

Meldung Transfusionsreaktion

Name / Adresse Spital / Klinik

☐

Eingang Swissmedic

(bitte leer lassen)

Patientenangaben

Patienteninitialen							
Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht			ggf. interne Referenznummer / Code	
☐	☐	☐	☐ W ☐ M ☐ andere			☐	

Klassierung der Transfusionsreaktion

Schweregrad

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|---|
| ☐ Grad 1 | nicht schwerwiegend | (keine Behandlung notwendig / keine bleibende Schädigung ohne Therapie) |
| ☐ Grad 2 | schwerwiegend / bleibende Schädigung | (relevante oder andauernde Schädigung (inkl. Allo-Immunisierung); neue oder verlängerte Hospitalisation; Therapie notwendig, um andauernde Schädigung zu verhindern) |
| ☐ Grad 3 | lebensbedrohlich | (Versterben ohne relevante medizinische Intervention möglich (z.B.: Intubation, Vasopressoren, Verlegung Intensivstation)) |
| ☐ Grad 4 | Tod | (Grad 4 sollte nur angewendet werden, wenn die Kausalität zur Transfusion mindestens «möglich» ist (d.h. nicht bei rein zeitlichem Zusammenhang); andernfalls: Graduierung entsprechend der Art der TR) |

Art der Transfusionsreaktion

- | | |
|--|--|
| ☐ FNHTR (febrile, nicht hämolytische TR) | ☐ TAD (Transfusionsassoziierte Dyspnoe) |
| ☐ Allergische Reaktion | ☐ Hypotensive Transfusionsreaktion |
| ☐ mild ☐ anaphylaktoid ☐ anaphylaktisch | ☐ Post-Transfusions Purpura (PTP) |
| ☐ Hämolytische Transfusionsreaktion, akut | ☐ Transfusionsassoziierte GvHD |
| ☐ Hämolytische Transfusionsreaktion, verzögert | ☐ Hämosiderose |
| ☐ Infektion als Folge der Transfusion (TTI) | ☐ Allo-Immunisierung |
| ☐ bakteriell ☐ viral ☐ parasitär | Andere: |
| ☐ Pilze ☐ Prionen | |
| ☐ TACO (Transfusionsassoziierte Volumenüberlastung) | |
| ☐ TRALI (Transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz) | |

Für weiterführende Informationen zu den verschiedenen TR verweisen wir auf «Klassierung und Abklärung von Transfusionsreaktionen»
Unter anderem gilt:

FNHTR : Fieber > 38°C und Temperaturanstieg $\geq 1^\circ\text{C}$ und/oder Schüttelfrost

HTR akut : Innerhalb 24 h

HTR verzögert : 24h – 28 Tage

Hypotensive Transfusionsreaktion : Abfall BD systolisch > 30 mmHg und BD systolisch < 80 mmHg

Kausalität (Zusammenhang mit der Transfusion)

- | | |
|--|---|
| ☐ 0 nicht beurteilbar | |
| ☐ 1 unwahrscheinlich | Die Reaktion ist sicher / eher durch andere Gründe erklärbar |
| ☐ 2 möglich | Die Reaktion ist sowohl durch die Transfusion als auch durch andere Gründe erklärbar |
| ☐ 3 wahrscheinlich | Die Reaktion scheint durch keinen andern Grund erklärbar |
| ☐ 4 sicher | Die Reaktion wurde mit aller Wahrscheinlichkeit / Sicherheit durch die Transfusion verursacht |

Meldung Transfusionsreaktion

Vorname ☐ Name ☐ Geburtsdatum ☐

Transfusionsreaktion

Zeitpunkt der Transfusionsreaktion

Datum: ☐

Zeit: ☐

Transfusion während Narkose ☐ ja

☐ nein

Verabreichte Blutprodukte (ggf. separate Liste beilegen)

Produktnummer	Produktart	Datum	Zeit von	Zeit bis	Menge
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Vitalparameter

	Temperatur °C	Blutdruck mmHg	Puls	O2-Sättigung %
vor der Transfusion	☐	☐ / ☐	☐	☐
bei der Reaktion	☐	☐ / ☐	☐	☐

Symptome

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Fieber | ☐ Diffuse Blutungen | ☐ Urticaria / Exanthem |
| ☐ Schüttelfrost | ☐ Dyspnoe | ☐ Juckreiz |
| ☐ Übelkeit / Erbrechen | ☐ Brustschmerzen | ☐ Angioödem |
| ☐ Schmerzen Flanken / Rücken | ☐ Hypoxie | ☐ Ödem Lippen / Zunge / periorbital |
| ☐ Abdominelle Schmerzen | ☐ Lungenödem | ☐ Stridor / pulmonale Spastik |
| ☐ Hämoglobinurie | ☐ Bewusstlosigkeit | ☐ Purpura (> 5 Tage nach Transfusion) |
| ☐ Oligo- / Anurie | ☐ Kollaps | ☐ Andere Symptomen: |
| ☐ Ikterus | ☐ Schock | ☐ |

Ergänzende Angaben zum Zwischenfall, Verlauf (bei Bedarf Zusatzblatt beilegen)

☐

Meldung Transfusionsreaktion

Vorname Name Geburtsdatum

☐ ☐ ☐

Klinische Daten

Grunderkrankung: ☐

<u>Abteilung</u>	☐	☐
<u>Transfusionsindikation</u>	☐ chronische Anämie / Thrombozytopenie	
☐ Zytopenie durch Chemotherapie	☐ andere:	☐
☐ Blutung	Falls ja: ☐	☐
<u>Therapie der Transfusionsreaktion</u>	☐ Keine	☐ Steroide
☐ Antihistaminika	☐ Sauerstoffgabe	☐ Diuretika
☐ Vasopressiva	☐ andere:	☐
<u>Immunsuppression</u>	☐	☐
<u>Frühere Transfusionsreaktionen</u>	☐ unbekannt	☐ nein
☐ ja, welche:	☐	
☐ Prämedikation durchgeführt mit:	☐	
☐ ggf. Swissmedic Referenznummer:	☐	

Weiterführende Abklärungen

n.d. = nicht durchgeführt

Hämatologische Abklärungen

☐ Kopie des Befundblatts liegt bei

	prä-transfusionell	post-transfusionell	Datum	
Hb (g/l)	☐	☐	☐	☐ n.d.
Thrombozyten (10 ⁹ /l)	☐	☐	☐	☐ n.d.

Immunhämatologische Abklärungen

☐ Kopie des Befundblatts liegt bei

	prä-transfusionell	post-transfusionell	
Blutgruppe Patient ¹	☐	☐	☐ n.d.
Blutgruppe Produkt ¹	☐	☐	☐ n.d.
DAT ¹	☐	☐	☐ n.d.
AK-Suchtest ¹	☐	☐	☐ n.d.
Verträglichkeitsprobe ¹	☐	☐	☐ n.d.

¹ Bei irregulärem Befund (abweichende Resultate) bitten wir Sie, eine Kopie des Befundblatts beizulegen.

Bei Temperaturanstieg $\geq 1^\circ\text{C}$ und Temperatur $> 38^\circ\text{C}$

☐ Kopie des Befundblatts liegt bei

Vorbestehender Infekt	☐	Art:	☐	
Blutkulturen Patient	☐	Erreger:	☐	☐ n.d.
Blutkulturen Produkt	☐	Erreger:	☐	☐ n.d.

Bei Verdacht auf Hämolyse

☐ Kopie des Befundblatts liegt bei

	prä-transfusionell	post-transfusionell	Datum (post)	
Haptoglobin (g/l)	☐	☐	☐	☐ n.d.
Bilirubin ($\mu\text{mol/l}$)	☐	☐	☐	☐ n.d.
LDH (U/l)	☐	☐	☐	☐ n.d.
Auftreten eines akuten Nierenversagens nach Transfusion	☐ ja	☐ nein		
Hämoglobinurie	☐ ja	☐ nein		

Bei allergischer Reaktion

☐ Kopie des Befundblatts liegt bei

IgA (g/l)	☐	(aus prätransfusioneller Blutprobe oder mind. 7 Tage nach Transfusion)	☐ n.d.
Vorbestehende Allergien	☐ unbekannt	☐ nein	
☐ ja, welche:	☐		

Meldung Transfusionsreaktion

Vorname Name Geburtsdatum

☐ ☐ ☐

Bei kardiopulmonalen Symptomen

Kardiopulmonale Stauung (*klinische Beurteilung*) ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt
Hypervolämie (*klinisch / Flüssigkeits-Bilanz / Gewichtszunahme*) ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt
Besserung der Klinik nach diuretischer Therapie ☐ ja ☐ nein ☐ nicht zutreffend
Andere Ursachen der respiratorischen Verschlechterung ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche: ☐

Bildgebung (z.B. Röntgen-Thorax, CT-Thorax): ☐ Kopie des Befundblatts liegt bei ☐ n.d.

Kardiopulmonale Stauung

☐ ja ☐ nein

Bilaterale Infiltrate

☐ ja ☐ nein

BNP / NT-proBNP nach TR: ☐ Datum ☐ ☐ n.d.

vor TR ☐ Datum ☐ ☐ n.d.

Anderes (z.B. TTE): ☐

Bei Verdacht auf TRALI

Suche von spezifischen anti-HNA und anti-HLA Antikörpern ☐ Kopie des Befundblatts liegt bei ☐ n.d.

Weitere Resultate:

☐

In speziellen Fällen: vorgesehene Massnahmen, falls Patient wieder Transfusionen von Blutkomponenten benötigt

☐

Haemovigilanceverantwortliche Person

Datum

Unterschrift

☐

☐

☐

Der Blutspendedienst ist stets zu informieren. Insbesondere bei Verdacht auf TRALI oder TTI ist eine umgehende Information des Herstellers notwendig

Der zuständige Blutspendedienst wurde benachrichtigt am:

Zuständiger Blutspendedienst: ☐

Interpretation / Anmerkung Blutspendedienst (Hersteller)

☐

Name

Datum

Unterschrift

☐

☐

☐

Die Meldung ist zu senden an:

Email: haemovigilance@swissmedic.ch oder haemovigilance.swissmedic@hin.ch

Postalisch: Swissmedic, Schweizerisches Heilmittelinstitut
Inspektorat und Bewilligungen / Inspection Management and Blood Surveillance
Hallerstrasse 7, 3012 Bern

Swissmedic | Hallerstrasse 7 | 3012 Bern | www.swissmedic.ch | Tel. +41 58 462 02 11 | anfragen@swissmedic.ch

Meldung Transfusionsreaktion

Meldung Transfusionsreaktion