

Gäller för: Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Cecilia Blom, (cecbl5), Sjuksköterska

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09

Blodkomponenter Neonatal

Bakgrund

Blodkomponenter framställs vid blodcentraler ur helblod från friska blodgivare. Transfusion sker efter ordination av läkare.

- Erytrocytkoncentrat består av röda blodkroppar som slammats upp i särskild näringslösning.
- Färskfryst plasma (FFP) består av samtliga plasmaproteiner och koagulationshämmare.
- Trombocytkoncentrat består av trombocyter (1)

Åtgärder

Blodcentralen: **Alla dagar hela dygnet ring 53022**

Remiss:

Blodgruppsundersökning/rekvisition. Fyll i:

- Beställande avd.
- Pat. Personnr, barnnummer eller ev.reservnr från melior ex. M001. Det nr. som angivs vid blodgrupp och BAS-test är det som följer barnet och som blodkomponenter ska beställas på. (Gäller även då barnet fått sina fyra sista siffror. Om ändring ska ske måste förutom namnändringsintyg, även nytt BAS-test tas)
- Mammans personnummer.
- Önskad undersökning, blodgrupp/BAS-test. OBS!!! Två remisser. ev. diagnos.

- Om barnet fått blod tidigare, tillexempel på annat sjukhus, skall det fyllas i på remissen.
- **Skall skrivas under av provtagande ssk.**

Provtagning:

- EDTA-rör (lila) ett för blodgrupp, 500 µl och ett för BAS-test, 500 µl.
- Helst separata provtagningstillfällen mellan blodgrupp och BAS-test enl. Socialstyrelsen (SOSFS) 2009:29. Undantag vid akuta situationer. (som på nyfödda)
- Separata remisser för blodgrupp och BAS-test. Beställningen skrivs på remissen för BAS-test.
- BAS-test giltigt i 4 mån.
- Barn som är blodgrupperade på DSBUS behöver ej ta ny blodgrupp när de kommer till 34:an, men ny BAS-test skall tas 0,5 ml blod. Ansvarig sjuksköterska skall intyga barnets identitet, både ev. namnbyte och nytt reservnummer på blankett, Intyga namnbyte, (bil.1). Skriv ut bil. 1 och fyll i samt ta med kopia på blodgruppering och transfusionsjournal från DSBUS.

Erythrocytenheter:

- Vi får alltid leukocytbefriat blod.
- Om pat. fått erythrocyter tidigare går det bra att beställa via telefon. Uppge då personnr och det reservnr. som finns på bastesten.

Akut blodbeställning:

- Telefonbeställning: uppge att barnet behöver blod urakut. Lämna alltid mammas personnummer.
- För att kunna hämta blodet behöver du din namnbricka.
- Ta alltid blodgrupp och BAS-test innan blodet ges. (Svar behöver ej inväntas)
- 0 Rh - negativt kan ges till alla barn. Dock är det viktigt att uppge mammas pers nr då det kan finnas faktorer i 0 neg blod som kan påverka, tex immunisering.
- Är det oklart om det beställda blodet skall ges, ska det förvaras i kylbag tv. Allt oanvänt blod ska returneras till blodcentralen. Gäller även blod som blivit rumstempererat och obrukbart.

OBS! Ta alltid med patient-id OCH mammas personnr när Du hämtar blodkomponenter, i form av etikett från ELVIS.

Färskfrusen plasma:

- Tar ca 25 min att tina, görs på blodcentralen.
- Ingen BAS-test krävs. Blodgruppering räcker i detta fall.
- Använd beställningsblankett Blodgruppsundersökning/rekvisition blodkomponenter.
- Alternativt kan beställning göras per telefon.
- Ange pat.identitet, beställande avd.

Trombocytenheter:

- Ingen BAS-test krävs. Blodgruppering räcker i detta fall.
- Använd beställningsblankett Blodgrupperingsundersökning/rekvisition blodkomponenter.
- Alternativt kan beställning göras via telefon.
- Ange pat. identitet, beställande avd.
- Infusionsaggregat för blod eller blodkomponenter – i första hand vårt vanliga slutna blodaggregat.
- Vid specialbeställda trombocyter använd medföljande aggregat.
- Transfusion- Ska sprutas manuellt-tiden ska ordineras. En trombocytenhet får ej ges på längre tid än 30 min.
- Trombocyter får ges i PVK, NVK och NAK. Ge ej trombocyter tillsammans med andra läkemedel eller infusioner.
- Trombocytenhet ska ges omedelbart när den hämtas från blodcentralen.

Uppkoppling: (samtliga blodkomponenter)

- Val av infart: 1:a hand perifer ven
2:a hand NVK
3:e hand NAK
- Diskutera alltid med ansvarig läkare då det finns flera infarter.
- Samtida infusioner: Eftersträva att aldrig ge blod tillsammans med andra infusioner (hemolysrisk). Diskutera alltid med ansvarig läkare.

Handhavande: RENA RUTINER

- Kontrollera blodpåsen via kontrollnummer mot följesedel som medföljer. Följesedeln får ej avlägnas från påsen.
- Identifiera patienten.
- Blodset med filter. Filter skall alltid användas.
- Fyll filter till hälften med blod. Fyll spruta och resten av setet.
- Max volym/tid inställd på sprutpump.
- Sätt etikett som följer påsen på lista blodtransfusioner. Ange starttid och förloppet efter avslutad inf.
- Efter avslutad infusion sparas blodpåsen 2 timmar i rumstemperatur. (I plastpåse märkt med pat. data.) Kasserar därefter i röd sopsäck.

Tid för infusion:

- Normalt 4 timmar. Läkare ska alltid ordinera infusionstid.
- OBS: Blodet är hållbart 4 timmar i rumstemp, räknat från det att enheten kopplats med aggregat till dess att transfusionen är avslutad. Eftersträva att ge blodet omgående.

- Vid akut infusion:

Om barnet är i behov av blod akut och man inte har tid att koppla upp blodet via infusionsaggregat, använd avsett Mikroaggregat med inbyggt microfilter. Dra upp blodet och ge det direkt i infart.

Dokumentation:

Vid planerade blodtransfusion där det finns blodgruppering på barnet följer det med en följesedel och där klistras etiketten fast som sitter på blodpåsen. Skriv in start och stopp för transfusion och signera följesedeln och sätt in den i barnets journal. När blodtransfusion avslutats rapporteras detta elektroniskt till Transfusionsmedicin. Detta kan göras i efterhand.

Vid akut blodtransfusion där det inte finns blodgruppering så får barnet 0 neg blod. Då följer det ej med någon blankett utan då klistras etiketten på transfusionsjournal från avdelningen och signeras. Inrapportering av transfusion sker efter att vi skickat in blodgrupp och BAS-test med rosa remiss. I rutan "särskilda upplysningar" skall nummer på blodet fyllas i t. ex (S 00.....). Inom ett dygn kan rapportering göras elektroniskt.

Att observera:

- Hudreaktion: Allmän urtikaria
Generell svullnad
Rodnad eller svullnad vid insticksstället.
- Andning: Desaturation, andningsstörningar.
- Cirkulationsstörning: tachycardi, blodtrycksfall, anafylaktisk reaktion
- Att läsa: Blodcentralsinformation, pärm från blodcentralen på NÄL.
Information finns på intranätet/lab. med.

Kontakta omedelbart ansvarig läkare!

Referenslista:

[Vårdhandboken: blodkomponenter](#)

<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/200929-om-transfusion-av-blodkomponenter>



NU-SJUKVÅRDEN
LABORATORIEMEDICIN

Bilaga ①
1(1)

Intyg namnbyte

Blankett

Används vid namnbyte och koppling av patient med ofullständig identitet till fullständig identitet.

Nuvarande namn och personnummer.....

Tidigare namn och personnummer.....

Ovanstående uppgift intygas:	
.....	
Datum
Uppgiftslämnarens (Sjuksköterska/Läkare) namnteckning	
.....	
Namnförtydligande	
.....	
Avd	Tel
.....

Utfärdare: Ann-Marie Olsson
Godkänd av: Ann-Marie Olsson

Dok.nr-version: 1019-1
Gäller från: 2008-03-14

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 34 NÄL

Innehållsansvar: Cecilia Blom, (cecb15), Sjuksköterska

Godkänd av: Magdalena Åberg, (magst), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10035-986315719-59

Version: 4.0

Giltig från: 2026-03-09

Giltig till: 2028-03-09