

Ziekenhuis:	Afdeling:	Sein:
Meldend arts:	Telefoon:	
Email:	Datum melding:	
Naam patiënt:	BSN:	Geslacht: M V
Geboortedatum	Bloedgroep:	Datum incident:

Diagnose en (co)morbiditeit

Diagnose grondlijden:
 Cardiologische afwijkingen: Nee Ja, namelijk:
 Pulmonale afwijkingen: Nee Ja, namelijk:
 Medicijngebruik: Nee Ja, namelijk:
 Aanvullende informatie:

Transfusiehistorie

Transfusies gehad in het verleden? Nee Ja, voor het laatst:
 Transfusiereacties in het verleden? Nee Ja, namelijk:

Symptomen en differentiaal diagnose

Datum huidige transfusie: Begintijd: Eindtijd:
 Datum begin symptomen: Begintijd:
 Beschrijving symptomen:

Temp voor transfusie: Na: °C Bloeddruk voor: Na: mm/Hg
 Zijn er andere, mogelijke oorzaken van dyspnoe?
 TACO: Nee Ja Sepsis: Nee Ja Aspiratie: Nee Ja
 Pneumonie: Nee Ja Longcontusie: Nee Ja Andere: Nee Ja

Aanvullende diagnostiek

Is er een X-thorax voor de transfusie? Nee Ja Is er een X-thorax na de transfusie? Nee Ja
 Wat is de conclusie van de beelden?

Bloedkweek uitgevoerd: Nee Ja, resultaat:
 Pro-BNP voor transfusie: Na transfusie: pg/ml
 Hemolyseparameters: LDH: U/L Bilirubine: µmol/L
 Haptoglobine: g/L Reticulocyten: %

Irregulaire erythrocytenantistoffen:

Behandeling en beloop

Behandeld met diuretica? Nee Ja Indien ja, effect:
 Zuurstof toegediend? Nee Ja
 Beademd? Nee Ja Indien ja, vocht in tube? Nee Ja, kleur:
 Opname op de IC als gevolg van de transfusiereactie? Nee Ja
 Afloop: Volledig herstel Geringe restverschijnselen Ernstige restverschijnselen Overleden

Toegediende bloedproducten en Omniplasma

Voeg bij dit formulier, in volgorde van toediening, een overzicht van de bloedproducten en het Omniplasma, die in de 6 uur voorafgaande aan de transfusiereactie zijn getransfundeerd. Vermeld bij elke eenheid de productcode, het eenheididentificatienummer en het tijdstip waarop het is aangehangen.

Email formulier en bijlage(n) naar UTGNoord@sanquin.nl of UTGZuid@sanquin.nl