

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

**Į S A K Y M A S
DĖL IMUNOHEMATOLOGINIŲ TYRIMŲ ATLIKIMO TVARKOS PATVIRTINIMO**

2000 m. spalio 25 d. Nr. 576
Vilnius

Atsižvelgdamas į Europos Sąjungos šalyse galiojančią imunoematologinių tyrimų atlikimo tvarką,

1. T v i r t i n u:

1.1. Imunoematologinių tyrimų atlikimo tvarką (1 priedas).

1.2. Kraujo grupių ABO ir Rh (D) kontrolės registravimo žurnalo formą Nr. 176/a (2 priedas).

1.3. Kumbso reakcijos kontrolės žurnalo formą Nr. 177/a (3 priedas).

1.4. Suderinamumo mėginių registravimo žurnalo formą Nr. 178/a (4 priedas).

2. Nustatau, kad formos Nr. 176/a-178/a rengiamos A 4 formato.

3. Laikau netekusiais galios:

3.1. TSRS sveikatos apsaugos ministerijos 1988 metų Skystų diagnostinių coliklonų anti-A ir anti-B žmogaus kraujo grupių ABO nustatymui naudojimo instrukciją;

3.2. TSRS sveikatos apsaugos ministerijos 1972 metų Agliutinogenų, agliutininų ir antieritrocitinių imuninių antikūnų tyrimo kraujyje metodinius nurodymus;

3.3. TSRS sveikatos apsaugos ministerijos 1974 metų Kraujo chimeros nustatymo ABO ir Rh sistemose instrukciją;

3.4. TSRS sveikatos apsaugos ministerijos 1974 metų Imuninių ABO sistemos antikūnų nustatymo metodines rekomendacijas;

3.5. TSRS sveikatos apsaugos ministerijos 1979 metų Standartinių serumų ABO kraujo grupių nustatymui perpilant kraują ir eritrocitų masę suvartojimo normų norminius dokumentus Nr. 10-8/6.

4. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

L. E. SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO PAREIGAS

RAIMUNDAS ALEKNA

PATVIRTINTA

I. e. sveikatos apsaugos ministro pareigas
2000 10 25 įsakymu Nr. 576
1 priedas

IMUNOHEMATOLOGINIŲ TYRIMŲ ATLIKIMO TVARKA**I. SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

1. Ši tvarka reglamentuoja imunohematologinių tyrimų atlikimą. Ji skirta kraujo komponentų transfuzijų saugumui užtikrinti.

2. Imunohematologiniai tyrimai šiame įsakyme – tai donorui ir recipientui atliekami tyrimai:

2.1. kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus nustatymas;

2.2. rezus priklausomybės nustatymas;

2.3. kliniškai reikšmingų eritrocitų antigenų fenotipavimas;

2.4. imuninių antieritrocitinių antikūnų nustatymas;

2.5. imuninių antieritrocitinių antikūnų identifikavimas;

2.6. donoro ir recipiento kraujo suderinamumo mėginiai.*

II. SKYRIUS RECIPIENTO IMUNOHEMATOLOGINIS IŠTYRIMAS

Pakeistas skyriaus pavadinimas:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

3. Recipiento imunohematologiniai tyrimai atliekami dviem etapais:

3.1. nustatoma recipiento kraujo grupė pagal ABO sistemą:

3.1.1. recipiento identifikacijai šis tyrimas atliekamas dalyvaujant tiriamajam (stacionare – „prie ligonio lovos“),

3.1.2. tyrimui naudojamas veninis arba kapiliarinis kraujas,

3.1.3. tyrimą atlieka bendrosios praktikos slaugytoja arba klinikos laborantė,

3.1.4. tyrimo atlikimą stebi ir rezultatą įvertina gydantis (budintis) gydytojas, laboratorijos gydytojas arba medicinos biologas,

3.1.5. tyrimo rezultatas įrašomas į ligos istoriją arba ambulatorinę kortelę ir į formą Nr. 200/a, patvirtinant 3.1.3 ir 3.1.4 punktuose nurodytų darbuotojų asmens spaudu ir parašu,

3.1.6. recipiento kraujo grupei pagal ABO sistemos antigenus nustatyti naudojami monokloniniai reagentai anti-A, anti-B, anti-A, B;

3.2. recipiento kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus ir rezus priklausomybės nustatymas:

3.2.1. tyrimas atliekamas laboratorijoje iš veninio kraujo bandinio,

3.2.2. tyrimą atlieka laboratorijos gydytojas, medicinos biologas arba klinikos laborantas,

3.2.3. rezultatus vertina laboratorijos gydytojas arba medicinos biologas ir patvirtina asmens spaudu ir parašu.

4. Recipiento kraujo bandinių paėmimo imunohematologiniams tyrimams ir pristatymo į laboratoriją tvarka:

4.1. recipiento kraujo grupei pagal ABO sistemos antigenus ir rezus priklausomybei nustatyti imamas veninis kraujas, kuris surenkamas į du sausus, švarius mėgintuvėlius arba į vakuuminius mėgintuvėlius be antikoagulianto arba su juo;

* Ši tvarka nereglamentuoja imunologinių tyrimų HLA sistemos atlikimo

4.2. kraują iš venos ima bendrosios praktikos slaugytoja. Prieš imdama kraują ji turi paklausti recipiento vardo, pavardės. Ant mėgintuvėlio etiketės užrašomi recipiento duomenys, po to imamas kraujas iš venos;

4.3. etiketėje užrašoma:

4.3.1. recipiento vardas, pavardė, amžius, lytis,

4.3.2. skyriaus ar kabineto pavadinimas,

4.3.3. ligos istorijos arba ambulatorinės kortelės numeris,

4.3.4. pirmuoju tyrimu (prie lignonio lovos) nustatytos kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus rezultatas,

4.3.5. paėmusio kraują asmens vardas ir pavardė,

4.3.6. asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas, jei kraujo bandinys siunčiamas į kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą,

4.3.7. jeigu lignonis nesąmoningas, nežinomi jo vardas ir pavardė, minėtą procedūrą atlieka du to paties skyriaus darbuotojai. Etiketėje vietoje vardo ir pavardės užrašoma „Nežinomas“. Jeigu nežinomų lignonų yra daugiau, rašoma „Nežinomas 1“, „Nežinomas 2“ ir t. t.

5. Bandiniai iš skyriaus ar kabineto turi būti pristatyti į laboratoriją ne vėliau kaip per 2 valandas nuo paėmimo, juos laikant kambario temperatūroje. Nesant galimybės bandinį pristatyti nurodytu laiku, jį reikia saugoti +2 – +8°C temperatūroje iki 24 valandų.

6. Kartu su kraujo bandiniu į laboratoriją pristatoma forma Nr. 200/a „Siuntimas laboratoriškai iširti ir rezultatai“. Visos siuntimo grafos turi būti užpildytos. Siuntime turi būti nurodytas pirmojo tyrimo kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus rezultatas bei bendrosios praktikos slaugytojos ir gydančio (budinčio) gydytojo parašas ir spaudas.

7. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų padaliniuose turi būti pildomas Ėminių surinkimo, pristatymo į laboratoriją registracijos žurnalas (Asmens sveikatos priežiūros įstaigų laboratorijų kokybės reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-998 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų laboratorijų veiklos vertinimo“, 3 priedas)

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

8. Laboratorijos darbuotojas užpildo Bandinių surinkimo ir pristatymo į laboratoriją registravimo žurnalą.

9. Imunohematologiniams tyrimams atlikti naudojami Lietuvoje registruoti reagentai. Jie naudojami pagal gamintojo rekomendacijas.

10. Recipiento kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus nustatymo laboratorijoje tvarka:

10.1. recipiento kraujo grupė nustatoma iš dviejų kraujo bandinių. Rekomenduojama tyrimą atskirai atlikti dviem laboratorijos darbuotojams (skubos tvarka gali atlikti vienas darbuotojas), naudojant dviejų skirtingų serijų arba gamintojų reagentus, kryžminės reakcijos būdu;

10.2. grupiniai antigenai nustatomi naudojant IgM klasės antikūnus, tiesioginiu agliutinacijos testu. Tam tikslui naudojami monokloniniai reagentai anti-A, anti-B, anti-A, B;

10.3. tyrimo rezultatai turi sutapti. Sutapus tyrimo rezultatams, tyrimą atlikę darbuotojai įrašo rezultatą į F200/a, pasirašo ir patvirtina asmens spaudais;

10.4. nesutapus pirmojo tyrimo (prie lignonio lovos) ir laboratorijos tyrimų rezultatams, tyrimas atliekamas iš naujo. Tyrimų rezultatai registruojami formoje Nr. 207 /a „Kraujo grupių, rezus faktoriaus ir rezus antikūnų tyrimų žurnalas“.

11. Recipiento rezus Rh(D) priklausomybės nustatymas:

11.1. tyrimą atskirai atlieka du laboratorijos darbuotojai, naudojant dviejų skirtingų gamintojų arba dviejų skirtingų serijų reagentus (skubos tvarka gali atlikti vienas darbuotojas);

11.2. nustatomas recipiento Rh(D) antigenas. Kiti recipiento Rh sistemos antigenai nustatomi tik pagal indikacijas: atliekant kraujo ir jo komponentų parinkimą lignonui, kurio kraujyje yra imuninių antikūnų; ruošiant kaulų čiulpų transplantacijai ir kt.;

11.3. Rh(D) antigenas nustatomas naudojant IgM klasės antikūnus, tiesioginiu agliutinacijos testu. Tam naudojamas IgM anti-D monokloninis reagentas;

11.4. jeigu recipiento eritrocitų tiesioginis testas su IgM anti-D monokloniniu reagentu teigiamas, recipiento Rh(D) – teigiamas. Jeigu reakcijos rezultatas neigiamas, recipiento Rh(D)-neigiamas. Recipientų Rh(D) antigeno variantai ir kategorijos įvertinami tik pagal indikacijas;

11.5. nustatant Rh(D) priklausomybę, turi būti atliekama kiekvieno Rh(D) tyrimo kontrolė. Tai atliekama tuo pačiu metodu, naudojant neigiamos kontrolės reagentą. Šios reakcijos rezultatas turi būti neigiamas. Esant teigiamai reakcijai, Rh(D) antigeno nustatymo rezultatas nevertinamas. Tokiu atveju tyrimas kartojamas iš naujo;

11.6. kiekvieną dieną pradedant darbą laboratorijoje atliekama visų reagentų, naudojamų kraujo grupės nustatymui, kontrolė. Monokloninių reagentų anti-A, anti-B, anti-A, B ir anti-D kontrolė atliekama su firmos-gamintojos standartiniais eritrocitais. Kontrolės rezultatai registruojami Kraujo grupių ABO ir Rh(D) kontrolės registravimo žurnale (formoje Nr. 176/a);

11.7. recipiento Rh(D) tyrimo rezultatas pažymimas formoje Nr. 200/a (kartu su kraujo grupės pagal ABO sistemos antigenus rezultatu) ir registruojamas Kraujo grupių, rezus faktoriaus ir rezus antikūnų tyrimų žurnale (formoje Nr. 207/a).

12. Imunohematologiniai tyrimai, atliekami prieš transfuziją:

12.1. prieš kraujo komponentų transfuziją laboratorijoje nustatomi recipiento imuniniai antieritrocitiniai antikūnai, atliekama jų identifikacija, recipiento ir donoro kraujo suderinamumo mėginiai;

12.2. šiems imunohematologiniams tyrimams atlikti į laboratoriją pristatomas atskiras recipiento veninio kraujo bandinys su etikete. Etiketės užpildymo tvarka nurodyta 4.3 punkte;

12.3. į laboratoriją kartu su kraujo bandiniu pristatomas užpildytas Eritrocitų masės (konservuoto kraujo) užsakymo ir parinkimo lapas (forma Nr. 474/a). Šiame lape turi būti: bendrosios praktikos slaugytojos, paėmusios kraujo bandinį, vardas ir pavardė, gydančio (budinčio) gydytojo, stebėjusio bandinio paėmimą, vardas, pavardė, parašas ir spaudas.

13. Imuninių antikūnų nustatymas:

13.1. recipiento imuniniai antikūnai nustatomi prieš kiekvieną transfuziją. Tyrimas atliekamas netiesioginio antiglobulino testo būdu, naudojant ne mažiau kaip dviejų O kraujo grupės donorų eritrocitus, kurių fenotipe turi būti šie antigenai: C; c; D; E; e; K; k; Fy^a; Fy^b; Jk^a; Jk^b; S; s; M; N; P; Le^a ir Le^b;

13.2. reakcijai naudojamas polispecifinis anti-human globulinas (AHG). Tyrimas atliekamas griežtai prisilaikant gamintojo instrukcijos;

13.3. atliekama kiekvieno neigiamo rezultato AHG kontrolės reakcija* *. Reakcijos rezultatas registruojamas Kumbso reakcijos kontrolės registracijos žurnale (formoje Nr. 177/a);

13.4. antikūnų nustatymą atlieka laboratorijos gydytojas arba klinikos biologas. Tyrimo rezultatas pažymimas Suderinamumo mėginių registracijos žurnale (formoje Nr. 178/a) ir formoje Nr. 474/a, pasirašo tyrimą atlikęs laboratorijos specialistas.

14. Imuninių antieritrocitinių antikūnų identifikacija:

14.1. radus recipiento serume imuninių antikūnų, būtina juos identifikuoti

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

14.2. tyrimas atliekamas netiesioginio antiglobulininio testo būdu, naudojant ne mažiau, kaip aštuonių O kraujo grupės donorų eritrocitus, turinčius šiuos antigenus: C; C; c; D; E; e; K; k; Kp; Fy^a; Fy^b; Jk^a; Jk^b; S; s; Le^a; Le^b; M; N; P ir Lu. Reakcijai naudojamas polispecifinis anti-human globulinas. Tyrimas atliekamas griežtai prisilaikant gamintojo instrukcijos;

14.3. antikūnų identifikaciją atlieka ir rezultata vertina laboratorijos gydytojai arba medicinos biologai ir registruoja Suderinamumo mėginių registracijos žurnale (formoje Nr. 178/a) ir formoje Nr. 474/a, pasirašo atlikęs ir įvertinęs tyrimą laboratorijos specialistas.

15. Recipiento ir donoro kraujo suderinamumo mėginių atlikimo tvarka:

15.1. suderinamumo mėginiai laboratorijoje atliekami trimis etapais:

15.1.1. patikrinama pristatyto recipiento kraujo ir donoro eritrocitų vieneto (jo atskiro fragmento) kraujo grupė pagal ABO sistemos antigenus ir Rh(D),

15.1.2. atliekamas kambario temperatūros mėginys. Šio tyrimo rezultatas turi būti neigiamas (nėra agliutinacijos bei hemolizės),

15.1.3. atliekamas netiesioginis antiglobulino testas;

15.2. suderinamumo mėginiam naudojamas tas pats recipiento kraujo bandinys, iš kurio buvo nustatyti imuniniai antikūnai;

15.3. jeigu antikūnų nustatymo metu imuninių antikūnų rasta nebuvo, transfuzijai parenkamas donoro eritrocitų masės (konservuoto kraujo) vienetas tos pačios kaip recipiento kraujo grupės ABO ir Rh(D);

15.4. suderinamumo mėginiui naudojamas donoro eritrocitų masės (konservuoto kraujo) vieneto specialus fragmentas;

15.5. tyrimas atliekamas naudojant netiesioginį antiglobulino testą pagal gamintojo metodiką. Atliekama kiekvieno neigiamo rezultato AHG kontrolės reakcija**;

15.6. neigiamas netiesioginio antiglobulininio testo rezultatas reiškia, kad ligonio serume nėra imuninių antikūnų prieš parinktą transfuzijai donoro eritrocitų antigenus. Šis eritrocitų masės (konservuoto kraujo) vienetas gali būti perpiltas recipientui;

15.7. suderinamumo mėginio rezultatas registruojamas Suderinamumo mėginių registracijos žurnale (formoje Nr. 178/a);

15.8. eritrocitų masės (konservuoto kraujo), tinkamos transfuzijai, vieneto numeris įrašomas formoje Nr. 474/a, pasirašant tyrimą atlikusiam specialistui;

15.9. jeigu antikūnų nustatymo metu ligonio serume buvo rasta imuninių antikūnų ir buvo nustatytas jų specifiškumas, transfuzijai parenkamas vienetas, kurio eritrocitų fenotipe nėra antigeno, atitinkančio rastą antikūną;

15.10. toliau atliekami suderinamumo mėginiai: kambario temperatūros ir netiesioginis antiglobulino testas;

15.11. tyrimo rezultatas įvertinamas ir registruojamas vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 1999 04 20 įsakymu Nr. 174 „Dėl sertifikato transfuzijai atlikti išdavimo tvarkos ir transfuzijos atlikimo metodikos patvirtinimo“.

16. Donoro ir recipiento eritrocitų fenotipavimas:

16.1. fenotipavimas atliekamas eritrocitų masės (konservuoto kraujo) parinkimo metu, jeigu recipiento serume buvo rasta ir identifikuota antikūnų;

16.2. tyrimas atliekamas naudojant atitinkamus reagentus, griežtai prisilaikant gamintojo metodikos ir instrukcijos. Tyrimų rezultatai registruojami Suderinamumo mėginių registracijos žurnale ir donoro kortelėje.

III SKYRIUS DONORO IMUNOHEMATOLOGINIS IŠTYRIMAS

17. Pirmą kartą duodančio kraujo / kraujo sudėtinių dalių donoro imunoematologiniai tyrimai:

17.1. donoro kraujo grupės pagal ABO ir RhD bei Kell antigeno tyrimai atliekami dviem skirtingais metodais iš dviejų skirtingų ėminių;

17.2. pirmasis ėminys gali būti iš kapiliarinio, veninio kraujo, kraujo / kraujo komponento surinkimo sistemos ar kraujo komponento segmento;

17.3. pirmasis tyrimo metodas:

17.3.1. donoro kraujo grupei pagal ABO sistemos antigenus nustatyti naudojami monokloniniai IgM klasės anti-A, anti-B, anti-A,B reagentai;

17.3.2. RhD antigenui nustatyti naudojamas IgM klasės monokloninis reagentas;

17.3.3. Kell antigenui nustatyti naudojamas IgM klasės monokloninis reagentas;

17.3.4. atliekant tyrimus su monokloniniais reagentais būtina naudoti neigiamos kontrolės reagentą (jo tyrimo rezultatas visada turi būti neigiamas);

** Naudojant gelio metodiką, šios kontrolės nereikia

17.3.5. 17.3.1–17.3.4 papunkčiuose nurodytus tyrimus atlieka ir vertina klinikos laborantas / technologas. Tyrimų rezultatai dokumentuojami, juos pasirašo tyrimą atlikęs specialistas;

17.4. antrasis ėminys turi būti paimtas iš kraujo / kraujo komponento surinkimo sistemos, tyrimai atliekami imunoematologiniu analizatoriumi;

17.5. antrasis tyrimo metodas (imunoematologiniu analizatoriumi):

17.5.1. donoro kraujo grupė pagal ABO sistemos antigenus nustatoma kryžminiu būdu, naudojant monokloninius IgM klasės reagentus anti-A, anti-B, anti-A,B ir standartinius A ir B grupių eritrocitus;

17.5.2. RhD antigenas nustatomas naudojant IgM klasės monokloninius reagentus tiesioginės agliutinacijos testu;

17.5.3. donorų kraujo mėginiai, kuriuose su IgM klasės reagentais nerasta RhD antigeno, turi būti testuojami dėl RhD antigeno variantų ir kategorijų. Šie tyrimai atliekami su IgG klasės arba IgM + IgG klasės reagentais netiesioginiu antiglobulininiu testu;

17.5.4. donoro RhD antigenas įvertinamas kaip neigiamas, jeigu reakcijos su IgM ir IgG arba IgM+IgG klasės reagentais rezultatai yra neigiami;

17.5.5. jeigu donoro eritrocituose rasta RhD antigeno arba D antigeno kategorijų ar variantų, RhD antigenas įvertinamas kaip teigiamas;

17.5.6. Kell antigenas nustatomas naudojant IgM klasės monokloninius reagentus;

17.6. 17.5.1–17.5.6 papunkčiuose nurodytus tyrimus atlieka kvalifikuotas klinikos laborantas / technologas, rezultatai įvertina – kvalifikuotas laboratorijos darbuotojas;

17.7. pirmajam ir antrajam tyrimui ABO, RhD ir Kell antigenams nustatyti naudojami skirtingų serijų ar skirtingų gamintojų reagentai.

18. Jei kraujo grupė pagal ABO ir RhD nustatyta ankstesnių donacijų toje pačioje kraujo donorystės įstaigoje metu, antrosios bei vėlesnių donacijų metu donoro kraujo grupė nustatoma kraujo donorystės įstaigos vadovo nustatyta tvarka iš vieno ėminio pirmuoju ir (arba) antruoju tyrimo metodu. Jei Kell antigenas buvo nustatytas ankstesnių donacijų toje pačioje kraujo donorystės įstaigoje metu, antrosios bei vėlesnių donacijų metu jo nustatyti neprivaloma.

19. Donoro, duodančio kraujo / kraujo sudėtinių dalių pirmą kartą, ir kitais teisės aktų nustatytais atvejais imuniniai eritrocitų antikūnai nustatomi netiesioginiu antiglobulino testu, naudojant ne mažiau kaip dviejų O kraujo grupės donorų tipuotus eritrocitus, kurie užtikrintų visų kliniškai svarbių antikūnų aptikimą.

20. Donorų kraujo vienetai, kuriuose rasta imuninių eritrocitų antikūnų, transfuzijoms netinka.

21. Donorų imunoematologinių tyrimų rezultatai dokumentuojami raštu ir (arba) skaitmeninėje laikmenoje kraujo donorystės įstaigos vadovo nustatyta tvarka, užtikrinant privalomos informacijos pateikimą ir tinkamas duomenų apsaugos priemones.

Skyriaus pakeitimai:

Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814

PATVIRTINTA

l. e. sveikatos apsaugos ministro pareigas

2000 10 25 įsakymu Nr. 576

2 priedas

Forma Nr. 176/a

KRAUJO GRUPIŲ ABO IR RH (D) KONTROLĖS REGISTRAVIMO ŽURNALAS

Eilės Nr	Data	Kontroliniai reagentai	Serijos Nr.	Šifras	Galiojimo laikas	Anti-A serijos Nr. Šifras Galiojimo laikas	Anti-B serijos Nr. Šifras Galiojimo laikas	Anti-AB serijos Nr. Šifras Galiojimo laikas	Anti-D serijos . Nr. Šifras Galiojimo laikas	Rezultatas	Tyrimus atlikusio darbuotojo vardas, pavardė, parašas
----------	------	------------------------	-------------	--------	------------------	--	--	---	--	------------	---

PATVIRTINTA
1. e. sveikatos apsaugos ministro pareigas
2000 10 25 įsakymu Nr. 576
3 priedas

Forma Nr. 177/a

KUMBSO REAKCIJOS KONTROLĖS ŽURNALAS

Eilės Nr.	Data	Kontroliniai reagentai	Serijos Nr.	Šifras	Galiojimo laikas	Recipientų vardas, pavardė	Donoro eritrocitų masės vieneto fragmento Nr.	Rezultatas	Tyrimą atlikusio darbuotojo vardas,pavardė, parašas
-----------	------	------------------------	-------------	--------	------------------	-------------------------------	---	------------	---

PATVIRTINTA
 l. e. sveikatos apsaugos ministro pareigas
 2000 10 25 įsakymu Nr. 576
 4 priedas

Forma Nr. 178/a

SUDERINAMUMO MĖGINIŲ REGISTRACIJOS ŽURNALAS

Registravimo Nr.	Data	Recipiento vardas pavadė	Skyriaus pavadinimas	Ligos istorijos Nr.	Recipiento kraujo grupė ABO, Rh(D) fenotipas	Donoro eritrocitų masės vieneto Nr. ir fragmento Nr	Analitė					Atlikimo laikas	Tyrimus atlikusio darbuotojo vardas, pavardė, parašas			
							Kambario temperatūros mėginio rezultatas	Antikūnai						Donoro kraujo grupė ABO, Rh(D) fenotipas	Antiglobulinio testo rezultatas	Kumso kontrolė
								D I	D II	D III	Identifikuoti					

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
 Nr. [V-306](#), 2014-03-03, paskelbta TAR 2014-03-06, i. k. 2014-02814
 Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. spalio 25 d. įsakymo Nr. 576 "Dėl Imunohematologinių tyrimų atlikimo tvarkos patvirtinimo" pakeitimo