SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

# Remiss Transfusionsmedicin SÄS

| | | |
|---|---|---|
| **Beställare/svar till:** | ☐ **Provtagande enhet** ……. ☐ **Extra svarsmottagare** ……. ☐ **Annan betalningsansvarig** …… | **Patientidentitet:** |
| ☐ **AKUT prov.** **Svar inom 90 minuter.** **Transfusionsdag/op……. ….** **Tid för transfusion/op……** | | **Datum** **Provtagare, signering** |
| ☐ **Blodgruppering** ☐ **BAS/BKS/MG-test** ☐ **DAT** ☐ **Begärt prov** ☐ **…….** | **Beställning av blodkomponenter** ☐ **erytrocyter, antal ……..** ☐ **plasma, antal …….** ☐ **trombocyter, antal……** ☐ **bestrålade komponenter** | **Moderns identitet (vid nyfött barn)** **Har pat. fått blodtransfusion?** ☐ nej ☐ ja, när…… **Har pat. fått Rh-profylax?** ☐nej ☐ ja, när …… **Har modern fått Rh-profylax de senaste 6 mån?** ☐ ja, när …… **Vid pågående graviditet, BP** …….. |

| | Anti-A | Anti-B | Anti-A,B | Anti-D (VI+) | Anti-D (VI-) | Rh-Ctl | ABO+Rh-Ctl. | A1-Blkr | B+ Blkr | O Blkr | E Blkr | IAT 1 | IAT 2 | IAT 3 | Tolkad Blodgrupp | Sign |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Akut Blgr | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rutin Blgr | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Temp | Anti-A | Anti-B | Blgr | 11 | 12 | 13 | 14 | Screen | Sign | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BAS/ BKS | | | | | | | | | | | | | | | |

| | AHG | IgG | C3d | Ctl | Tolkat resultat | Sign | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAT | | | | | | | | |

## Anvisningar för provtagning enligt SOSFS 2009:29

1. Provtagning inför blodgruppsserologiska undersöknings ska utföras av hälso- och sjukvårdspersonal, som har utbildning för och är kompetent för uppgiften.
   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.

2. 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:
   Svenskt personnummer eller, om personnummer saknas, andra identitetsuppgifter som säkerställer full spårbarhet i minst 30 år, samt efternamn och förnamn eller initialer

3. Om patientens identitetsuppgifter är ofullständiga, osäkra eller saknas, ska ett av vårdgivaren fastställt system för tillfällig identifiering användas,

4. **Innan provtagning påbörjas ska remiss och provtagningsrör märkas**. Märkningen ska stämma överens med patientens identitetsuppgifter.

5. 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.

6. Uppgifterna ska signeras. Med signering menas **namnunderskrift med fullständigt namn. VGR-ID är godkänd och handskriven Signatur är godkänd om signaturen är känd och dokumenterad på avdelningen**. Om elektronisk signering sker, ska den uppfylla samma säkerhetskrav som den manuella.