

A B O血液型

2019年度 静岡県医師会精度管理調査
静岡県立こども病院 松島 江理

配布試料

	A B O血液型
試料 4 1	A型 (オモテウラ不一致)
試料 4 2	B型

検査方法

オモテ検査方法	施設数(%)	ウラ検査方法	施設数(%)
カラム凝集法（ゲル）	15(22.1%)	カラム凝集法（ゲル）	15(22.1%)
カラム凝集法（ビーズ）	23(33.8%)	カラム凝集法（ビーズ）	23(33.8%)
試験管法	28(41.1%)	試験管法	30(44.1%)
スライド法	1(1.5%)		
ペーパー法	1(1.5%)		
合計	68(100.0%)		68(100.0%)

試料 4 1 回答状況

ABO総合判定結果	施設数(%)
A型	38(55.9%)
判定保留	27(39.7%)
A亜型	3(4.4%)
合計	68(100.0%)

試料 4 1 反応結果詳細

ABO 総合判定	オモテ 検査判定	抗A反応	抗B反応	ウラ 検査判定	A1血球 反応	B血球 反応	施設数	
A型	A型	3+	陰性	A型	陰性	4+	2	
		4+	陰性	W+	A型	1+	3+	1
				AB型	陰性	陰性	1	
						1+	1	
				A型	陰性	2+	2	
						3+	13	
						4+	12	
				O型		1+	3+	1
						4+	4+	1
					2+	4+	1	
					3+	3+	1	
				判定保留	2+	3+	1	
				判定保留	A型	4+	陰性	O型
2+	3+	2						
3+	3+	4						
4+	4+	6						
判定保留	1+	3+	5					
		4+	1					
	2+	3+	2					
		4+	2					
	W+	3+	1					
	陰性	4+	1					
判定保留	4+	陰性	O型	W+	4+	1		
A亜型	A型	2+	陰性	O型	W+	4+	1	
		4+	陰性	O型	1+	3+	1	
					4+	1		
総計							68	

- ✓ ウラ検査のB血球との反応が1+以下と弱い
- ✓ オモテ検査で抗Aとの反応が2+と弱い
- ✓ A亜型とした3施設は追加検査実施せず判定
- ✓ 入カミスと思われる例もあり

血液型検査で異常反応を認めたら

まずはこちらを再確認！

▶ ◇技術的・事務的な誤りによるもの

▶ →再検査でオモテ・ウラ一致

- ▶ ・機器、器具について
- ▶ ・試薬について
- ▶ ・検体、試薬の分注
- ▶ ・判定手技

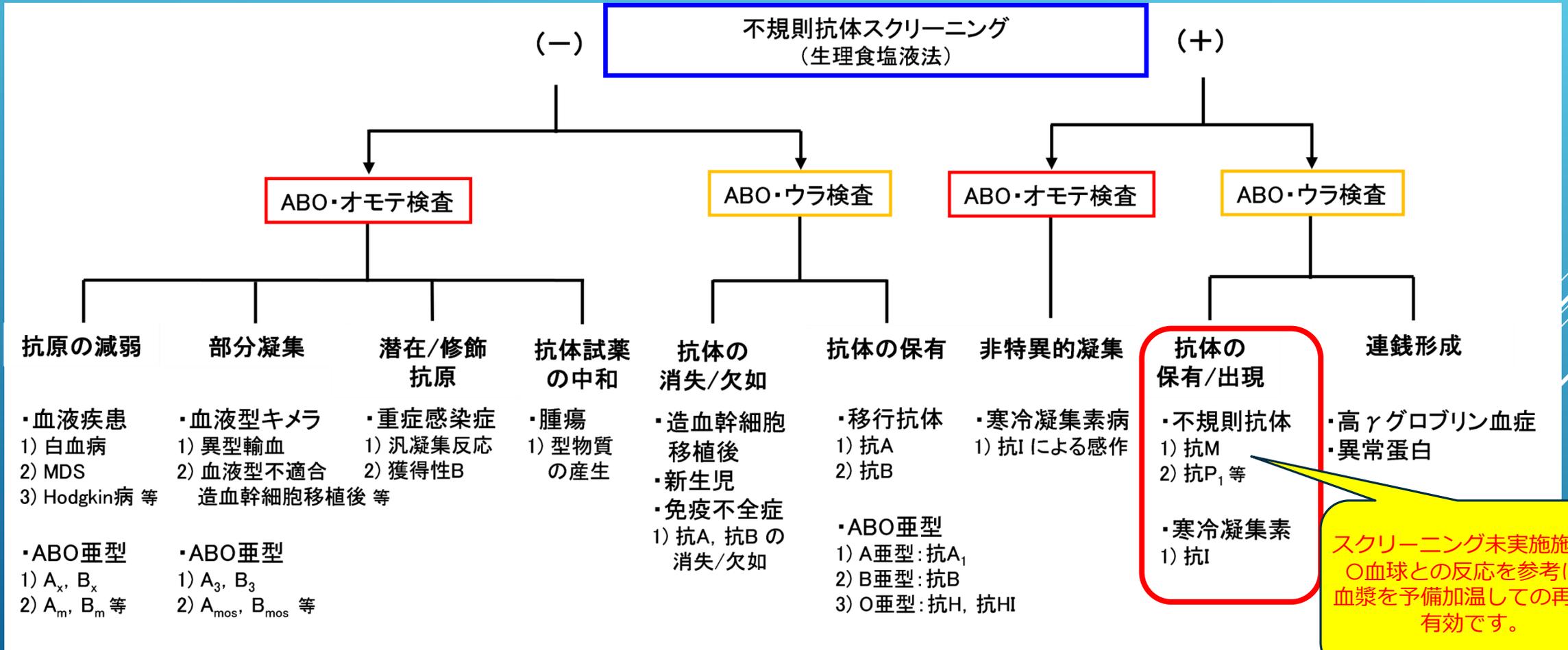
▶ ◇技術的・事務的な誤りでないもの

▶ →再検査してもオモテ・ウラ不一致

- ▶ ・赤血球側の原因
- ▶ ・血漿（血清）側の原因

ABO血液型(オモテ・ウラ)検査に影響を与える亜型や典型的な病態

— 不規則抗体スクリーニング(生理食塩液法)の結果に基づくオモテ・ウラ不一致の原因鑑別 —



スクリーニング未実施施設は、
O血球との反応を参考に！
血漿を予備加温しての再検も
有効です。

試料 4 2 回答状況

判定結果	施設数(%)
B型	68(100.0%)
合計	68(100.0%)

まとめ

- ・血液型判定は通常の検体と同様、可能な限り最終判定まで行う
- ・試薬や設備の都合上判定保留とせざるを得ない施設は、マニュアル整備が重要
- ・各施設の検査手順や判定手順、再度見直しを！
- ・入力ミスは輸血過誤につながると認識し、通常の検体と同様にダブルチェック等を行い防止に努める