بچسبانید.

منابع: کتاب هماتولوژی و بانک خون دکتر محمد رخشان – دستورالعمل سازمان انتقال خون

امکانات مرتبط: سرم فیزیولوژی- کیت گروه خون- محلول آنتی هیومن- محلول آلبومین- سانتریفیوژ- سمپلر- بن ماری- پکسل

کارکنان مرتبط: مسئول بانک خون- مسئولین شیفت‌های عصر و شب

نام و نام خانوادگی و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان :			نام و نام خانوادگی و سمت تأیید کننده :	نام و نام خانوادگی و سمت تصویب کننده :
محمد حسین آقاجانی مسئول آزمایشگاه	مهسا اقدمی کارشناس آزمایشگاه	یعقوب ابراهیم خلیلی کارشناس آزمایشگاه	دکتر بهزاد جعفرزاده مسئول فنی آزمایشگاه	دکتر امیراحمد عرب زاده رئیس مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره) اردبیل