

# Vad ska den som ansvarar för transfusion göra?

**1** Kontrollera att uppgifterna om blodmottagaren på transfusionsdokumentet överensstämmer med hennes eller hans styrkta identitetsuppgifter.

**2** Kontrollera att blodens blodgrupp (ABO och RhD) är förenlig med blodmottagarens.

**3** Kontrollera att uppgifterna om tappningsnummer och komponentkod på transfusionsdokumentet överensstämmer med uppgifterna på blodens etikett.

**4** Kontrollera att uppgifterna på transfusionsdokumentet om blodkomponenten och dess särskilda egenskaper överensstämmer med ordinationen.

**5** Vid transfusion av erythrocyter, kontrollera att enheten lämnats ut efter BAS-test eller godkänt MG-test.

**6** Kontrollera att reservationstiden för blodensheten inte har överskridits.

**7** Kontrollera att hållbarhetstiden för blodensheten inte har överskridits.

**8** Kontrollera eventuell information från Blodcentralen.

**9** Kontrollera att hemolys, koagel, missfärgning, grumlighet eller läckage inte förekommer.

**10** Ta journaletiketten från påsen och fäst den på avsedd plats på transfusionsdokumentet.

**11** Skriv datum, tidpunkt och signatur för påbörjad och avslutad transfusion.

**12** Rapportera transfusionen i Interinfo via Cosmic.

**13** Kontakta Blodcentralen snarast vid inträffad transfusionsreaktion.

**14** Efter transfusion bör blodensheten sparas i 4 timmar för eventuell utredning av transfusionsreaktion.

Från Karlstad Karlstad Blodcentral 65185 KARLSTAD	Till GeBlod Karlstad Växnäsgatan 10 65185 KARLSTAD
<b>Transfusionsdokument</b> Utskriftsdatum 2021-01-01 kl. 11:30	Blodensheten är reserverad till <b>2021-01-02 kl. 23:59</b>
<b>Blodmottagarens identitet och blodgrupp</b> Identitet: 19 111111-1116 UNA ETTSSON Blodgrupp: <b>AB RhD pos</b> Uppgiften hämtad från provid: 002 1810 99991	<b>Följesedel till blodensheten</b> Tappningsnr: S0001 10 080501 RhD pos Komponentkod: E3847V00 Blodkomponent: <b>ERYTHROCYTER</b> Särskilda egenskaper: Bestrålad, Leukocytbefriad
<b>Information från Blodcentralen</b> Bestrålade och leukocytbefriade blodkomponenter skall ges i 6 mån fr o m 2020-12-01. Blodet bör ges via blodvärmare.	Förenlighetsprövning: <b>Utlämnad efter BAS-test</b> Förenlig ABO grupp

**Transfusionsjournal** ifylls av avdelningen

Transfusion påbörjad efter foreskriven ID-kontroll

Datum: **10** Plats för journaletikett från transfunderad blodenshet

Kl: **11**

Sign: \_\_\_\_\_

Transfusion avslutad Kl: \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_  Transfusion rapporterad till Blodcentralen

