BLUTSPENDE SRK BEIDER BASEL

Meldung einer externen Klinik betreffend Transfusionsreaktion

Bitte Ausfüllen und umgehend an das Blutspendezentrum SRK beider Basel mailen!

Patientendaten:	Externes Spital (Stempel):
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Betroffene/s Produkt/e (Entnahmenummer/n) □ EK □ TK-Konz. □ Plasma

Weitere Produkte vom gleichen Tag (Entnahmenummern): □ EK □ TK-Konz. □ Plasma

Datum/Zeit der Transfusionsreaktion: .....

Temperatur: ..... Blutdruck: ..... Puls: .....

Hauptsymptome: .....

Bemerkungen: .....

Kontaktperson (Name/Tel. des Arztes)**: .....**

Transfusionszwischenfall wird im eigenen Labor abgeklärt:

Ja (Befundkopie an BSZ) **Nein** (Blutprobe *vor* und *nach* ans BSZ geschickt)

Blutkulturen entnommen: ***Patient:*** **Ja / Nein** ***Produkt/e:*** **Ja / Nein**

Swissmedic-Meldung gemailt (AL_BSZLabor@usb.ch) **Ja / folgt**

Vom Blutspendezentrum 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*** *Produktecode:.....* *Vis: .....*
- ***Fragezeichen beim entsprechendem Produkt gesetzt (BLUES):*** ☐ ***Ja*** *Vis .....*
- ***FFP/TK*** *(bei Buffy-TK kein AKST nötig)*

Konserven-Nr./Entnahme-Nr.	*AKST mit Enzym aus Serum*	*Vis*
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Stiftung Blutspendezentrum SRK beider Basel, Hebelstrasse 10, CH-4031 Basel
Tel: +41(0) 61 265 20 91, al_bszlabor@usb.ch , www.blutspende-basel.ch