

**Patientendaten (Fallnummer immer angeben!)**

**Fallnummer:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Einsender: \_\_\_\_\_

Diagnose/Fragestellung: \_\_\_\_\_

**Datum:**

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

bekannte irreg. Antikörper: \_\_\_\_\_

Hb/HK: \_\_\_\_\_ Thrombozytenzahl: \_\_\_\_\_ Gpt/l \_\_\_\_\_

Nothilfepass / Mutterpass vorhanden

Vortransfusion  Transfusionsreaktion

Z. n. KM / Stammzelltransplantation

Schwangerschaft / Woche: \_\_\_\_\_

therap. Ak (Darzalex / Daratumumab/ sonstige: \_\_\_\_\_

**Verordnung Blutpräparate**

**OP / Transfusion geplant am:** \_\_\_\_\_ **um:** \_\_\_\_\_

**in Bereitschaft**

**sofort** (gekreuzt)

**Notfall** (ungekreuzt)

Anzahl	Anzahl
_____ TE Erythrozyten-Konzentrat (inline-filtriert) <input type="checkbox"/> Bestrahlt mit 30 Gy	_____ TE Thrombozytenkonzentrat (leukozytendepletiert) <input type="checkbox"/> Bestrahlt mit 30 Gy <input type="checkbox"/> HLA / HPA kompatibel
_____ TE Gefrorenes Frischplasma (FFP)	_____ TE Granulozytapheresekonzentrat
_____ TE Erythrozytenkonzentrat Babykonserve 50 ml	_____ TE Erythrozytenkonzentrat aus Eigenblutspende
_____ TE patientenbezogene Präparation (nach Absprache) <input type="checkbox"/> gewaschenes Erythrozytenkonzentrat	_____ TE Gefrorenes Frischplasma aus Eigenblutspende

**Anforderung Blutgruppenbestimmung / Immunhämatologie**

<p><input type="checkbox"/> <b>Blutgruppe</b></p> <p><input type="checkbox"/> AK-Bestimmung ggf. inkl. Differenzierung</p> <p><input type="checkbox"/> Antikörpertiterbestimmung</p> <p><input type="checkbox"/> direkter Coombstest</p> <p><input type="checkbox"/> Kälteagglutininintiter</p> <p><input type="checkbox"/> medikamentös induzierte Immunhämolyse (nach Absprache)</p> <p><input type="checkbox"/> Abklärung Transfusionsreaktion</p> <p><input type="checkbox"/> Kryoglobulinnachweis</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges (nach Absprache): _____</p>	<p><b>Untersuchungsmaterial / Hinweise</b></p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml</p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml</p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml</p> <p>EDTA-Blut 7,5 ml</p> <p>Citrat-Blut 2,5 ml (Bis 10:00 in das Labor)</p> <p>Nativblut 7,5 ml + EDTA-Blut 7,5 ml + Medikament</p> <p>Nativblut 2x 7,5 ml + EDTA-Blut 2x 7,5 ml + Konservenrest <b>(Anforderung via SAP)</b></p> <p>Nativblut 7,5 ml - Transport sofort im Wärmebehälter (37°C) <b>Wärmebehälter im Institut für Transfusionsmedizin anfordern!</b></p>
--	--