

Patientendaten (Fallnummer immer angeben!)

Fallnummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Geschlecht: _____

Einsender: _____

Diagnose/Fragestellung: _____

☉ Blutbank: 7453

Datum: _____

Blutgruppe: _____

bekannte irreg. Antikörper: _____

Hb/Hk: _____ mmol/l/% 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) ☐ Bestrahlt mit 30 Gy	_____ TE Thrombozytenkonzentrat (leukozytendepletiert) ☐ Bestrahlt mit 30 Gy ☐ HLA/HPA-kompatibel
_____ TE Gefrorenes Frischplasma (FFP)	_____ TE Granulozytapheresekonzentrat
_____ TE Erythrozytenkonzentrat Babykonserve 50 ml	_____ TE Erythrozytenkonzentrat aus Eigenblutspende
_____ TE patientenbezogene Präparation (nach Absprache) ☐ gewaschenes Erythrozytenkonzentrat	_____ TE Gefrorenes Frischplasma aus Eigenblutspende

Anforderung Blutgruppenbestimmung / Immunhämatologie

☐ Blutgruppe

☐ AK-Bestimmung ggf. inkl. Differenzierung

☐ Antikörpertiterbestimmung

☐ direkter Coombstest

☐ Kälteagglutininintiter

☐ medikamentös induzierte Immunhämolyse (nach Absprache)

☐ Abklärung Transfusionsreaktion

☐ Kryoglobulinnachweis

☐ Sonstiges (nach Absprache): _____

Untersuchungsmaterial / Hinweise

EDTA-Blut 7,5 ml

EDTA-Blut 7,5 ml

EDTA-Blut 7,5 ml

EDTA-Blut 7,5 ml

Citrat-Blut 2,5 ml (Bis 10:00 in das Labor)

Nativblut 7,5 ml + EDTA-Blut 7,5 ml + Medikament

Nativblut 2x 7,5 ml + EDTA-Blut 2x 7,5 ml + Konservenrest
(Anforderung via SAP)

Nativblut 7,5 ml - Transport sofort im Wärmebehälter (37°C)

Wärmebehälter im Institut für Transfusionsmedizin anfordern!