Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Katowice

Informacji udziela Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
lek. Bożena Drybańska tel. 32 20 87 304 lub
st. asystent Działu Krwiodawców lek. Urszula Sierantowicz
tel. 32 20 87 371

Formularz prosimy wypełnić na komputerze

Zgłoszenia przypadków podejrzanych o TRALI
(Ostra niewydolność oddechowa w trakcie lub po przetoczeniu(zwykle do 6 godz.)

.....
Pieczątka Szpitala

Tel. Fax.

.....
Oddział

Chory: Nazwisko i Imię:

Data urodzenia :

Adres prywatny chorego : tel. pacjenta :

Rozpoznanie :

Czy chory otrzymał w przeszłości przetoczenia? ☐ Tak ☐ Nie ile (ok.) : Liczba ciąż:

Przetoczenia (liczba i rodzaj preparatu) w ciągu ostatnich 6 godzin przed dusznością:

numer preparatu (z pojemnika):

data pobrania krwi od dawcy (z pojemnika):

Rodzaj preparatu:

koncentrat krwinek czerwonych	☐	koncentrat płytek z separatora	☐
koncentrat krwinek czerwonych filtrowany	☐	osocze świeżo mrożone	☐
koncentrat płytek zlewanych	☐	immunoglobulina doż.	☐

Data/godzina odczynu: Objawy wystąpiły: min./godz. po przetoczeniu

Czy przerwano ostatnie przetoczenie: ☐ Tak ☐ Nie i po ilu mililitrach :

Objawy kliniczne: duszności: ☐ Tak ☐ Nie czy choremu podano tlen: ☐ Tak ☐ Nie

czy była intubacja/mechaniczna wentylacja: ☐ Tak ☐ Nie RR: Tętno:

dreszcze: ☐ Tak ☐ Nie gorączka: ☐ Tak ☐ Nie jaka temperatura:

zmiany osłuchowe w płucach: ☐ Tak ☐ Nie jakie:

Ciśnienie parcjalne 0_2 PCWP (ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej)

Rtg płuc (konieczny w dniu odczynu): data wynik:

Kontrola Rtg płuc po kilku dniach: data wynik:

Czy można podejrzewać obrzęk płuc krążeniowy: ☐ Tak ☐ Nie

Czy chory wymagał pobytu w Oddziale Intensywnej Terapii: ☐ Tak ☐ Nie

Po jakim czasie ustąpiła duszność:

Czy jest wynik badania przeciwciał p/ leukocytarnych: ☐ Tak ☐ Nie data: wynik:

Prosimy o jak najszybsze przekazanie zgłoszenia oraz krwi biorcy i dawcy/dawców do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.

Krew dawcy: pojemnik z resztkami poprzetoczeniowymi.

Krew biorcy:

1) **Surowica/resztki krwi z przed przetoczenia (może być resztka z próby zgodności serologicznej)**
2) **Próbkę krwi (na skrzep) należy pobrać jak najszybciej po przetoczeniu.**

UWAGA: ewentualne dodatkowe pobrania krwi –mogą być konieczne na zlecenie Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

.....
Pieczątka i podpis lekarza