

## Meldebogen Transfusionsreaktion

**Patient/in: ( Etikett )**  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 KH / Station: \_\_\_\_\_

m  
 w

**Grad der Reaktion**  
 nicht schwerwiegend     schwerwiegend \*

**Vermuteter Zusammenhang**  
 gesichert     möglich     nicht zu beurteilen  
 wahrscheinlich     unwahrscheinlich     un beurteilt

EK	TK	GFP	Konserven-Nr. od. Chargenbezeichnung	Menge [ml]	Datum / Uhrzeit (von – bis )

**Anamnese**

Vortransfusionen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Grunderkrankung: _____
Schwangerschaften <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Begleiterkrankungen: _____
Transfusionsreaktionen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Transfusionsindikation: _____
Transplantationen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Begleitmedikation: _____

**Symptomatik**

<input type="checkbox"/> Unwohlsein	<input type="checkbox"/> Muskel-/Flankenschmerzen	<input type="checkbox"/> Ikterus
<input type="checkbox"/> Schweißausbruch	<input type="checkbox"/> Urticaria / 'Flush' / Hautjucken	<input type="checkbox"/> Purpura/ Blutungen
<input type="checkbox"/> Schüttelfrost	<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> pulmonale Infiltrate (Rö-Diagnostik)
<input type="checkbox"/> Temperaturanstieg <input type="checkbox"/> >1°C <input type="checkbox"/> >2°C	<input type="checkbox"/> Bronchospasmus	<input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> -Sättigung <90%
<input type="checkbox"/> Schwindelgefühl	<input type="checkbox"/> Lungenödem	<input type="checkbox"/> abdominelle Schmerzen
<input type="checkbox"/> Übelkeit	<input type="checkbox"/> Tachykardie (Anstieg) <input type="checkbox"/> <30/min <input type="checkbox"/> >30/min	<input type="checkbox"/> Nierenschmerzen
<input type="checkbox"/> Erbrechen	<input type="checkbox"/> Hypotonie syst. (Abfall) <input type="checkbox"/> <30 mmHg <input type="checkbox"/> >30 mmHg	<input type="checkbox"/> Makrohämaturie
<input type="checkbox"/> Kopfschmerz	<input type="checkbox"/> Kollaps/Schock	<input type="checkbox"/> Hämoglobinurie/Anurie
<input type="checkbox"/> sonstige .....		

**Verdachtsdiagnose**

<input type="checkbox"/> hämolytische Reaktion	<input type="checkbox"/> virale Transmission	<input type="checkbox"/> Posttransfusionelle Purpura
<input type="checkbox"/> allergische Reaktion	<input type="checkbox"/> weitere Infektionen (z.B. vCJK)	<input type="checkbox"/> Graft-versus-Host-Reaktion
<input type="checkbox"/> febrile Reaktion	<input type="checkbox"/> TRALI (Rö-Thorax!) > bitte <u>Zusatz-FB</u> .....	<input type="checkbox"/> sonstige: _____
<input type="checkbox"/> bakterielle Reaktion	<input type="checkbox"/> transfusionsbedingte Dyspnoe > bitte <u>Zusatz-FB</u>	} <b>FB pulmonale Reaktionen</b> (FB 23291)
<input type="checkbox"/> Inkompatibilität / Fehltransfusion	<input type="checkbox"/> Hypervolämie (TACO) > bitte <u>Zusatz-FB</u> .....	

**Verlauf:**

Therapie:.....  
 .....  
 .....

**Beginn** der Reaktion: ..... **Ende** der Reaktion: ..... (Datum / Uhrzeit)

**Ausgang:**     wiederhergestellt     wiederhergestellt mit Spätfolgen     noch nicht wiederhergestellt     Exitus

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Schicken Sie bitte zusammen mit dieser Meldung an die Blutbank:**  
 ► den vollständig ausgefüllten Meldebogen ► 5 - 10 ml EDTA-Blut ► die betroffenen Konserven (kontaminationssicher verschlossen)  
 \* **schwerwiegende Nebenwirkung:** Die Nebenwirkung ist tödlich oder lebensbedrohend (z.B. anaphylaktische Reaktion), führt zu einer Arbeitsunfähigkeit oder einer Behinderung, hat eine stationäre Behandlung oder eine Verlängerung einer stationären Behandlung zur Folge. Bei allen **schwerwiegenden** unerwünschten Nebenwirkungen **bitte sofort** die Blutbank verständigen!

Dokument: 20377 / 4 : Meldebogen Transfusionsreaktion (FB-HD-QM-021A)	Hinweise:	Gültig ab:21.08.2019
Geltungsbereich: Heidelberg-Stufenplan;Heidelberg-Immunhämatologie-Patientendiagnostik;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1