



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：114/12/22

檢驗項目(中文/英文)	直接抗球蛋白試驗 / Direct Antiglobulin Test(DAT)
醫令代碼	120970000002 120970000003(急作)
檢體類別	Blood
採檢容器及檢體量	 <p>EDTA 紫頭管 建議採檢量:2-3ml</p> <p>小紫頭管 建議採檢量:0.5ml(限新生兒)</p>
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、退件標準)	1.採集後將採血管上下搖晃 3~5 次，將抗凝劑與血液混和均勻。 2.注意檢體是否溶血，若發生溶血，請重新抽血。 3.檢體量少於 2ml 請重新抽血(新生兒除外)
檢驗操作方法/儀器	血球凝集法(試管法)
可送檢時間	24 小時
報告完成時間	常規：1 天 急件：1小時
檢驗效能/干擾	檢驗效能：陰性結果需加 Coomb's control cell 確認且反應須有 2+以上。 干擾： <ol style="list-style-type: none"> 偽陰性反應如下： <ol style="list-style-type: none"> 紅血球未清洗乾淨，殘存 2ug/ml 以上的 IgG 時 偽陽性反應如下： <ol style="list-style-type: none"> 存在冷凝集素 細菌汙染或 T 抗原活化現象 血樣採自含 LISS 之點滴注射器
檢體運送及保存方式	1. 檢體運送:室溫運送 2. 保存方式:操作完後於 1~6°C 冷藏保存
操作組別/ 檢驗諮詢分機	血庫組/分機 4300

健保代碼/給付點數/ 自費價格	健保碼：12097B 健保(點)：70 自費(元)：91
生物參考區間 (包含臨危值通報)	Negative
臨床意義與用途： 1.檢查體內紅血球表面是否有吸附球蛋白(IgG)或附著補體(C3d)。 2.臨床應用範圍： 2.1 新生兒溶血症診斷 2.2 ABO 不合的輸血反應 2.3 輸血反應之調查 2.4 自體免疫溶血性貧血之診斷 2.5 藥物引起之溶血調查 2.6 近期輸血引起的異體免疫性溶血之診斷 2.7 SLE、PNH 之診斷	
備註: (包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作) 自行操作檢驗，不接受委託及委外操作	