

Responsabile f.f.  
Dott. Antonio Gervasi

## Procedure per la prevenzione delle reazioni da incompatibilità ABO al letto del paziente

Al fine di garantire un elevato livello di sicurezza della trasfusione, con particolare riferimento alla prevenzione delle reazioni da incompatibilità ABO, è introdotto l'utilizzo di braccialetti identificativi per tutti i pazienti candidati a terapia trasfusionale

All'atto del prelievo dei campioni di sangue necessari per stabilire la compatibilità immunologica fra unità di sangue e ricevente, il paziente deve essere identificato in modo univoco mediante i propri dati anagrafici (nome, cognome e data di nascita), con particolare attenzione alle omonimie. Deve essere garantito il corretto abbinamento fra i campioni di sangue prelevati, la richiesta di trasfusione e il paziente

I dati obbligatori minimi da riportare sugli appositi braccialetti identificativi sono: cognome, nome, data di nascita, sesso. In caso di paziente collaborante è essenziale la sua identificazione attiva in tutte le fasi del processo di trasfusione (richiesta di declinare attivamente le proprie generalità). Per il paziente non collaborante l'identificazione attiva può essere effettuata attraverso un parente o tutore se presenti.

Il paziente candidato alla trasfusione di emocomponenti, preventivamente informato che tale procedura può non essere completamente esente da rischio, è tenuto ad esprimere per iscritto il proprio consenso o dissenso, attraverso il modulo specifico.

L'identificazione del ricevente deve essere effettuata al letto del paziente individualmente da due operatori sanitari, un medico e un infermiere, immediatamente prima dell'inizio della trasfusione. I controlli devono essere documentati e registrati su apposita scheda, compilata e sottoscritta da entrambi gli operatori.

La trasfusione è eseguita sotto la responsabilità del medico, che deve essere tempestivamente disponibile in caso di reazioni avverse. Il paziente è tenuto sotto osservazione, in particolare nei primi 15-20 minuti dall'inizio della trasfusione, al fine di rilevare tempestivamente eventuali reazioni avverse. Immediatamente prima e non oltre 60 minuti dopo la trasfusione sono rilevati e registrati in cartella i segni vitali (temperatura, frequenza cardiaca, pressione arteriosa). Inoltre, il paziente è monitorato nelle 24 ore successive alla trasfusione per l'insorgenza di eventuali reazioni avverse tardive. In caso di dimissione di paziente in ricovero ordinario entro le 24 ore dalla trasfusione e in caso di paziente in day hospital, ambulatoriale o domiciliare, lo stesso è adeguatamente istruito in merito alla necessità di contattare un medico di riferimento in caso di comparsa di segni o sintomi inattesi.

## Schema di registrazione dei controlli pretrasfusionali

**Controllo della compatibilità immunologica teorica** confrontando i dati presenti su ogni singola unità con quelli della richiesta, referto di gruppo sanguigno e le attestazioni di compatibilità delle unità con il paziente

Firma Medico..... Firma Op. San.....

Check 1° Op.	Check 2° Op.
-----------------	-----------------

--	--

### A LETTO DEL PAZIENTE

**Ispezione unità di emocomponenti** per la presenza di anomalie

--	--

**Identificazione del ricevente:** richiesta al paziente dei propri dati identificativi: cognome, nome e data di nascita

--	--

**Identificazione del ricevente:** verifica dei dati identificativi con quelli riportati sul braccialetto

--	--

**Identificazione del ricevente:** verifica dei dati identificativi con quelli Riportati su ogni singola unità da trasfondere

--	--

DATA...../...../.....

ORA.....

Firma 1° Operatore..... Firma 2° Operatore.....