

Remiss Transfusionsmedicin Mödravårdsgruppering

Beställare/svar till:	Analys: <input type="checkbox"/> Blodgruppering inkl. immuniseringsprov <input type="checkbox"/> Fetalt RhD <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> Begärt prov	Patientidentitet:																																																																					
Har pat. fått blodtransfusion? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när..... Har pat. tidigare varit gravid? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när..... Har pat. tidigare känd immunisering? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, anti-..... Har pat. fått Rh-profylax de senaste 6 månaderna? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när	Vid pågående graviditet, graviditetsvecka:..... BP Har pat. fått ägg- eller spermadonation? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja Är pat. Stamcellstransplanterad? <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, när.....	Provtagning enl. SOSFS 2009:29																																																																					
		Datum Namnunderskrift																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Anti-A</th> <th>Anti-B</th> <th>Anti-D (VI-)</th> <th>Anti-D (VI-)</th> <th>Anti-D (VI+)</th> <th>Rh-ctl</th> <th>PBS</th> <th>A Blkr</th> <th>B Blkr</th> <th>O Blkr</th> <th>E Blkr</th> <th>Tolkad Blodgrupp</th> <th>Sign</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Akut Blgr</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rutin Blgr</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">BAS/BKS</td> <td style="text-align: center;">Temp</td> <td style="text-align: center;">Anti-A</td> <td style="text-align: center;">Anti-B</td> <td style="text-align: center;">Blgr</td> <td style="text-align: center;">IAT/Cap</td> <td style="text-align: center;">IAT/Cap</td> <td style="text-align: center;">IAT/Cap</td> <td style="text-align: center;">IAT/Cap</td> <td style="text-align: center;">Screen</td> <td style="text-align: center;">Sign</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DAT</td> <td style="text-align: center;">AHG</td> <td style="text-align: center;">IgG</td> <td style="text-align: center;">C3d</td> <td style="text-align: center;">Ctl</td> <td style="text-align: center;">Tolkat resultat</td> <td style="text-align: center;">Sign</td> <td colspan="6"></td> </tr> </tbody> </table>		Anti-A	Anti-B	Anti-D (VI-)	Anti-D (VI-)	Anti-D (VI+)	Rh-ctl	PBS	A Blkr	B Blkr	O Blkr	E Blkr	Tolkad Blodgrupp	Sign	Akut Blgr	/	/												Rutin Blgr	/	/												BAS/BKS	Temp	Anti-A	Anti-B	Blgr	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	Screen	Sign				DAT	AHG	IgG	C3d	Ctl	Tolkat resultat	Sign								
	Anti-A	Anti-B	Anti-D (VI-)	Anti-D (VI-)	Anti-D (VI+)	Rh-ctl	PBS	A Blkr	B Blkr	O Blkr	E Blkr	Tolkad Blodgrupp	Sign																																																										
Akut Blgr	/	/																																																																					
Rutin Blgr	/	/																																																																					
BAS/BKS	Temp	Anti-A	Anti-B	Blgr	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	IAT/Cap	Screen	Sign																																																													
DAT	AHG	IgG	C3d	Ctl	Tolkat resultat	Sign																																																																	

Anvisningar för provtagning enligt SOSFS 2009:29

1. Provtagning inför blodgruppsserologiska undersökningar ska utföras av hälso- och sjukvårdspersonal, som har utbildning för och är kompetent för uppgiften.
2. **Ett blodprov för blodgruppering och ett prov för förenlighetsprövning ska tas från patienten. Proverna ska tas vid separata tillfällen men får i akuta fall tas vid samma tillfälle.**
3. Vid provtagningen ska patientens fullständiga identitetsuppgifter styrkas genom kontroll mot identitetshandling eller identitetsband. Om sådan kontroll inte kan göras och patientens muntligen uppgivna identitetsuppgifter bedöms tillförlitliga får dessa användas. Om patienten är ett barn som saknar identitetshandling eller identitetsband får vårdnadshavaren styrka identitetsuppgifterna. Patientens fullständiga identitetsuppgifter ska innehålla:
 1. Svenskt personnummer eller, om personnummer saknas, andra identitetsuppgifter som säkerställer full spårbarhet i minst 30 år,
 2. Efternamn, och
 3. Förnamn eller initialer
4. Om patientens identitetsuppgifter är ofullständiga, osäkra eller saknas, ska ett av vårdgivaren fastställt system för tillfällig identifiering användas,
5. **Innan provtagning påbörjas ska remiss och provtagningsrör märkas.** Märkningen ska stämma överens med patientens identitetsuppgifter.
6. I samband med provtagningen ska den som utför blodprovstagningen dokumentera att
 - identitetskontroll är utförd och
 - märkning av remiss och provtagningsrör är fullständig och stämmer överens med patientens identitetsuppgifter.

Uppgifterna ska signeras. Med signering menas underskrift med fullständigt namn. VGR-ID är inte en godkänd signatur. Om elektronisk signering sker, ska den uppfylla samma säkerhetskrav som den manuella.