

Internes Audit

Dokumentation Blutkomponententransfusion

Blutkomponente	Pharmazeutischer Unternehmer	Kons.-Nr.	Lieferdatum
Gefiltertes Thrombozytenkonzentrat (bc), gepoolt			

ja nein Bemerkung:

<u>Blutdepot:</u>			
• Lieferdatum feststellbar			
• Kurzfristig zur Transfusion abgegeben			
• Datum, Uhrzeit der Abgabe zur Anwendung			
• Kontrolle Haltbarkeitsdatum			
• Kopie Transfusionsprotokoll vorhanden			
<u>Blutgruppenserologische Untersuchungen:</u>			
• AB0-Rh ggf. weitere Merkmale, Antikörpersuchtest gemäss SOP bestimmt/dokumentiert			
• TK blutgruppengleich/kompatibel			
<u>Verordnung:</u>			
Schriftliche ärztliche Verordnung mit:			
• Name, Vorname, Geburtsdatum des Patienten			
• Diagnose			
• Indikation			
• Gepl. Transfusionstermin			
• Art und Menge der Blutkomponente			
• Datum der Verordnung			

Internes Audit

Dokumentation Blutkomponententransfusion

Blutkomponente	Pharmazeutischer Unternehmer	Kons.-Nr.	Lieferdatum
Gefiltertes Thrombozytenkonzentrat (bc), gepoolt			

ja nein Bemerkung:

<u>Aufklärung:</u> Dokumentation der Aufklärung mit schriftlicher Einwilligung des Patienten			
<u>Anwendung:</u> Transfusionsprotokoll mit:			
• Pharmazeut. Unternehmer			
• Konservennummer(n)			
• Blutgruppe der Komponente(n)			
• Visuelle Kontrolle der Komponente(n)			
• Kontrolle Haltbarkeitsdatum			
• Datum, Uhrzeit der Transfusion mit Beginn und Ende			
• Verträglichkeit			
• Name des transfundierenden Arztes			
• Dokumentation der Wirksamkeit			

Datum: _____

Unterschrift: _____

Name in Druckschrift: _____