Transfusionsmedizinische und
Hämostaseologische Abteilung
in der Chirurgischen Klinik
Leiter: Prof. Dr. H. Hackstein

Probeneingang Labor:

ID:

Universitätsklinikum Erlangen

PATIENT: Name:_____ **ANFORDERER: Station:**_____

Vorname:_____ **Angefordert am:**_____

Geburtstag:_____ **Angefordert von:**_____

Fallnummer: _____

Anforderung Antikörpersuchtest

○ **CD38-Therapie**

Diagnose/Fragestellung:

- **Irreguläre Antikörper bekannt:** **JA / NEIN** **→Spezifität:**
- **Rhesusprophylaxe:** **JA / NEIN** **→am:**
- **Schwangerschaft:** **JA / NEIN** **→SSW:**
- **Transfusionen in den letzten 4 Monaten:** **JA / NEIN** **→ am:** **→Anzahl:**

Sonderanforderung:

- ☐ **Antigenbestimmung vor CD38-Therapie +DAT**
- ☐ **Direkter Coombstest**
- ☐ **Test auf PNH**
- ☐ **Abklärung Immunhämolyse + DAT ***
- ☐ **Kälteagglutinine/-hämolysine (Transport des Bluts bei 37°C) ***
- ☐ **Donath-Landsteiner-Test**
- ☐ **Voruntersuchung vor Stammzellspende**
- ☐ **Abklärung Transfusionszwischenfall ***
- ☐ **Blutgruppe nach SZT**

Sonstiges:

benötigtes Untersuchungsmaterial: 1x EDTA Blut

***benötigt wird ein zusätzliches Serum-Röhrchen**

Für die Abrechnung

_____,

_____,

Zur eindeutigen Identifizierung muss jede Blutprobe in Übereinstimmung mit den Angaben auf dem Anforderungsschein mit Name, Vorname, Geburtsdatum des Patienten beschriftet sein. Ich hafte dafür, dass die Blutproben dem Patienten entnommen wurden.

Unterschrift Arzt:_____ **DECT-Nummer:** _____

Change-Management

Version	Gültigkeit ab:	Änderungsgrund
01	05.10.2019	Erstellung als gelenktes Dokument, wird als Notfallanforderung bei Systemausfall handschriftlich ausgefüllt
02	10.10.2022	Entfernung HIT-Schnelltest: Umzug des HIT-Schnelltestes in das Gerinnungslabor **CAVE: DOKUMENT DARF ERST GÜLTIG WERDEN, WENN DER SCHNELLTEST TATSÄCHLICH UMGEZOGEN IST!** Ergänzung der CD38-Therapie zum ankreuzen

Zugehörig zu:

Dokumententyp	Dokumentennummer(n) und Titel
☐ VA	
☒ SOP	UKER-TR-SOP-C-001 Entgegennahme, Lagerung und Ausgabe von Blutkomponenten UKER-TR-SOP-C-007 Probeneingang im immunhämatologischen Labor
☐ HA	
☐ PA	
☐ APB	
☐ FD	
☐ FB	
☐ sonstiges	

Copy-Management

Typ		Bereich und Ort	Anzahl
☐ Arbeitskopie	☒ nein		
☐ Aushang	☒ nein		
☒ Kopiervorlage	☐ nein	Raum 1.235 Anmeldung Blutbank, Spende, PRB-Bank	Je 1
☐ Wordformular	☒ nein		
☒ Website	☐ nein	• https://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/immunhaematologie/ • https://mitarbeiterportal.intranet.uk-erlangen.de/display/TRpub/Patientenversorgung	2 (ausdruckbar)
☒ Extern	☐ nein	Waldkrankenhaus, Klinikum Europakanal, MVZ Eckental, Praxis Dr. Eckert, KFH Dialysezentrum	Je 1
☐ Sonstiges	☐ nein		

Schulungs-Management

☒ kein Schulungsbedarf

☐ Bereiche A&B:	Namensliste der MTLA im Hämatologielabor und Gerinnungslabor
☐ Bereich C&G:	Namensliste der MTLA im Labor Immunhämatologie/Infektionsserologie
☐ Bereich D&E:	Namensliste der MTLA Stammzellbank und Immungenetik
☐ Bereich F&H:	Namensliste der MTLA im Laborbereich Qualitätskontrolllabor mit PCR
☐ Bereich I:	Namensliste der Pflegekräfte der Abteilung
☐ Bereiche K, L:	Namensliste aller Ärzte der Abteilung
☐ Bereich M:	Namensliste Sekretariat der Abteilung
☐ Bereich N:	Namensliste Mitarbeiter Forschungslabor TRC1
☐ Bereich Q:	Alle oben genannten Namenslisten außer N (A&B, C&G, D&E, F& H, I, M, Ärzte)
☐ Ärzte:	Namensliste aller Ärzte der Abteilung
☐ Sonstige:	