

# Instructions for use



Sanquin Reagents B.V. Plesmanlaan 125 1066 CX Amsterdam The Netherlands	Phone: +31 20 5123599 Fax: +31 20 5123570 Reagents@sanquin.nl www.sanquin.org/reagents	
<b>Cellbind A<sub>1</sub> reagent red cells</b>	<b>REF K7240</b>	<b>IVD CE 0344</b>
<b>Cellbind A<sub>2</sub> reagent red cells</b>	<b>REF K7241</b>	<b>IVD CE</b>
<b>Cellbind B reagent red cells</b>	<b>REF K7242</b>	<b>IVD CE 0344</b>
<b>Cellbind O positive reagent red cells</b>	<b>REF K7243</b>	<b>IVD CE</b>
064_v02 01/2017 (da)	Kun til professionelt brug	

## General information

Disse 0,5%-cellesuspensioner skal bruges til Cellbind Screen-kort (se indlægsseddel **REF** K7000) til detektering af anti-A og anti-B (A<sub>1</sub> og B reagerende røde blodlegemer) i patientens serum eller plasma og til anvendelse som positiv eller negativ kontrol (O positiv og A<sub>2</sub> reagerende røde blodlegemer).

Det anbefales stærkt at tage positive og negative kontroller med i hver serie blodtypebestemmelse. Cellerne suspenderes i et specielt konserveringsmedium. Reagenserne opfylder kravene for de pågældende standarder og retningslinjer. Ydelsesegenskaberne er nævnt i frigivelsesdokumentet, der leveres sammen med produktet.

## Forholdsregler

Kun til *in vitro* diagnostisk brug. Røde blodlegemer bør opbevares ved 2–8°C. Må ikke nedfryses. Utætte eller beskadigede flasker bør ikke bruges. Røde blodlegemer (uåbnede eller åbne) må ikke anvendes efter den udløbsdato, der er trykt på flaskens etiket. Der bruges chloramphenicol 0,025%, neomycin-sulfat 0,01% og gentamicin 0,001% som konserveringsmidler. Selv om alle blodprodukter testes for infektionssygdomme, og selv om de findes negative, kan det ikke garanteres, at reagenserne er fri for inficerede stoffer. Man skal være forsigtig ved brugen og bortskaffelsen af alle beholdere og deres indhold. Hvis der er tydelig kontamination eller stærk hæmolyse, skal det kasseres. Bortskaffelse af affald efter fuldførelse af testen skal udføres i henhold til laboratoriets regulativer. Som i alle reagenser kan reaktiviteten i de røde blodlegemer falde under opbevaring. Den hastighed, hvormed antigen-reaktivitet falder, er delvist afhængig af den enkelte donors egenskaber, der hverken kontrolleres eller forudsiges af producenten.

## Prøveindsamling og forberedelse

Blodprøver skal tages aseptisk med eller uden tilsætning af antikoagulanter. Hvis testning af blodprøverne er forsinket, skal opbevaringen ske ved 2–8°C.

Prøveforberedelsen er beskrevet i de respektive testprocedurer.

## Testprocedure

1. Fjern dækstrimlen fra det ønskede antal kolonner.
2. Tilsæt 40–50 µl af 0,5% suspensionen af røde blodlegemer til inkubationsrummet.
3. Tilsæt den samme mængde (40–50 µl) plasma eller serum til inkubationsrummet.
4. Indfør øjeblikkeligt kortene i Cellbind-centrifugen (10 minutter). Centrifugeringsparametrene er allerede programmeret.
5. Læs reaktionerne.

Se indlægssedlen til Cellbind Screen, hvis du ønsker flere oplysninger: **REF** K7000.

## Fortolkning

En positiv reaktion indikerer tilstedeværelsen af det korresponderende antistof. En negativ reaktion indikerer fravær af det korresponderende antistof. ABO-blodtypen er bestemt ved det reaktionsmønster, der opnås med de forskellige reagenser (se tabel). Hvis reaktionsmønstret ikke stemmer overens med en af de 4 kombinationer herunder, skal årsagen til de uoverensstemmende resultater fastslås, før den givne patient/donor tildeles en ABO-blodtype.

Reaktionsmønster i rutinemæssig ABO-gruppering

røde blodlegemer + blodtypereagens			serum/plasma + reagerende røde blodlegemer		
anti-A	anti-B	anti-A,B	A <sub>1</sub> -celler	B-celler	blodtype (frekvens)
0	0	0	+	+	O (46,7%) <sup>(4)</sup>
+	0	+	0	+	A (41,7%) <sup>(4)</sup>
0	+	+	+	0	B (8,6%) <sup>(4)</sup>
+	+	+	0	0	AB (3,0%) <sup>(4)</sup>

### **Begrænsninger**

(ABO-gruppering)

Uventede positive resultater med reagerende røde blodlegemer, f.eks. på grund af: pseudoagglutination, tilstedeværelsen af andre end anti-A- og/eller anti-B-antistoffer.

Uventede negative eller svage resultater med reagerende røde blodlegemer, f.eks. på grund af: det faktum, at det serum eller den plasma, der undersøges, er fra en nyfødt, en (meget) gammel person eller en patient med hypogammaglobulinæmi, chimerisme eller faldende aktivitet i de reagerende røde blodlegemer. Når der benyttes hæmolytiske prøver, kan der opstå ikke-specifikke reaktioner. Hvis en prøve indeholder fibrinrester, kan det medføre opstå indfangning af ikke-sensibiliserede celler under centrifugering, hvilket kan resultere i en tynd rød linje øverst i gel-matricen.

Se indlægssedlen til Cellbind Screen, hvis du ønsker flere oplysninger: **REF** K7000.

### **Referencer**

1. Race R.R. and Sanger R.; Blood Groups in Man, 6<sup>th</sup> ed. Oxford Blackwell Scientific Publishers 1975.
2. Issitt P.D.; Applied Blood Group Serology, 3<sup>rd</sup> ed. Montgomery Scientific Publications, Miami, Florida, USA, 1985.
3. Daniels G.; Human Blood Groups. Blackwell Science Ltd. 1995.
4. Reid M.E. and Lomas-Francis C.; The Blood Group Antigen Facts Book. Facts Book Series, 1997.
5. Mollison P.L. et al.; Blood Transfusion In Clinical Medicine, 9<sup>th</sup> ed. Blackwell, Oxford, 1993.

*Det garanteres, at produkter fra Sanquin virker som beskrevet i producentens originale brugsanvisning. Det er af afgørende betydning, at procedurerne, testlayouts samt anbefalede reagenser og udstyr overholdes nøje. Sanquin fraskriver sig ethvert ansvar, som opstår som følge af nogen afvigelse heraf.*