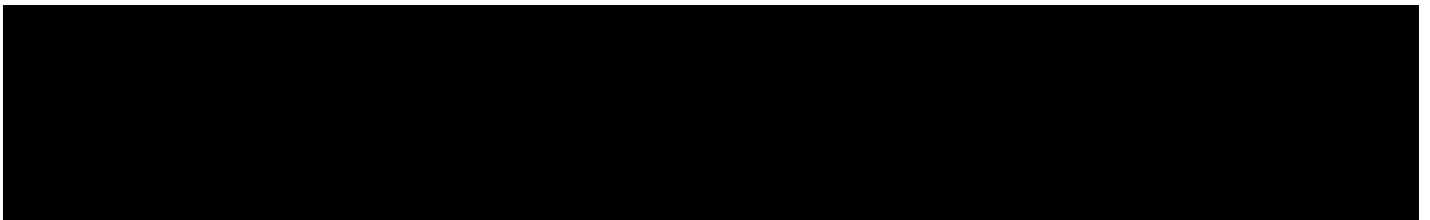




Qualitätsmanagementsystem - Kontrollierter Ausdruck



Grund des Drucks: Copy Management

Formblatt

Titel: Anforderung von Blutbestandteilen
Version: 4.0
Nummer: UKER-TR-FB-C-095
Gültig ab: 10.10.2025
Gültig bis: 10.10.2027

Barcode für die Rückmeldung



0eed952b-14ac-4952-a308-b372e2eadd05

Transfusionsmedizinische und Hämostaseologische Abteilung in der Chirurgischen Klinik	Anforderung von Blutbestandteilen		Uniklinikum Erlangen 
	UKER-TR-FB-C-095	V	

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

Universitätsklinikum
Erlangen



PATIENT

Name: _____
Vorname: _____
Geburtstag: _____
Fallnummer: _____

ANFORDERER

Station: _____
Angefordert am: _____
Angefordert von: _____

Blutbestandteile **o NOTFALL** o CD38-Therapie o CD47-Therapie

Diagnose/Fragestellung: _____

Blutkonservenanforderung

____ Erythrozytenkonzentrat *
____ Säuglingskonserve à _____ ml *
____ Eigenblut Erythrozytenkonzentrat *

* benötigtes Untersuchungsmaterial: 1x EDTA Blut (**Stempel muss unbedingt eingerastet sein!**)

Sonderanforderung

____ Bestrahlung der Konserve (Erythrozyten)
____ Bestrahlung der Konserve (Thrombozyten)
____ Erythrozytenkonzentrat 3 x gewaschen

Probeneingang Labor:

Plasmen

____ Gefrorenes Frischplasma
____ Eigenplasma

Für die Abrechnung:

____ Transfusionssysteme
____ Bedside-Karten
Rad-Sure-Aufkleber: _____

Thrombozytenapheresekonzentrat

____ Random Spender ____ Säuglingsportion à _____ ml
____ HLA-kompatibel ____ Eigen – Thrombozytenkonzentrat

Sonstiges (z.B. Plasmaderivate):

Ausgabe/Reservierung (Bearbeitungszeit für Routine-EK ist 3 bis 5 h, Transport von Blutprodukten ist von Station/OP zu organisieren):

- ☐ Nach Kreuzprobe ausgeben ☐ sofort ☐ Datum/Uhrzeit _____/_____ für Station/OP _____
☐ Nach Kreuzprobe in der Blutbank reserviert halten, OP am _____
☐ Notfall, nach Kreuzprobe sofort ausgeben (Bearbeitungsdauer ca 60min!) für Station/OP _____
☐ Notfall Sofortausgabe, Kreuzprobe wird vor Transfusion abgewartet (ca 60 min!) für Station/OP _____
☐ **Ungekreuzte Notfallausgabe** (bitte auch telefonische Info!!!), Kreuzprobe wird nachgeholt

Zur eindeutigen Identifizierung muss jede Blutprobe in Übereinstimmung mit den Angaben auf dem Anforderungsschein mit Name, Vorname, Geburtsdatum des Pat. beschriftet sein. Die Hinweise in der Transfusionsmedizinischen Dienstanweisung des Klinikums habe ich zur Kenntnis genommen. Ich hafte dafür, dass die Blutproben dem richtigen Patienten entnommen wurden.

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

Change Management

Version	Gültigkeit ab: (ab August 2019; da- vor Änderung)	Änderungsgrund
01	05.10.2019	Erstellung als gelenktes Dokument, wird als Notfallanforderung bei Systemausfall handschriftlich ausgefüllt
02	09.03.2021	Änderung des Aufbaus, Ergänzung der Auswahl „NOTFALL“ und „RKP (COVID-Immuno- plasma)“; Angabe der Bearbeitungszeiten, Hinzufügen des Hinweises auf den Stempel des EDTA-Röhrchens; Hinzufügen von Eigen-Thrombozytenkonzentrat
03	20.03.2024	- Entfernung der RKP und quarantänegelagerten Plasmen - Neue Formatierung, auf Unterringelung verzichtet - Cd47-Therapie Angabe eingefügt

Version	Änderungsgrund
04	• Überführung in eine neue QM Vorlage • Entfernung der virusinaktivierten Octaplasmen • Entfernung Bestrahlung von Frischplasma

Hauptdokumente und mitgeltende Dokumente:

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	
☐ ausfüllbare Vorlage	☒ nein		
☒ Website	☐ nein	• https://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/immunhaematologie/ • https://mitarbeiterportal.intranet.uk-erlangen.de/display/TRpub/Patientenversorgung (jeweils ausdrückbar)	2
☒ Extern	☐ nein	• Waldkrankenhaus • Klinikum Europakanal • MVZ Eckental • Praxis Dr. Eckert • KFH Dialysezentrum	Je 1
☒ Sonstiges	☐ nein	Soarian X-Serve (ab Inbetriebnahme)	

Anforderung von Blutbestandteilen

Nummer:	UKER-TR-FB-C-095
Versionsnummer:	4.0
Lifecycle-Status:	350 Inkraft gesetzt (geltend)
Gültig ab:	10.10.2025
Review am:	10.10.2027
Autor:	Pfeiffer, Hella (pfeiffha)
QM-Dokumenttyp:	Formblatt