

## REMISS AUTOLOGBLODTAPPNING TM

### För information - se sidan 2!

Avsändare	Personnummer
	Namn
	Tel.nr patienten kan nås dagtid
Annan svarsmottagare än ovan	Remissdatum

### Patientuppgifter

Diagnos, operation	Operationsdatum
Sjukhus, klinik, avd., där operationen skall utföras	Önskat antal blodenheter
Anamnes, status inkl annan information som är av betydelse för tappning (se remissens baksida)	
Aktuella läkemedel	

### Underskrift av remitterande läkare

Jag har tagit del av informationen på remissens sida 2 och bedömt patienten medicinskt lämplig för autologblodtappning.	Datum, läkares underskrift  Namnförtydligande
---	---

### Svar

Handläggare (läkare)	Datum
Antal tappningar:	
Tidsintervall:	
Järnterapi, preparat:	dosering:
Övrigt:	

### Laboratoriets anteckningar:

Inbokad tappning nr 1, datum	Inbokad tappning nr 3, datum
Inbokad tappning nr 2, datum	Inbokad tappning nr 4, datum

## REMISS AUTOLOGBLODTAPPNING TM

---

### Information om AUTOLOGBLODTAPPNING - läkare

Autologblodtappning kan erbjudas därtill lämpade personer inför elektiva operationer. Proceduren bör endast komma ifråga vid sådana planerade ingrepp där

- transfusion ofta används och operationsdatum kan planläggas i förväg.
- där avtappning av 450 ml blod x önskat antal enheter kunna ske utan risk och utan behov av parenteral vätskesubstitution.
- patientens blodvolym klarar en blodförlust av 450 ml. Generellt tillämpas en nedre gräns av 50 kg kroppsvikt för att accepteras som blodgivare.
- patienten har kärl som tillåter inläggning av 1.6 mm kanyl.
- patientens ålder ej överstiger 70 år.
- patientens Hb är  $\geq 110$  g/L för kvinnor,  $\geq 120$  g/L för män.
- kommunikationssvårigheter ej föreligger.
- negativt testresultat på syfilisdiagnostik, HbsAg, anti-HCV, anti-HIV, HIV-Ag, anti-HBc, anti-HTLV I/II.

Vissa sjukdomar som kardiovaskulära eller cerebrovaskulära sjukdomar, lungsjukdomar, diabetes, krampbenägenhet eller aktiv bakteriell infektion mm kan utgöra hinder för blodtappning. Rådgör med transfusionsmedicins läkare.

Prov tas på patienten av den **remitterande kliniken**.

Blodgruppering, Hb, antikroppar mot Syfilis (Lues), HbsAg, anti-HCV, anti-HIV, HIV-Ag, anti-HBc, anti-HTLV I/II.

Antalet önskade tappningar planeras av Transfusionsmedicin enligt tappningsprogram med början upp till 6 veckor före operationsdagen. I regel bör blodtappning kunna ske med ca 7-14 dagars intervall, beroende på blodvärde. Sammanlagt 2-4 gånger beroende på patientens tillstånd.

Patienten tappas på 450 ml blod per tillfälle.

Hållbarhet: 6 veckor vid förvaring i 2-6 °C på Transfusionsmedicin.

Efter avslutad tappningsomgång erhåller patienten ett autologtappningsprotokoll. Protokollet skall lämnas till ansvarig sjuksköterska vid inskrivning.

Önskemål om autologblodtappning ska ske i god tid (helst 8 veckor innan planerad operation). Remiss (informationens framsida) tillsammans med kopior på provsvar sänds till: **Vederbörande läkare Transfusionsmedicin, Borås**, som kontaktar patientansvarig läkare efter bedömning.

*Mohammad Abedi*  
*Specialistläkare*  
*Transfusionsmedicin*  
*Södra Älvsborgs Sjukhus*  
*Borås, Alingsås, Skene*