



Regionalne Centrum
Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa
Katowice

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

.....
Pieczętka szpitala

tel.....fax.....

.....
Oddział

1. Nazwisko i imię pacjenta.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania
4. Czy pacjent otrzymywał w przeszłości przetoczenia ? tak, nie. ile (ok.).....liczba ciąż.....
5. Przetoczenia (liczba i rodzaj składnika) w ciągu ostatnich 6 godz. przed wystąpieniem duszności
.....
6. Numer donacji składnika krwi.....
7. Data pobrania krwi od dawcy
8. Rodzaj składnika krwi - koncentrat krwinek czerwonych , koncentrat krwinek płytkowych z aferezy
koncentrat krwinek czerwonych filtrowane , osocze świeżo mrożone
koncentrat krwinek płytkowych zlewanych , immunoglobulina dożylna
9. Data/ godz. reakcji.....objawy wystąpiły.....min./ godz. po przetoczeniu
10. Czy przerwano ostatnie przetoczenie ? - tak, nie i po ilu ml.
11. Objawy kliniczne : duszności tak, nie , czy pacjentowi podano tlen tak, nie
12. Czy była intubacja/ mechaniczna wentylacja ? tak, nie RR.....Tętno.....
Dreszcze tak, nie, gorączka tak, nie, temperatura.....
Zmiany osłuchowe w płucach: tak, nie, jakie.....
13. Ciśnienie parcjalne O₂.....PCWP.....BNP.....
14. Rtg płuc (konieczny w dniu reakcji) : data.....wynik.....
15. Kontrola rtg płuc po kilku dniach : data.....wynik.....
16. Czy można podejrzewać obrzęk płuc krążeniowy ? tak, nie
17. Czy pacjent wymagał pobytu w Oddziale Intensywnej Terapii ? tak, nie
18. Po jakim czasie ustąpiła duszność ?.....
19. Czy jest wynik badania przeciwciał p/ leukocytarnych ; tak, nie data.....wynik.....

Pieczętka lekarza

Data.....



Regionalne Centrum
Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa
Katowice

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

Prosimy o jak najszybsze przesłanie zgłoszenia przypadku podejrzanego o TRALI oraz krwi biorcy i dawcy / dawców do RCKiK w Katowicach.

Krew dawcy – pojemnik z resztkami poprzetoczeniowymi

Krew biorcy :

1. surowica / resztki krwi z przed przetoczenia (może być resztką 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 IHiT w Warszawie

Informacji udziela :

Z- ca Dyrektora ds. Medycznych – lek. Bożena Drybańska tel. 32 20 87 300

Kierownik Działu Krwiodawców – lek. Anna Cendrzak- Basista tel. 32 20 87 368