

2019年度 ドライスタディ ①

※ 結果の提出は、2019年度滋賀県臨床検査精度管理（輸血部門）実施要項を参照してください。
 ドライスタディは評価対象外ですが、積極的な参加をお願いします。

滋臨技施設No. _____ 施設名 _____

<< 症例 >>

72歳男性。血液疾患にて通院中。輸血歴あり。

今回、貧血の進行を認めたため、赤血球製剤2単位の依頼がありました。

血液型検査および不規則抗体検査を実施したところ、下記の結果となりました。

表1 血液型検査結果

	抗A	抗B	抗D	Rh コントロール	A ₁ 赤血球	B赤血球	O赤血球
試験管法	4+	0	4+	0	0	4+	0

問1 表1の血液型検査結果から、血液型を判定して下さい。

ABO: _____ RhD: _____

表2 不規則抗体スクリーニング検査結果

cell No.	D	C	E	c	e	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	Di ^a	Di ^b	生食法	フィンシ 法	IAT
1	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+	0	+	0	0	0
2	+	0	+	+	0	+	+	+	+	0	+	+	0	0	+	+	0	+	0	0	1+
3	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0	+	0	+	+	0	+	0	0	0
4	+	+	+	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	+	+	+	0	0	2+

フィンシ法: 酵素法

IAT: 間接抗グロブリン試験

問2 表2の不規則抗体スクリーニング検査結果について、消去法を行いその過程を表2に記入して下さい。
 また、消去法の結果にて否定できない抗体を挙げて下さい。

否定できない抗体 _____

表3 同定検査結果

cell No.	D	C	E	c	e	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	IAT
1	+	+	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	0
2	+	+	0	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0
3	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0	+	+	+	+	0	1+
4	+	0	0	+	+	0	0	+	+	0	0	0	+	+	0	+	0
5	0	+	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	+	+	+	2+
6	0	0	+	+	+	+	+	+	+	+	0	+	+	0	+	+	1+
7	0	0	0	+	+	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	0
8	0	0	0	+	+	+	0	0	+	+	0	0	+	+	+	+	2+
9	0	0	0	+	+	0	+	+	+	+	0	+	0	+	+	+	0
10	0	0	0	+	+	0	+	+	0	0	+	0	+	+	0	0	0
11	+	0	0	+	+	0	0	+	0	0	0	0	+	0	+	+	0
自己血球																	0

自己血球: 自己対照の結果

問3 表3の同定検査結果について、可能性の高い抗体を挙げて下さい。

可能性の高い抗体

問4 表3の同定検査結果について、消去法を行いその過程を記入して下さい。

問5 表2、表3の不規則抗体スクリーニング、および同定検査の結果から、否定できない抗体を挙げて下さい。

否定できない抗体

問6 表2、表3の不規則抗体スクリーニング、および同定検査の結果から、抗体を同定するためにどんな追加検査が必要ですか？

表4 追加パネル赤血球の検査結果

cell No.	D	C	E	c	e	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	Di ^a	Di ^b	IAT
12	+	0	+	+	0	0	0	+	0	0	+	+	0	+	+	+	0	+	0
13	0	0	0	+	+	+	0	0	+	0	+	+	+	+	+	0	0	+	1+
14	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0
自己血球	+	+	0	0	+	0	+	0	0	0	0	0	+	+	0	0	0	+	N.T.

自己血球: 自己赤血球の抗原検査結果
N.T.: Not test

問7 追加パネル赤血球の検査結果から、患者血清中に存在する抗体を答えて下さい。

問8 不規則抗体の検査結果を判定し、輸血に際して準備する赤血球製剤を解答して下さい。
また、この患者に関して、主治医へ報告することがあれば、記入してください。

結果の判定

準備する赤血球製剤

主治医へ報告すること:

2019年度 ドライスタディ ②（修正版）

滋臨技施設No. _____ 施設名 _____

<< 症例 >>

37歳女性。他院にて輸血歴あり。妊娠歴あり。

術前検査として、血液型検査、不規則抗体スクリーニング検査を実施したところ下記の結果となりました。

表1 血液型検査結果

	抗A	抗B	抗D	Rh コントロール	A ₁ 赤血球	B赤血球	O赤血球
試験管法	0	0	4+	0	4+	4+	1+

問1 表1の血液型検査結果から、血液型を判定して下さい。

ABO: _____ RhD: _____

表2 不規則抗体スクリーニング検査結果

cell No.	D	C	E	c	e	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	Di ^a	Di ^b	生食法	フィン 法	IAT
1	+	+	0	0	+	0	+	0	+	0	+	0	+	+	0	+	0	+	2+	0	0
2	+	0	+	+	0	+	+	+	+	0	+	+	0	+	0	+	0	+	2+	0	2+
3	+	+	+	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	0	+	+	0	+	0	0	1+
4	0	0	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0	+	0	+	+	+	+	0	0	0

フィン法:酵素法

IAT:間接抗グロブリン試験

問2 表2の不規則抗体スクリーニング検査結果について、消去法を行いその過程を表2に記入して下さい。
また、消去法の結果にて否定できない抗体を挙げて下さい。

否定できない抗体 _____

表3 同定検査結果

cell No.	D	C	E	c	e	Fy ^a	Fy ^b	Jk ^a	Jk ^b	Le ^a	Le ^b	S	s	M	N	P ₁	生食法	IAT
1	+	+	+	0	+	0	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	1+	1+
2	+	+	0	0	+	0	+	+	0	0	+	0	+	0	+	+	0	0
3	+	0	+	+	0	+	+	0	+	0	0	+	+	+	+	0	1+	2+
4	+	0	0	+	+	0	0	+	+	0	0	0	+	+	0	+	1+	0
5	0	+	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	+	+	+	1+	0
6	0	0	+	+	0	+	+	+	+	+	0	+	+	0	+	+	0	1+
7	0	0	0	+	+	0	+	+	+	0	+	0	+	0	+	+	0	0
8	0	0	0	+	+	+	0	0	+	+	0	0	+	+	+	+	1+	0
9	0	0	0	+	+	0	+	+	+	+	0	+	0	+	+	+	1+	0
10	0	0	0	+	+	0	+	+	0	0	+	0	+	+	0	0	2+	0
11	+	0	0	+	+	0	0	+	0	0	0	0	+	0	+	+	0	0
自己血球																	0	0

自己血球: 自己対照の結果

問3 表3の同定検査結果について、可能性の高い抗体を挙げて下さい。

可能性の高い抗体 _____

問4 表3の同定検査結果について、消去法を行いその過程を記入して下さい。

問5 表2、表3の不規則抗体スクリーニング、および同定検査の結果から、否定できない抗体を挙げて下さい。

否定できない抗体 _____

問6 表2、表3の結果を参考にして、表1の血液型検査の反応態度における異常はどのような原因が考えられますか？

問7 血液型を判定するためには、どのような追加検査をすれば良いでしょうか？

問8 追加検査の結果、血液型はO型RhD陽性と判定されました。
また、不規則抗体は問3の「可能性の高い抗体」を保有していると確定しました。
輸血に際して準備する赤血球製剤を解答して下さい。
また、この患者に関して、主治医へ報告することがあれば、記入して下さい。

結果の判定

準備する赤血球製剤

主治医へ報告すること: