

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 erythrocyter, 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
Centrallasarettet
351 85 Växjö

Till Med avd 99
Centrallasarettet
351 85 Växjö

Transfusionsdokument

Utskriftsdatum 2010-03-01 kl. 11:30

Blodmottagarens identitet och blodgrupp

Identitet	 1 19 111111-1116 UNA ETSSON	
Blodgrupp	2 AB RhD pos	
Uppgiften hämtad från labnr	002 1810 99991	

Information från Transfusionsmedicin

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

Blodet bör ges via blodvärmare. **8**

Blodenheten är reserverad till
2010-03-02 kl. 23:59 **6**

Följesedel till blodenheten

Tappningsnr	 3 S0001 10 080501 O RhD pos 2	
Komponentkod	 E3847V00	
Blodkomponent	ERYTHROCYTER 4	
Särskilda egenskaper	Bestrålad, Leukocytbefriad	
Förenlighetsprövning	Utlämnad efter BAS-test 5 Förenlig ABO grupp 2	

Transfusionsjournal ifylls av avdelningen

Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll

Datum:

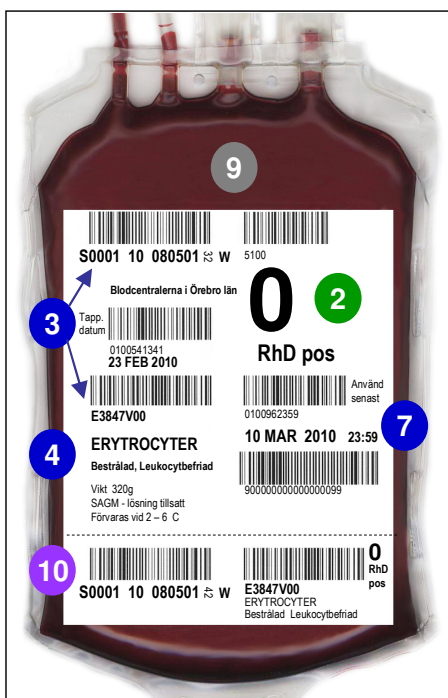
Kl:

Sign:

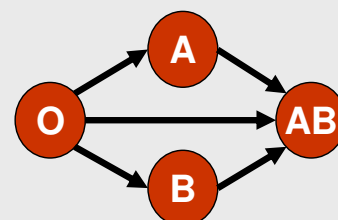
10 Plats för journaletikett från transfunderad blodenhets

Transfusion avslutad Kl: Sign:

☐ Transfusion rapporterad till Blodcentralen



Erythrocyttransfusion



Plasmatransfusion

