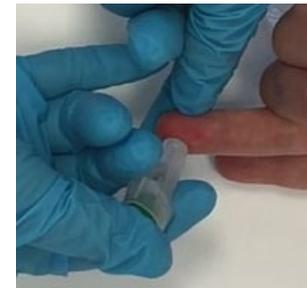


Durchführung Blutgruppenbestimmung

- **Desinfizieren** Sie einen Finger (z.B. Ringfinger) an der Fingerbeere mit dem Desinfektionstuch!
- Drehen und ziehen Sie die **Sicherung** mit einer Drehbewegung **von der Lanzette**
- Halten Sie die Lanzette zwischen Zeige- und Mittelfinger und legen Sie sie an den desinfizierten Finger
- Drücken Sie mit dem Daumen einmal hinten auf den grünen Knopf der Lanzette
- Geben Sie **je einen Blutstropfen** mit auf die Testfelder der Serafol-Karte. Dafür ggf. das Blut aus der Hand in Richtung Fingerspitze streichen
- Es wird nun jeweils ein Tropfen Wasser hinzugegeben
- Mischen Sie jeden Tropfen durch **vorsichtiges Rühren mit einer gelben Pipettenspitze** (Achtung, pro Feld eine neue Spitze benutzen!)



Schauen Sie, ob/wo Agglutinationen auftreten!

Beispiel rechts:

In den Feldern Anti-A und Anti-D zeigen sich Agglutinationen.

Ergebnis Blutgruppe: A+ (A Rhesus positiv)

Serafol® ABO+D

 Anti-A	 Anti-B	 Anti-D	1190225 2027-02 LOT
 Blut / Blood / Sang	Name / Nom _____ Geb.-Dat. / Date of Birth _____ Date de Naissance _____	ID _____ Kons.-Nr. / Unit No. _____ No. Poche _____	
	Datum / Date _____	Blutgruppe / Blood Group _____ Groupe Sanguin _____	
	Unterschrift / Signature _____		

sifin **BIO-RAD**

Blood Group Determination

- Disinfect a finger (e.g., the ring finger) on the fingertip
- Turn and pull the safety catch off the lancet
- Hold the lancing between your index and middle finger on the disinfected finger
- Press the back of the lancing device once with your thumb
- Place one drop of blood on each field of the Serafol-card. If necessary, wipe the blood from the hand towards the fingertip
- One drop of water is now added to each drop of blood
- Stir each drop carefully on the test field with a pipette tip. Caution: Use a new pipette tip for each field!



Check if/where agglutination occurs!

Example:

The anti-A and anti-D fields show agglutinations.

Result blood group: A+ (A rhesus positive)

Serafol® ABO+D

			<input type="checkbox"/> 2027-02 <input type="checkbox"/> 1190225
Anti-A	Anti-B	Anti-D	

	Name / Nom _____	ID _____
Blut / Blood / Sang	Geb.-Dat. / Date of Birth Date de Naissance _____	Kons.-Nr. / Unit No. No. Poche _____
	Datum / Date _____	Blutgruppe / Blood Group Groupe Sanguin _____
	Unterschrift / Signature _____	

 sifin
 BIO-RAD