



Rapport vid Transfusionskomplikation, TM

Avdelning:	Patient:
Bedömning av reaktionens svårighetsgrad ☐ Lätt ☐ Måttlig ☐ Svår	Transfusion ☐ Erytrocyter ☐ Plasma ☐ Trombocyter ☐ Övrigt
Aktuella symptom ☐ Enstaka utslag ☐ Blodtrycksfall ☐ Generell rodnad ☐ Urtikaria ☐ Blodtrycksstegring ☐ Quinke ödem ☐ Pulsstegring ☐ Petechier ☐ Arytmi ☐ Astma ☐ Tryck över bröstet ☐ Anafylaktisk chock ☐ Yrsel ☐ Illamående/kräkning ☐ Kramper ☐ Diarré ☐ Frysning ☐ Lumbal smärta ☐ Dyspné ☐ Hämoglobulinuri ☐ Cyanos ☐ Ikterus	Tappningsnummer ²
Temperaturstegring.....°C Började kl..... duration.....	Förlopp Transfusionen påbörjades Denkl Och avbröts kl..... Då hela enheten/ca..... ml givits. Transfusionskomplikationen observerades Den kl.....
Övrigt ¹	Rapportör:..... Datum:..... Upplussningar ¹⁻³ finns på nästa sida.
Tidigare haft transfusionskomplikation Datum:..... Symptom:.....	Blodprover för utredning tagna ³ ☐ JA ☐ Nej Denna blankett ska kompletteras med en remiss vid provtagning av prover för transfusionskomplikation

BLODCENTRALENS ANTECKNINGAR

Rapport mottagen den..... Kl.....	Prov för transfusion ☐ finns ☐ saknas
Antal mottagna enheter.....	Prov efter transfusion ☐ erhållet ☐ ej erhållet
Inspektion ☐ ua ☐ med anmärkning	Tid. Reaktion hos givaren ☐ Nej ☐ Ja
Kontaktad läkare.....	Kvinnlig givare ingår ☐ Nej ☐ ja
Utredning utförs ☐ Nej ☐ ja	Bakterieodling ☐ Nej ☐ ja
Labnr.....	IgA-bristutredning ☐ Nej ☐ ja
	Leukocytantikropsutredning ☐ Nej ☐ ja
Sign BMA	Prov för S.tryptas ☐ Nej ☐ Ja
Läkarsignatur..... Datum.....	Rapport till ☐ IVO ☐ läkemedelsverket ☐ octapharma



Rapport vid Transfusionskomplikation, TM

UPPLYSNINGAR

1.

Vid övrigt kan diagnos ifyllas om den kan tänkas påverka transfusions-komplikationen. Andra symtom som blödning, hetta, halssvullnad, domningar, stickningar samt slöhet/förvirring som kan tänkas förekomma, kan även anges vid "Övrigt". Feberreaktioner av varierande längd och intensitet är ett vanligt symptom. Ange tidigare temperaturstegringar, storlek och duration, samt vad som orsakat den. Medicinering som kunnat påverka förloppet, exempelvis betablockad m.m., bör anges, liksom tidigare misstänkta transfusionskomplikationer.

2.

Klistra in etiketter/alt skriv av påsens/arnas tappningsnummer (om flera komponenter har givits samtidigt). Ange även andra pågående/nyligen avslutade infusioner.

3.

Alla transfusionsreaktioner ska anmälas med ovanstående rapport.

För serologisk utredning krävs ett 7 ml EDTA-rör, som tas snarast efter transfusionsreaktionens debut.

Med provet skall följa Rapport vid Transfusionskomplikation samt remiss. Prov + rapport + remiss samt väl försluten blodpåse i separat plastpåse lämnas på Transfusionsmedicin.

Med ledning av uppgifter om patientens symptom vid inträffad transfusionskomplikation avgör Transfusionsmedicins läkare vilka åtgärder som skall vidtagas.

Vid misstanke om transfusionskomplikation till följd av bakteriellt kontaminerad komponent, måste blodkomponenten snarast lämnas till Transfusionsmedicin. Odling på blodkomponenten ombesörjes av Transfusionsmedicin. Odling på patientens blod (blododling) ombesörjes av vårdavdelningen/mottagningen.