

Zdravotnické zařízení:

Zpráva o nežádoucí reakci na transfuzi

Jméno a příjmení:

Č. pojištěnce: /

Oddělení:

Pojišťovna:

Indikace k transfuzi:

Diagnóza:

Předtransfuzní anamnéza: předchozí transfuze potransfuzní reakce (jaká):

 porody, aborty antierytrocytové protilátky (jaké):
 antileukocytové protilátky IgA deficit alergie

Aplikované transfuzní přípravky (uvedte všechny bezprostředně po sobě podané přípravky, které předcházely reakci)

Typ přípravku	Číslo přípravku	Krevní skupina	Množství (ml)	Datum/čas aplikace	Odesíláme vak se zbytkem přípravku
					ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
					ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
					ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>
					ano <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>

Další (doprovodná) léčba:

Subjektivní příznaky

 bolesti
 břicha na hrudi
 hlavy v místě vpichu
 zad
 / dušnost / ortopnoe
 nauzea, zvracení
 nevolnost
 pocení
 svědění kůže
 úzkost
 pocit závratě
 zimnice, třesavka
 jiné

Objektivní nález
 angioedém
 / arytmie / tachykardie
 bezvědomí
 / bronchospasmus / tachypnoe
 cyanóza
 DIC
 zrudnutí, erytém
 / hemoglobinurie / oligurie
 horečka (zvýšení teploty ≥ 1 °C)
 hypotenze (snížení TK ≥ 30 mmHg)
 hypertenze
 hypoxemie

 chraptění, sípání, stridor
 ikterus
 kašel
 / kolaps / šok
 kopřivka, vyrážka
 otoky dolních končetin
 plicní edém
 průjem
 purpura, krvácení po transfuzi
 renální selhání
 zástava srdce
 zvýšená náplň krčních žil
 jiný

Klinická pracovní diagnóza – reakce
 alergická anafylaktická febrilní hemolytická plicní septická jiná

Klinický stupeň reakce: lehká závažná

Průběh a léčba:

Nežádoucí reakce: Začátek: _____ Konec: _____ (datum/hodina)

Výskyt nežádoucí reakce: opakující se neopakující se neznámo
Úmrtí Příčina smrti: _____ **Pitva:** ano ne

Datum hlášení

Jmenovka a podpis lékaře

Razítko zařízení (IČZ)

Při výskytu akutní potransfuzní reakce postupujte dle níže uvedených pokynů:

- Okamžitě **přerušete transfuzi, ponechteje i.v. přístup** pro event. terapeutickou intervenci (nejlépe pomalu infundovat fyziologický roztok); ihned informujte lékaře.
- **Zkontrolujte** krevní tlak, tělesnou teplotu a barvu moči, event. proveďte další vyšetření podle klinického stavu příjemce včetně RTG plic v případě podezření na plicní reakci či oběhové přetížení; monitorujte vitální funkce, zvažte zajištění dýchacích cest.
- **Zahajte léčbu** dle klinického stavu pacienta.
- **Prověřte totožnost příjemce** transfuzního přípravku.
- **Zkontrolujte průvodní dokumentaci k transfuznímu přípravku** (kontrola shody identifikačních údajů transfuzního přípravku na štítku a na průvodce, výsledku předtransfuzního vyšetření).
- **Zkontrolujte transfuzní přípravek:** identifikační číslo, typ, krevní skupina a dále ověřit vzhled přípravku (změna barvy a konzistence, známky hemolýzy, přítomnost abnormálních shluků, zákalu apod.), neporušenost obalu a dobu použitelnosti přípravku
- Pokud zjistíte záměnu, **provedte kontrolu všech transfuzí** současně prováděných na oddělení (aby nedošlo ke křížové záměně přípravků určených pro různé pacienty). Pokud je zjištěna křížová záměna, zastavte všechny transfuze na klinickém pracovišti. Pokud není nalezen přípravek určený pro postiženého pacienta, ihned informujte výdejce přípravku (transfuzní oddělení, krevní banku).
- **Zkontrolujte zdravotní dokumentaci** příjemce (záznamy o minulých vyšetřeních krevní skupiny AB0, RhD a nepravidelných protilátek).
- **Zopakujte kontrolu krevní skupiny** transfuzního přípravku (jen u erytrocytových transfuzních přípravků) a příjemce u lůžka a výsledky porovnejte s kontrolou před transfuzí.
- Pokud je při kontrole zjištěna neshoda, ihned **informujte krevní banku** (ta prověří možnost záměny dalších vzorků a transfuzních přípravků)
- **Odeberte vzorky krve** příjemce pro kontrolní vyšetření:
 - vždy: vzorek na imunohematologické vyšetření (přednostně z jiné žíly, než kam byl podáván transfuzní přípravek)
 - při podezření na hemolytickou reakci; navíc vzorky pro vyšetření krevního obrazu včetně mikroskopického vyšetření nátěru periferní krve (schistocyty, aglutináty), volného Hb v séru, LDH, haptoglobinu a bilirubinu,
 - k detekci případné aktívace koagulace u závažné reakce: krevní obraz (trombocyty), koagulační vyšetření (PTT, APTT, TT, D-dimery, AT III, FBG),
 - k detekci parametrů snížené perfuze ledvin u závažné reakce: (kreatinin, elektrolyty, Astrup),
 - při podezření na septickou reakci (septický šok, febrilní reakce s významným zvýšením teploty a třesavkou a zimnicí): homokultura + paralelní kultivace zbytku transfuzního přípravku
 - při podezření na anafylaktickou reakci: zvážit vyšetření IgA, event. anti-IgA protilátek.
- **Odeberte vzorek moči** na biochemické vyšetření (volný hemoglobin, urobilinogen).
- **Proveďte zápis o reakci** do dokumentu pacienta.
- V případě úmrtí pacienta v souvislosti s transfuzí **zajistěte patologicko-anatomickou pitvu.**

Definice klinického průběhu reakce

1. Lehká: odezní po zastavení transfuze a jednoduché léčbě
2. Závažná: nezamýšlená odezva příjemce související s transfuzí transfuzního přípravku, která má za následek smrt, ohrožení života nebo poškození zdraví či omezení schopnosti pacienta nebo která zapříčiní hospitalizaci či onemocnění nebo jejich prodloužení.

Typy přípravků

AEBR = autologní odběr – erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované; **APK** = autologní odběr – plná krev; **EAD** = erytrocyty z aferézy deleukotizované; **EBR** = erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované; **ERD** = erytrocyty resuspendované deleukotizované; **P, PA** = plazma; **TB** = trombocyty z buffy-coatu; **TBSD** = trombocyty z buffy-coatu směsné deleukotizované; **TBSDR** = trombocyty z buffy-coatu směsné deleukotizované resuspendované; **TAD** = trombocyty z aferézy deleukotizované