

# POROČILO O NEŽELELEM ŠKODLJIVEM UČINKU TRANSFUZIJE

## BOLNIK

## KRVNI PRIPRAVEK

|   |   |
|---|---|
| Začetnici imena in priimeka: .....          | Številka pripravka: .....   |
| Spol: M Ž                                   | Mesto izdaje: <input type="checkbox"/> ZTM <input type="checkbox"/> transfuzijski oddelek <input type="checkbox"/> bolnišnica (depo)                          |
| Datum rojstva: .....                        | Vrsta pripravka: <input type="checkbox"/> eritrociti <input type="checkbox"/> trombociti <input type="checkbox"/> plazma <input type="checkbox"/> granulociti |
| Identifikacijska št.: .....                 | <input type="checkbox"/> alogenski <input type="checkbox"/> avtologni   |
| Datum transfuzije: .....                    | Način priprave: <input type="checkbox"/> iz polne konzervirane krvi <input type="checkbox"/> afereza <input type="checkbox"/> SD obdelava                     |
| Nastanek reakcije po transfuziji: ..... min | <input type="checkbox"/> odstranjeni levkociti <input type="checkbox"/> obsevanje <input type="checkbox"/> antigensko skladna                                 |
| ..... ur                                    | <input type="checkbox"/> odstranjena plazma <input type="checkbox"/> CMV negativna <input type="checkbox"/> karantena   |
| ..... dni                                   | <input type="checkbox"/> drugo (opišite): .....   |

## SIMPTOMI IN KLINIČNI / BIOLOŠKI ZNAKI REAKCIJE

| Znaki                 | pred  | po    | Simptomi (1)                           | Simptomi (2)                                   | Biološki  |
|-----------------------|-------|-------|--|--|---|
| Temperatura           | ..... | ..... | <input type="checkbox"/> slabo počutje | <input type="checkbox"/> bolečine v križu      | <input type="checkbox"/> pozitiven DCT                |
| Krvni pritisk (mm Hg) | ..... | ..... | <input type="checkbox"/> mrzlica       | <input type="checkbox"/> bolečine v prsih      | <input type="checkbox"/> hiperbilirubinemija          |
| Pulz                  | ..... | ..... | <input type="checkbox"/> srbenje       | <input type="checkbox"/> bolečine v trebuhu    | <input type="checkbox"/> ALT > 2N                     |
| Hemoglobinurija       |       |       | <input type="checkbox"/> urtikarija    | <input type="checkbox"/> slabost/bruhanje      | <input type="checkbox"/> refraktarnost na transfuzijo |
| Srčna aritmija        |       |       | <input type="checkbox"/> rdečica       | <input type="checkbox"/> težko dihanje         | <input type="checkbox"/> drugo: .....                 |
| Drugo:                |       |       | <input type="checkbox"/> izpuščaj      | <input type="checkbox"/> akutna odpoved ledvic | .....   |
|                       |       |       | <input type="checkbox"/> zlatenica     | <input type="checkbox"/> šok                   | .....   |
|                       |       |       | <input type="checkbox"/> drugo: .....  | <input type="checkbox"/> nezavest              | .....   |
|                       |       |       |  | <input type="checkbox"/> drugo: .....          | .....   |

## ZAKLJUČKI ALI SINDROM (le eden za vsako poročilo):

### Imunološki

Hemoliza - Ab0  
 Hemoliza - nepričakovana protitelesa  
 Imunizacija:  
     ERI                      Granulociti  
     HLA                      IgA  
     Trombociti  
 PTP  
 Alergija  
 Anafilaktična reakcija  
 TRALI

### STOPNJA

0. ni znakov  
 1. takojšnje pojavljanje brez znakov življ. ogroženosti ali polne razvitosti  
 2. takojšnje pojavljanje znakov z življ. ogroženostjo  
 3. dolgotrajna obolelost  
 4. smrt bolnika

### POVEZANOST

0. ni povezave  
 1. možna povezava  
 2. verjetna povezava  
 3. zanesljiva povezava

### Okužba

Bakterijska okužba komponente  
 Bakterija(e) .....

HIV  
 HBV  
 HCV  
 CMV  
 Drugi povzročitelj: .....

### DRUGE POMEMBNE KLINIČNE INFORMACIJE, TERAPIJA:

### IZID ZDRAVLJENJA:

### Drugo

Nehemolitična febrilna TR  
 S transfuzijo povezana GVHD  
 Pljučni edem (srčna odpoved, preobremenitev)  
 Hemosideroza

| Potek transfuzije kraj:  | čas:   | Transfundiran napačen pripravek: DA   | NE | Vključena tudi:  |
|--|--|---|----|--|
| <input type="checkbox"/> operacijska dvorana<br><input type="checkbox"/> enota za intenzivno terapijo<br><input type="checkbox"/> bolnišnični oddelek<br><input type="checkbox"/> pediatrični oddelek<br><input type="checkbox"/> dnevna bolnišnica<br><input type="checkbox"/> drugo: | <input type="checkbox"/> redni delovni čas<br><input type="checkbox"/> dežurstvo: podnevi ponoči<br><input type="checkbox"/> konec tedna | Napaka se je zgodila:<br><input type="checkbox"/> laboratorij za predtransfuzijsko testiranje<br><input type="checkbox"/> transfuzijska služba<br><input type="checkbox"/> izdaja, prenos na bolnišnični oddelek<br><input type="checkbox"/> drugo: ..... |    | <input type="checkbox"/> materiovigilanca<br><input type="checkbox"/> farmakovigilanca<br><input type="checkbox"/> laboratorijski reagenti |

## POROČEVALEC - zdravnik

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| Ime in priimek: | Telefon ali GSM, E-mail: |
| Ustanova:       | Datum poročanja:         |
| Naslov:         | Podpis:                  |