

**LÄHETYSTIEDOT**

Lähettävä sairaala ja osasto	Eriävä laskutusosoite
Osoite	Eriävä vastausosoite
Vastausta pyydetään <input type="checkbox"/> faksi	Yhteyshenkilö ja puh.

**TUTKITTAVAN TIEDOT**

Äidin sukunimi	Asiakkaan näytenumero	
Äidin etunimi	Äidin vasta-aineet	
Äidin henkilötunnus	Raskausviikko	Laskettu aika
Lapsivesinäyte Näytteenottopvm Klo	Äidin verinäyte (sikiön RH-genotyyppitys, äidin plasma) Näytteenottopvm Klo	
Lisätietoja (esim. kaksosraskaus, etninen tausta)		

**PYYDETYT TUTKIMUKSET**

**Huom. Tutkimuksesta on sovittava viimeistään 3 päivää ennen näytteenottoa (näytteenotto-ohje sivulla 2)**

Tiedustelut 050 374 2736

<input type="checkbox"/> <b>KL 6205 SPRV 5239 Am-RH-D, Am-RH-genotyyppitys, DNA-tutkimus (lapsivesi)</b>
<input type="checkbox"/> RH-D, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> RHCE-c, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> RHCE-E, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> RHCE-C, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> RHCE-e, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> <b>KL 1811 SPRV 5241 Am-KEL-D, Am-KEL-genotyyppitys, DNA-tutkimus (lapsivesi)</b>
KEL-K, DNA-tutkimus
<input type="checkbox"/> <b>KL 6254 SPRV 5284 B-RH-fD, B-Sikiön RH-genotyyppitys, DNA-tutkimus, äidin näyte (plasma)</b>
RH-D, DNA-tutkimus

Sikiön Rh- tai Kell-veriryhmien määrittäminen lapsivedestä tai sikiön RhD-veriryhmän määrittäminen äidin plasmasta

## Näytteenotto- ja lähetysohje

### Johdanto

Tutkimuksessa määritetään sikiön RhD-, Rhc-, RHE-, RhC- ja Rhe- tai K-veriryhmä lapsiveden soluista monistamalla kyseistä geeniä PCR-menetelmällä. Sikiön veriryhmä tutkitaan lapsivedestä, jos lapsivesipunktio tehdään joka tapauksessa muusta syystä. Sikiön veriryhmä tutkitaan ensisijaisesti äidin plasmanäytteestä. Äidin veressä olevasta sikiöperäisestä DNA:sta määritetään reaaliaikaisen PCR-menetelmän avulla sikiön RhD-veriryhmä Veripalvelun laboratoriossa ja muut veriryhmätekijät ulkomaisessa laboratoriossa oman yliopistosairaalan ohjeiden mukaisesti.

### Indikaatio

Vaikea veriryhmäimmunisaatio, yleensä silloin, kun äidillä on anti-D (anti-DC, anti-DE, anti-DCE), anti-c, anti-E tai anti-K vasta-aine, vasta-ainepitoisuus on korkea ja lapsen isä on heterotsygootti kyseisen geenin suhteen tai isän näytettä ei ole saatavissa. Jos kyseessä on monisikiöraskaus, josta halutaan äidin plasmasta tehtävä tutkimus, ota yhteyttä neuvolanäytetutkimusten asiantuntijaan.

### Lähete

Veripalvelu, Neuvolanäytetutkimukset, Sikiön veriryhmätutkimus

### Näytteet

Näytteitä käsittelevien henkilöiden on käytettävä käsineitä DNA-kontaminaation estämiseksi. Näytteen tutkimisesta on aina sovittava etukäteen.

#### *Lapsivesinäyte*

10 ml lapsivettä steriiliin kertakäyttöruiskuun. Näyte otetaan aikaisintaan raskausviikolla 16+. Näytteen on oltava Veripalvelussa 3 vrk:n sisällä näytteenotosta ja viimeistään torstaina klo 14 mennessä. Ei kuljetusta viikonlopun yli.

#### *Äidin verinäyte sikiön RhD-veriryhmän määrittämiseen*

2 x 7 ml EDTA-verta. Näyte otetaan aikaisintaan raskausviikolla 12+. Näytteen on oltava Veripalvelussa 3 vrk:n sisällä näytteenotosta ja perjantaisin viimeistään klo 14 mennessä. Ei kuljetusta viikonlopun yli.

### Tulos

Tulos on valmis viikon kuluessa. Jos plasmanäytteestä tehty sikiön veriryhmämääritystulos on RhD-negatiivinen, suositellaan varmistusnäytettä 2–3 viikon kuluttua.

### Näytteiden lähettäminen Veripalveluun

#### *Lapsivesinäyte*

Näyte pidetään huoneenlämmössä ja lähetetään Veripalveluun välittömästi. Näytteen on oltava Veripalvelussa 3 vrk:n sisällä näytteenotosta ja viimeistään torstaina klo 14 mennessä. Ei kuljetusta viikonlopun yli. Näytteen lähettämisestä ilmoitetaan neuvolanäytetoimistoon (puh. 050 374 2736). Näytteet pakataan styroksilaatikkoon niin, että näyteruiskun mäntä ei pääse painumaan alas.

#### *Äidin verinäyte sikiön RhD-veriryhmän määrittämistä varten*

Näyte pidetään huoneenlämmössä ja lähetetään Veripalveluun välittömästi. Näytteen on oltava Veripalvelussa 3 vrk:n kuluessa näytteenotosta ja perjantaisin viimeistään klo 14 mennessä. Ei kuljetusta viikonlopun yli. Näytteen lähettämisestä ilmoitetaan neuvolanäytetoimistoon (puh. 050 374 2736).

Pakkaukseen merkitään vastaanottajaksi lähetystavan mukaan:

Postiosoite:  
Suomen Punainen Risti, Veripalvelu  
**Neuvolanäytetutkimukset**  
PL 2  
01731 Vantaa

Toimitusosoite:  
Suomen Punainen Risti, Veripalvelu  
Näytteiden vastaanotto  
**Neuvolanäytetutkimukset**  
Härkälenkki 13 C  
01730 Vantaa

Pyydämme huomioimaan, että tutkimuksesta on aina sovittava Veripalvelun kanssa viimeistään kolme päivää ennen näytteenottoa puh. 050 374 2736.