

## Remiss Transfusionsmedicin

<b>Beställare/svar till:</b>		<input type="checkbox"/> <b>Provtagande enhet</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Extra svarsmottagare</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Annan betalningsansvarig</b> .....		<b>Patientidentitet:</b>									
<input type="checkbox"/> <b>AKUT prov. Svar inom 60 minuter.</b>		<b>Datum</b>		<b>Provtagare namnunderskrift</b>									
<b>Transfusionsdag/op.....</b>		<b>Tid för transfusion/op.....</b>		<b>Moderns identitet (vid nyfött barn)</b>									
<input type="checkbox"/> <b>Blodgruppering</b> <input type="checkbox"/> <b>BAS/BKS/MG-test</b> <input type="checkbox"/> <b>DAT</b> <input type="checkbox"/> <b>Begärt prov</b> <input type="checkbox"/> .....		<b>Beställning av blodkomponenter</b> <input type="checkbox"/> <b>erytrocyter, antal .....</b> <input type="checkbox"/> <b>plasma, antal .....</b> <input type="checkbox"/> <b>trombocyter, antal.....</b> <input type="checkbox"/> <b>bestrålade komponenter</b>		<b>Har pat. fått blodtransfusion?</b> <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när..... <b>Har pat. fått Rh-profylax?</b> <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när..... <b>Har modern fått Rh-profylax de senaste 6 mån?</b> <input type="checkbox"/> ja, när .....									
				<b>Vid pågående graviditet, BP .....</b>									
	Anti-A	Anti-B	Anti-A,B	Anti-D (VI+)	Anti-D (VI-)	Ctl	PBS	A Blkr	B Blkr	O Blkr	E Blkr	Tolkad Blodgrupp	Sign
Akut Blgr													
Rutin Blgr													
	Temp	Anti-A	Anti-B	Blgr	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	Screen	Sign			
BAS/BKS													
	AHG	IgG	C3d	Ctl	Tolkat resultat	Sign							
DAT													

### Anvisningar för provtagning enligt SOSFS 2009:29

1. Provtagning inför blodgruppsserologiska undersökningar ska utföras av hälso- och sjukvårdspersonal, som har utbildning för och är kompetent för uppgiften.
2. **Ett blodprov för blodgruppering och ett prov för förenlighetsprövning ska tas från patienten. Proverna ska tas vid separata tillfällen men får i akuta fall tas vid samma tillfälle.**
3. Vid provtagningen ska patientens fullständiga identitetsuppgifter styrkas genom kontroll mot identitetshandling eller identitetsband. Om sådan kontroll inte kan göras och patientens muntligen uppgivna identitetsuppgifter bedöms tillförlitliga får dessa användas. Om patienten är ett barn som saknar identitetshandling eller identitetsband får vårdnadshavaren styrka identitetsuppgifterna. Patientens fullständiga identitetsuppgifter ska innehålla:
  1. Svenskt personnummer eller, om personnummer saknas, andra identitetsuppgifter som säkerställer full spårbarhet i minst 30 år,
  2. Efternamn, och
  3. Förnamn eller initialer
4. Om patientens identitetsuppgifter är ofullständiga, osäkra eller saknas, ska ett av vårdgivaren fastställt system för tillfällig identifiering användas,
5. **Innan provtagning påbörjas ska remiss och provtagningsrör märkas.** Märkningen ska stämma överens med patientens identitetsuppgifter.
6. I samband med provtagningen ska den som utför blodprovstagningen dokumentera att
  - identitetskontroll är utförd och
  - märkning av remiss och provtagningsrör är fullständig och stämmer överens med patientens identitetsuppgifter.

Uppgifterna ska signeras. Med signering menas namnunderskrift med fullständigt namn. VGR-ID är inte en godkänd signatur. Om elektronisk signering sker, ska den uppfylla samma säkerhetskrav som den manuella.