

**För mer information kring transfusionskomplikation, se
Vårdgivare Skåne:
*Laboratoriemedicin, Anvisningar för transfusion och transplantation, Vid
transfusion inklusive transfusionskomplikation – Transfusionskomplikation***

Frågor?

Kontakta i första hand: Transfusionsmedicin på orten, se nedan.

Kontakta i andra hand: Läkare vid transfusionsmedicin via 046-17 32 20

Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, blodgruppsimmunologi

Ort	Vardag 7-16*	Övrig tid*
Helsingborg	042 - 406 21 21	042 - 406 21 21
Hässleholm	0451 - 29 63 42	0451 - 29 63 38
Kristianstad	044 - 309 19 54	044 - 309 19 32
Landskrona	0418 - 45 40 60	046 - 17 32 20
Lund	046 - 17 32 20	046 - 17 32 20
Malmö	040 - 33 13 95	040 - 33 13 95
Simrishamn	Se Ystad	Se Ystad
Trelleborg	0410 - 555 84	040 - 33 13 95
Ystad	0411 - 99 53 67	0411 - 99 53 67
Ängelholm	0431 - 814 22	042 - 406 21 21

*Avvikelse kan förekomma, se <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/>.

Provtagning för transfusionsmedicinska laboratorieundersökningar (SOSFS 2009:29)

1. Blodprov för transfusionsmedicinska laboratorieundersökningar ska tas av hälso- och sjukvårdspersonal som har utbildning för och är bedömd som kompetent för uppgiften.
2. Vid provtagning ska patientens fullständiga identitet styrkas. I de fall den är ofullständig, osäker eller saknas ska fastställda system för tillfällig identifiering användas.
3. Provtagningsrör och remiss ska märkas före provtagningen. Märkningen ska överensstämma med patientens identitetsuppgifter.
4. I samband med provtagningen ska den som tagit blodprovet dokumentera och med sin underskrift intyga att:
 - identitetskontroll av patienten är utförd.
 - märkning av rör och remiss är fullständig och stämmer överens med patientens identitetsuppgifter.

Namnunderskriften ska vara läsbar om inte namnförtydligande finns. Glömd underskrift får aldrig kompletteras i efterhand.

5. Prover för blodgruppering och förenlighetsprovning ska tas vid två separata tillfällen, men får i akuta fall tas vid samma tillfälle.

Transfusionskomplikation - hemovigilans

Svar till, ange remittentens Kundkod

Telefon nr

Om annan ska debiteras, ange Kundkod

Remittent, ange RSid eller annat id

Remissanledning om ej sjukdom

Hälsovård

Svarskopia till, ange Kundkod

Patient-ID och namn, skriv eller använd etikett

 -

Transfusion av:		RESERVERAD plats för laboratoriets etikett	
Erythrocyter	Plasma		
Trombocyter	Stamceller		
Bedömning av reaktionens svårighetsgrad (markera med X)		Blodnummer Klistra etikett alt. skriv påsens/påsarnas nummer.	
Lätt	Måttlig	Svår	
Aktuella symtom markera med X			
Enstaka utslag	Anafylaktisk chock	Blodtrycksfall	Yrsel
Generell rodnad	Illamående/kräkningar	Blodtrycksstegring	Kramper
Urtikaria	Andnöd	Pulsstegring	Diarré
Quinckeödem	Cyanos	Arytmi	Lumbal smärta
Peteckier	Frysningar	Tryckkänsla över bröstet	Hemoglobinuri
Astma	Temp. före transfusion..... °C	Temp. efter transfusion..... °C	Ikterus
	Temp. stegring (varaktighet): h		TRALI
Händelseförlopp			
Transfusionen påbörjades		och avbröts	då hela enheten/ca mL getts.
Datum	kl.	kl.	
Transfusionskomplikationen observerades			
Datum	kl.		
Övrigt (Ange andra förekommande symptom, liksom diagnos, om den kan tänkas påverka förloppet. Ange medicinering som kan påverka reaktionen, andra infusioner etc.)			
Tidigare transfusionskomplikationer			
Datum	Typ av reaktion		
Blodprover tagna för utredning			
Ja Provtagning		Nej	
Datum	kl.	Provtagning krävs inte vid lätt reaktion i form av frossa och/eller urtikaria.	
ID-kontroll och märkning utförd enligt gällande föreskrifter			
Namnunderskrift			
Namnförtydligande			
Biobanken , inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten (alt. Vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till att provet och tillhörande personuppgifter kan komma att sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.			
Nej , patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. En "nej-talong" har skickats in.			
Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke.			