

Hlášení o nežádoucí reakci nebo podezření na ni

Vyplní lékař, který prováděl transfuzi. Zároveň odešle spolu s označenými vzorky krve příjemce po transfuzi tj. 1 zkumavku srážlivé a 2 zkumavky nesrážlivé krve v EDTA, zbytky transfuzního přípravku ve vaku s uzavřeným transfuzním setem na transfuzní oddělení.

IDENTIFIKACE PŘÍJEMCE TRANSFUZE			
Jméno a příjmení příjemce		Rodné číslo příjemce	
Diagnóza		Pojišťovna	
Oddělení, IČZ		Telefon oddělení	
Indikace k transfuzi			
ANAMNÉZA PŘÍJEMCE TRANSFUZE			
Transfuze minulosti		Komplikace transfuzí	
Porody/Potraty		Protilátky	
VÝSLEDKY VYŠETŘENÍ PŘED PODÁNÍM TRANSFUZE			
Teplota		TK/puls	
Moč		Krevní skupina u lůžka	

PODANÝ TRANSFUZNÍ PŘÍPRAVEK		
Výrobce transfuzního přípravku /transfuzní oddělení	Transfuzní oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.	
DRUH PŘÍPRAVKU	IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PŘÍPRAVKU	Krevní skupina přípravku

ÚDAJE O PROVEDENÉ TRANSFUZI					
Datum a čas zahájení transfuze		Datum a čas ukončení transfuze		Množství podaného TP v ml	
Popis příznaků souvisejících s nežádoucí reakcí					
Léčba v souvislosti s nežádoucí reakcí					
VYŠETŘENÍ PROVEDENÁ V SOUVISLOSTI S NEŽÁDOUCÍMI ÚČINKY					
Teplota		TK/puls		Moč	
Další					

Datum hlášení:

Datum a čas odběru vzorku:

.....
Razítko a podpis lékaře provádějícího hlášení

Doporučený postup u nežádoucí reakce

- 1) **Okamžitě přerušete transfuzi.** Ponechtejте intravenózní přístup pro eventuální další léčbu a informujte lékaře.
- 2) **Zahajte léčbu dle klinického stavu pacienta.**
- 3) **Zkontrolujte u lůžka pacienta, zda nedošlo k záměně podaného transfuzního přípravku** (ověřte identifikaci pacienta), porovnejte údaje na štítku přípravku s údaji předtransfuzního imunohematologického vyšetření.
- 4) Při podezření na záměnu transfuzních přípravků, proveďte kontrolu všech současně prováděných transfuzí na oddělení. V případě nesrovnalostí ihned zastavte další transfuze na oddělení a ihned kontaktujte transfuzní oddělení.
- 5) **Odeberte z druhé paže, než byla prováděná transfuze vzorky krve pro vyšetření na transfuzní oddělení.** Vzorky: 1 zkumavku srážlivé krve, 2 zkumavky nesrážlivé krve v EDTA. **V případě těžkého průběhu nežádoucí reakce odeberte z téže paže vzorky krve na vyšetření aktivace koagulace, vnitřního prostředí a hemokultivaci.**
- 6) **Jednotku aplikovaného transfuzního přípravku s uzavřeným transfuzním setem zašlete spolu se vzorky krve a tímto hlášením na krevní sklad transfuzního oddělení.** V případě bezprostředního podání více transfuzních přípravků zašlete uzavřené vaky všech přípravků s vyznačeným pořadím podání.
- 7) **Vyšetřete nový vzorek moče po transfuzi na možnou hemolýzu.**
- 8) **Proveďte zápis o nežádoucí reakci do pacientovy dokumentace.**

Hlášení nežádoucí reakce

Vyhláška o lidské krvi č. 143/2008 Sb. ve znění pozdějších předpisů z důvodu zajištění hemovigilance ukládá zdravotnickému zařízení podávající transfuzi povinnost oznámit nežádoucí reakci u příjemce nebo podezření na ni, přičemž se jedná o reakci, která je pozorována během transfuze nebo po ní a souvisí s podáním transfuzního přípravku.

- **Každou nežádoucí reakci v souvislosti s transfuzí** je potřeba oznámit krevní bance/zařízení transfuzní služby, která vydala transfuzní přípravek. (V případě NČB na formuláři **NCB_TRS_F_582 Hlášení o nežádoucí reakci nebo podezření na ni**).
- **Závažnou nežádoucí reakci** je potřeba navíc oznámit **Státnímu ústavu pro kontrolu léčiv (SÚKL)** a případně výrobcí transfuzního přípravku. Pro oznámení na SÚKL se použije **Vzor oznámení závažné nežádoucí reakce nebo podezření na ni**, který je dostupný na stránkách www.sukl.cz. Vyplněné oznámení se odešle elektronicky na adresu hemovigilance@sukl.cz nebo písemně na adresu: Státní ústav pro kontrolu léčiv, Oddělení hemovigilance, Šrobárova 48, 10041 Praha 10.

Formulář zpracoval: Mgr. Jana Sulková
Formulář schválil: prim. MUDr. Petr Biedermann

Datum: 23. 02. 2017
Datum: 23. 02. 2017