

1 Probleme bei Blutgruppenbestimmung und Coombstest	1
1.1 Positiver direkter Coombstest beim Neugeborenen	1
1.2 Positiver direkter Coombstest beim Erwachsenen	4
1.3 D-Varianten	7
1.4 Antigen DEL	9
1.5 E weak	9
1.6 Fehlende Isoagglutinine	10
1.7 Polyagglutinabilität und Kryptantigene	11
1.8 Chimärismus nach Lebertransplantation	13
1.9 Rhesusnegative Schwangere	14
1.10 Übertragung von Lewis-Merkmalen	16
2 Bewertung Antikörpersuchtest	19
2.1 Säugling einer Mutter mit positivem Antikörpersuchtest	19
2.2 Schwangere mit irregulärem Antikörper im Lewis-System	20
2.3 Antikörpersuchtest bei Antikörper gegen hochfrequentes Antigen	20
2.4 Therapeutische Antikörper	21
2.5 Positiver Antikörpersuchtest ohne Transfusionsbedarf	23
2.6 Verdacht auf Anti-Lea	24
2.7 Anti-Wra	24
2.8 Positiver Antikörpersuchtest	25
2.9 Vorgehen bei irregulärem Antikörper gegen hochfrequentes Antigen	25
2.10 Antransfundierter Antikörper	26
2.11 HTLA-Antikörper	27

3	Bewertung Kreuzprobe, Auswahl von Konserven, Umgang mit Konserven	29
3.1	Besonderheiten bei der Kreuzprobe Neugeborener	29
3.2	Positiver Bedside-Test	30
3.3	Wiederholte positive Kreuzproben	31
3.4	Konservenauswahl beim Säugling	32
3.5	Konservenrücknahme	33
3.6	CMV-Status von Konserven	34
3.7	Vorgehen bei angestochenen Blutprodukten	35
3.8	Thrombozytenauswahl	36
3.9	Transfusion mit D-positiver Konserve	37
3.10	Bestrahlte Konserven	37
3.11	Hämoglobin- und Hämatokrit-Anstieg bei Transfusion	40
3.12	Vorgehen nach Polytransfusion	40
3.13	Isohämolyse	41
3.14	Nicht transfusionsmedizinisch relevante irreguläre Antikörper	42
3.15	TRALI	43
3.16	Fetale und neonatale Alloimmunthrombozytopenie	43
3.17	Sichelzellanämie	44
	Quellen und Literatur	49