

## 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 à : *Ph. Biol. A. DEVEY*  
*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 A. DEVEY
  - 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	