

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
Transfusionsdokument Utskriftsdatum 2021-01-01 kl. 11:30	Blodensheten är reserverad till 2021-01-02 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 RhD pos Komponentkod E3847V00 Blodkomponent ERYTHROCYTER Särskilda egenskaper Bestrålad, Leukocytbefriad
Information från Blodcentralen Bestårlade och leukocytbefriade blodkomponenter skall ges i 6 mån fr o m 2020-12-01. Blodet bör ges via blodvärmare.	Förenlighetsprövning Utlämnad efter BAS-test Förenlig ABO grupp

Transfusionsjournal ifylls av avdelningen	
Transfusion påbörjad efter foreskriven ID-kontroll	
Datum:	Plats för journaletikett från transfunderad blodenshet
Kl:	
Sign:	Transfusion avslutad Kl: Sign: <input type="checkbox"/> Transfusion rapporterad till Blodcentralen

