

Přímý antiglobulinový test kvantitativně

Přímý Coombsův test se užívá k detekci inkompletních protilátek či složek komplementu, které jsou navázány na povrch vlastních červených krvinek in vivo v organismu. Vyšetření se provádí při podezření na autoimunitní hemolytickou anemii, potransfuzní reakci, hemolytické onemocnění novorozence nebo při podezření na senzibilizaci erytrocytů indukovanou léky.

Přímý antiglobulinový test detekuje erytrocyty senzibilizované in vivo v organismu pomocí polyspecifického antiglobulinového séra (AGH: anti-IgG + anti-C3d). Provádí se zkumavkovým testem. Stanovuje se titr.

Zkratka:	PAT KT	
Pracoviště:	Hematologie	Telefon: 568 809 339
Biologický materiál:	venózní krev	
Odběrová zkumavka:	plná nesrážlivá krev (citrát sodný)	Doporučené množství: 1 zkumavka přesně odebraná
Četnost (odezva):	Rutina 7 dní, statim 1 hodina.	
Transport:	Dodat optimálně do 2 hodin po odběru při 15 až 25 °C.	
Stabilita vzorku:	7 dní při 2 až 8 °C.	
Interference:	Podávání imunosupresiv, chemoterapie, podávání cytostatik, výskyt chladových aglutininů.	
Vykazování pro pojišťovnu: rutina, statim	Výkon – kód: 22 135 vyšetření přímého Coombsova testu kvantitativně 97 111 separace séra nebo plasmy	Bod: 231 17
SOP číslo – název:	SOP-PLO-HEM-26 Přímý Coombsův test kvantitativně	
Jednotka:		
Poznámka:	Omezení: jsou-li viditelné známky hemolýzy, chylózní plasma nebo sérum, nesprávně nebo neúplně označený vzorek, chybně uzavřená zkumavka, množství z venózního odběru pod 2,5 ml, odběr je proveden do nevhodného média, není dodržen obecně platný předpis pro příjem materiálu.	