

## Die korrekte Blutentnahme für Blutgruppe/Antikörpersuchtest

Gemäss Richtlinien der **Swissmedic** gilt es bei der Abnahme für die Blutgruppe und den Antikörper-Suchtest folgendes zu beachten:

### Erste Entnahme/Bestimmung

#### Immunhämatologie-Formular Vorderseite

Für die Analysen muss zwingend dieses Formular verwendet werden! (kein Routineformular)

**Wichtig** hierbei ist:

- Die Patientendaten oben rechts zu vermerken **(1)**
- Das Entnahmedatum und die Zeit korrekt auszufüllen **(2)**
- Den Namen und die Unterschrift von der Person, die die Blutentnahme durchgeführt hat **(3)**

Zentrallabor Zürich · Forchstrasse 454 · 8702 Zollikon · Telefon: +41 44 386 45 45 · Fax: +41 44 386 45 55

### IMMUNHÄMATOLOGIE

## Etikette Auftraggeber

Klinische, transfusionsrelevante Angaben:  
Bekannte Antikörper: \_\_\_\_\_  
SSW: \_\_\_\_\_  
Stammzelltransplantation: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_  
*Bitte Kopie von SRK-Merkblatt und Blutgruppenkarten beilegen.*

← Patientenetikett innerhalb der Ecken einkleben!

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
Pat.-Nr.: \_\_\_\_\_ **1** weiblich    
Fall.-Nr.: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Kopie an Arzt / Abteilung**  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

**Abrechnung**  
Rechnung an:  Auftraggeber  
 Patient  
 Krankenkasse  
 Kasse  
Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Andere (keine Krankenkassen): IV, SUVA, EMV, Drittpersonen:  
Bitte vollständige Anschrift eintragen: \_\_\_\_\_

**Ablauf**  
 Notfall  
telefonische Anmeldung ☎ 044 386 45 50 ZLZ Forchstrasse  
044 209 22 95 ZLZ Klinik Im Park

**Materialien**  
Nicht ausfüllen (nur für laborinterne Zwecke!)  
 Vollblut  EDTA  Nabelschnurblut

**ACHTUNG, OBLIGATORISCH VON DER PFLEGE AUSZUFÜLLEN!**  
Blutentnahme Datum: \_\_\_\_\_  
Zeit: \_\_\_\_\_ **2**  
Blutentnahme ausgeführt durch: (Name in Blockschrift) \_\_\_\_\_  
Unterschrift **3**

**1. Bestimmung**

Bitte Patientendaten auf Etikette eintragen und kleben.

9000684044 03 **Kernblut** 9000684044 03 **Nabelschnurblut** 9000684044

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

9005 42583062043 9000684044

#### Röhrchen

2x EDTA gross mit rosa Deckel



1x Nativ gross mit rotem Deckel ohne Gel



Die Röhrchen müssen für die richtige Zuordnung **zwingend** mit den **Etiketten** vom Auftragsformular und mit den Patientendaten (**Name, Vorname, Geburtsdatum**) beschriftet werden.

## Zweite Entnahme/Bestimmung

Die zweite Entnahme sollte idealerweise ca. 15 Minuten später stattfinden.

Gleiches Vorgehen wie bei der ersten Entnahme.

Ein **zweites** Immunhämatologie-Formular verwenden, dieses ausfüllen und unterschreiben, die drei dazugehörigen Röhrgen abnehmen und mit den Etiketten und den Patientendaten beschriften.

The image shows the front side of the 'IMMUNHÄMATOLOGIE' form from Zentrallabor Zürich. It includes fields for patient information (Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, PLZ, Ort), clinical data (Klinische, transfusionsrelevante Angaben), and administrative details (Name, Vorname, Fax-Nr., Abrechnung). There are also checkboxes for 'Notfall', 'Materialein', and 'Achtung, obligatorisch von der Pflege auszufüllen!'. Three 'MUSTER PENTA' blood tubes are placed over the form, with their labels partially visible.

## Immunhämatologie-Formular Rückseite

The image shows the back side of the 'Type and Screen / Transfusionsmedizin' form. It contains questions about transfusions in the last 3 months and 14 days, pregnancy in the last 3 months, and Rhesus prophylaxis. There are checkboxes for 'Transfusion / Operation / voraussichtl. Geburtstermin am:' and 'Anzahl EK: / Anzahl TK:'. A red box highlights the number '4' next to the first question. At the bottom, there is a section for 'EXTREME NOTFALLBLUTUNG' with checkboxes for 'Blut vor Transfusion oder Infusion abnehmen' and 'Erythrozytenkonzentrate ohne Voruntersuchung liefern'.

Auf der Rückseite sollten die folgenden Punkte ausgefüllt werden: (4)

Hat der Patient in den letzten 3 Monaten Transfusionen erhalten?

- Hat der Patient in den letzten 14 Tagen Transfusionen erhalten?
- Ist die Patientin schwanger?
- Hat die Patientin Rhesus-Prophylaxe erhalten?