



BLANKETT TFM – Transfusionskomplikation – Hemovigilans

Transfusionsmedicin

Vårdavdelningens anteckningar Rapportör

Namn

Titel

Vårdavdelning

Telefonnummer

Personnummer
(12 tecken)

Namn

Adress

Postadress

Telefon

Bedömning av reaktionens svårighetsgrad (Utförs av patientansvarig läkare)

☐ Lätt☐ Måttlig☐ Svår

Aktuella symtom

☐ Enstaka utslag☐ Anafylaktisk chock☐ Blodtrycksfall☐ Yrsel☐ Generell rodnad☐ Illamående/kräkning☐ Blodtrycksstegring☐ Kramper☐ Urtikaria☐ Andnöd☐ Pulsstegring☐ Diarré☐ Quincke ödem☐ Cyanos☐ Arytmi☐ Lumbal smärta☐ Petechier☐ Frysningar☐ Tryckkänsla över bröst☐ Hemoglobinuri☐ Astma☐ Feber. temp °C duration h☐ Icterus

Övrigt (Ange andra förekommande symtom, liksom diagnos, om den kan tänkas påverka förloppet. Ange medicinering som kan påverka reaktionen, andra infusioner etc.)

Tidigare transfusionskomplikation?

☐ Ja☐ Nej

Datum

Av typ

Transfusion av

☐ Erytrocyter SAGMAN filtrerade☐ Plasma FFP☐ Trombocyter i suspensionsmedium☐ Övrigt

Blodnummer (Klistra etikett alt. skriv påsen/arnas nummer. Ange även blodnummer från nyligen avslutade transfusioner.)

Händelseförlopp

Transfusionen påbörjades den

kl

och avbröts kl

då hela enheten/ca mL givits.

Transfusionskomplikationen observerades den

kl

Blodprover för utredning tagna?

☐ Ja

Tag prov ur annat stickställe än där transfusion gavs.

Provtagning:

2 serumrör (röd kork) 7 mL

1 EDTA-rör (lila kork) 7 mL samt

REMISS TFM – vid Blodgruppering m.m.

☐ Nej

Provtagning krävs inte vid lätt reaktion i form av frossa och/eller urtikaria.

Skicka snarast denna rapport och ev. provmaterial med tillhörande remiss, samt den komponent som misstänks ha orsakat komplikationen till Transfusionsmedicin!