

Transfusionskomplikation, rapport

Ifylls och skickas till Transfusionsmedicin

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