	Formulář	F – TN – 22 verze 5/2012
	Fakultní Thomayerova nemocnice Videňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč IČO: 00064190	Strana 1 z 2

Hlášení potransfuzní reakce ve FTN

Jméno a příjmení: _____
 Klinika/oddělení: _____
 Rodné číslo: _____
 Diagnóza: _____
 Pojišťovna: _____
 Indikace k transfuzi: _____
 Datum a čas reakce: _____

PŘEDTRANSFUZNÍ ANAMNÉZA:


- předchozí transfuze potransfuzní reakce v minulosti (jaká)
 porody, aborty antileukocytové protilátky antierytrocytové protilátky (jaké)....
 transplantace kostní dřeně IgA deficit alergie

APLIKOVANÉ TRANSFUZNÍ PŘÍPRAVKY:

Přípravek, při/po kterém vznikla reakce: typ číslo.....
 podané množství (celý / ml):reakce vznikla při/ po..... minutách po transfuzi
 další transfuzní přípravky podané bezprostředně před reakcí:

Druh přípravku	Číslo přípravku	Krevní skupina	Podané množství (odhad v ml)	Datum/čas aplikace

K laboratornímu ověření pošlete na Transfuzní oddělení vzorek krve pacienta (EDTA) odebraný po podání transfuzního přípravku (pokud možno z jiné žíly) a zbytky všech podaných transfuzních přípravků.

	Formulář	F – TN – 22 verze 5/2012
	Fakultní Thomayerova nemocnice Videňská 800, 140 59 Praha 4 – Krč IČO: 00064190	Strana 2 z 2

Souběžně podávané léky/prováděné výkony:

.....
.....
.....

Klinický obraz:

Subjektivní příznaky:

- pocení
- zimnice, třesavka
- dušnost
- svědění kůže
- bolesti zad
- pocit závratě

diagnóza:

- nevolnost
- nausea, zvracení
- bolesti hlavy
- bolesti břicha, hrudníku
- jiné...

Objektivní příznaky:

- kopřivka/vyrážka (do 24hod)
- horečka (zvýšení >2°C do 4hod)
- bronchospasmus / tachypnoe
- pokles krevního tlaku
- tachykardie / arytmie
- hemoglobinurie / anurie

- kolaps/šok
- přetížení oběhu (do 12 hod)
- ikterus
- purpura/krvácení
- plicní infiltrát (rtg do 6hod)
- ledvinné selhání
- jiné...

Pozdní reakce:

- pozdní hemolýza. do 28 dnů
- potransf. purpura do 12 dnů
- GvHD do 6 týdnů
- (>20 mmHg) jiné...

Klinická

pracovní

- hemolytická reakce
- febrilní reakce
- alergická reakce
- plicní reakce
- anafylaktická reakce
- septická reakce

Předtransfuzní kontrola:

- Neshody v původní dokumentaci: NE ANO
- Neshoda na štítku transfuzního přípravku: NE ANO
- Změna vzhledu transfuzního přípravku: NE ANO
- jaká.....

Výsledek ověření krevní skupiny u lůžka (sangvitest): pacient

transfuzní přípravek

Další vzorky odeslané k vyšetření: (zaškrtněte)

- LDH haptoglobin volný hemoglobin bilirubin hemokultura
- koagulační vyš.
- moč chem. + sediment

Datum:

Jméno a podpis lékaře:

Razítko zařízení: