

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. 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
<h1>A</h1> RhD positiv		LAB-identitet Provtagningsdatum:
Utlåtande LAB-identitet, datum Patientens prov har inga irreguljära blodgruppsantikroppar påvisats.		
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svavdatum: 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
<h1>A</h1> RhD positiv		LAB-identitet Provtagningsdatum:
Utlåtande LAB-identitet, datum I patientens plasma finns blodgruppsantikroppar av typ: Anti-K. Vid transfusion ska ges blod som saknar: K. Förenlighetsprovning ska utföras.		
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svavdatum: För utskriften ansvarar: (Namn, titel)	

Exempel på ett svar med information om ABO- och Rh-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. Dock behövs inte ett nytt prov på barn < 6 månader. Vänligen fyll i remissen *Namnändring på barn < 6 månader* och skickar till transfusionsmedicin.

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), 3 månader från födelsedatum.

Forstör 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.

Följesedel

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

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 from 2005-05-23 tom 2005-05-27 Kasta svar beträffande tidigare BAS-test.	
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svardsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)

Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort) Följesedel till blodenhets	Patient-identitet 19500230-2244 Andersson, Anna Sjukhus-avdelning (Ort)
Förprovning: Utlämnad efter godkänt BAS-test	Taggnummer S0002 05 004 650 Komponent-kod E3846 V00 Blod-komponent Erytrocyter Särskilda egenskaper Leukocytbefriad
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svardsdåm 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	Taggnummer S0002 05 004 650 Komponent-kod E3846 V00 Blod-komponent Erytrocyter Särskilda egenskaper Leukocytbefriad
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svardsdåm 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)	 19500230-2244 Andersson, Anna LAB-identitet, datum
Blodenhetsnumrerna är reserverade för patienten till den (datum)	
S0002 05 004 650 E3846 V00 Erytrocyter Leukocytbefriad	Transfusion p-Belegud efter fereskaven ID-kontroll Datum: _____ Kl: _____ Sigt: _____ Transfusion avdelning Kl: _____ Sigt: _____
Förprovning: (Information om förprovning)	<input type="checkbox"/> Transfusionskompatibilitet
Blodcentralen Skåne Sjukhuset (Ort)	Svardsdåm För utskriften ansvarar: (Namn, titel)