



LANDSPÍTALI

Blóðbankabeiðni
rannsóknir og blóðhluta

Persónuupplýsingar sjúklings:

Læknir _____ Læknanúmer _____
 Deild/heilbrigðisstofnun _____
 Greiðandi ef annar _____
 Viðtakandi ef annar _____

Karl Kona

Persónuvottun til að tryggja öryggi sjúklings: Blóðbankinn gerir ekki umbeðna rannsókn ef persónuvottun vantar

Undirskrift dags. kl.
Undirritaður tók meðfylgjandi sýni úr einstaklingnum sem skráður er á sýnaglasid og beiðnina.

Undirbúningur fyrir inngjöf blóðhluta
Sjúkdómsgreining/adgerð:

Rannsóknir

- Blóðflokkun, 4 ml EDTA sýni*
- Blóðflokkun nýburar (0-4 mánn.), 0,5 ml EDTA sýni
- Beint Coombspróf, 4 ml EDTA sýni*
- Samræmingarpróf (BAS/BKS), 4 ml EDTA sýni*
- Kuldavirk mótefni, 4 ml EDTA sýni*
- Annað _____

Meðganga/fæðing

Vika meðgöngu: _____

Rannsóknir á meðgöngu

- Allar konur í 10. - 12. viku, 4 ml EDTA sýni*
- Allar Rhesus D neikvæðar konur í 24. - 26. viku, 3x4 ml EDTA sýni
- Blóðflokkamótefni/titermæling skv. fyrirætlum, 2x4ml EDTA sýni
- Annað _____
- Naflastrengsflokkun
- Barn fætt (dags./tími) _____

*Alltaf skal senda eitt aukasýnaglas fyrir sjúklinga með blóðflokkamótefni.

*Alltaf skal senda eitt aukasýnaglas með ef konan er með blóðflokkamótefni.

Framlenging á BAS prófi

Læknanúmer/undirskrift læknis sem er ábyrgur fyrir framlengingu BAS prófs. Sjá skilyrði fyrir framlengingu BAS prófs á baksíðu.

Beiðni um sérstaka blóðhluta: Geislaðir blóðhluta Annað: _____

Óskast unnið: Bráða (akút) Strax (senda með næstu ferð) Samdægurs Næsta virkan dag

Pöntun á rauðkornaþykkni:

Fjöldi eininga _____ Dags. inngjafar: _____

Blóðflögur og plasma skal ætíð panta rafrænt eða símleiðis.

Ath! Útfyllist af starfsfólki Blóðbankans:

Móttekið dags. kl.

Strikamerki

Strikamerki

Kvittun starfsmanns



BLÓÐBANKINN

Snorrabraut 60, 105 Reykjavík, símar: 543 5507, 543 5514 eða 824 5585, www.blodbankinn.is

Sjúkrahúsið á Akureyri v/Eyrarlandsveg, 600 Akureyri, símar: 463 0240 og 463 0100, www.blodbankinn.is

Skráið nafn læknis og læknanúmer

Skráið deild sendanda. Skráið einnig deild greiðanda og viðtakanda ef annar en sendandi.

Rannsóknir tengdar inngjöf blóðhluta

Skráið ástæðu fyrir inngjöf blóðhluta

Merkið við þær rannsóknir sem óskað er eftir

Alltaf þarf að senda aukasýnaglas fyrir sjúkinga með blóðflokkamótefni

Hægt er að framlengja gildistíma BAS prófs ef læknir staðfestir að skilyrði séu uppfyllt. Skrá þarf nafn og læknanúmer ábyrgs læknis.

Skráið fjölda pantaðra eininga, rauðkornaþykkni.

Blóðflögur/plasma þarf alltaf að panta símleiðis eða með rafrænt

Skráið fullt nafn og fulla kennitölu sjúklings

Merkið við kyn sjúklings

Persónuvottun: Sá sem tekur sýnið kvittar fyrir að hafa tekið sýni úr réttum sjúklingi

Rannsóknir á meðgöngu/fæðingu

Mikilvægt er að skrá meðgöngulengd barnshafandi kvenna

Naflastrengssýni þarf að merkja sérstaklega. Skráið nafn og kennitölu móður á beiðnina. Skráið fæðingardag/tíma í viðeigandi reit.

Alltaf þarf að senda aukasýnaglas fyrir konur með blóðflokkamótefni

Merkið við ef sjúklingur þarf geislaða blóðhluta

Mikilvægt er að skrá dagsetningu blóðinngjafar