

Zusatzfragebogen zur Abklärung transfusionsassoziierter pulmonaler Reaktionen (TRALI / Dyspnoe / TACO) bei der Anwendung von Blutprodukten

Patient/in: (Etikett)

Name:

Geburtsdatum:

KH / Station:

Ergänzende Angaben zur Transfusionsreaktion vom: _____

Klinisch - radiologische Diagnostik:

Akute Atemnot (Symptomatik innerhalb von 6h nach Transfusionsbeginn) . nein ja Beginn: _____

Akutes beidseitiges Lungenödem nein ja Zeitpunkt: _____

Radiologischer Vorbefund ohne Lungenödem nein ja Zeitpunkt: _____

Radiolog. Befund nach Transfusion mit beidseitigem Lungenödem nein ja Zeitpunkt: _____

Ausschluss einer Hypervolämie (kardial, renal, iatrogen) nein ja Wie: _____

Herzinsuffizienz nein ja

Niereninsuffizienz nein ja

Leberzirrhose nein ja

Mögliche weitere Ursachen für eine akute Lungeninsuffizienz:

Sepsis inhalatives Trauma COPD / Asthma bronchiale

Aspiration Niereninsuffizienz _____

Pneumonie Herzinsuffizienz

Verlauf und Therapie:

O2-Gabe notwendig (ohne Beatmung).....nein ja Zeitpunkt: _____

Beatmung notwendignein ja Zeitpunkt: _____

ECMO notwendignein ja Zeitpunkt: _____

Wurde Exsudat abgesaugtnein ja Aussehen: _____

Gabe von Diuretikanein ja Besserung: nein ja

weitere klinische Angaben und Verlauf (ggf. Brief beifügen):

Name des transfundierenden Arztes:

Datum: _____ Name: _____ Telefon: _____ Unterschrift: _____