

## Rutiner kring provtagning och rapportering av immuniserade kvinnor

### Princip

Alla gravida ska undersökas i graviditetsvecka 12 avseende förekomst av irreguljära erythrocytantikroppar.

Prov från RhD negativa kvinnor undersöks dessutom i graviditetsvecka 25.

Om kliniskt betydelsefulla irreguljära antikroppar påvisas ska i vissa fall upprepad provtagning ske med kortare intervall.

I de fall de funna antikropparna är av betydelse för en aktiv åtgärd ska svarskopia faxas till Specialist MVC.

### Rekommenderat provtagningsintervall\*

Antikropp och ev. titer	Rekommenderad kontroll	Telefonrapportering
Antikroppar utan klinisk betydelse (t.ex. anti-Le <sup>a</sup> , -Lu <sup>a</sup> , -P1)	Graviditetsvecka 25 Gäller RhD positiva kvinnor	Nej
Antikroppar av klinisk betydelse med titer IAT ≤ 8	1 gång/ månad fr.o.m. graviditetsvecka 18	Nej
Antikroppar av klinisk betydelse med titer IAT ≥ 16	Med 2 veckors intervall fr.o.m. graviditetsvecka 18	Ja

\*Avsteg från ovanstående kan göras om det är medicinskt motiverad: t.ex. färre kontroller om genotypning påvisar att fostret är negativt för aktuellt antigen.