

Svar från Transfusionsmedicin

Allmänt

Analys – retur

Om provet eller medföljande blankett inte uppfyller fastställda krav enligt Socialstyrelsens författning, kommer analys inte att utföras. Meddelande om detta sker via svarsblanketten Analys – retur, där orsak till ej utförd analys anges. I mer brådskande fall sker meddelande per telefon.

Blodgruppering/antikroppsundersökning

Blodgrupperingssvar med beställningsblankett

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

Blodcentralen Skåne Blodgrupperingssvar Debiteras: (Kund-kod) Adressat: (Vårdavdelning, Sjukhus)	 19500230-2244 Andersson, Anna
A RhD positiv <small>LAB-identitet Provtagningsdatum:</small>	
Utlåtande LAB-identitet, datum Patientens prov har inga irreguljära blodgruppsantikroppar påvisats.	
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svandatum: För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

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

Blodcentralen Skåne Blodgrupperingssvar Debiteras: (Kund-kod) Adressat: (Vårdavdelning, Sjukhus)	 19500230-2244 Andersson, Anna
A RhD positiv <small>LAB-identitet Provtagningsdatum:</small>	
Utlåtande LAB-identitet, datum I patientens plasma finns blodgruppsantikroppar av typ: Anti-K. Vid transfusion ska ges blod som saknar: K. Förenlighetsprövning ska utföras.	
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svandatum: För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

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

Preliminärt blodgrupperingssvar

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

Dubblettsvar

Kopia av tidigare utlämnat blodgrupperingssvar 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.
- Tidigare analys är äldre än 10 år (dokumentationen kan av utrymmesskäl inte sparas längre än 10 år).

Faxsvar

Svar kan i vissa fall fås via fax.

Förenlighetsprövning

BAS-testsvar

Skriftligt svar utsänds från Transfusionsmedicin.

På svaret anges BAS-testens giltighetstid

- i normala fall, 5 dagar från provtagningsdatum.
- för nyfödda, 3 månader från födelsedatum.

Förstör BAS-testsvaret då giltighetstiden har passerats.

MG-testsvar

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

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

Blodcentralen Skåne BAS-test svar Debiteras: (Kund-kod) Adressat: (Vårdavdelning, Sjukhus)	 19500230-2244 Andersson, Anna
Utlåtande LAB-identitet, datum BAS-test är giltig för blodutlämning från 2005-05-23 tom 2005-05-27 Kasta svar beträffande tidigare BAS-test.	
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svartsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

Följesedel

Följesedel medföljer blodkomponent och innehåller information om till vilken patient komponenten är reserverad till samt utfallet av utförd förenlighetsprövning.

Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort) Följesedel till blodenhets	Patient-identitet: 19500230-2244 Andersson, Anna Sjukhus-avdelning: (Ort)
Förprovning: Utlämnad efter godkänt BAS-test	Teppnings-Nummer: S0002 05 004 650 Komponent-kod: E3846 V00 Blod-komponent: Erythrocyter Särskilda egenskaper: Leukocytbefriad
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svartsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

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

Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort) Följesedel till blodenhets	Patient-identitet: 19500230-2244 Andersson, Anna Sjukhus-avdelning: (Ort)
Förprovning: Förenlighetsprövning utan anmärkning	Teppnings-Nummer: S0002 05 004 650 Komponent-kod: E3846 V00 Blod-komponent: Erythrocyter Särskilda egenskaper: Leukocytbefriad
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svartsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

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

Transfusionsjournal

Transfusionsjournal medföljer antingen blodkomponent eller skickas separat.

På transfusionsjournalen klistras blodnummeretikett i samband med transfusion. Se *Transfusion av blodkomponenter*. Om transfusionsjournal saknas kan annat dokument märkt med patientens persondata användas.

Blodcentralen Skåne Blodförteckning - Transfusionsjournal Mottagande avdelning: (Kund-kod) Blodenhetsnamn är reserverade för patienten till den (datum)	19500230-2244 Andersson, Anna LAB-identitet, datum
S0002 05 004 650 E3846 V00 Erythrocyter Leukocytbefriad	Plas för journaletikett från transfusionsenhet
Transfusion påbörjad efter föreskriven tillstånd Datum: _____ EG: _____ Sign: _____	Transfusion avslutad EG: _____ Sign: _____
Förprovning: (Information om förprovning)	<input type="checkbox"/> Transfusionskompatibilitet
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svartsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)