

Transfusionsmedizinische und Hämostaseologische Abteilung Universitätsklinikum Erlangen	Formblatt UKER-TR-FB-C-096-V01	Seite 1 von 2
Datum Erstellung/Prüfung/Genehmigung: 12.09.2019	Anforderung Blutgruppenbestimmung	Version: 01
Erstellt von: Lisa Assmann	Gepüft von: Prof. Dr. V. Weisbach	Genehmigt von: Prof. Dr. R. Zimmermann

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 Blutgruppenbestimmung

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
- HIT-Screening
- Abklärung Immunhämolysen + 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 hafter dafür, dass die Blutproben dem Patienten entnommen wurden.

Unterschrift Arzt: _____

DECT-Nummer: _____

Transfusionsmedizinische und Hämostaseologische Abteilung Universitätsklinikum Erlangen	Formblatt UKER-TR-FB-C-096-V01	Seite 2 von 2
Datum Erstellung/Prüfung/Genehmigung: 12.09.2019	Anforderung Blutgruppenbestimmung	Version: 01
Erstellt von: Lisa Assmann	Geprüft von: Prof. Dr. V. Weisbach	Genehmigt von: Prof. Dr. R. Zimmermann

Change-Management

Version	Gültigkeit ab:	Änderungsgrund
01	05.10.2019	Erstellung als gelenktes Dokument, wird als Notfalleintragung bei Systemausfall handschriftlich ausgefüllt

Zugehörig zu:

Dokumententyp	Dokumentnummer(n) und Titel
<input type="checkbox"/> VA	
<input checked="" type="checkbox"/> SOP	UKER-TR-SOP-C-001, UKER-TR-SOP-C-007
<input type="checkbox"/> HA	
<input type="checkbox"/> PA	
<input type="checkbox"/> APB	
<input type="checkbox"/> FD	
<input type="checkbox"/> FB	
<input type="checkbox"/> sonstiges	

Copy-Management

Typ	Bereich und Ort	Anzahl
<input type="checkbox"/> Arbeitskopie <input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Aushang <input type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> Kopiervorlage <input type="checkbox"/> nein	Raum 1.235 Anmeldung Blutbank, Spende, PRB-Bank	Je 1
<input type="checkbox"/> Wordformular <input type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> nein	https://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/immunhaematologie/ , https://mitarbeiterportal.intranet.uk-erlangen.de/display/TRpub/Patientenversorgung zum Ausdrucken	2
<input checked="" type="checkbox"/> Extern <input type="checkbox"/> nein	Waldkrankenhaus, Klinikum Europakanal, MVZ Eckental, Praxis Dr. Eckert, KFH Dialysezentrum	Je 1
<input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> 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 Immunogenetik
- 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: