

Remiss BAS-test, MG-test samt blodbeställning

Transfusionsmedicin Halland



Etikett beställande avdelning		Personnummer och namn	
BAS-test <input type="checkbox"/>		MG-test <input type="checkbox"/>	
		AKUT <input type="checkbox"/>	
OP <input type="checkbox"/>	Datum:	Sjukhus:	
Transfusionsdatum:		KI:	
Diagnos/Särskilda upplysningar			
Blodkomponenter enligt nedan önskas		Antal enheter (blodbeställning barn: ange önskad mängd i mL)	
Erytrocyter:			
Trombocyter:			
Plasma:			
Provtagningsdatum	Provtagningstid	Provtagarens telefonnummer och avdelning om annan än beställande avdelning	
Provtagarens namnteckning		ID-kontroll utförd enligt gällande föreskrifter. Märk rör med önskad analys.	
Namnförtydligande			
Provtagning av transfusionsmedicinsk undersökning (SOSFS 2009:29)			
<ol style="list-style-type: none">1. Blodprov för transfusionsmedicinsk undersökning ska tas av hälso- och sjukvårdspersonal som har utbildning för och är bedömd som kompetent för uppgiften.2. Vid provtagningen ska patientens fullständiga identitet styrkas. I de fall den är osäker ska fastställda system för tillfällig identifiering användas.3. Provtagningsrören och remissen ska märkas före provtagningen. Märkningen ska överensstämma med patientens identitetsuppgifter.4. I samband med provtagningen ska den som tagit blodprovet dokumentera och med sin namnunderskrift och ett namnförtydligande intyga att:<ul style="list-style-type: none">- Identitetskontrollen av patienten är utförd- märkningen av rör och remiss är fullständig och stämmer överens med patientens identitetsuppgifter5. Prover för blodgruppering och förenlighetsprövning ska tas vid två separata tillfällen. Avsteg från denna regel får endast göras vid akut transfusionsbehov och då på den behandlande läkarens ansvar.			
Avdelning för Transfusionsmedicin Hallands Sjukhus Halmstad 301 85 Halmstad Tfn 035-13 18 18		Avdelning för Transfusionsmedicin Hallands Sjukhus Varberg 432 81 Varberg Tfn 0340-48 14 24	

Transfusionsmedicins anteckningar

	Prov-ID
--	---------