

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
Våxnäsgatan 10
65185 KARLSTAD

Transfusionsdokument
Utskriftsdatum 2017-01-01 kl. 11:30

Blodensheten är reserverad till
2017-01-02 kl. 23:59

Blodmottagarens identitet och blodgrupp

Identitet

19 111111-1116
UNA ETTSSON

Blodgrupp

AB
RhD pos

Uppgiften hämtad från provid: 002 1810 99991

Följesedel till blodensheten

Tappningsnr

S0001 10 080501
O RhD pos

3

2

komponentkod

E3847V00

Blodkomponent

ERYTHROCYTER

4

Särskilda egenskaper

Bestrålad, Leukocytbefriad

Information från Blodcentralen

Bestrålade och leukocytbefriade blodkomponenter skall ges i 6 mån fr o m 2016-12-01.

Blodet bör ges via blodvärmare.

8

Förenlighetsprövning

Utlämnad efter BAS-test

5

Förenlig ABO grupp

2

Transfusionsjournal ifylls av avdelningen

Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll

Datum: 10

Kl: 11

Plats för journaletikett från transfunderad blodenshet

Sign: _____

Transfusion avslutad Kl: _____ Sign: _____

Transfusion rapporterad till Blodcentralen

