

## Transfusionsprotokoll bei Verdacht auf Transfusionszwischenfall

### Patient:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Station

### Transfundierte[s] Blutprodukt[e]:

Blutprodukt	Konserven-/ Chargennummer(n)	Datum/Uhrzeit der Transfusion	Zeitdauer der Transfusion	Transfundiertes Volumen
Erythrozytenkonzentrat				
Thrombozytenkonzentrat				
GFP				
Andere Blutprodukte				

### Transfusionsreaktion:

Zeitpunkt des Auftretens	.....		
Symptome	<input type="checkbox"/> Temperaturanstieg um ..... C° <input type="checkbox"/> Schüttelfrost <input type="checkbox"/> Hautrötung <input type="checkbox"/> Urticaria <input type="checkbox"/> Übelkeit <input type="checkbox"/> RR-Anstieg/Abfall Von.....mm Hg Nach.....mm Hg	<input type="checkbox"/> Tachy-/Bradykardie <input type="checkbox"/> Schmerzen wo:..... <input type="checkbox"/> Respiratorische Störungen:..... <input type="checkbox"/> Hämoglobinurie <input type="checkbox"/> Schock <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	
Laborparameter	Freies Hb im Serum ..... Bilirubin dir./indir. .... Hb-Abfall .....	<input type="checkbox"/> Haptoglobin..... <input type="checkbox"/> LDH ..... <input type="checkbox"/> IgA-Spiegel .....	
Therapie	.....		
Anamnese	Transfusion in den letzten 4 Monaten (auch auswärts): ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Frühere Transfusionsreaktionen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Grunderkrankung: .....		

.....  
Datum

.....  
**Transfundierender Arzt & Funker-Nr.**

In jedem Verdachtsfall einer Transfusionsreaktion sofortige Einsendung von **nach** Transfusion entnommenem **EDTA- und Nativblut** mit **Anforderungsschein**, sowie dem **Konservenrest** mit zugehörigen Konservenbegleitschein an die Blutbank. Abnahme von Blutkulturen beim Patienten! Weitere Transfusionen sofern klinisch möglich erst nach Abschluss der immunhämatologischen Untersuchungen!

350 Inkraft gesetzt (geltend) / Kontrollierter Ausdruck / Review am: 02.02.2028 - Gedruckt: durch morozona / am 03.02.2026 11:54:02 / für Website

Transfusionsmedizinische und Hämostaseologische Abteilung in der Chirurgischen Klinik	<b>Transfusionsprotokoll bei Verdacht auf Transfusionszwischenfall</b>		Uniklinikum Erlangen 
	UKER-TR-FB-QM-075	V	

### Change Management

Version	Gültigkeit ab:	Änderungsgrund
07	18.04.2016	SOP 2016/011 (ab Version 08: UKER-TR-VA-QM-017) Redaktionelle Überarbeitung. Wichtig ist insbesondere der Abschnitt 3!
08	18.10.2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>Überführung in die neue Dokumentensystematik und Überführung von Wordperfect nach MS-Word</li> <li>Ausgliedert aus 2016/011 Version 07 Stufenplan und Vorgehen bei Transfusionszwischenfällen</li> </ul>

Version	Änderungsgrund
09	<ul style="list-style-type: none"> <li>Überführung in eine neue QM Vorlage</li> <li>Ergänzung von Anforderungsschein und Konservenbegleitscheinen bei Einsendung</li> </ul>

### Hauptdokumente und mitgeltende Dokumente:

Dokumententyp	Dokumentnummer(n) und Titel
<input checked="" type="checkbox"/> VA	UKER-TR-VA-QM-017 Stufenplan (ab V08; V07: Stufenplan und Vorgehen bei Transfusionszwischenfällen)
<input type="checkbox"/> SOP	
<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 checked="" type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Aushang	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> Kopiervorlage	<input type="checkbox"/> nein	Immunhämatologie / Blutbank	1
<input type="checkbox"/> ausfüllbare Vorlage	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input checked="" type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/> nein	<ul style="list-style-type: none"> <li><a href="http://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/downloads-und-links/">http://www.transfusionsmedizin.uk-erlangen.de/aerzte-und-zuweiser/downloads-und-links/</a></li> <li><a href="https://maport.intranet.uk-erlangen.de/spaces/TRpub/pages/9222084/Patientenversorgung">https://maport.intranet.uk-erlangen.de/spaces/TRpub/pages/9222084/Patientenversorgung</a></li> </ul>	2
<input type="checkbox"/> Extern	<input checked="" type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input checked="" type="checkbox"/> nein		