



Rapport vid transfusionsreaktion

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

Patient-ID

Avd

Bedömning av svårighetsgrad <input type="checkbox"/> Lätt <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Svår Vid svår reaktion tag kontakt med blodcentralen!	Transfusion av <input type="checkbox"/> Erythrocyter <input type="checkbox"/> Leukocyter/granulocyter <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Trombocyter
Aktuella symtom <input type="checkbox"/> Enstaka utslag <input type="checkbox"/> Blodtrycksfall <input type="checkbox"/> Generell rodnad <input type="checkbox"/> Blodtrycksstegring <input type="checkbox"/> Urtikaria <input type="checkbox"/> Pulsstegring <input type="checkbox"/> Quincke ödem <input type="checkbox"/> Arytmi <input type="checkbox"/> Petechier <input type="checkbox"/> Tryckkänsla över bröstet <input type="checkbox"/> Astma <input type="checkbox"/> Illamående/kräkningar <input type="checkbox"/> Anafylaktisk chock <input type="checkbox"/> Yrsel <input type="checkbox"/> Frysningar <input type="checkbox"/> Kramper <input type="checkbox"/> Temp.stegring() <input type="checkbox"/> Diarré <input type="checkbox"/> Dyspné <input type="checkbox"/> Lumbal smärta <input type="checkbox"/> Cyanos <input type="checkbox"/> Hemoglobinuri <input type="checkbox"/> Ikterus <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 medicinering.

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!



Blodcentralens anteckningar

Ifylls av blodcentralen			
Rapport mottagen	datum:	kl.:	sign:
Läkare kontaktad	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej	sign:
Antal enheter mottagna		Besiktning <input type="checkbox"/> u.a.	<input type="checkbox"/> med anm.
Förprov	<input type="checkbox"/> finns	<input type="checkbox"/> saknas	
Efterprov	<input type="checkbox"/> erhållet	<input type="checkbox"/> ej erhållet	
Ändrat transfusions-rapportering	P963 P301	sign:	sign:
Odling	<input type="checkbox"/> enhet	datum:	sign:
Kontrollerad i G000	sign:		
Synergi skriven	sign:	Ska innehålla uppgifter avseende aktuella symptom, datum , tid o 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	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		
IgA-bristutredning	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		
Medcontrol rapport	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	nr:	
BIS-rapport:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	datum:	
Slutsats (läkare):			
sign:			