

## Notificació d'un incident relacionat amb la donació (imprès 3)

### Dades del donant

Inicials del nom i cognoms  _ _ _ _		Núm. d'identificació	
Edat		Sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	
Centre o Servei de Transfusió(annex 1)  _ _ _ _ _		Data de la donació  _ _ _ _ _	
Moment de l'incident <input type="checkbox"/> en la donació <input type="checkbox"/> postdonació			

### Tipus d'incident

Tipus de donació <input type="checkbox"/> de sang <input type="checkbox"/> d'afèresi			
Síntomatologia			
<input type="checkbox"/> hematoma	<input type="checkbox"/> infecció local	<input type="checkbox"/> moviments clònics	<input type="checkbox"/> tromboflebitis
<input type="checkbox"/> punció arterial	<input type="checkbox"/> al·lèrgia al desinfectant	<input type="checkbox"/> incontinència	<input type="checkbox"/> altra (especifiqueu-la):
<input type="checkbox"/> fístula arteriovenosa	<input type="checkbox"/> lesió neurològica	<input type="checkbox"/> equip defectuós	
<input type="checkbox"/> reacció al citrat	<input type="checkbox"/> mal funcionament de la màquina	<input type="checkbox"/> pèrdua de consciència	
<input type="checkbox"/> problemes de l'accés venós	<input type="checkbox"/> nàusees i vòmits	<input type="checkbox"/> tetània	

### Característiques de la donació

Lloc <input type="checkbox"/> en el mateix banc de sang <input type="checkbox"/> en equips mòbils: <input type="checkbox"/> unitat mòbil <input type="checkbox"/> local habilitat	
Circumstàncies ambientals <input type="checkbox"/> adequades <input type="checkbox"/> inadequades: <input type="checkbox"/> calor excessiu <input type="checkbox"/> fred <input type="checkbox"/> humitat <input type="checkbox"/> insuficiència del local	Incidències de la donació <input type="checkbox"/> sagnia allargada <input type="checkbox"/> sagnia normal

### Tipologia del donant

Característiques <input type="checkbox"/> baix pes <input type="checkbox"/> donant per 1a vegada <input type="checkbox"/> desdejuni >5 h <input type="checkbox"/> reaccions prèvies <input type="checkbox"/> donant habitual <input type="checkbox"/> autodonació <input type="checkbox"/> ansietat <input type="checkbox"/> donant ocasional <input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-les):		
Selecció del donant <input type="checkbox"/> adequada <input type="checkbox"/> inadequada: <input type="checkbox"/> insuficient formació del personal <input type="checkbox"/> guia de criteris d'exclusió incorrecta <input type="checkbox"/> material d'informació inadequat <input type="checkbox"/> raons epidemiològiques no previstes		

### Quantificació de la gravetat

<input type="checkbox"/> 0: sense signes
<input type="checkbox"/> 1: signes immediats sense risc vital i resolució completa
<input type="checkbox"/> 2: signes immediats amb risc vital (morbidityat major)
<input type="checkbox"/> 3: morbidityat a llarg termini (seqüeles)
<input type="checkbox"/> 4: mort del malalt

### Imputabilitat

- 0: sense relació (aparentment associada a la donació, amb evidència que la donació no és la causa)
- 1: possible (podria estar relacionada o no amb la donació)
- 2: suggestiva / probable (efecte compatible amb la donació i no explicable per altres causes)
- 3: segura (demostrada la seva relació amb la donació)

### Dades del metge/metgessa que emplena la notificació

Cognoms i nom

Servei

Ext. telefònica

Signatura

Data