



ZPRÁVA O NEŽÁDOUCÍM ÚČINKU TRANSFUZE

Jméno a příjmení pacienta		Oddělení
Číslo pojištěnce	Diagnóza	Zdravotní pojišťovna
Indikace k transfuzi		
Anamnéza		
☐ předchozí transfuze	☐ antierytrocytní protilátky (jaké)	
☐ porody, aborty	☐ transplantace kostní dřeně	
☐ hemoblastoza	☐ potransfuzní reakce (jaká)	
Název a číslo transfuzního přípravku:		
Zahájení transfuze:	Ukončení transfuze:	Množství podaného TP:
Všechny ostatní TP podávané 24 hodin před vznikem reakce (název + číslo TP):		
Léčiva podávaná současně s TP (včetně cesty podání, u i.v. aplikace nutno uvést, zda bylo léčivo podáváno jiným či stejným žilním vstupem):		
Klinické symptomy	Klinické symptomy	Klinická pracovní diagnóza
☐ pocení	☐ kopřivka/vyrážka	☐ hemolytická reakce
☐ zimnice, třesavka	☐ horečka (T-zvýšení > 1° C)	☐ febrilní reakce
☐ dušnost	☐ bronchospasmus/tachypnoe	☐ alergická reakce
☐ svědění kůže	☐ pokles krevního tlaku (> 20 mmHg)	☐ plicní reakce
☐ pocit závratě	☐ hemoglobinurie/anurie	☐ septická reakce
☐ nevolnost	☐ tachykardie/arytmie	☐ anafylaktická reakce
☐ nausea, zvracení	☐ kolaps/šok	jiné.....
☐ bolest hlavy	☐ ikterus	Klinický stupeň reakce
☐ bolest břicha, hrudníku	☐ purpura/krvácení	☐ lehká
☐ bolesti zad	☐ plicní infiltrát (v.s. ARDS)	☐ střední
☐ jiné.....	☐ renální selhání	☐ závažná
☐ jiné.....	☐ porucha vědomí	
	☐ jiné	
Laboratorní vyšetření	☐ Volný – Hb zvýšený	☐ Hemokultura
☐ LDH zvýšená	☐ Hemoglobin v moči	☐ Protilátky antierytrocytní
☐ Haptoglobin snížený	☐ Bilirubin zvýšený	☐ Protilátky antitrombocytní
Průběh a léčba		
Začátek NÚ: Konec NÚ:		
Výskyt NÚ: ☐ opakující se ☐ neopakující se ☐ neznámý		
Stupeň přisuzovatelnosti:		
☐ NP (nelze posoudit) ☐ 0 (vyloučena nebo nepravděpodobná) ☐ 1(možná) ☐ 2(pravděpodobná) ☐ 3(jistá)		

Význam použitých zkratk: NÚ = nežádoucí účinek, TP = transfuzní přípravek, ARDS = Acute Respiratory Distress Syndrome, LDH = laktátdehydrogenáza



ZPRÁVA O NEŽÁDOUCÍM ÚČINKU TRANSFUZE

Datum hlášení:

Podpis lékaře

Razítko zařízení (IČZ)

Pokyny pro vyplnění:

Stupeň přisuzovatelnosti:

NP: (nelze posoudit), pokud nejsou k dispozici dostatečné údaje pro posouzení přisuzovatelnosti

0: (vyloučena nebo nepravděpodobná), pokud existují přesvědčivé důkazy mimo rozumnou pochybnost, že nežádoucí reakce vyplývá z jiných příčin, nebo pokud důkazy jasně nasvědčují, že nežádoucí reakce vyplývá z jiných příčin

1: (možná), pokud neexistují jasné důkazy nasvědčující tomu, že nežádoucí reakce vyplývá z transfuze lidské krve nebo jejích složek nebo o jiných příčin

2: (pravděpodobná), pokud důkazy jasně nasvědčují, že nežádoucí reakce vyplývá z transfuze lidské krve nebo jejích složek

3: (jistá), pokud existují přesvědčivé důkazy mimo rozumnou pochybnost, že nežádoucí reakce vyplývá z transfuze lidské krve nebo jejích složek

Zprávu zašlete do laboratoře FTO VFN, v případě závažné reakce informujte transfuzního lékaře VFN a dále postupujte dle jeho pokynů.

Transfuzní lékař VFN: MUDr. Daniela Dušková, tel: 602 587 062.

A: Do laboratoře FTO odešlete spolu s hlášením:

1. vaky se zbytky všech TP aplikovaných za posledních 24 hodin
2. vzorek srážlivé a nesrážlivé krve pacienta odebrané po reakci

B: Současně odešlete vzorky na vyšetření:

1. krevní obraz
2. bilirubin, LDH, haptoglobin

C: Při podezření na závažnou reakci odešlete vzorky k vyšetření:

1. aktivace koagulace – PTT, APTT, D- dimer, AT III, fibrinogen
2. kreatinin, elektrolyty

D: Hemokultury odešlete k vyšetření u septického šoku a febrilní reakce se zimnicí a třesavkou

DEFINICE NEŽÁDOUCÍHO ÚČINKU TRANSFUZE:

Klinický průběh reakce:

1. **LEHKÁ:** odezní po zastavení transfuze a jednoduché léčbě
2. **STŘEDNÍ:** neodezní po jednoduché léčbě, nevyžaduje monitorování vitálních funkcí
3. **ZÁVAŽNÁ:** orgánové poruchy, vyžaduje monitorování vitálních funkcí

POZNÁMKA:

KPDPM, JIRP hodnotí klinický průběh reakce bez ohledu na monitoring vitálních funkcí