

Svar från Transfusionsmedicin

Allmänt

Analys – retur

Om provet eller medföljande blankett inte uppfyller fastställda krav enligt Socialstyrelsens författningssamling, SOSFS 2009:29, kommer analys inte att utföras. I brådskande fall sker meddelande per telefon.



Elektroniskt svar

Se Anvisning [Kontroll om blodgruppering/ förenlighetsprovning finns och återrapportering av transfusion via KITs webbtjänst](#)

Blodgruppering/antikroppsundersökning

Blodgrupperings svar med beställningsblankett

Skriftligt svar utsänds från Transfusionsmedicin och ska förvaras i patientens journal. Kontrollera att uppgifterna på blodgrupperings svar och journal avser samma person. Förstör tidigare utsända blodgrupperings svar samt beställningsblanketter.

 Klinisk immunologi och transfusionsmedicin Medicinsk Service Akutmottagning för gravida Skånes universitetssjukhus 22185 LUND	Pers. nr 19 960915-2385 Svansrapport Namn Test Testsson  A RhD pos Blodgrupperad 2022-01-18
	Providensitet 622 6500 00308 Provtagningsdatum 2022-01-18 I patientens prov har inga blodgruppsantikroppar påvisats. TEST
Utskriftsdatum 2022-01-18 15:10:46 Användningens omfattning framgår av tillhörande tillgänglig vid laboratoriet. Användningsområde: Blodgruppsmedicin	

Exempel på ett svar med information om ABO- och RhD-tillhörighet samt negativt fynd vid antikropps screening

 Klinisk immunologi och transfusionsmedicin Medicinsk Service Lund Transfusionsmedicin Medicinsk Service Akutgatan 8 22185 LUND	Pers. nr 20 000709-2380 Svansrapport Namn Melodi Kryset  O RhD neg Blodgrupperad 2021-01-20
	Providensitet 521 5500 20371 Provtagningsdatum 2021-09-25 Särskilda krav D-, C-, E-, Fya-, Ki- TEST
Utskriftsdatum 2022-01-20 14:46:34 Användningens omfattning framgår av tillhörande tillgänglig vid laboratoriet. Användningsområde: Blodgruppsmedicin	I patientens prov har påvisats blodgruppsantikroppar av typ Anti-Cob, -D, -K. Vid en provtransfusion skall ges blod med följande fenotyper: C-, D-, E-, K- Fya, substanser med testarens fenotyp för närvarande ej identifierade eller avsakade på Co-antigenet.

Exempel på ett svar med information om ABO- och Rh-tillhörighet samt positivt fynd avseende irreguljära antikroppar

Preliminärt blodgrupperings svar

Då en patient blodgrupperas akut erhålls ett skriftligt preliminärt blodgrupperings svar, vilket gäller tills dess ordinarie svar är klart, dock i maximalt 5 dygn. Förstör därefter det preliminära svaret.

Uppdaterings svar (f.d. Dubblettsvar)

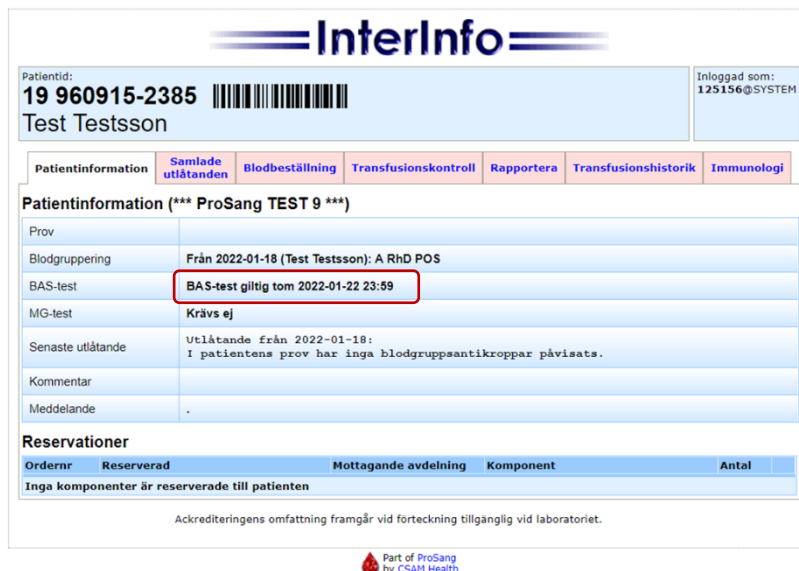
Kopia av tidigare utlämnat blodgrupperings svar kan i vissa fall fås, se undantag nedan. Följande generella undantag finns:

- Patienten har bytt namn. På de patienter som har bytt efternamn ska ny blodgruppering utföras. Dock behövs inte ett nytt prov på barn < 6 månader. Vänligen fyll i remissen *Namnändring på barn < 6 månader* och skicka till transfusionsmedicin.


Förenlighetsprövning

BAS-test svar

Inget skriftligt svar skickas utan det kan ses i genom uthopp från Melior eller Orbit. Där anges BAS-testens giltighetstid



InterInfo

Patientid: **19 960915-2385**  Inloggad som: 125156@SYSTEM
 Test Testsson

[Patientinformation](#)
[Samlade utlåtanden](#)
[Blodbeställning](#)
[Transfusionskontroll](#)
[Rapportera](#)
[Transfusionshistorik](#)
[Immunologi](#)

Patientinformation (*) ProSang TEST 9 (***)**

Prov	
Blodgruppering	Från 2022-01-18 (Test Testsson): A RhD POS
BAS-test	BAS-test giltig tom 2022-01-22 23:59
MG-test	Krävs ej
Senaste utlåtande	Utlåtande från 2022-01-18: I patientens prov har inga blodgruppsantikroppar påvisats.
Kommentar	
Meddelande	.

Reservationer

Ordernr	Reserverad	Mottagande avdelning	Komponent	Antal
Inga komponenter är reserverade till patienten				

Ackrediteringens omfattning framgår vid förteckning tillgänglig vid laboratoriet.

Part of ProSang by CSAM Health

- i normala fall, 5 dagar från provtagningsdatum.
- för nyfödda (<4 månader), månader från födelsedatum.

MG-test svar

På patient med kliniskt signifikanta, irreguljära blodgruppsantikroppar kan BAS-testrutiner **ej** tillämpas.



Resultat av MG-test anges i dessa fall på som medföljer.

Transfusionsdokument

medföljer blodenhet och innehåller information om till vilken patient enheten är reserverad till samt utfallet av utförd förenlighetsprovning.

Från Medicinsk Service Lund Transfusionsmedicin 22185 LUND	Till Covid IVA Postop Lund Skånes universitetssjukhus Lund 22185 LUND
Transfusionsdokument	
Blodenheten är reserverad till 2022-01-20 kl. 23:59	
Blodmottagarens identitet och blodgrupp	Följesedel till blodenheten
Identitet  19 760608-2399 Upp Lärring O+ Blodgrupp <div style="text-align: center; font-size: 2em;">O</div> RhD pos	Tappingsnr  Z0002 22 000033 Y O RhD pos Komponentkod  E3846V00 Blodkomponent ERYTROCYTER Särskilda egenskaper Leukocytreducerad <div style="text-align: center; font-size: 2em;">TEST</div>
Information från Blodcentralen	Förenlighetsprovning Godkänd BAS-test.
Transfusionsjournal <i>ifylls av avdelningen</i> Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll Datum: _____ KI: _____ Sign: _____ Plats för journaltecknet från transfunderad blodenhet Transfusion avslutad KI: Sign: <input type="checkbox"/> Transfusion rapporterad till Blodcentralen	
OBS! Kontakta Blodcentralen snarast vid inträffad transfusionsreaktion. Akkrediteringens omfattning framgår av forteckning tillgänglig vid laboratoriet.	

Exempel på svar: En följesedel med information om att enheten är utlämnad efter BAS-test utförd med negativt resultat.

Från Medicinsk Service Lund Transfusionsmedicin 22185 LUND	Till Covid IVA Postop Lund Skånes universitetssjukhus Lund 22185 LUND
Transfusionsdokument	
Blodenheten är reserverad till 2022-01-22 kl. 23:59	
Blodmottagarens identitet och blodgrupp	Följesedel till blodenheten
Identitet  19 770122-2395 Upp Lärring Anti-K Blodgrupp <div style="text-align: center; font-size: 2em;">A</div> RhD pos	Tappingsnr  Z0002 22 000034 W O RhD pos Komponentkod  E3846V00 Blodkomponent ERYTROCYTER Särskilda egenskaper Leukocytreducerad <div style="text-align: center; font-size: 2em;">TEST</div>
Information från Blodcentralen	Förenlighetsprovning Godkänd MG-test.
Transfusionsjournal <i>ifylls av avdelningen</i> Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll Datum: _____ KI: _____ Sign: _____ Plats för journaltecknet från transfunderad blodenhet Transfusion avslutad KI: Sign: <input type="checkbox"/> Transfusion rapporterad till Blodcentralen	
OBS! Kontakta Blodcentralen snarast vid inträffad transfusionsreaktion. Akkrediteringens omfattning framgår av forteckning tillgänglig vid laboratoriet.	

Exempel på svar: En följesedel med information om att enheten är utlämnad efter MG-test utförd med negativt resultat.