Rensa Skriv ut

Klinisk kemi Halland

Rem inrättning, klinik, avd/mott	Personnummer och namn

SÄRSKILDA TRANSFUSIONSBEHOV

Region Halland

☐ **Bestrålade blodkomponenter** ska ges

Från och med (datum)	Till och med (datum)
☐ Alemtuzumabbehandling ☐ Behandling med Purinanalog (Fludarabin, Kladribin etc.)	Annan anledning, diagnos, läkemedel

☐ **Erytrocytkoncentrat <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 testerytrocyter” utföras

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

☐ **Tidigare ordination upphävs**

- ☐ Bestrålade blodkomponenter
- ☐ Erytrocytkoncentrat <14 dagar gammalt
- ☐ Patienten behandlas med antikroppar mot CD38

Från och med (datum)

Underskrift

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

Skickad till blodcentralen

Datum	Underskrift