

Naam arts:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>		
Artsencode:	<input type="text"/>	paraaf prikken			
Datum:	<input type="text"/> - <input type="text"/>			Tijd:	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Cito:	<input type="text"/>			specialismecode	
Afd:	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

Plak hier uw patiëntsticker, zo recht mogelijk s.v.p.

ASO2

Centraal bloedtransfusielaboratorium: tel. 33593

Erasmus MC Kanker Instituut, locatie Daniel den Hoed: tel. 41709
Buiten kantooruren tel. 40181.

Patiëntgegevens/transfusieanamnese

- Geen bijzonderheden
- Geen wijzigingen t.o.v. historie
- Klinische informatie onbekend
- Zwanger, ____ wkn
- Datum anti-D profylaxe ____ / ____ / 20 ____
- Recent zwanger geweest (<3mnd)
- Recent (elders) getransfundeerd (<3mnd)
- Neonaat prematuur geboren na zwangerschap <32wk en/of gewicht <1500 gram tot 6 mnd à terme¹
- Ontvanger intra-uteriene transfusie elders*, <9 mnd geleden

- Bekend met Hb pathie
- Bekend met MDS
- Bekend met irregulaire antistoffen elders*
- Orgaantransplantatie <3mnd geleden elders*,
Transplantatiedatum ____ / ____ / 20 ____
- Allo-stamceltransplantatie elders*,
Transplantatiedatum ____ / ____ / 20 ____
- Anafylactische transfusiereactie elders*, Datum ____ / ____ / 20 ____

* Naam ziekenhuis:

Erythrocytenserologie

- Kruisserum t.b.v. transfusie neonaat¹
- T.b.v. aanvraag bloedproducten¹
- Bloedgroep/Rhesus/Screening irregulaire antistoffen
- Directe antiglobulinetest
- Koude agglutinen
- Titratie t.b.v. orgaantransplantatie
- Titratie t.b.v. allo-stamceltransplantatie
- Bloedgroep post-allo-SCT
- Bloedgroep i.v.m. stamcelafname door hemaferese
- Bloedgroep postmortale orgaandonor

Serologisch onderzoek

- Onderzoek Auto-immuun Hemolytische Anemie
- Onderzoek n.a.v. transfusiereactie²

Familieonderzoek:

Antigebepaling bij vader
info over PID-nr. partner:

Afnameprotocol:

- Capillair patiënt < 3 mnd: 0,3 ml EDTA bloed in microtainer
- Capillair patiënt > 3 mnd: 0,5 ml EDTA bloed in microtainer (tot 4 jaar)
- Venapunctie / uit lijn: 6 ml EDTA
- I.g.v. Anti-D profylaxe: 6 ml EDTA + 6 ml stolbloed

1) Bij neonaten tot 3 maanden bij 1^e transfusie 'Moeder/kind formulier' invullen en met bloed (4 ml EDTA + 6 ml stol) van moeder inleveren bij bloedtransfusielaboratorium (zie KIS).

2) Transfusiereactieformulier inleveren

ET-nr.:

Trombocytenserologie (altijd in overleg met bloedtransfusiedienst tel. 40327)

- HLA - antistofscreening (6 ml stolbloed)

HLA-diagnostiek door Sanquin t.b.v. (zie KIS):

Stamceltransplantatie

- HLA typing klasse I
- HLA typing klasse II

Cord blood transplantatie

- HLA - antistofscreening

Aanvraag op indicatie via Sanquinformulier:

- Specificiteitsonderzoek trombocytentstoffen (zie KIS)
- Onderzoek neonatale allo-immuuntrombocytopenie (zie KIS)

Afname verricht door (naam): (niet ingevuld = aanvraag geweigerd!!)