

Viktigt när du kvitterar ut och transfunderar blodkomponenter TM

Utkvittering

På varje blodenhet finns ett transfusionsdokument där patientens namn och personnummer samt blodgrupp framgår, samt blodenhetens tappningsnummer och komponentkod. Vid utkvittering skall personal medföra patientidentitet så att kontroll kan utföras mot transfusionsdokument. Kontrollera även att tappningsnummer och komponentkod på transfusionsdokumentet stämmer med blodkomponenten. Endast en blodkomponent får hämtas per gång, helst i så nära anslutning till transfusionstillfället som möjligt. Undantag för de enheter som har blodkyl med kontinuerlig temperaturövervakning. Se nedan.

Glöm ej att fylla i utkvitteringslista om sådan finns.

Transport

Blodenhet ska läggas i plastpåse innan den läggs i transportbox. Förvaringstid i transportbox: högst en timma. Vid längre transporttid av blodkomponent ska transporten kompletteras med kylelement och isoleringsmaterial. OBS! Kylelement får aldrig komma i direktkontakt med blod/plasma.

Trombocyter får inte kylas eller packas i samma transportbox som blod/plasma p.g.a. annan lagringstemperatur. Trombocyter ska "sättas" i direkt anslutning till transporten alternativt vaggas på mekanisk vaggas före transfusion.

Förvaring

Endast avdelningar med kyl utrustade med kontinuerlig temperaturövervakning och larm har möjlighet att förvara blodenhet på avdelningen (AVC, C-OP, POST-OP, IVA, Hem/onk dagvård samt E71 i Borås). Observera att utkvitterade trombocyter inte får förvaras i avdelningens kyl.

"Sätta blod"

Socialstyrelsens föreskrifter om transfusion av blodkomponenter (SOSFS 2009:29) beskriver vårdgivarens ansvar.

2 § En läkare eller en sjuksköterska skall ha ansvaret för transfusionen. Inför transfusionen skall den som är ansvarig kontrollera att:

1. uppgifterna om blodmottagaren på blodenhetens transfusionsdokument överensstämmer med hans eller hennes styrkta identitetsuppgifter,
2. transfusionsdokumentets uppgifter om tappningsnummer överensstämmer med blodenhetens etikettuppgifter,
3. blodenhetens uppgifter om blodkomponenten och dess särskilda egenskaper överensstämmer med ordinationen,
4. erytrocytenhetens blodgrupp är förenlig med blodmottagarens,*
5. förenlighetsprövningen** för erytrocytenheten är godkänd,
6. hållbarhetstiden för blodenheten inte har överskridits, och
7. hemolys, koagel, missfärgning, grumlighet eller läckage inte förekommer.

*) Blodgrupp kontrolleras mot uppgift på transfusionsdokumentet

**) se nästa sida.

Viktigt när du kvitterar ut och transfunderar blodkomponenter TM

****)** Förenlighetsprövning kan se olika ut beroende på patientens status:

Utlämnad efter BAS-test innebär att patienten har giltig BAS-test och blodenheten är reserverat i enlighet med denna.

Utlämnad efter identifierade antikroppar innebär att patienten har irreguljära erytrocytantikroppar och reservation har gjorts efter test mellan mottagare och givare (MG-test). Blodet ska sakna antigen mot den antikropp som är identifierad.

Utlämnad utan förenlighetstest innebär att tiden inte medgivit förenlighetsprövning och patientansvarig läkare är medveten om situationen.

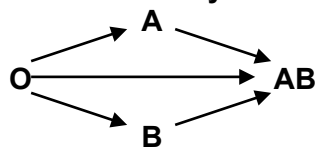
Plasma/trombocyter reserveras alltid utan förenlighetsprövning.

Kompatibel ABO-grupp/Rh-grupp innebär att blodkomponenten har annan blodgrupp än patienten men blodgruppen är förenlig med patientens blodgrupp.

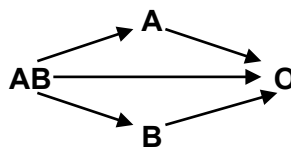
Ytterligare/annan text kan förekomma. Vid tveksamhet - kontakta transfusionsmedicin.

Riktlinjer vid transfusion av blod/trombocyter/plasma

Blod/Trombocyter



Plasma



Förvaring av blodpåse efter transfusion

Förvaras helst i avdelningens kylskåp i minst 2 timmar, därefter kassation om patienten ej reagerat på transfusionen. Vid transfusionsreaktion kontakta transfusionsmedicin, se information på vår hemsida under avsnitt: provtagningsanvisningar, transfusionsreaktion.

Åtterrapporering

Enligt SOSFS 2009:29 ställs krav på aktiv återrapporering av varje utförd transfusion eller annan slutlig användning av blodkomponent. Återrapporering ska göras inom 14 dygn efter transfusionen men helst så snart som möjligt i anslutning till transfusionen via länk från Melior till Interinfo.

Kunder utanför SÄS och Alingsås lasarett återrapporeras genom att sända kopia på ifyllt transfusionsdokument till Transfusionsmedicin.

Utkvitterad blodkomponent som inte transfunderats

Alla avdelningar lämnar blodkomponenten till personal på transfusionsmedicin.

OBS! Blodkomponenten returneras till transfusionsmedicin i transportbox!

Blodkomponenter som reserverats men inte utkvitterats returneras efter 2 dygn tillbaka till Transfusionsmedicins blodbank.

Om påsen går sönder eller liknande ska meddelande lämnas till transfusionsmedicin för korrekt registrering i databas.

Mer finns att läsa på vår hemsida sökväg:

Vård/Medicinsk diagnostik/Analyslista och laboratorietjänster/Analyslista på SÄS externa webbplats eller Alingsås sjukhus: analyslista...

/Provtagningsanvisningar/Transfusionsmedicin