



佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院
服務資訊

更新日期：2024/10/25

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	 EDTA 紫頭管 建議採檢量:2-3ml  小紫頭管 建議採檢量:0.5ml(限新生兒)
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：

	<p>1. 偽陰性反應如下：</p> <p>1.1 紅血球未清洗乾淨，殘存 2ug/ml 以上的 IgG 時</p> <p>2. 偽陽性反應如下：</p> <p>2.1 存在冷凝集素</p> <p>2.2 細菌汙染或 T 抗原活化現象</p> <p>2.3 血樣採自含 LISS 之點滴注射器</p>
檢體運送及保存方式	<p>1. 檢體運送:常溫運送</p> <p>2. 保存方式:操作完後於 1 ~ 6°C 冷藏保存</p>
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	<p>健保碼：12097B</p> <p>健保(點)：70</p> <p>自費(元)：91</p>
生物參考區間 (包含臨危值通報)	無
<p>臨床意義與用途：</p> <p>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)。</p> <p>2.臨床應用範圍：</p> <p>2.1 新生兒溶血症診斷</p>	

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