


Auftrag Transfusionslabor

(LA 2) Tel. 7563 Fax. 7157

Präanalytik		
Entnahmedatum _____ Zeit _____		
Blutentnahme durch (Name in Blockschrift) _____		
Verantwortlicher Arzt (Blockschrift) _____		
Diagnose _____		
Externe Transfusionen <input type="checkbox"/> ja In den letzten 3 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		
Gewünschte Untersuchungen (EDTA-Blut ≥ 1.5 ml, rote Monovette)		
<input type="checkbox"/> Testblut (Blutgruppe, Antikörpersuchtest und DAT, oder Type&Screen und DAT. Je nach Vorwert Patient)		
<input type="checkbox"/> Direkter Coombs (DAT) <input type="checkbox"/> T-Antigennachweis <input type="checkbox"/> Crossmatch		
<input type="checkbox"/> Spezialuntersuchung (nach tel. Absprache 7563) <input type="checkbox"/> Isoagglutinititer (5 ml Nativblut)		
Blutproduktebestellung		
<input type="checkbox"/> Notfall (telefonische Voranmeldung)		
___ Erythrozytenkonzentrat (EK) (200-350 ml) ___ Halbes EK 1) (120-160 ml) Aktuelles Hb _____ g/L	___ Octoplas (200 ml)	___ Thrombozytenkonzentrat (TK) ___ Halbes TK 1) (Patienten < 15kg) Aktuelle Thrombozyten _____ G/L
<input type="checkbox"/> FG oder NG <input type="checkbox"/> Zyanotisches Vitium <input type="checkbox"/> Massive Blutung / Trauma <input type="checkbox"/> OP am: _____ <input type="checkbox"/> HLM-OP am: _____ <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> Onko / SZT <input type="checkbox"/> Bestrahlt <input type="checkbox"/> Andere 2): _____	<input type="checkbox"/> FG oder NG <input type="checkbox"/> Massive Blutung / Trauma <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> HLM-OP <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> Onko / SZT <input type="checkbox"/> Andere 2): _____	<input type="checkbox"/> FG oder NG <input type="checkbox"/> Zyanotisches Vitium <input type="checkbox"/> Massive Blutung / Trauma <input type="checkbox"/> OP am: _____ <input type="checkbox"/> HLM-OP am: _____ <input type="checkbox"/> ECMO <input type="checkbox"/> Onko / SZT <input type="checkbox"/> Andere 2): _____
Für laborinternen Gebrauch		

1) Je nach Verfügbarkeit

2) Andere Indikationen müssen kurz beschrieben werden