# Transfusionskomplikation, rapport

## Ifylls och skickas till Transfusionsmedicin

| | |
|---|---|
| **Avdelning/rapportör** | **Personnummer, namn** |
| **Komplikation efter transfusion av:**<br><br>☐ Erytrocyter<br>☐ Plasma<br>☐ Trombocyter<br>☐ Övrigt | **Bedömning av komplikationens svårighetsgrad:**<br><br>☐ Lätt ☐ Måttlig ☐ Svår/allvarlig<br><br>Allvarlig komplikation, fel och/eller förväxling ska alltid utredas av Transfusionsmedicin.<br>Lindriga reaktioner utreds efter bedömning av patientansvarig läkare. |
| **Tappningsnummer:** | **Till Transfusionsmedicin ska följande skickas för utredning:**<br><br>Blodprov och aktuell blodenhet/er<br>Bifoga Transfusionsmedicins remiss/elektronisk beställning med ID-kontroll |
| **Händelseförlopp:**<br><br>**Akut transfusionskomplikation**<br>(inom 1 dygn efter transfusion)<br>Transfusionen påbörjades<br>datum kl.<br>och avbröts kl.<br>Transfusionskomplikationen observerades<br>datum kl.<br>Uppskattad transfunderad mängd från aktuell enhet<br>mL<br><br>**Fördröjd transfusionskomplikation**<br>(dagar/mån efter transfusion)<br><br>Transfusion gavs, datum:<br>Komplikation observerades, datum: | **Kliniska observationer:**<br><br>☐ Frossa ☐ Lumbal smärta<br>☐ Tempstegring……. C° ☐ Icterus<br>duration …….. tim ☐ Hemoglobulinuri<br>☐ Pulsstegring ☐ Tryckkänsla över bröstet<br>☐ Blodtrycksfall ☐ Dyspné<br>☐ Buksmärtor ☐ Hypoxi<br>☐ Illamående/kräkning ☐ Rtg pulm (fynd)<br><br>☐ Anafylaktisk chock ☐ Annat<br>☐ Quinckeödem specificeras<br>☐ Urticaria<br>☐ Utslag<br>☐ Rodnad<br>☐ Petechier<br><br>Blododling utförd på patienten ☐ ja ☐ nej |