

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 ☐jaNiereninsuffizienz ☐nein ☐jaLeberzirrhose ☐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 notwendig ☐nein ☐ja Zeitpunkt: _____ECMO notwendig ☐nein ☐ja Zeitpunkt: _____Wurde Exsudat abgesaugt ☐nein ☐ja Aussehen: _____Gabe von Diuretika ☐nein ☐ja Besserung: ☐nein ☐ja**weitere klinische Angaben und Verlauf (ggf. Brief beifügen):****Name des transfundierenden Arztes:**

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