

A007

## 中部某醫學中心延遲性血清學輸血反應調查分析

林俊安<sup>1</sup>、陳尚美<sup>1</sup>、張綺雯<sup>1</sup>、施木青<sup>1,2</sup>、巫康熙<sup>1</sup>  
中國醫藥大學附設醫院檢驗醫學部血庫<sup>1</sup>，中國醫藥大學醫技系<sup>2</sup>，台灣

## Delayed Serologic Transfusion Reaction Investigation in CMUH

Lin Jiunu-An, Chen Shang-May, Chang Ci-Wen<sup>1</sup>, Shih Mu-Chin<sup>1,2</sup>, Wu Kang-Hsi<sup>1</sup>  
Dept. of Laboratory Medicine, China Medical University Hospital<sup>1</sup>,  
Dept. of Laboratory Medicine, Science and Biotechnology, China Medical<sup>2</sup>, Taiwan

前言:輸血能有效且迅速改善病人缺血狀況，但也可能引起身體的不良反應，我們稱此為輸血反應。根據美國疾管局 2013公告的輸血反應定義，將延遲性溶血輸血反應(Delayed Hemolytic Transfusion Reaction, DHTR)與延遲性血清學輸血反應(Delayed Serologic Transfusion Reaction, DSTR)兩者定義有所區別。兩者定義皆為：輸血後24小時到28天內，受血者產生新的臨床有意義之異體抗體(表一)，且輸血後DAT呈陽性反應；但實驗室數據或臨床症狀 DHTR有溶血現象而DSTR沒有。DSTR因無溶血現象所以常常被忽略。本研究目的即在探討DSTR發生臨床有意義之異體抗體的頻率。方法:回溯統計本院2012年~2013年7月具臨床意義之溫型抗體，作為分析統計樣本數。結果: 1. 507例新鑑定出的異體抗體中，符合DSTR標準的抗體計121例，佔所有鑑定異體抗體比例之23.9%。2. 本院最常見的異體抗體前三名分別為 Anti-Mi<sup>a</sup>42.0% (213/507)，Anti-E33.3% (169/507)，Anti-c10.5% (53/507)與目前國人最常見的異體抗體比例相符合。3. 定義為DSTR 抗體數量前三名分別為 Anti-E 39.7% (48/121)，Anti-Mi<sup>a</sup>37.2% (45/121)，Anti-c 11.6% (14/121)，也因國人最常見的異體抗體而呈現較多的發生率。討論:1.以個別抗體分析，所有新鑑定抗體Anti-S有44.4%(4/9)的比例，是由28天內被輸過血病人鑑定出來的，比例明顯高於其他抗體，但分母族群較少，有待進一步追蹤。2.本院引發DSTR的發生率為0.23%(121/52950)，是否也發生 DHTR，疑因臨床上常被忽略，故為我們想再進一步探討之處。