

✓ Erste Wahl: AB0-gleich transfundieren!

Patient	A	B	0	AB
<p>verträgt Blutpräparate der Blutgruppen</p>	<p>Erythrozyten mit Antigen A</p> <p>im Plasma Isoagglutinine Anti-B</p>	<p>Erythrozyten mit Antigen B</p> <p>im Plasma Isoagglutinine Anti-A</p>	<p>Erythrozyten ohne Antigen A/B</p> <p>im Plasma Isoagglutinine Anti-A, Anti-B</p>	<p>Erythrozyten mit Antigen A/B</p> <p>im Plasma keine Isoagglutinine</p>
Erythrozyten	A   0	B   0	0	AB   A   B   0
	<p>A mit Antigen A</p> <p>0 ohne Antigen A/B</p>	<p>B mit Antigen B</p> <p>0 ohne Antigen A/B</p>	<p>0 ohne Antigen A/B</p>	<p>AB mit Antigen A/B, A mit A und B mit B</p> <p>0 ohne Antigen A/B</p>
Therapeutisches Plasma	A   AB	B   AB	0   A   B   AB	AB
	<p>A mit Anti-B</p> <p>AB ohne Isoagglutinine</p>	<p>B mit Anti-A</p> <p>AB ohne Isoagglutinine</p>	<p>0 mit Anti-A/B, A mit Anti-B und B Anti-A</p> <p>AB ohne Isoagglutinine</p>	<p>AB ohne Isoagglutinine</p>
Thrombozyten – majorkompatibel –	A   0	B   0	0	AB   A   B   0
	<p>A</p> <p>0</p>	<p>B</p> <p>0</p>	<p>0</p>	<p>AB</p> <p>A</p> <p>B</p> <p>0</p>
<p><b>Thrombozytenauswahl nach Majorkompatibilität</b> (z. B. 0-TK für A-Patient)</p>	<p><b>Vorteil:</b> besseres Inkrement, da die Thrombozyten ABH-Antigene tragen und der Transfusionserfolg nicht von den Isoagglutininen Anti-A/Anti-B des Patienten reduziert wird.</p>		<p><b>Nachteil:</b> Anti-A/Anti-B aus dem TK bindet an die A-/B-Antigene der Patientenerthrozyten und kann einen positiven direkten Coombstest und – selten – eine Hämolyse verursachen.</p>	
Thrombozyten – minorkompatibel –	A   AB	B   AB	0   A   B   AB	AB
	<p>A</p> <p>AB</p>	<p>B</p> <p>AB</p>	<p>0</p> <p>A</p> <p>B</p> <p>AB</p>	<p>AB</p>
<p><b>Thrombozytenauswahl nach Minorkompatibilität</b> (z. B. A-TK für 0-Patient)</p>	<p><b>Vorteil:</b> Anti-A/Anti-B aus dem TK hat keinen Einfluss auf die Patientenerthrozyten.</p>		<p><b>Nachteil:</b> signifikant reduziertes Inkrement (nach Literaturangaben um bis zu 20%).</p>	
				<p>! AB selten verfügbar</p> <p>✓ Erste Wahl: AB0-gleich</p>

