

Laboratoriumgeneeskunde

Gegevens patiënt

Naam :
Geboortedatum :
Adres :

(of patiëntenklever)

I.g.v. pre-operatieve reservatie met bloedname >3 dagen vóór ingreep:

Geen zwangerschap/transfusie < 3 maanden (handtekening aanvragend geneesheer of patiënt):.....

Bloedgroep patiënt

ABO: Rhesus:

Geef bloedgroepkaartje van patiënt mee met deze aanvraag (enkel indien kaartje uit ander labo).

Aangevraagd bloederivaat

- | | <u>aantal</u> | | <u>aantal</u> |
|---|---------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Erythrocytenconcentraat | | <input type="checkbox"/> Fibrinogeen | |
| o Bestraald | | | |
| o Immunogetypeerd (te bestellen: dag-1, voor 8u45) | | <input type="checkbox"/> factor (uitgedrukt in units) | |
| ECL toe te dienen in <=4u | | | |
| <input type="checkbox"/> Plasma | | <input type="checkbox"/> OCTAPLEX | |
| <input type="checkbox"/> Bloedplaatjesconcentraat (uit 6 à 8 units) | | <input type="checkbox"/> Praxbind | |
| (te bestellen: dag-1, voor 10u45) | | | |
| PLC toedienen over min 20 minuten | | | |
| <input type="checkbox"/> single donor bloedplaatjesconcentraat | | <input type="checkbox"/> ander: | |

Indicatie

Voor erythrocytenconcentraat:

- | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> chronische anemie | <input type="checkbox"/> acute anemie | | |
| o Hb < 7-8 g/dl | | | |
| o Hb < 10 g/dl + risicofactoren | | | |
| <input type="checkbox"/> pre-operatief | | | |
| o longchirurgie | o heupprothese | o abdominale chirurgie inva | o sectio caesarea |
| o endartectomie broek | o knieprothese | o abdominale chirurgie LAP | o hysterectomie vag |
| o aortafemorale greffe | o rug, schouder, nekchir | o TUR prostaat | o hysterectomie abd |
| o andere vaatoperaties | o polytrauma chir. | o urologie andere | o andere |
| <input type="checkbox"/> per/postoperatief | | | |
| <input type="checkbox"/> andere : | | | |

Voor bloedplaatjesconcentraat:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> massieve bloeding of blijvend bloedverlies niet onder controle | | | |
| <input type="checkbox"/> profylaxe : | o aanmaak defect blpl (< 10.000 blpl/mm ³) | o medisch technisch OZ (interventie) (< 60.000 blpl/mm ³) | |
| | o medisch technisch OZ (< 40.000 blpl/mm ³) | o chirurgie (< 100.000 blpl/mm ³) | |

Voor plasma:

- geïsoleerde tekorten aan coagulatiefactor V of XI
- hemorrhagische accidenten, door overdosering aan antivitaminen K voor zover een onmiddellijke medische correctie noodzakelijk is, waardoor de behandeling met vitaminen inopportuun is
- massale hemorrhagieën met een gecombineerd tekort aan coagulatiefactoren of trombolysie
- trombotische trombocytopenische purpura (TTP, Moschowitz)
- neonatale wisseltransfusie wegens ABO-incompatibiliteit

Bijkomende transfusiegegevens patiënt

- gekende irreguliere RBC-antistof(fen) type:.....
- kandidaat multiple transfusies of transplantatiekandidaat
- vroegere transfusiereactie type datum :././..

Te voorzien toedieningstidstip:

datum:././.... Uur:.....

ONGEKRUIST URGENT UITLEVEREN: toe te dienen onder verantwoordelijkheid van behandelend arts:

- o **type 1:** 2x bloedgroepbepaling met recente IC gekend (< 1 maand)
- o **type 2:** ongekende bloedgroep of 1 bloedgroepbepaling zonder IC
- o **type 3:** polytrauma patiënt SUPERURGENT

o **superurgent:** toe te dienen onder verantwoordelijkheid van de behandelende geneesheer met 1 bloedgroepbepaling.

Verpleegkundige die de bloedafname verrichtte (naam en handtekening):.....

mogelijke kruisproef: handtekening voor bloedafname op standaard aanvraagformulier

INFORMED CONSENT

Patiënt of wettelijke vertegenwoordiger werd door mij ingelicht over voor en nadelen van een transfusie van bloed of bloederivaten en stemt in met toediening van bedoelde derivaten

Datum :

Aanvragende geneesheer (stempel en handtekening):