Bundesamt für
Sicherheit im
Gesundheitswesen
BASG

Formular drucken | Per E-Mail senden an haemovigilanz@basg.gv.at

BASG / AGES MEA
Institut Überwachung
Traiseng. 5, 1200 Wien, Österreich

**Anhang 1.2 Jahresmeldung ernster unerwünschter Reaktionen Teil 2**

Krankenanstaltennummer/Betriebenummer

# Jahresmeldung ernster unerwünschter Reaktionen Teil 2 - Berichtsjahr 2020

| | | Erythrozyten-Konzentrate | | Thrombozyten-Konzentrate | | Plasma | | | Vollblut | Granulozyten-Konzentrate |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nachgewiesene Transfusionsreaktionen****** | | Erythrozyten-Konzentrate | pädiatrische EK | aus Pool | aus Apherese | FFP Quarantäne | FFP virusinaktiviert** | Kryopräzipitate | | |
| allergische Reaktionen | Anaphylaxie/Hypersensitivität * | | | | | | | | | |
| | **sonstige allergische Reaktion** Zusammenhang: Möglich | | | | | | | | | |
| | Zusammenhang: Wahrscheinlich | | | | | | | | | |
| | Zusammenhang: Sicher | | | | | | | | | |
| Akute nicht-hämolytische Transfusions-reaktionen | **febrile Reaktion***** Zusammenhang: Möglich | | | | | | | | | |
| | Zusammenhang: Wahrscheinlich | | | | | | | | | |
| | Zusammenhang: Sicher | | | | | | | | | |

* Gemäß § 2 Abs. 3 Z 6 HäVO, bitte hier sämtliche nachgewiesene **anaphylaktische und anaphylaktoide** Transfusionsreaktionen angeben

** Bitte hier keine zugelassenen Arzneimittelspezialitäten (z.B. Octaplas,..) angeben!

*** Bitte beachten Sie, dass **nur ernste febrile Transfusionsreaktionen** gemäß ISBT **zu melden** sind:
**Fieber** (≥ 39°C oral und der Anstieg von ≥ 2°C ausgehend von einem prätransfusionellen Messwert) **und Schüttelfrost/Rigor!**

**** Bitte die Anzahl der nachgewiesenen Transfusionsreaktionen eintragen (nicht die Anzahl der Blutprodukte, die die Reaktion ausgelöst haben).

Bundesamt für
Sicherheit im
Gesundheitswesen
BASG

Formular drucken | Per E-Mail senden an haemovigilanz@basg.gv.at

BASG / AGES MEA
Institut Überwachung
Traiseng. 5, 1200 Wien, Österreich

**Anhang 1.2 Jahresmeldung ernster unerwünschter Reaktionen Teil 2**

Krankenanstaltennummer/Betriebenummer

# Jahresmeldung ernster unerwünschter Reaktionen Teil 2 - Berichtsjahr 2020

| | | Erythrozyten-Konzentrate | | Thrombozyten-Konzentrate | | Plasma | | | Vollblut | Granulozyten-Konzentrate |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Fehltransfusionen **** | | Erythrozyten-Konzentrate | pädiatrische EK | aus Pool | aus Apherese | FFP Quarantäne | FFP virusinaktiviert* | Kryopräzipitate | | |
| Fehltrans-fusionen | durch Verwechslung bei der Probenabnahme | | | | | | | | | |
| | durch Verwechslung im Labor | | | | | | | | | |
| | durch nicht am Bett durchgeführten Bedside-Test | | | | | | | | | |
| | durch falsche Identifizierung von PatientInnen | | | | | | | | | |
| | durch andere Gründe einer Verwechslung bei der Transfusion | | | | | | | | | |
| | durch Konserven unterschiedlicher PatientInnen in einem Wärmer | | | | | | | | | |

* Bitte hier keine zugelassenen Arzneimittelspezialitäten (z.B. Octaplas,..) angeben!

** Hier werden **alle Fehltransfusionen und deren Ursache** erfasst. Wenn aus einer Fehltransfusion eine Transfusionsreaktion erfolgt ist, ist zusätzlich z.B. der Punkt „Akute hämolytische Transfusionsreaktion" (Jahresmeldung ernster unerwünschter Reaktionen Teil1) auszufüllen.
Bitte die Anzahl der stattgefundenen Fehltransfusionen eintragen (nicht die Anzahl der Blutprodukte, die fälschlicherweise transfundiert wurden).

Anmerkungen: