

Demande de contrôle microbiologique de produits sanguins en cas d'incident transfusionnel

NOM	PRENOM	SEXE	PRELEVEMENT			CODE ORIGINE		
			Jour	Mois	Année	Heure	Hôp/Clin/Labo	Salle/Lit

ou ETIQUETTE PATIENT

NAISSANCE				
Jour	Mois	Année	Code patient	
Adresse :				
N° Mutuelle :				
N° Matricule :				

Nom, Prénom, Adresse et code INAMI du médecin prescripteur	
Date et signature :	
Copie au Dr. : M. Monfort 681231A Banque de sang, CHU B-35	

N° prélèvement (Etiquette code barre)
--

A l'encodage :
N° de prélèvement à mettre en descriptif du matériel

Date du prélèvement :/...../ 2.....

Directives d'encodage :

OAZIS: *Ne pas utiliser l'étiquette OAZIS faite en transfusion*

- Rechercher le patient.
- Cocher « Etudes et 100% ASS ».
- Dans la zone « Débiteur », introduire le n° du débiteur OAZIS **701707 - CONTRÔLE MICROBIO. PROD. SANGUINS (CAS INCID.TRANSFU)**
- Dans la zone « N° de police », introduire le code barre du produit sanguin si connu

GLIMS

- Doucher l'étiquette créée dans OAZIS précédemment.
- « Onglet prescripteur » en première ligne Dr prescripteur.
- « Onglet prescripteur » en deuxième ligne, mettre l'UFHéb ou origine EXT
- « Onglet prescripteur », champ « Id externe », mettre le code barre du produit si connu
- « Onglet protocole »
 - introduire une copie à Mélanie MONFORT n° **681231A**
 - introduire un CR papier pour les laboratoires extérieurs (CHC St Joseph ; Espérance Montegnée ; Heusy ; ND Waremme ; ND Hermalle ; Rocourt ; CHBA ; Joseph Wauters à Waremme)
- A la clôture du dossier GLIMS, dans les variables d'échantillon, sélectionner l'origine « TR » (Accident transfusionnel).

<input type="checkbox"/>	Concentré érythrocytaire déleucocyté	TRCERD
<input type="checkbox"/>	Concentré unitaire de plaquettes	TRCUPL
<input type="checkbox"/>	Pool de plaquettes	TRPPL
<input checked="" type="checkbox"/>	Culture aérobie	AERH
<input checked="" type="checkbox"/>	Culture anaérobie	ANAH
<input checked="" type="checkbox"/>	Antibiogramme si positif	