

Meldung einer externen Klinik / Praxis betreffend Transfusionsreaktion

Bitte Ausfüllen und umgehend an das Transfusionslabor Basel mailen!

Patient*in: Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____	Externe Klinik / Praxis:
---	---------------------------------

Betroffene/s Produkt/e (Entnahmenummer/n) ☐ EK ☐ TK. ☐ Plasma

Weitere Produkte vom gleichen Tag (Entnahmenummern): ☐ EK ☐ TK. ☐ Plasma

Datum/Zeit der Transfusionsreaktion: _____

Temperatur: _____ **Blutdruck:** _____ **Puls:** _____

Hauptsymptome: _____

Bemerkungen: _____

Kontaktperson (Name/Tel. Arzt*in): _____

Abklärungen im eigenen Labor: ☐ Ja ☐ Nein (Blutprobe **vor** und **nach** ans BSZ schicken)

Blutkulturen entnommen für: **Patient*in:** ☐ Ja ☐ Nein **Produkt/e:** ☐ Ja ☐ Nein

Swissmedic-Meldung gemailt an transfusionslabor.basel@blutspende-nw.ch ☐ Ja / ☐ folgt

Vom Transfusionslabor Basel auszufüllen:

➤ **Produktgeschichte ausgedruckt:** EK/ D-EK/TK /FFP ☐ Ja Vis _____

➤ **Weitere Produkte in Quarantäne gelegt:**

(bei Buffy-TK: auch EK in Quarantäne legen!)

☐ keine ☐ Ja Produktcode: Vis: _____

➤ **Fragezeichen beim entsprechendem Produkt gesetzt (LIS):** ☐ Ja Vis _____

➤ **FFP/TK** (bei Buffy-TK kein AKST nötig) AKST mit Enzym aus Serum Vis _____
Konserven-Nr./Entnahme-Nr.

.....

