

.....  
Zdravotnické zařízení včetně IČP, odbornosti a telefonu

## Zpráva o klinické reakci po transfuzi

Vyplní lékař, který prováděl transfuzi. Zároveň odebere 1 zkumavku nesrážlivé krve od pacienta (u dětí alespoň 3 ml). Dále uzavře dostupnými prostředky krevní vak se zbytkem transfuzního přípravku včetně transfuzního setu. Vyplní formulář „Zpráva o klinické reakci po transfuzi“ a odešle spolu se vzorkem a krevním vakem s transfuzním setem na krevní banku, která vydává transfuzní přípravek.

Pracovnice krevní banky připojí vzorek krve pacienta před transfuzí a náplav ze segmentu, ze kterého byla provedena zkouška kompatibility a vše odešle na pracoviště, které potransfuzní reakce vyšetřuje.

Jméno a příjmení pacienta.....

Rodné číslo.....Zdravotní pojišťovna.....

Zdravotnické zařízení a oddělení.....

Diagnóza.....kód MKN.....

Indikace k podání transfuzního přípravku.....

Předtransfuzní imunohematologická anamnéza (především transfuze, porody, aborty, imunizace atd.)

Výsledky vyšetření :

Teplota před transfuzí.....Teplota po transfuzi.....

TK před transfuzí.....TK po transfuzi.....

Moč chemicky před transfuzí.....Moč chemicky po transfuzi.....