Zpráva o nežádoucím účinku transfuze

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno: |  | | **Číslo vyšetření**  (nevyplňujte) |
| Číslo pojištěnce/ID: |  | Pojišťovna: |
| Indikace k transfuzi: | | Diagnóza: |
| Zdravotnické zařízení: | | |

### Anamnestické údaje

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Transfuze (počet): |  | | Potransfuzní reakce: | ano  ne |
| Imunní protilátky: | zjištěny  nezjištěny jaké: | | | |
| Těhotenství (počet včetně abortů): | | Transplantace kostní dřeně:  ano  ne  alogenní  autologní | | |

### Aplikované transfUzní přípravky

Uveďte všechny bezprostředně po sobě podané transfuzní přípravky, které předcházely reakci.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo přípravku** | Druh přípravku | **Krevní skupina** | **Množství** | **Datum a čas aplikace** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Výsledky vyšetření**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Teplota | Krevní tlak | **Tepová frekvence** | Moč |
| Před transfuzí |  |  |  |  |
| Po transfuzi |  |  |  |  |

### Symptomy a klinické/biologické známky reakce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Subjektivní příznaky** | **Objektivní nález** | Laboratorní známky | |
| zimnice, třesavka  svědění kůže  dušnost  pocení  nausea, zvracení  bolesti hlavy  bolesti břicha, na hrudi  bolesti zad  neklid, úzkost  jiné: | kopřivka, vyrážka  dyspnoe, bronchospasmus  tachykardie  šok  krvácivé komplikace  ikterus  plicní infiltrát na RTG S+P  oligurie, anurie  ztráta vědomí  jiné: | ↑ volný Hb  ↑ bilirubin  ↑ LDH  ↓ haptoglobin  hemoglobinurie  hemokultura  ↑ K+, ↑ urea, ↑ kreatinin | |
| jiné: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stupeň reakce | lehká | těžká | exitus |

**Klinická pracovní diagnóza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| hemolytická reakce  febrilní reakce | alergická reakce  anafylaktická reakce | septická reakce  plicní reakce | jiná: |

**STUPEŇ PŘISUZOVATELNOSTI – VYPLŇUJE SE U ZÁVAŽNÝCH NEŽÁDOUCÍCH REAKCÍ PŘÍJEMCE**

|  |
| --- |
| **NP** = nelze posoudit  **0** = **VYLOUČENA** nebo nepravděpodobná – nežádoucí reakce vyplývá z jiných příčin  **1** = **MOŽNÁ** – neexistují jasné důkazy  **2** = **PRAVDĚPODOBNÁ** – důkazy jasně nasvědčují, že nežádoucí reakce vyplývá z transfuze lidské krve  **3** = **JISTÁ** – existují přesvědčivé důkazy, že nežádoucí reakce vyplývá z transfuze lidské krve |

**Průběh, léčba, příp. další informace:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Začátek NÚ:**  (Datum + čas) | **Konec NÚ:**  (Datum + čas) |

**Datum a čas** odběru potransfuzního vzorku pacienta:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum + jmenovka a podpis lékaře: | Razítko oddělení + jmenovka a podpis přednosty oddělení: |

**P O U Č E N Í :**

**1**)***Zprávu o nežádoucím účinku transfuze* vyplní lékař, který prováděl transfuzi** a odešle transfuznímu oddělení, které vydalo transfuzní přípravek. Zároveň doručí k vyšetření tento materiál:

* 9 ml srážlivé a 9 ml nesrážlivé krve pacienta odebrané po transfuzi na imunohematologické vyšetření (přednostně z jiné žíly, než kam byl podáván transfuzní přípravek),
* zbytek transfuzního přípravku v uzavřeném vaku, spolu s transfuzním setem,
* vzorek pacienta použitý k předtransfuznímu vyšetření (zajistí laboratoř, která toto

vyšetření provedla),

* pokud bylo bezprostředně po sobě podáváno více přípravků, též zbytky již podaných přípravků (zbytky podávaných transfuzních přípravků by měly být uchovávány na klinickém oddělení 24 hod. po jejich aplikaci při teplotě +2 °C až   
  +8 °C).

**2) Odešlete krevní vzorky pacienta na kontrolní vyšetření v režimu statim:**

- **při podezření na hemolytickou reakci**: navíc vzorky pro vyšetření krevního obrazu, včetně mikroskopického vyšetření nátěru periferní krve (schistocyty, aglutináty), volného hemoglobinu v séru, LDH, haptoglobinu, bilirubinu (zejména nekonjugovaného) a jaterních testů,

- **k detekci případné aktivace koagulace u závažné reakce:** krevní obraz (trombocyty), koagulační vyšetření (PTT, APTT, TT, D-dimery, AT III, FBG),

- **k detekci parametrů snížené perfuze ledvin u závažné reakce:** (kreatinin, elektrolyty, Astrup),

- **při podezření na septickou reakci** (septický šok, febrilní reakce s významným zvýšením teploty a třesavkou a zimnicí): hemokultura + ihned odeslat na TO zbytky transfuzního přípravku spolu s vyplněnou papírovou žádankou o mikrobiologické vyšetření *Fm-L009-035-MIKRO-003*,

- **při podezření na anafylaktickou reakci**: zvážit vyšetření IgA, event. anti-IgA protilátek.

**3)** **Odebrat vzorek moči** na biochemické vyšetření.

**4) RTG S+P vyšetření při podezření na TRALI ev. oběhovou reakci (TACO)**