



Labnummer (anges av Blodcentralen)

Vårdavdelning	Patientidentitet	
Bedömning av komplikationens svårighetsgrad <input type="checkbox"/> Lätt OBS! Förutom transfusionskomplikationer <input type="checkbox"/> Måttlig ska alltid allvarliga avvikelser t ex förväxling <input type="checkbox"/> Svår rapporteras till Blodcentralen.	Transfunderad enhet <input type="checkbox"/> Erythrocyter <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Trombocyter	
Aktuella symtom	Tappningsnummer	Komponentkod
<input type="checkbox"/> Enstaka utslag <input type="checkbox"/> Blodtrycksfall <input type="checkbox"/> Generell rodnad <input type="checkbox"/> Blodtrycksstegring <input type="checkbox"/> Urtikaria <input type="checkbox"/> Pulsstegring <input type="checkbox"/> Quincke ödem <input type="checkbox"/> Yrsel <input type="checkbox"/> Anafylaktisk chock <input type="checkbox"/> Tryckkänsla över bröstet <input type="checkbox"/> Illamående/kräkningar <input type="checkbox"/> Arytmi <input type="checkbox"/> Diarré <input type="checkbox"/> Hjärtsvikt <input type="checkbox"/> Kramper <input type="checkbox"/> Petechier <input type="checkbox"/> Andnöd <input type="checkbox"/> Hemoglobinuri <input type="checkbox"/> Astma <input type="checkbox"/> Icterus <input type="checkbox"/> Cyanos <input type="checkbox"/> Ryggsmärtor <input type="checkbox"/> Lungödem <input type="checkbox"/> Buksmärtor <input type="checkbox"/> Röntgen pulm (fynd) <input type="checkbox"/> Frossa <input type="checkbox"/> Feber °C <input type="checkbox"/> Tempstegring grader		
<input type="checkbox"/> Övrigt	Transfusion påbörjades den kl och avbröts kl då hela enheten / ca mL givits. Transfusionskomplikationen observerades den kl Rapportör Datum <input type="checkbox"/> Blodprov för utredning tagna ID-kontroll enligt gällande föreskrifter från Socialstyrelsen Provtagarens namnunderskrift	
Orsakssamband mellan transfusion och patientens symtom <input type="checkbox"/> Kan ej bedömas <input type="checkbox"/> Sannolikt <input type="checkbox"/> Möjligt <input type="checkbox"/> Säkert <input type="checkbox"/> Tidigare transfusionskomplikation: Datum Typ		

För Blodcentralen

Rapport mottagen den kl

Blodenheter mottagna Ja Nej
 Inspektion av enhet(er) ua med anmärkning

Prov före transfusion finns saknas
 Prov efter transfusion erhållet ej erhållet
 Blod var reserverat på BAS-test MG-test
 Kvinnlig givare ingår Ja Nej
 Tid. reaktion (G000) Ja Nej

Kontaktad läkare på Blodcentralen

Lätt reaktion – ingen utredning utförs

Läkarsignatur Datum

Vidtagna åtgärder

Serologisk utredning Ja Nej
 BAS-test tillåtet i fortsättning Ja Nej
 Bakteriedodling på blodenheten Ja Nej
 Blododling på patienten Ja Nej
 IgA-brist utredning Ja Nej
 TRALI utredning Ja Nej
 Registrering av reaktion i ProSang Ja Nej
 Registrering i RAFF Ja Nej
 Platina avvikelse Ja Nej
 Rapport till IVO Ja Nej

Telefonsvar Preliminärt svar Slutsvar

BMA signatur Datum

UPPLYSNINGAR

- Skriv påsens/påsarnas tappningsnummer och komponentkod.
Ange även andra pågående/precis avslutade infusioner.
- Vid lätta snabbt övergående reaktioner är provtagning ej nödvändig, men rapportering på denna blankett skall ändå ske till Blodcentralen.
- Vid måttlig och svår reaktion skall 2 st 3 mL EDTA-rör tas.
ID-kontroll görs enligt gällande föreskrifter från Socialstyrelsen och provtagaren skriver under sin namnunderskrift på blanketten.
- Lämna dessa prov och ifylld rapportblankett till Blodcentralen.
- Lämna även påsen/påsarna, väl försluten i separat plastpåse samt tillhörande följesedel.
- Med ledning av uppgifter om patientens symptom vid inträffad transfusionskomplikation avgör Blodcentralens läkare vilka åtgärder som skall vidtagas med de inlämnade proven.
- Vid misstanke om transfusionskomplikation till följd av bakterieellt kontaminerad komponent måste blodpåsen snarast lämnas till Blodcentralen. Odling på komponenten ombesörjes av Blodcentralen. Blododling på patienten ombesörjes av vårdavdelningen.
- Kontakta Blodcentralen (tel. 21988) om något är oklart.