

# Specialkrav på blodkomponent

Patientidentitet och avdelning

☐ **Patient med kroniskt/upprepat transfusionsbehov**

Diagnos: \_\_\_\_\_

Tag prov för blodgruppering/BAS-test (rör och remiss). Blodcentralen kommer fenotypa patienten för att förebygga immunisering

☐ **Patienten har behov av tvättade blodkomponenter**

Orsak:: \_\_\_\_\_

☐ **Patienten har behov av bestrålade/patogenreducerade blodkomponenter**

från och med \_\_\_\_\_ till och med \_\_\_\_\_ på grund av (kryssa i aktuell ruta):

☐ Allogen stamcellstransplantation När och var? \_\_\_\_\_

☐ Autolog stamcellstransplantation När och var? \_\_\_\_\_

☐ Annan anledning Vad? \_\_\_\_\_

☐ **Krav på bestrålade/patogenreducerade blodkomponenter upphör från och med \_\_\_\_\_**

**Patientansvarig läkare:**

Namnteckning \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ifylld blankett skickas till blodcentralen. Informationen ska läggas in i blodcentralens datasystem.

**Blodcentralens anteckningar**

| Datum | Sign | Registrerat i ProSang enligt <b>Specialkrav på blodkomponent (INS-01844)</b> och/eller <b>Patient med upprepat transfusionsbehov (INS-01711)</b> .<br>Ifylld blankett förvaras i AK-pärm. |
|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |      |                                                                                                                                                                                           |

Utarbetad av: Kajsa Lindqvist