


<b>Verdacht einer Transfusionsreaktion oder eines unerwünschten Ereignisses (Zwischenfall) einschließlich Verdacht auf transfusionsbedingte virale Infektion</b>					 <b>Universitätsklinikum Leipzig</b> <small>Medizin ist unsere Berufung.</small>																															
Patientenetikett			Transfundierende Einrichtung/ Klinik		Blutgruppe des Empfängers:																															
			Grunderkrankung:																																	
			Indikation zur Transfusion:																																	
<b>Blutprodukte</b> (ggf. Liste beifügen)			be- strahlt	Hersteller	Produkt- Nr:	Datum/Uhrzeit der Transfusion von - bis																														
EK	GFP	TK	andere																																	
EK	GFP	TK	andere																																	
EK	GFP	TK	andere																																	
<b>Begleitmedikation:</b>																																				
<b>Befunde des Empfängers:</b> (Mehrfachnennung ist möglich) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Unwohlsein</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Purpura/ Blutungen</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Anstieg d. Herzfrequenz um</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Muskel-/ Flankenschmerzen</td> <td><input type="checkbox"/> Temperaturanstieg um</td> <td><input type="checkbox"/> &lt;30/ min <input type="checkbox"/> &gt;30/ min</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hämoglobinurie/ Anurie</td> <td><input type="checkbox"/> &gt;1 °C <input type="checkbox"/> &gt;2 °C</td> <td><input type="checkbox"/> abdominale Schmerzen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schweißausbruch</td> <td><input type="checkbox"/> Bronchospasmus</td> <td><input type="checkbox"/> Erbrechen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urticaria/ Hautjucken</td> <td><input type="checkbox"/> pulmonale Infiltrate (Rö- Diagnostik)</td> <td><input type="checkbox"/> Blutdruckabfall um syst.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ikterus</td> <td><input type="checkbox"/> Schwindelgefühl</td> <td><input type="checkbox"/> &lt;30 mmHg <input type="checkbox"/> &gt;30 mmHg</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schüttelfrost</td> <td><input type="checkbox"/> Lungenödem</td> <td><input type="checkbox"/> Nierenschmerzen</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dyspnoe</td> <td><input type="checkbox"/> O2-Sättigung &lt;90%</td> <td><input type="checkbox"/> Kopfschmerz</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Übelkeit</td> <td><input type="checkbox"/> Kollaps/ Schock</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Makrohämaturie</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Unwohlsein	<input type="checkbox"/> Purpura/ Blutungen	<input type="checkbox"/> Anstieg d. Herzfrequenz um	<input type="checkbox"/> Muskel-/ Flankenschmerzen	<input type="checkbox"/> Temperaturanstieg um	<input type="checkbox"/> <30/ min <input type="checkbox"/> >30/ min	<input type="checkbox"/> Hämoglobinurie/ Anurie	<input type="checkbox"/> >1 °C <input type="checkbox"/> >2 °C	<input type="checkbox"/> abdominale Schmerzen	<input type="checkbox"/> Schweißausbruch	<input type="checkbox"/> Bronchospasmus	<input type="checkbox"/> Erbrechen	<input type="checkbox"/> Urticaria/ Hautjucken	<input type="checkbox"/> pulmonale Infiltrate (Rö- Diagnostik)	<input type="checkbox"/> Blutdruckabfall um syst.	<input type="checkbox"/> Ikterus	<input type="checkbox"/> Schwindelgefühl	<input type="checkbox"/> <30 mmHg <input type="checkbox"/> >30 mmHg	<input type="checkbox"/> Schüttelfrost	<input type="checkbox"/> Lungenödem	<input type="checkbox"/> Nierenschmerzen	<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> O2-Sättigung <90%	<input type="checkbox"/> Kopfschmerz		<input type="checkbox"/> Übelkeit	<input type="checkbox"/> Kollaps/ Schock			<input type="checkbox"/> Makrohämaturie
<input type="checkbox"/> Unwohlsein	<input type="checkbox"/> Purpura/ Blutungen	<input type="checkbox"/> Anstieg d. Herzfrequenz um																																		
<input type="checkbox"/> Muskel-/ Flankenschmerzen	<input type="checkbox"/> Temperaturanstieg um	<input type="checkbox"/> <30/ min <input type="checkbox"/> >30/ min																																		
<input type="checkbox"/> Hämoglobinurie/ Anurie	<input type="checkbox"/> >1 °C <input type="checkbox"/> >2 °C	<input type="checkbox"/> abdominale Schmerzen																																		
<input type="checkbox"/> Schweißausbruch	<input type="checkbox"/> Bronchospasmus	<input type="checkbox"/> Erbrechen																																		
<input type="checkbox"/> Urticaria/ Hautjucken	<input type="checkbox"/> pulmonale Infiltrate (Rö- Diagnostik)	<input type="checkbox"/> Blutdruckabfall um syst.																																		
<input type="checkbox"/> Ikterus	<input type="checkbox"/> Schwindelgefühl	<input type="checkbox"/> <30 mmHg <input type="checkbox"/> >30 mmHg																																		
<input type="checkbox"/> Schüttelfrost	<input type="checkbox"/> Lungenödem	<input type="checkbox"/> Nierenschmerzen																																		
<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> O2-Sättigung <90%	<input type="checkbox"/> Kopfschmerz																																		
	<input type="checkbox"/> Übelkeit	<input type="checkbox"/> Kollaps/ Schock																																		
		<input type="checkbox"/> Makrohämaturie																																		
<b>Klinische Verdachtsdiagnose:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> virale Transmission</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Posttransfusionelle Purpura</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> transfusionsbedingte Dyspnoe</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> hämolytische Reaktion</td> <td><input type="checkbox"/> allergische Reaktion</td> <td><input type="checkbox"/> Inkompatibilität</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> weitere Infektionen (z. B. vCJK)</td> <td><input type="checkbox"/> TRALI</td> <td><input type="checkbox"/> bakterielle Reaktion</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Graft-versus-Host-Reaktion</td> <td><input type="checkbox"/> Hypervolämie (TACO)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> febrile Reaktion</td> <td><input type="checkbox"/> Sonstige _____</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> virale Transmission	<input type="checkbox"/> Posttransfusionelle Purpura	<input type="checkbox"/> transfusionsbedingte Dyspnoe	<input type="checkbox"/> hämolytische Reaktion	<input type="checkbox"/> allergische Reaktion	<input type="checkbox"/> Inkompatibilität	<input type="checkbox"/> weitere Infektionen (z. B. vCJK)	<input type="checkbox"/> TRALI	<input type="checkbox"/> bakterielle Reaktion		<input type="checkbox"/> Graft-versus-Host-Reaktion	<input type="checkbox"/> Hypervolämie (TACO)		<input type="checkbox"/> febrile Reaktion	<input type="checkbox"/> Sonstige _____															
<input type="checkbox"/> virale Transmission	<input type="checkbox"/> Posttransfusionelle Purpura	<input type="checkbox"/> transfusionsbedingte Dyspnoe																																		
<input type="checkbox"/> hämolytische Reaktion	<input type="checkbox"/> allergische Reaktion	<input type="checkbox"/> Inkompatibilität																																		
<input type="checkbox"/> weitere Infektionen (z. B. vCJK)	<input type="checkbox"/> TRALI	<input type="checkbox"/> bakterielle Reaktion																																		
	<input type="checkbox"/> Graft-versus-Host-Reaktion	<input type="checkbox"/> Hypervolämie (TACO)																																		
	<input type="checkbox"/> febrile Reaktion	<input type="checkbox"/> Sonstige _____																																		
<b>Vermuteter Zusammenhang mit der Transfusion und Schweregrad der Reaktion:</b> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Symptomatik mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht durch Blutprodukte bedingt</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nicht schwerwiegende Transfusionsreaktion</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> schwerwiegende Transfusionsreaktion</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Symptomatik mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht durch Blutprodukte bedingt	<input type="checkbox"/> nicht schwerwiegende Transfusionsreaktion	<input type="checkbox"/> schwerwiegende Transfusionsreaktion																											
<input type="checkbox"/> Symptomatik mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht durch Blutprodukte bedingt																																				
<input type="checkbox"/> nicht schwerwiegende Transfusionsreaktion																																				
<input type="checkbox"/> schwerwiegende Transfusionsreaktion																																				
<b>Labor (Empfänger)/ Therapeutische Maßnahmen nach Auftreten der Transfusionsreaktion</b>  _____ (Detaillierte Angaben ggf. auf Anlage)																																				
<b>Beginn der Reaktion:</b> _____ <b>Ende der Reaktion:</b> _____ (Datum/ Uhrzeit)																																				
<b>Ausgang der Reaktion:</b> <input type="checkbox"/> wiederhergestellt <input type="checkbox"/> wiederhergestellt mit Spätfolgen <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> <b>Exitus:</b>																																				
Todesursache: _____ Datum _____ <b>Sektion</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																				
<b>Arzt / Meldender:</b>	Name:	Station:	Telefon:	Datum, Unterschrift:																																

**Maßnahmen:**

- Klinische Versorgung d. Patienten. Dokumentation in der Patientenakte.
- Konserve bzw. Produkt mit Transfusionssystem asservieren und in die Blutbank schicken
- Jeweils 7,5 ml EDTA-Blut (rot) sowie 7,5 ml Nativblut (braun) des Empfängers vor und nach Transfusion mitschicken
- Bei Verdacht auf hämolytische Transfusionsreaktion zusätzlich 2,7 ml Li-Heparin des Empfängers nach Transfusion
- Bei Verdacht auf bakterielle Reaktion Blutkulturen vom Patienten abnehmen.

**Meldung erfolgt sofort (spätestens innerhalb von 24h) an:**

- **Konservenausgabe der UKL-Blutbank (Tel.: 0341-97/25416, Fax: 0341-97/25419)**
- **Transfusionsbeauftragten der Klinik**