|  |
| --- |
| **Kontaktdaten des behandelnden/meldenden Arztes:** |
| Station:  Name:  Tel./Pager Nr.: |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Empfänger:** |
| Blutgruppe: Indikation zur Transfusion:  Grunderkrankung:    Begleitmedikation:  Andere transfusionsrelevante Informationen:  Gravidität: Woche   chronischer Transfusionsbedarf  polytransfundiert  Irreguläre AK  Sonstiges:  Transfusionsassoziierte klinische Angaben/Symptome des Empfängers (Mehrfachnennung möglich):  Unwohlsein  Muskel-/Flankenschmerzen  Hämoglobinurie/Anurie  Schweißausbruch  Urticaria/Hautjucken  Makrohämaturie  Schüttelfrost  Dyspnoe  abdominelle Schmerzen  Temperaturanstieg: > 1°C   Bronchospasmus  Nierenschmerzen/-insuffizienz  > 2°C   Lungenödem  Ikterus  Schwindelgefühl  Tachykardie  Purpura/Blutungen  Übelkeit  Hypotonie  pulmonale Infiltration (RÖ)  Erbrechen  Hypertonie  O2-Sättigung <90%  Kopfschmerz  Kollaps/Schock  anderes:  Therapeutische Maßnahmen nach Auftreten der Transfusionsreaktion:  Laborergebnisse nach Transfusion:  Datum der Reaktion:  Uhrzeit der Reaktion:  Ausgang der Reaktion:  wiederhergestellt  noch nicht beurteilbar  Exitus Todesursache: Datum: Obduktion:  ja nein |

**Sofortige Maßnahmen bei einer Transfusionsreaktion:**

1. **venösen Zugang belassen!**

2. sofortiger Abbruch der Transfusion

3. Untersuchung und Protokollierung der Vitalparameter

4. Notfallmaßnahmen einleiten

1. Sicherstellung und Kontrolle des Blutproduktes, Sicherstellung des Bedside-Tests, Identitätsprüfung des Patienten
2. Information des Blutdepots – rufen Sie das Blutdepot an
   * Senden Sie an das Blutdepot die Blutproben wie angefordert
   * Senden Sie unverzüglich das Blutprodukt im Originalzustand (d.h. Schlauch des Transfusionsgerätes unmittelbar nachher abgeknotet und verschlossen).
   * Weitere Harn- oder Blutprodukte für die Diagnostik senden Sie nach Anleitung des Blutdepots/Labor

**Leitfaden zur Diagnostik von Transfusionsreaktionen (optional anwendbar):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| klinische Angaben/Symptome | Verdachtsdiagnosen | Diagnostische Untersuchungen |
| Fieberanstieg > 1°C, oder > 38°C  Schüttelfrost  Tachykardie | Bakterielle Kontamination  Febrile nicht-hämolytische Transfusionsreaktion | Bakteriologische Untersuchung von Patientenblut und Konserve bzw. Rückstellprobe  Ausschluss anderer Ursachen |
| Unwohlsein, Übelkeit  Hautveränderungen  Hypotonie  Dyspnoe, Bronchospasmus  Kollaps/Schock | Allergische/  anaphylaktoide/  anaphylaktische Transfusionsreaktion | Patientenblut auf IgA |
| Schüttelfrost  Dyspnoe  Hypotonie  Nierenschmerzen  Makrohämaturie | Immunologische Hämolyse  Nichtimmunologische Hämolyse  Bakterielle Kontamination (hämolysierende Keime) | Kreuzprobe  Direkter/Indirekter Coombstest  Patientenblut (Elektrolyte, Leber, Nierenwerte, Hb,…)  Überprüfung der Konserve auf Hämolyse  Bakterielle Untersuchung von Patientenblut und Konserve |
| Dyspnoe  Lungenödem/pulmonale Infiltrate  O2-Sättigung <90% | TACO (transfusion associated circulatory overload)  TAD (transfusion associated dyspnea)  TRALI (transfusion related acute lung injury) | Anamnese und Klinik (TRALI 2-6 Stunden nach der Transfusion)  Blutbild (Leukozytenabfall bei TRALI), Blutgase  Lungenröntgen  HLA- und HNA-Antikörper im Spender und HLA Typisierung des Empfängerblutes |

**Unbedingt Angaben zur Reaktion und zum transfundierten Blutprodukt auf Seite 3 tätigen!**

****

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Betroffene/r Patient/in:** | | | |
| Initialen:  (Vor-, Nachname) | Geb.-Jahr: | Geschlecht:  m  w | Blutgruppe: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Transfundierte Blutprodukte:** | | | |
| **Bezeichnung der Blutprodukte** | **Art des Blutproduktes** | **Verabreichte Menge1** | **Anwendungs-Zeitpunkt** |
| Konserven/ISBT-Nr:  Angaben zum Medizinprodukt:  Beutel-Chargen Nr.:  Beutel-Hersteller: | EK  FFP  TK  bestrahlt  inaktiviert  gewaschen |  | Datum:    Uhrzeit: |
| Konserven/ISBT-Nr:  Angaben zum Medizinprodukt:  Beutel-Chargen Nr.:  Beutel-Hersteller: | EK  FFP  TK  bestrahlt  inaktiviert  gewaschen |  | Datum:    Uhrzeit: |
| Konserven/ISBT-Nr:  Angaben zum Medizinprodukt:  Beutel-Chargen Nr.:  Beutel-Hersteller: | EK  FFP  TK  bestrahlt  inaktiviert  gewaschen |  | Datum:    Uhrzeit: |
| Konserven/ISBT-Nr:  Angaben zum Medizinprodukt:  Beutel-Chargen Nr.:  Beutel-Hersteller: | EK  FFP  TK  bestrahlt  inaktiviert  gewaschen |  | Datum:    Uhrzeit: |

1. geschätzte Menge in ml, g bzw. I.E.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schweregrad der Reaktion:** | | | |
|  | 0. Kein Effekt für die Patientin/den Patienten |  | 3. Bleibender Schaden für Patientin/Patienten |
|  | 1. Nicht lebensbedrohlich/volle Wiederherstellung der Patientin/des Patienten |  | 4. Patientin/Patienten verstorben |
|  | 2. Lebensbedrohlich für Patientin/Patienten |  | Derzeit noch nicht beurteilbar |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reaktion im Zusammenhang mit der Transfusion:** | |
|  | NB. Nicht bewertbar…Wenn die Daten für die Zuordnungsbewertung nicht ausreichen |
|  | 1. Möglich ………………Wenn nicht eindeutig feststeht, ob die unerwünschte Reaktion auf Blut oder Blutbestandteile oder auf andere Ursachen zurückzuführen ist |
|  | 2. Wahrscheinlich ……Wenn deutliche Anzeichen dafür vorliegen, dass die unerwünschte Reaktion auf Blut oder Blutbestandteile zurückzuführen ist |
|  | 3. Sicher ………………Wenn eindeutig und zweifelsfrei feststeht, dass die unerwünschte Reaktion auf Blut oder Blutbestandteile zurückzuführen ist |

|  |  |
| --- | --- |
| **Produktbezogene Mängel: mittels Formular E zu melden!** | |
|  | Visuelle Schäden am Blutprodukt: Verfärbung, Koagel, fehlendes Swirling-Phänomen etc. |
|  | Mängel an Verpackung: Beuteldefekte durch Lagerung oder Transport, etc. |
|  | Mängel an Beschriftung: Fehletikettierung, Unlesbarkeit, etc. |