

Dato:	
Pasientnavn:	Fødselsnummer:
Diagnose:	Ansvarlig lege:

Tappenummer på blodpose: _____

Blodprodukt mottatt kl.:
Transfusjonsstart kl.:
Transfusjonsstopp kl.:
Antall ml transfundert:
Symptom oppstått kl.:

Beskrivelse av transfusjonsreaksjon:

Temperaturendring fra _____ °C til _____ °C

Endring i blodtrykk fra _____ mmHg til _____ mmHg

Akutt nyresvikt		Ikterus		Pustebesvær		
Arytmi		Kløe		Smerter		
Bevisstløshet		Kvalme		Utslett		
Brystsmerter		Magesmerter		Annet:		
Frysninger		Oliguri				
Hemoglobinuri		Oppkast				

**BLODBANKEN MÅ HA BESKJED SÅ FORT SOM MULIG ETTER REAKSJONEN FOR Å SIKRE AT
DET BLIR TATT NYE PRØVER AV PASIENTEN. UTFYLT SKJEMA SENDES TIL BLODBANKEN
SAMMEN MED DEN AKTUELLE BLODPOSEN PASIENTEN REAGERTE PÅ.**

Blodbanken undersøker forlikelighet og evt. bakteriell kontaminasjon i blodposen. Svar sendes tilbake til institusjonen når undersøkelsene er ferdig.

Videre transfusjon skal avklares med ansvarlig lege og blodbanken.

Tlf. blodbanken Sandnessjøen: 75 66 11 10