**Flytskjema: Transfusjon av blodkomponenter utenfor sykehus, HMR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Område** | **Tiltak** | **Ansvarlig** |
| Forberedelse og bestilling av blodkomponent før transfusjon | Ta blodprøve til ABO/ RhD typing og antistoff screening. Pasient-ID kontrolleres og prøverør merkes og signeres i h.t prosedyre. Prøveglasset signeres med prøvetakers fornavn og etternavn. | **Prøvetaker** |
| Avklar transfusjon med pasientansvarlig lege på sykehuset. Sykehusavdeling bestiller ønsket blodkomponent via InterInfo.  Evt: Fyll ut et blodbestillingsskjema dersom pasienten ikke har tilknytning til sykehus/poliklinikk. | **Lege** |
| Indikasjon for transfusjon og forordning av blodkomponenter dokumenteres i pasientens journal. |
| Informer pasienten og få samtykke til transfusjon. | **Sykepleier/lege** |
| Planlegg transfusjon til en dag lege og opplært personell er tilgjengelig samt at blodbanken rekker å sende forlikelige blodkomponenter. | **Sykepleier/ lege** |
| Avtal forsendelse av blodkomponentene med blodbanken. |
| Mottak av blodkomponent | Fyll ut pakkseddel når kassen åpnes. Sjekk temperatur opp mot krav beskrevet på pakkseddel. Kontakt blodbanken ved avvik. | **Sykepleier** |
| Forberedelse av pasient | Mål BT, puls, respirasjonsfrekvens og temperatur som dokumenteres på transfusjonsjournal. Sjekk at venekanyle fungerer før transfusjonsstart. | **Sykepleier** |
| Sjekk og klargjøring **umiddelbart før** transfusjon | Umiddelbart før transfusjon, **ved** pasientens seng, skal pasientens identitet, transfusjonsjournal og blodkomponent kontrolleres i h.t prosedyre. | **OBS! Skal utføres av to personer ved pasienten! Sykepleier og lege eller sykepleier og annet autorisert helsepersonell som har godkjent/ dokumentert opplæring på ID-sikring.** |
| Signer på transfusjonsjournalen når kontrollen er utført og noter start-klokkeslett. Husk at kontrollen skal utføres på nytt før oppstart av før hver ny blodkomponent |
| Transfusjon og observasjon | Utføres i h.t prosedyre. Vitale parameter måles etter 15 minutter Oppstår komplikasjoner må transfusjonen stoppes umiddelbart og lege kontaktes. | **Sykepleier/lege** |
| Etter transfusjon | BT, puls, respirasjonsfrekvens, temperatur og klokkeslett dokumenteres på transfusjonsjournalen. | **Sykepleier** |
| Dokumenter transfusjonen i pasientens journal. Vær obs på at transfusjonsreaksjon kan oppstå inntil 28 dager etter transfusjon. | **Sykepleier/lege** |
| Tomme blodposer og transfusjonssett skal oppbevares ifølge prosedyre | **Sykepleier** |
| Retur til blodbanken ifølge prosedyre | **Sykepleier** |
| Dokumentere effekt av transfusjonen. | **Lege** |
| Ved transfusjonsreaksjon | Stopp transfusjon og kontakt lege umiddelbart. Kontakt deretter blodbanken. Rester av alle blodkomponentposer og transfusjonssett returneres til blodbanken sammen med en nøyaktig beskrivelse av transfusjonsreaksjonen | **Sykepleier** |
| Nye blodprøver av pasient sendes til blodbanken. Kontroll av pasient-ID og merking av prøveglass utføres som ved pretransfusjonsprøve. | **Prøvetaker/sykepleier** |
| Pasienten behandles symptomatisk. Rekvirer evt. andre undersøkelser til utredning av transfusjonsreaksjon dersom det vurderes som nødvendig | **Lege** |

Dette er kun et sammendrag av de viktigste punkt. Se Prosedyre «Transfusjon av blodkomponenter utenfor sykehus, HMR» for mer utfyllende informasjon.