

Återrapportering av blodkomponenter samt förvaring av använda blodkomponenter på avdelning 27

Bakgrund

I EU-direktiv 2002/98/EC, kommissionsdirektiv och SOSFS 2009:29 finns krav på att en vårdgivare ska ha rutiner för rapportering av transfusion eller annan slutlig användning av en utlämnad blodenhet till blodcentralen. Enligt SOSFS 2009:28 ska en blodcentral ha rutiner för att motta en rapport om slutlig användning av en blodenhet.

Återrapportering

Återrapportering av blodkomponenter ska ske i nära anslutning till den slutgiltiga användningen. (Vårdhandboken, SOSFS 2009:12, transfusionsmedicin) Även om patienten bara fått några droppar blod så räknas detta som "slutanvändning" (Vårdhandboken, transfusionsmedicin) och ska då rapporteras in till Transfusionsmedicin.

Det är den personen som administrerar blodkomponenten, som ska återrapportera till transfusionsmedicin.

Förvaring

Enligt vårdhandboken så bör den tomma påsen och aggregat sparas i 4 timmar, dock så räcker det med 2 timmar enligt transfusionsmedicin. Vi följer transfusionsmedicins rekommendation.

Den tomma påsen samt aggregatet bör innehålla ett par ml blod, som vid en eventuell transfusionsreaktion, används för kontroll.

Reaktion

Vid reaktion:

- Avbryt transfusionen
- Kontrollera patientens allmäntillstånd, andning och cirkulation.
- Kontakta läkare.

För vidare handläggning:

[Akuta åtgärder vid transfusionsreaktion - Vårdhandboken](#)

[Transfusionsreaktioner - NU-sjukvården](#)

Rapport transfusionsreaktioner:

[Rapport Transfusionskomplikation](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Sara Ejnell Svensson, (sarej), Vårdenhetschef

Granskad av: Daniel Russberg, (danru2), Sektionsledare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1039504452-133

Version: 1.0

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21