

VERITILAUS TEHDÄÄN PAPERILOMAKKEELLE

Paperilomakkeet löytyvät www.fimlab.fi/palvelut/ohjekirja >Kanta-Häme > Lähetteet ja lomakkeet > [Veritilaus ja verensiirto](#)

Täytä tilaajatiedot, potilastiedot ja veritilaus -osiot. Tutkimustilaukset tehdään sähköisesti LifeCaren.

Fimlab

Veritilaus ja verensiirto

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi, asiakasnumero, osoite ja puhelinnumero (leima)

Tilauksen tehneen sairaanhoitajan nimi

Poikkeava toimitusosoite ja puhelinnumero

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

Potilaan henkilöllisyyden toteaminen näytteenottoalanteessa

☐ ilmaisi itse

☐ henkilöllisyystodistus tai vastaava

☐ muu, mikä?

☐ ranneke

☐ saattaja (esim. vanhempi tunnisti)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)

Näytteenottajan nimi

Näytteenottoaika

☐ TAYS

☐ KHKS

☐ KSKS

☐ PHHYKY

☐ ÖVPH

muu, mikä?

Lähettäjän näytetunniste

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

☐ 2951

E -ABORh

Putkitaraan on merkittävä poikaan nimi, henkilötunnus, todellinen näytteenottoaivämsää ja -klo sekä näytteenottajan nimikirjaimet tai tunnus.

☐ 2953

B -VRAB-O

☐

Sopivuustutkimusnäyte

(Tee myös verivaraus)

Veriryhmänäyte ja sopivuustutkimusnäyte on otettava eri kerralla ja eri näytteenottajan toimesta. Molempia varten tarvitaan oma lähete.

☐ 3015

E -Coomb-O

Muut tutkimukset voidaan tehdä samasta näytteestä.

VERITILAUS

Verensiirron määrännyt lääkäri

puhelin

Verensiirtoanamneesi

Aiempi maksansiirto

☐ ei

☐ kyllä, milloin?

Veritilauksen syy

Aiempi alioegeeninen kantasolujen siirto (luuytimen siirto)

☐ ei

☐ kyllä, milloin?

☐ anemia

Talasemia tai siirpisoluanemia

☐ ei

☐ kyllä, milloin?

☐ leikkaus

Anti-D-suojaus

☐ ei

☐ kyllä, milloin?

☐ kestoarvau

Onko verensiirtoareaktioita?

☐ ei

☐ kyllä, mitä?

Aiempiä veriryhmävasta-aineita?

☐ ei

☐ kyllä, mitä?

Muuta verensiirrosta huomattavaa:

Verensiirron ajankohta / 20 klo

Verensiirron kiireellisyys

☐ normaali

☐ kiireellinen

☐ hätätapaus

Tilatut verivalmisteet (määrä)

☐

punasolut, valkosoluttomat

☐

OctaplasLG

☐

punasolut, valkosoluttomat, sädetetyt

☐

☐

trombosyytit, valkosoluttomat, sädetetyt

☐

Toimitustapa

☐ taksi

☐ linja-auto

☐ reititkuljetus

☐ sovitaaan erikseen

☐ muu, mikä?

Ajankohta

/ 20 klo

Täytä kaikki kohdat huolellisesti sekä pyyntöä tehdessä että näytteenoton yhteydessä.

FIMLAB LABORATORIOT OY

PL 66, 33013 FIMLAB

Verikeskukset: Hämeenlinna p. 041 732 0861, Jyväskylä p. 014 269 1252, Lahti p. 041 731 1061, Tampere p. 03 311 76551, Vaasa p. 06 213 2522

20220919

VALMISTEEN SOPIVUUDEN TARKISTAMINEN POTILAALLE

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	Tulostuspäivä	08.03.2024 13:22	1/1
LÄHETYS	Lähetyspäivä	08.03.2024 13:20	
Lisä tarvittaessa potilaskertomukseen	***** TESTIRAPORTTI *****		
Potilas	060606-0606		
Nimi	SAID ALÄ VAHDA SUKUNIMEA		
Veriryhmä	A RhD neg	17.03.2023 15:00	
Siirrettävät fenotyytit			
Suosittelavat fenotyytit			
Sopivuusnäyte	Sopivuusnäyte vanhenee 13.03.2024 08:17 (FM4VK) Näytteenottoaika 08.03.2024 08:17		
P -VRAb-O	NEG		
E -VrTark	A RhD neg		
Tilaus	V105JP		
Tilauspäivä	08.03.2024 13:17		
Tilaajaosasto	50290 / 04B		
Valmiste	PSVS		
Tiedoksi	Punasolut, valkosolut		
Kiireellisyys	Normaali		
Määrä	2		
1. käyttöpäivä	08.03.2024 17:00		
Luovutusnumero	Koodi	Valmiste	Veriryhmä
Y000224021209	E3846V00	PSVS	A RhD neg
Sääd	Sopivuus	Toimitusosasto	
		50290 / 04B	



Sopivuuden tarkistamiseen voi käyttää sekä lähetylistaa että valmisteeseen kiinnitettyä sopivuustarraa.

Tarkista, että valmiste on tarkoitettu kyseiselle potilaalle.

Tarkista, että valmisteen tarra ja lähetylistat ovat yhteensopivat (valmisteen etiketissä ja tarrassa ja lähetylistassa on sama valmistenumero. Käytä hyväksesi myös neliön sisällä olevaa tarkastusmerkkiä (tässä esimerkkitapauksessa U). **Merkitty kuvissa keltaisella.**

Tarrassa ja lähetylistassa lukee Ei sovi, jos valmiste halutaan jostain syystä siirtää potilaalle, vaikka se on epäsovi.

Muilta osin noudata normaaleja verensiirtokäytäntöjä.

VALMISTEEN KIRJAAMINEN

Verensiirtoja koskeva lainsäädäntö edellyttää, että valmisteet ovat jäljitettävissä 30 vuoden ajan verensiirrosta.

Kirjaaminen tapahtuu elektronisesti siinä vaiheessa, kun Kanta-Hämeen Lifecaret yhdistyvät. Siihen asti, verensiirrot kirjataan paperilomakkeelle, joka täytetään selvällä käsialalla. Erityisen tärkeitä tietoja on verensiirron ajankohta, osasto ja suorittaja sekä lääkäri. Jäljittävyyden takaamiseksi myös siirron keskeytys ja siirtämättä jääminen on kirjattava. Lomakkeen kopio palautetaan Forssan verikeskukseen, jotta lomake voidaan tallentaa sähköisesti.

Verensiirron kirjaaminen
SA'ID, ÄLÄ VAIHDA SUKUNIMEÄ
060606-0606
A RhD neg
***** TESTIRAPORTTI *****

Lomake palautetaan verikeskukseen
FM4
Tulostuspäivä 08.03.2024 13:21
Lähetyspäivä 08.03.2024 13:20

1/1

Luovutusnumero
Y000224021209

Valmistekoodi
E3846V00

Valmisteen veriryhmä
A RhD neg

Tilaaja
50290 / 04B
Toimitusosasto
50290 / 04B

Huomioitavaa
Verensiirron aloitustiedot
Pvm _____ Klo _____
Tarkistaja _____
☐ Biologinen esikoe Syy ohittamiseen _____
Verensiirron lopetustiedot
Pvm _____ Klo _____
Osasto _____ Suorittaja _____
RR ____ / ____ mmHg P ____ /min T ____ °C

Lääkäri
☐ Ei siirretty
Verensiirron reaktio
Kommentti
☐ Palautettu
☐ Hylätty valmiste

☐ Osittain siirretty, määrä _____ ml
Palauttaja
Palautuksen syy
Hylkäyksen syy