

## Rapport vid transfusionskomplikation

Komplikationer vid transfusion av blodkomponenter kan uppträda i direkt anslutning till transfusionen, eller med timmars eller dagars fördröjning. Allvarliga komplikationer och förväxlingar ska alltid utredas. Lätta reaktioner utreds endast efter bedömning och beslut av den patientansvarige läkaren.

OBS! Förutom transfusionskomplikationer ska alltid allvarliga avvikelser t ex förväxling rapporteras till Blodcentralen.

Kontakta Blodcentralen för att få rapportblankett för transfusionskomplikation eller skriv ut en [webbaserad rapport](#). Fyll gärna i den på skärmen före utskrift.

### Handläggning av akuta transfusionsreaktioner

1. Avbryt omedelbart transfusionen. Låt infartskanylen ligga kvar.
2. Kontrollera patientens allmäntillstånd, andning och cirkulation.
3. Kontakta jourhavande eller ansvarig läkare på vårdavdelningen. Notera reaktionen i journalen.
4. Kontrollera att
  - patientens identitet stämmer med blodenhetens transfusionsdokument
  - ABO och RhD grupp på blodenhetens etikett är förenlig med blodmottagarens
  - blodenhetens nummer stämmer med transfusionsdokumentet
  - erythrocyter av förenlig typ använts vid erythrocyttransfusion till en patient med påvisade irreguljära erythrocytantikroppar
5. Informera Blodcentralen om reaktionen. Fyll i rapportblankett för transfusionskomplikation, ange omständigheterna i fallet.

Om patientansvarig läkare bestämmer att reaktionen ska utredas:

6. Kontrollera urinproduktionen. Notera urinens färg.
7. Vid klinisk misstanke om sepsis tas prov för blododling på blodmottagaren.
8. Lämna blodenhet/enheter och nytaget blodprov (3 EDTA-rör), tillsammans med ifylld rapportblankett för transfusionskomplikation, till Blodcentralen.

