

Rekvirent

Legenavn

HPR-nr.

Enhet/Legekontor

Adresse

Telefon

Postnr.

Poststed

 Kortkode/
Rekv.kode

Pasient

Fødselsdato

Personnr.

Kvinne Mann

Etternavn - fornavn

Adresse

Poliklinisk

Inneliggende

Postnr.

Poststed

Rom-seng

Kopi av svar sendes til

Legenavn

HPR-nr.

Avdeling/Legekontor

Adresse

Postnr./sted

Prøvetakingstidspunkt
Prøvetakers signatur
Kliniske opplysninger

Vennligst gi opplysninger som kan være av betydning for prioritering av pretransfusjonsprøven og andre undersøkelser:

For laboratoriet:
For prøvetaker/rekvirent

Den som tar prøven må forsikre seg om at prøven tas fra riktig person. Opplysninger på prøverør og rekvisisjon må være i overensstemmelse. Prøven skal merkes med fullt navn, fødselsnummer, signatur og dato/klokkeslett. **Før utlevering av blodkomponenter/-produkter, må det være tatt pretransfusjonsprøve i to uavhengige prøvetakinger, med hver sin rekvisisjon.** Hvis pasienten er blodtypet tidligere, tas kun en pretransfusjonsprøve. Status for pretransfusjonsprøven kan sjekkes i DIPS OUS Arena/Støtte.

☐ EDTA-blod, ☐ fullblod, uten gel Fargekode korresponderer med farge på kork på rørene. For noen analyser står tilleggskrav i parentes.
☐ Citratblod ☐ ACD-blod På baksiden er eventuell ytterligere informasjon om prøvetaking oppgitt i kolonnen til høyre.

Prøve for transfusjon eller ved transfusjonsreaksjon

Tas av pasienter som skal transfunderes eller som kan tenkes å få behov for transfusjon.

- ☐ ☐ (4 ml) PRETRANSFUSJONSPRØVE (fullført pretransfusjonsprøve tar 60 min)
 (ABO og RhD typing + undersøkelse for blodtypeantistoffer (antistoffscreening)). Gyldighet: prøvetaksdato + 4 døgn.
- ☐ ☐ (microtainer, minst 0,5 ml) PRETRANSFUSJONSPRØVE- BARN INNTIL 3 MND. ALDER
 Gyldighet: Til barnet fyller 3 mnd.
NB! Hos barn <1 uke tas også pretransfusjonsprøve av mor med egen rekvisisjon. Mors f.nr. noteres her:
 Ved mistanke om hemolytisk sykdom hos nyfødte: Kryss av dersom forlikelighetsundersøkelse mellom mor og barn ønskes utført. ☐
- ☐ ☐ (4 ml) +pose UTREDNING AV TRANSFUSJONSREAKSJON
 Ved tegn på transfusjonsreaksjon skal transfusjonen straks stanses. Ved mistanke om forbyttning av blodpose/pasient, kontakt Blodbanken omgående. Ny prøve skal tas umiddelbart når det er mistanke om transfusjonsreaksjon enten denne oppstår under transfusjon eller senere. **NB!** I tillegg skal resten av aktuelle blodpose(r) med eventuelt pilotglass returneres til blodbanken.

Hastegrad gjelder pretransfusjonsprøve og/eller utlevering av blodkomponenter/-produkter

Blodtypeantistoff vil forsinke utleveringen.

- ☐ Innen 15-30 min. (uten fullført pretransfusjonsprøve) **Ring Blodbanken!**
 Brukes kun ved blodbestilling ved akutte/massive blødninger.
- ☐ Innen 60 min.
- ☐ Innen 2 timer
- ☐ Innen 4 timer
- ☐ Planlagt transfusjon Dato:Kl.:
 Leveringssted/Avdelingskode:

Bestilling og levering av blodkomponenter/-produkter
 Husk: RH og Ullevål kan bestille elektronisk i DIPS OUS Arena/Støtte

Antall enheter

- Erytrocyttkonsentrat
- Trombocyttkonsentrat
 Voksne: Ett konsentrat per bestilling. Til barn eller ved spesielle behov for andre mengder, angi dette her:
- 200 ml virusinaktivert plasma (opptiningstid ca 10-20 min)
- Annet, angi hva:

Krav til blodkomponenten

- ☐ Bestrålt
☐ Annet, angi hva:



Dato:

Sign.:

Lege eller bemyndiget person

Andre immunhematologiske undersøkelser

Analyse	Informasjon / indikasjon / prøvemateriale
☐ ☒ ABO og RhD typing	Donorutredning eller andre spesielle formål. Ved typing etter pasientens ønske (ikke medisinsk årsak) sendes det faktura til rekvirenten.
☐ ☒ RhD typing Ved prøve av nyfødt oppgi mors f.nr.:	Ved svangerskapsavbrudd eller nyfødt av RhD negativ mor. Nyfødt: 1 microtainer EDTA-blod. Navlestrengsblod kan benyttes (røret merkes «navlestrengsblod»).
☐ ☒ Direkte antiglobulin test (DAT/Coombs)	Mistanke om binding av antistoff til erythrocytter <u>in vivo</u> . 1 rør à 3 ml EDTA-blod.
☐ ☒ Kuldeagglutinerer	Ved utredning av visse infeksjonssykdommer som Mycoplasma, kuldeagglutinin-syndrom og autoimmun hemolytisk anemi av kuldetyper (AIHA). Kan være positiv ved lymfoproliferative tilstander. 1 rør à 3 ml EDTA-blod. Alternativt: Serum fra fullblod som må koagulere ved 37°C før serum tas av.
☐ ☒ Titrering av blodtypeantistoff ☐ Anti-A ☐ Anti-B ☐ Annet spesifisitet:	Bestemmelse av antistofftiter ved svangerskap eller transplantasjon, oppgi kliniske opplysninger. (1 rør à 3 ml EDTA-blod) 
☐ ☒ Forlik pasient/donor før stamcelletransplantasjon	Bestilles det samtidig pretransfusjonsprøve på pasient/donor, kan pretransfusjonsprøven benyttes. Ønskes det kun forlik: 1 rør à 3 ml EDTA-blod av pasient og 1 rør à 3 ml EDTA-blod av donor.
☐ ☒ Øvrig blodtyping (serologisk) Angi hvilke:	Blodtyping av andre antigener enn ABO og RhD. Oppgi kliniske opplysninger. 1 rør à 3 ml EDTA-blod hvis ikke annen beskjed er gitt.
☐ ☒ Erytrocytt-genotyping Oppgi ev spesifikt antigen:	Pasient som er nylig transfundert, DAT positiv, har autoantistoffer slik at serologisk antigenotyping ikke kan utføres, har multiple blodtypeantistoffer, har langvarig transfusjonsbehov, det er vanskelig å få nok prøvemateriale til serologisk antigenotyping, kommersielle reagenser til antigenotyping er ikke tilgjengelig eller serologisk antigenotyping er uklar. 1 rør à 3 ml EDTA-blod 
☐ ☒ Identifikasjon av blodtypeantistoff	For andre blodbanker: Send minst to rør à 3 ml uåpnede EDTA-blod. Vennligst fyll ut vår rekvisisjon for antistoffidentifikasjon og legg ved kopi av utredningspapirer. Rekvisisjon fås ved henvendelse til oss. For undersøkelser av gravide viser vi til blankett 155.
☐ ☒ Indirekte Donath-Landsteiner test*	Ved mistanke om paroksyttisk kuldehemoglobinuri (PCH) (Kun etter avtale) Fullblod som må koagulere ved 37°C før serum tas av. Vi trenger 2-4 ml serum.
☐ ☒ Føtal/Neonatal Alloimmun Trombocytopeni (FNAIT)* ☐ ☒ Oppfølging av HPA-1a negative gravide*	Ved utredning for FNAIT (2 rør à 4 ml EDTA-blod kun fra mor). HPA1a-typing, ev antistoffutredning hos HPA-1a neg gravide (1 rør à 4 ml EDTA-blod) (Kun etter avtale)
☐ ☒ Trombocyttrefraktæritet*  ☐ ☒ Føtale erythrocytter* ☐ ☒ ev ☒ Antistoff mot heparin/PF4*	Utredning ved trombocyttrefraktæritet (Kun etter avtale) 2 rør à 4 ml EDTA-blod til Seksjon for immunhematologi, Ullevål For bestemmelse av HLA-antistoff-spesifisitet ved hjelp av Luminexanalyse: Kontakt Seksjon for transplantasjonsimmunologi (TI), Rikshospitalet. Vakthavende lege ved Blodbanken kan gi veiledning. Ved mistanke om føtomaternell blødning (1 rør à 4 ml EDTA-blod) Ved mistanke om Heparin-Indusert Trombocytopeni (HIT) 4T-score må oppgis (1 rør à 4 ml citratblod eller fullblod uten gel) 

*Analyseres kun mandag-fredag 08:00-15:30. Fredag må prøven være mottatt innen kl. 10:00
 Prøven må være levert laboratoriet innen 48 timer etter prøvetaking
 Viktig å oppgi kliniske opplysninger.