

Rem inrättning, klinik, avd/mott	Personnummer och namn
----------------------------------	-----------------------

SÄRSKILDA TRANSFUSIONSBEHOV



Region Halland

Bestrålade blodkomponenter ska ges

Från och med (datum)	Till och med (datum)
<input type="checkbox"/> Alemtuzumabbehandling <input type="checkbox"/> Behandling med Purinanalog (Fludarabin, Kladribin etc.)	Annan anledning, diagnos, läkemedel

Erythrocytkoncentrat <14 dagar gammalt ska om möjligt ges

Från och med (datum)	Till och med (datum)
Anledning (diagnos, läkemedel)	

Patienten behandlas med antikroppar mot CD38 (daratumumab)
 och vid transfusionsbehov ska "Antikropps-identifiering med DTT-behandlade testerythrocyter" utföras

Från och med (datum)	Till och med (datum)
----------------------	----------------------

Tidigare ordination upphävs, patienten ska inte längre behandlas med

- Bestrålade blodkomponenter
- Erythrocytkoncentrat <14 dagar gammalt
- Antikroppar mot CD38

Från och med (datum)

Underskrift

Datum	Underskrift, hematolog HSV/HSH
	Namnförtydligande, hematolog HSV/HSH

Skickad till blodcentralen

Datum	Underskrift
-------	-------------