

Notificació de reaccions hemolítiques (imprès 7)

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 la complicació _ _ _ _ _ _ _
Lloc on es va fer la transfusió <input type="checkbox"/> àrea d'urgències <input type="checkbox"/> UVI <input type="checkbox"/> sala	<input type="checkbox"/> hospital de dia <input type="checkbox"/> altre (especifiqueu-lo): <input type="checkbox"/> quiròfan

Dades del component

Tipus <input type="checkbox"/> hematies <input type="checkbox"/> plaquetes: <input type="checkbox"/> un donant <input type="checkbox"/> més d'un donant <input type="checkbox"/> PFC <input type="checkbox"/> sang total autòloga		
Característiques <input type="checkbox"/> irradiat <input type="checkbox"/> rentat <input type="checkbox"/> escalfat	Tipus d'escalfament <input type="checkbox"/> ad hoc <input type="checkbox"/> altre	Emmagatzemat fora del banc de sang _ _ hores _ _ dies
Núm. de la/les unitat/s responsable/s	Volum transfós (si escau) _ _ _ ml	Nombre i tipus de components rebuts en l'últim episodi hematies _ _ plasma _ _ plaquetes _ _

Dades clíniques

Aparició dels símptomes <input type="checkbox"/> durant la transfusió <input type="checkbox"/> en les hores següents (especifiqueu les hores / els dies): <input type="checkbox"/> no van haver símptomes (especifiqueu com es van descobrir):		
Símptomes i signes <input type="checkbox"/> febre <input type="checkbox"/> dolors lumbar <input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-los): <input type="checkbox"/> calfreds <input type="checkbox"/> hemoglobiúria <input type="checkbox"/> hipotensió <input type="checkbox"/> cap		
L'estat del malalt va necessitar <input type="checkbox"/> ingrés a l'UVI <input type="checkbox"/> altres (especifiqueu-ho): <input type="checkbox"/> diàlisi renal		

Estudi serològic pretransfusional

Grup ABO	_ _
Rh (D)	_ (1=positiu, 2=negatiu, 3=no realitzat)
Escrutini Ac irregulars	_ (1=positiu, 2=negatiu, 3=no realitzat)
Proves encreuades: salina immediata	_ (1=positiu, 2=negatiu, 3=no realitzat)
ATG	_ (1=positiu, 2=negatiu, 3=no realitzat)

Estudi serològic posttransfusional

realitzat no realitzat

Grup ABO Rh (D) i Coombs directa (CD) del malalt i de les unitats transfoses (resposta: 1=positiu, 2=negatiu)

	anti A	anti B	hematies	anti D	CD	Grup ABO	Rh
m. pretransfusional	_	_	_	_	_	_ _	_
m. posttransfusional	_	_	_	_	_	_ _	_
unitat _____	_	_	_	_	_	_ _	_
unitat _____	_	_	_	_	_	_ _	_
unitat _____	_	_	_	_	_	_ _	_

Escrutini Ac irregulars (resposta: 1=positiu, 2=negatiu)

Resultat

M. pretransfusional enzims ATG

M. posttransfusional enzims ATG

Identificació Ac irregulars

M. pretransfusional

M. posttransfusional

Eluït (resposta: 1=positiu, 2=negatiu, 3=no realitzat, 4=no s'escau)

Resultat (en cas positiu, especifiqueu-ne la identificació:)

Proves encreuades (1=positiu, 2=negatiu)

unitat _____ M. pretransfusional

ATG

M. posttransfusional

ATG

unitat _____ ATG

ATG

Altres estudis

Via d'infusió del component

via específica per a la infusió

via utilitzada per a l'administració d'una altra medicació (especifiqueu la medicació):

Es va fer cultiu del component

no sí (especifiqueu el resultat –germen–):

Es va fer hemocultiu al malalt

no sí (especifiqueu el resultat –germen–):

En cas d'haver unitat/s implicada/des, es va retornar al banc de sang

no sí

Conclusions de l'estudi

Tipus de reacció transfusional

aguda immune i hemolítica per incompatibilitat ABO

aguda immune i hemolítica no ABO

aguda no immune i hemolítica

immune i hemolítica de tipus retardada

altres (especifiqueu-les):

Quantificació de la gravetat

0: sense signes

1: signes immediats sense risc vital i resolució completa

2: signes immediats amb risc vital (morbidity major)

3: morbidity 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 emplena la notificació

Cognoms i nom

Servei

Ext. telefònica

Signatura

Data

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