

Avsnitt		Sida
Blodtransfusion		1 (5)
Framtagen av	Utgåva	Ersätter
Medicinskt ansvarig sjuksköterska	3	2019-08-30
Lars-Ola Bohlin		
Chefläkare		
Gunilla Östgaard		
Godkänd och fastställd av	Fastställd	Giltigt från
Medicinskt ansvarig sjuksköterska	2024-03-04	2024-03-04
I respektive kommun		

Blodtransfusion inom kommunal hälso- och sjukvård

Inledning

Blodtransfusion bör i första hand utföras på lasarettet i Växjö eller Ljungby. Om ansvarig läkare och sjuksköterska i kommunen gör bedömningen att transfusion kan utföras på ett patientsäkert sätt i hemmet kan så ske enligt upprättad transfusionsplan.

Patienten eller dess företrädare ska göras delaktig i beslutet om transfusionen i hemmet.

Identifiering

Patientens identitet ska säkerställas. Kontrollera att patientens identitet stämmer med blodenhetens transfusionsdokument.

Under och efter transfusionen

När transfusionen ges i hemmet ska ansvarig läkare finnas tillgänglig på telefon under transfusionen och två timmar efter. Detta innebär att en transfusion ska avslutas senast kl 14:00, helgfri måndag-fredag. Transfusionen ska utföras och övervakas av sjuksköterska. Observant på feber och frossa i efterhand.

Akutask samt sjuksköterskeväskan innehållande grundutrustning ska finnas tillgänglig hos patienten. Om reaktion uppstår avsluta behandlingen, vidtag erforderliga åtgärder, kontakta ansvarig läkare. Ha kvar öppen infart.

[Rekommenderade-lakemedel](#)

Dokumentation

Ordinationen och administrationen ska dokumenteras i patientens hälso- och sjukvårdsjournal.

Ordinerande läkare

Ordinationen görs i cambio cosmic(sök på Sagman och justera från ml till enhet).

Ordinerande läkare ansvarar för att erforderliga kontrolltester är utförda. Detta innebär att patienten ska blodgrupperas om detta inte redan finns (Se under Beställning provbunden, flik Transfusionsmedicin) samt BAS-test ska tas och vara högst fem dagar gammalt. Detta beställs under Ny blankett/Transfusionsmedicin.

Sjuksköterska ansvarig för transfusionen

Dokumentationen om en blodenhets slutliga användning ska innehålla uppgifter om (görs av ansvarig sjuksköterska)

1. datumet för transfusionen
2. blodmottagarens identitet,
3. vilken eller vilka blodenheter som har använts och enhetens eller enheternas särskilda egenskaper,
4. tappningsnummer,
5. resultatet av förenlighetsprövningen för erytrocytenheten
6. vilken läkare eller sjuksköterska som har haft ansvaret för transfusionen, och
7. typ av slutlig användning för den eller de blodenheter som inte har transfunderats. Uppgifterna ska dokumenteras i nära anslutning till transfusionen.
- 8 Ifyllt temperaturprotokoll och temperaturmätningkort återsändes till transfusionsmedicin i transportväskan

Dokumentation vid komplikationer

Transfusionskomplikationer är ovanliga och oftast av lindrig art med feber och utslag. I de flesta fall räcker det att stänga av infusionen och övervaka patienten. Ev komplikationer under och efter transfusionen ska dokumenteras och meddelas medicinskt ansvarig sjuksköterska MAS och ansvarig läkare. Blankett ”*Transfusionskomplikationer*” ska i så fall fyllas i av ansvarig sjuksköterska. Fullständigt ifylld blankett skall snarast sändas till blodcentralen.

Telefonnummer till transfusionsenheten

Ljungby 0372-58 50 88,

Växjö 0470-58 74 63

För övrig information

<https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/lakemedelsbehandling/transfusion-av-blodkomponenter/oversikt/>

SOSFS 2009:29(M) Transfusion av blodkomponenter, Patientsäkerhetslagen SOSFS2010:659

<http://www.regionkronoberg.se/vardgivare/vardriktlinjer/provtagning-och-diagnostik/transfusionsmedicin/blodkomponenter/>

Vad ska den som ansvarar för en transfusion göra ?

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

2 Kontrollera att blodenhets blodgrupp är förenlig med blodmottagarens.

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

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

5 Vid transfusion av erytrocyter, kontrollera att enheten har lämnats ut efter BAS-test eller godkänd MG-test.

6 Kontrollera att reservationstiden för blodenheten inte har överskridits.

7 Kontrollera att hållbarhetstiden för blodenheten inte har överskridits.

8 Kontrollera ev information från Transfusionsmedicin.

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 Cambio Cosmic.

13 Kontakta Transfusionsmedicin snarast vid inträffad transfusionsreaktion.

Från Transfusionsmedicin
Centralasarettet
351 85 Växjö

Till Med avd 99
Centralasarettet
351 85 Växjö

Transfusionsdokument

Utskriftsdatum 2010-03-01 kl. 11:30

Blodenheten är reserverad till
2010-03-02 kl. 23:59

Blodmottagarens identitet och blodgrupp	
Identitet	 1 19 111111-1116 UNA ETTSSON
Blodgrupp	2 AB RhD pos
Uppgiften hämtad från labnr	002 1810 99991

Följesedel till blodenheten	
Tappningsnr	 3 S0001 10 080501 2 O RhD pos
Komponentkod	 E3847V00
Blodkomponent	4 ERYTROCYTER
Särskilda egenskaper	Bestrålad, Leukocytbefriad

Information från Transfusionsmedicin

Bestrålda och leukocytbefriade blodkomponenter skall ges i 6 mån fr o m 09-12-01.

Blodet bör ges via blodvärmare. **8**

Förenlighetsprovning

5 Utlämnad efter BAS-test

2 Förenlig ABO grupp

Transfusionsjournal ifylls av ardeiningen

Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll

Datum:

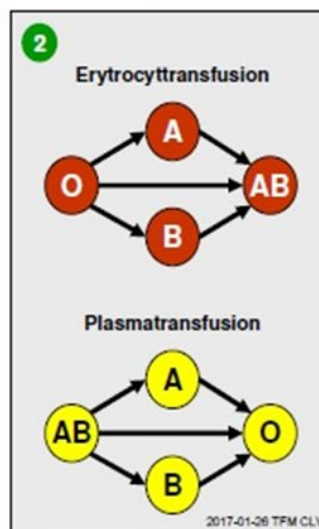
Kl:

Sign:

10 Plats för journaletikett från transfunderad blodenhets

Transfusion avslutad Kl: Sign:

☐ Transfusion rapporterad till blodcentralen



OBS: De olika färgerna i numreringen betyder inget.

Checklista vid transfusion av blodkomponenter

	Markera med bock
Gäller samtliga blodkomponenter	
Ordination finns	
Mottagarens identitet är korrekt (blodgrupperingssvar, transfusionsdokument, följesedel)	
Blodenhet och transfusionsdokument har samma tappningsnummer	
Blodenhetens hållbarhetstid har inte överskridits	
Levererad blodkomponenttyp överensstämmer med ordinerade	
Innehållet i blodenheten har ett korrekt utseende. Läckage föreligger inte	
Korrekt transfusionsaggregat med filter används	
Biologiskt förprov (se blodgrupperingssvar)	
Blodenheten är dokumenterad i patientens transfusionsjournal	
Erytrocytkomponenter	
Giltigt svar från BAS-test eller förenlighetsprövning (MG-test) finns	
Patient med klinisk signifikant, irreguljära blodgruppsantikroppar får blod som saknar de angivna blodkroppsantigenerna	
Blodkomponenten är väl blandad	
Blodvärmare (se blodgrupperingssvar)	
Under/efter transfusion gäller samtliga blodkomponenter.	
Transfusionen har skett inom rekommenderad tidsintervall	
Om transfusionskomplikationer uppstått rapporterad till:	
MAS och ordinerande läkare	
För transfusion utanför sjukhus	
<i>Avhämtning och transport av blodkomponenter för transfusion utanför sjukhus är ifylld och återsänd till Transfusionsmedicin (TFM), tillsammans med transportvätskan</i>	

Datum: _____

Ansvarig sjuksköterska: _____

Transfusionsmedicin
**Vårdavdelningens anteckningar
Rapportör**

Namn

Titel

Vårdavdelning

Telefonnummer

Personnummer
(12 tecken)

Namn

Adress

Postadress

Telefon

Bedömning av reaktionens svårighetsgrad
☐ 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 mediciner 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 rör utan tillsats,
1 rör med EDTA 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!

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2019-04-15
Giltig t.o.m: 2021-04-15
Faktaägare: Gabriella Poulsen, Områdesansvarig Serologi
Fastställd av: Jimmy Holmberg, Avdelningschef
Revisions nr: 1
Identifierare: 147305



Transport av erytrocytkoncentrat för transfusion i västra länsdelen

Gäller för: Transfusionsmedicin Växjö, Transfusionsmedicin Ljungby

Följande rutin gäller för transport av prover för förenlighetsprovningar och blodkomponenter från och till den kommunala vården i västra länsdelen.

Budbilen, Röd tur, utgår från Växjö och körs av Transport CLV, kl 10.00 alla vardagar (väskor hämtas från Klinisk kemi ca 09:45) och kör med följande turordning till Älmhult, Strömsnäsbruk, Markaryd, Lagan, Ljungby och är tillbaka i Växjö vid 15.00-tiden.

För vårdcentralen innebär det att vid beställning av erytrocytkoncentrat skickas prov för förenlighetsprovning inklusive blodbeställning med bilen till Ljungby två dagar före planerad transfusion.

Prov och remiss skickas vidare från Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Ljungby till Transfusionsmedicin i Växjö. Analys utförs och blod reserveras i Växjö. Personen som hämtar blodet den aktuella transfusionsdagen ska kunna visa upp namn och personnummer på patienten samt hur många enheter som ska hämtas.

Rutinen innebär att beställningen kommuniceras mellan sjukhusen.

(För information så kör RTA i Ljungby varje fredag förmiddag förrådsprodukter till Älmhult, Markaryd och Strömsnäsbruk.)

Giltig fr.o.m: 2019-04-15

Giltig t.o.m: 2021-04-15

Identifierare: 147305

Transport av erytrocytkoncentrat för transfusion västra länsdelen



Dokumentförteckning

Antal exemplar		Dokumentets placering
1	Elektroniskt	Region Kronobergs server, Platina
2	Kopia	Instruktioner Serologin, CLV
1	Kopia	Instruktioner Serologin , LL

Revisionshistorik

Revisionsnr	Datum	Förändring
1	2019-04-15	Införd i rutin och Platina. /KS Denna transportrutin från 2010-02-19 har tidigare tillhört Hälso- och sjukvårdsavdelningen, Vårdval (godkänd av direktör Ove Löfqvist), men ska nu övergå till transfusionsmedicin efter dialog med representant i Kronobergs MAS-nätverk (Lars-Ola Bohlin MAS i Markaryd). /JH

Transport av erytrocytkoncentrat för transfusion östra länsdelen.

Följande rutin gäller för transport av prover för förenlighetsprövningar och blodkomponenter från och till den kommunala vården i östra länsdelen.

Ring 0470-58 20 20, knappval 5. Här uppges de uppgifter som är relevanta för aktuell beställning:

Namn och personnummer på aktuell patient

Datum och klockslag för leverans

Specifika leveransvillkor

Leveransadress

Övrigt som är relevant för aktuell beställning