

Blankett

Rapport vid transfusionsreaktion

Sänds till Blodcentralen tillsammans med
transfunderad enhet/enheter och blodprov³ +
remiss

Patient-ID

Avd

Bedömning av svårighetsgrad ☐ Lätt ☐ Måttlig ☐ Svår Vid svår reaktion tag kontakt med blodcentralen!	Transfusion av ☐ Erytrocyter ☐ Leukocyter/granulocyter ☐ Plasma ☐ Trombocyter
Aktuella symtom ☐ Generell rodnad ☐ Blodtrycksstegring ☐ Urtikaria ☐ Pulsstegring ☐ Quincke ödem ☐ Arytmi ☐ Petechier ☐ Tryckkänsla över bröstet ☐ Astma ☐ Illamående/kräkningar ☐ Anafylaktisk chock ☐ Yrsel ☐ Frysningar ☐ Kramper ☐ Temp.stegring() ☐ Diarré ☐ Dyspné ☐ Lumbal smärta ☐ Cyanos ☐ Hemoglobinuri ☐ Ikterus ☐ Övrigt ¹	Tappningsnummer² Komponentkod Förlopp Transfusionen påbörjades den kl..... och avbröts kl då hela enheten/ca mL givits Transfusionsreaktionen observerades den kl Blodprov för utredning tagna³ ☐ ja ☐ nej (sänd med Blodcentralens remiss, ID-kontroll intygad) Rapportör Datum

1.Vid "Övrigt" kan anges symtom som blödning, domningar, stickningar, slöhet/förvirring samt ev. diagnos och mediciner.

2.Skriv påsens/arnas tappningsnummer och komponentkod. Ange även andra pågående/precis avslutade infusioner.

3.Vid **lätta**, snabbt övergående reaktioner är provtagning ej nödvändig, men rapportering på denna blankett skall ändå ske till blodcentralen.

Vid **måttlig och svår** reaktion skall 1 st 7 mL EDTA-rör och 1 rör utan tillsats tas. Med prov skall följa "Remiss till blodcentralen" patientidentiteten måste vara intygad. Vid symtom från andningsvägarna (dyspné och cyanos) tas ytterligare 1 rör utan tillsats och 1 ACD-rör.

Dessa prov + remiss samt väl försluten blodpåse, i separat plastpåse, lämnas till Blodcentralen.

Vid misstanke om transfusionsreaktion till följd av **bakteriellt kontaminerad** blodenhet lämnas påsen snarast till Blodcentralen. Odling på påsen ombesörjes av Blodcentralen. Odling på patientens blod (blododling) ombesörjes av vårdavdelningen / mottagningen.

Ta gärna kontakt med oss på Blodcentralen om något är oklart!

Blankett

Blodcentralens anteckningar

Ifylls av blodcentralen			
Rapport mottagen	datum:	kl.:	sign:
Läkare kontaktad	☐ ja ☐ nej	sign:	
Antal enheter mottagna		Besiktning ☐ u.a. ☐ med anm.	
Förprov	☐ finns	☐ saknas	
Efterprov	☐ erhållet	☐ ej erhållet	
Ändrat transfusions- rapportering	P963	sign:	
	P301	sign:	
Odling	☐ enhet	datum:	sign:
Kontrollerad i G000	sign:		
Synergi skriven	sign:	Ska innehålla uppgifter avseende aktuella symptom, datum, tid och patientuppgifter	

OBS! Vid svår reaktion hänvisas till: Akut utredning av svår transfusionsreaktion 4638

Fynd (ifylls av utredningslab)			
Första bedömning:			sign:
Anm. enhet:			
Förprov DAT:	ak ery:	leuko:	HLA:
Efterprov DAT:	ak ery:	leuko:	HLA:
Odlingsresultat:			
Resultat IgA:			
Kvinnlig givare ingår	☐ ja ☐ nej		
IgA-bristutredning	☐ ja ☐ nej		
Medcontrol rapport	☐ ja ☐ nej	nr:	
BIS-rapport:	☐ ja ☐ nej	datum:	
Slutsats (läkare):			
sign:			