

Notificació d'error en l'administració de components (imprès 6)

Dades del malalt

Inicials del nom i cognoms _ _ _ _	NHC _ _ _ _
Edat _ _ _ _	Sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona
Centre o Servei de Transfusió (annex 1) _ _ _ _ _	Diagnòstic (annex 2) _ _ _ _
Data de la transfusió _ _ _ _ _ _ _	Data en què es detecta l'incident _ _ _ _ _ _ _
Lloc on es va realitzar la transfusió	
<input type="checkbox"/> urgències	<input type="checkbox"/> UVI
<input type="checkbox"/> hospital de dia	<input type="checkbox"/> quiròfan
	<input type="checkbox"/> sala
	<input type="checkbox"/> altre (especifiqueu-lo):
Grau d'urgència de la transfusió	
<input type="checkbox"/> urgent	<input type="checkbox"/> no urgent

Tipus d'error (si l'error ha comportat una reacció hemolítica, heu d'emplenar l'imprès 7)

<input type="checkbox"/> el component no complia amb la prescripció prevista	<input type="checkbox"/> Rh (D)+ a pacient Rh (D)-
<input type="checkbox"/> no irradiat	<input type="checkbox"/> Rh (D)- a pacient Rh (D)+
<input type="checkbox"/> no desplasmatitzat	<input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-ho):
<input type="checkbox"/> incompatibilitat ABO major	
<input type="checkbox"/> incompatibilitat ABO menor	
<input type="checkbox"/> el component s'ha transfós a un malalt diferent del previst	

Anàlisi detallada de les causes (marqueu totes les que hagin intervingut)

Errors comesos durant l'extracció de mostres	
<input type="checkbox"/> no es va identificar activament el receptor quan es va efectuar l'extracció	
<input type="checkbox"/> es van extreure les mostres a un altre malalt, però els tubs es van identificar amb les dades del malalt previst	
<input type="checkbox"/> les mostres es van extreure correctament, però els tubs es van identificar amb les dades d'un altre malalt	
<input type="checkbox"/> la sol·licitud es va emplenar amb les dades (etiquetes) d'un altre malalt	
<input type="checkbox"/> es van utilitzar tubs preetiquetats (retolats) i no es va identificar activament el malalt	
<input type="checkbox"/> altres (detalleu-los):	
Errors en la sol·licitud i en la prescripció	
<input type="checkbox"/> el/s component/s sol·licitat/s era/eren en realitat per a un altre malalt	
<input type="checkbox"/> es va sol·licitar un tipus de component diferent al que es pretenia	
<input type="checkbox"/> a la sol·licitud no es van indicar les característiques especials del component (irradiat, desplasmatitzat, fenotipat, etc.)	
<input type="checkbox"/> la xifra d'Hb no era correcta:	
<input type="checkbox"/> mostra diluïda	<input type="checkbox"/> sol·licitud basada en dades clíniques
<input type="checkbox"/> valor de l'Hb no actualitzat	<input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-ho):
<input type="checkbox"/> xifra transmesa erròniament per telèfon	
<input type="checkbox"/> la xifra de plaquetes no era correcta (especifiqueu el motiu):	
<input type="checkbox"/> els valors de coagulació no eren correctes (especifiqueu el motiu):	
Errors de laboratori	
<input type="checkbox"/> no es va seguir el protocol	
<input type="checkbox"/> es va seguir el protocol, però la/les tècnica/iques va/n fallar	
<input type="checkbox"/> les proves de compatibilitat es van efectuar correctament, però es van interpretar incorrectament	
<input type="checkbox"/> les proves de compatibilitat es van efectuar amb les mostres d'un altre pacient	
<input type="checkbox"/> no es van efectuar proves de compatibilitat	
<input type="checkbox"/> es va cometre un error de transcripció	
<input type="checkbox"/> altres (detalleu-los):	
Errors en la selecció, manipulació i conservació de components	
<input type="checkbox"/> el component seleccionat no complia amb la prescripció prevista:	
<input type="checkbox"/> no irradiat	<input type="checkbox"/> no fenotipat
<input type="checkbox"/> no desplasmatitzat	<input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-ho):
<input type="checkbox"/> el procediment tècnic va ser correcte, però es va seleccionar un component diferent al previst	
<input type="checkbox"/> el component no es va conservar adequadament durant el transport	
<input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-los):	

Errors en la distribució i el transport

- el procediment tècnic va ser correcte, però es va lliurar una unitat o un component diferent al previst
- el component no es va conservar adequadament durant el transport (*especifiqueu-ho*):
- altres (*especifiqueu-los*):

Errors en la capçalera del malalt

- no es va identificar activament el receptor
- no es va comprovar el grup ABO del malalt
- no es va comparar el grup ABO / Rh del malalt amb el de la bossa
- no es van respectar les instruccions d'identificació del malalt amb el sistema automatitzat
- altres (*especifiqueu-los*):

Dades clíniques

Moment d'aparició dels símptomes

- no es van produir manifestacions clíniques
- els símptomes van aparèixer durant la transfusió
- els símptomes van aparèixer en les hores següents (*especifiqueu les hores/els dies*):

Símptomes i signes

- febre
- calfreds
- dolors lumbar
- hemoglobiúria
- hipotensió
- altres (*especifiqueu-los*):

L'estat del malalt va requerir:

- ingrés a l'UVI
- diàlisi renal
- altres (*especifiqueu-ho*):

Dades complementàries

El personal implicat en l'error era el personal habitual

- sí
- no

Tipus de personal que ha fet la transfusió

- infermers/eres de sala
- infermers/eres del banc de sang
- altres (*especifiqueu-los*):

Horari en què es va produir l'error

- en horari diürn
- en horari nocturn
- en cap de setmana

Quantificació de la gravetat

- 0: sense signes
- 1: signes immediats sense risc vital i resolució completa
- 2: signes immediats amb risc vital (morbidityat major)
- 3: morbidityat a llarg termini (seqüeles)
- 4: mort del malalt

Imputabilitat

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

Dades del metge/metgessa que omplena la notificació

Cognoms i nom

Servei

Ext. telefònica

Signatura

Data

Nota: Les dades dels espais ombrats formaran part del registre d'hemovigilància.