



Bederven door vermenging

MELDING VAN EEN BLOEDTRANSFUSIEREACTIE		
 1. Datum melding _____ / ____ / ____ Code ziekenhuis : _____ Volgsnummer _____		2. tijdstip _____ dd / mm / jj Toediening bloedproduct _____ / ____ / ____ Transfusiereactie waargenomen _____ / ____ / ____
3. Patiënt * Geslacht : M / V Patiëntnummer : _____ Geboortedatum : _____ / ____ / ____		4. Bijzonderheden Patiënt * Eerdere transfusie : ja / nee / onbekend Eerdere transfusiecomplicatie : ja / nee / onbekend Immunocompromiteerd : ja / nee Zwangerschap : nee/eerder/nu/onbekend
5. Bloedproduct(en) Eenheid Identificatie Nummer bloedproduct(en) (EIN) _____		6. * Soort : ery's / tromboc's / plasma / overig ¹ Type transfusie : allogeen / autoloog predeposit / autoloog predeposit Getypeerd : CoEek / overig Bereiding : volbloedbewerking / afresse Bewerking : bestraling / wassen / overig
7. Diagnose(s) Indicatie voor bloedtransfusie(s): _____		
8. Soort Transfusiereactie		
<input type="checkbox"/> Niet-hemolytische transfusiereactie (>2°C en/of koude rilling) <input type="checkbox"/> Acute hemolytische transfusiereactie (<24 uur na transfusie) <input type="checkbox"/> Vertraagd optredende transfusiereactie (>24 uur na transfusie) <input type="checkbox"/> Transfusie gerelateerde acute long beschadiging (TRALI) <input type="checkbox"/> Volume overbelasting	<input type="checkbox"/> Anafylactische reactie <input type="checkbox"/> Andere allergische reactie ¹ <input type="checkbox"/> Post transfusie purpura (PTP) <input type="checkbox"/> Bacteriële contaminatie ¹ <input type="checkbox"/> Virale besmetting ¹ <input type="checkbox"/> Transfusie geassocieerde Grft; versus ¹ ziekte (TA-GVHD)	<input type="checkbox"/> Hemolyses <input type="checkbox"/> Nieuwe antistofvorming tegen bloedcelantigenen (voor zover bekend in uw ziekenhuis), nl. ¹ <input type="checkbox"/> Anders ¹ FACULTATIEVE MELDING <input type="checkbox"/> Niet-hemolytische koortsreactie >1°C<2°C
<input type="checkbox"/> Verkeerd bloedproduct toegediend ¹ <input type="checkbox"/> Bijna ongeluk ¹ (facultatieve melding) <input type="checkbox"/> Overige ¹	9. Relatie tot transfusie (z.o.z.) <input type="checkbox"/> Zeker <input type="checkbox"/> Waarschijnlijk <input type="checkbox"/> Mogelijk <input type="checkbox"/> Onwaarschijnlijk <input type="checkbox"/> Zeker niet <input type="checkbox"/> Nog onbekend	10. Ernst reactie (z.o.z.) <input type="checkbox"/> Graad 0 <input type="checkbox"/> Graad I <input type="checkbox"/> Graad II <input type="checkbox"/> Graad III <input type="checkbox"/> Graad IV
11. Er is tevens sprake van <input type="checkbox"/> Geneesmiddelengebruik ¹ <input type="checkbox"/> Materiaaldefecten ¹ <input type="checkbox"/> Problemen met laboratoriumtechnieken ¹ <input type="checkbox"/> Toediening <u>buiten</u> standaardprocedures of indicaties ¹		12. Opmerkingen of toelichting (Vermoedelijke oorzaak aangeven) Gemeld aan Sanquin (z.o.z.) _____ ja / nee*
Dit formulier volledig ingevuld (gaame met geanonimiseerde labgegevens en medicatielijst) opsturen naar: TRIP Landelijk Bureau voor hemovigilantie, Postbus 40551, 2504 LN Den Haag		
Datum: _____		Paraaf: _____

Bederven door vermenging

MELDING VAN EEN BLOEDTRANSFUSIEREACTIE		
 1. Datum melding / / Code ziekenhuis : Volgnummer		2. tijdstip dg / mm / jj Toediening bloedproduct Transfusiereactie waargenomen
3. Patiënt Geslacht : M / V * Patiëntnummer Geboortedatum / /		4. Bijzonderheden Patiënt * Eerdere transfusie : ja / nee / onbekend Eerdere transfusiecomplicatie : ja / nee / onbekend Immungecomprimeerd : ja / nee Zwangerschap : nee/eerder/nu/onbekend
5. Bloedproduct(en) Eenheid Identificatie Nummer bloedproduct(en) (EIN)		6. * Soort : ery's / trombos / plasma / overig ¹ Type transfusie : allogeen / autoloog predisposit / autoloog perioperatief Getypeerd : CoEek / overig Bereiding : volbloedbewerking / aferese Bewerking : bestraling / wassen / overig
7. Diagnose(s) Indicatie voor bloedtransfusie(s):		
8. Soort Transfusiereactie		
<input type="checkbox"/> Niet-hemolytische transfusiereactie (>2°C en/of koude rilling) <input type="checkbox"/> Acute hemolytische transfusiereactie (<24 uur na transfusie) <input type="checkbox"/> Vertraagd optredende transfusiereactie (>24 uur na transfusie) <input type="checkbox"/> Transfusie gerelateerde acute long beschadiging (TRALI) <input type="checkbox"/> Volume overbelasting	<input type="checkbox"/> Anafylactische reactie <input type="checkbox"/> Andere allergische reactie ¹ <input type="checkbox"/> Post transfusie purpura (PTP) <input type="checkbox"/> Bacteriële contaminatie ¹ <input type="checkbox"/> Virale besmetting ¹ <input type="checkbox"/> Transfusie geassocieerde Graaf; verspreid; ziekte (TA-GVHD)	<input type="checkbox"/> Hemosiderosis <input type="checkbox"/> Nieuwe antistofvorming tegen bloedelantigenen (voor zover bekend in uw ziekenhuis), nl. ¹ <input type="checkbox"/> Anders ¹ FACULTATIEVE MELDING <input type="checkbox"/> Niet-hemolytische koortreactie >1°C<2°C
<input type="checkbox"/> Verkeerd bloedproduct toegediend ¹ <input type="checkbox"/> Bijna ongeluk ¹ (facultatieve melding) <input type="checkbox"/> Overige ¹	9. Relatie tot transfusie (z.o.z.) <input type="checkbox"/> Zeker <input type="checkbox"/> Waarschijnlijk <input type="checkbox"/> Mogelijk <input type="checkbox"/> Onwaarschijnlijk <input type="checkbox"/> Zeker niet <input type="checkbox"/> Nog onbekend	10. Ernst reactie (z.o.z.) <input type="checkbox"/> Graad 0 <input type="checkbox"/> Graad I <input type="checkbox"/> Graad II <input type="checkbox"/> Graad III <input type="checkbox"/> Graad IV
11. Er is tevens sprake van <input type="checkbox"/> Geneesmiddelengebruik ¹ <input type="checkbox"/> Materiaaldefecten ¹ <input type="checkbox"/> Problemen met laboratoriumtechnieken ¹ <input type="checkbox"/> Toediening buiten standaardprocedures of indicaties ¹	12. Opmerkingen of toelichting (Vermoedelijke oorzaak aangeven) Gemeld aan Sanquin (z.o.z.) ja / nee*	
Dit formulier volledig ingevuld (gaame met geanonimiseerde labgegevens en medicatielijst) opsturen naar: TRIP Landelijk Bureau voor hemovigilantie, Postbus 40551, 2504 LN Den Haag		
Datum:	Naam Hemovigilantiefunctionaris:	Paraaf:

Casus 1

- V, 67jr, krijgt trombo's (15:05 uur), daarna ook nog ery's toegediend
- Om 23:00 uur: koorts en KR (> 8uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's)
- Patiënt gebruikt antibiotica
- Bloedkweek patiënt wordt afgenomen

Casus 1

- V, 67jr, krijgt trombo's (15:05 uur), daarna ook nog ery's toegediend
 - Om 23:00 uur: koorts en KR (> 8 uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's)
 - Patiënt gebruikt antibiotica
 - Bloedkweek patiënt wordt afgenomen
-
- **Melding TRIP?**
 - **Kweek bloedproduct(en)?**
 - **In welke categorie(ën) zou gemeld kunnen worden?**

http://www.tripnet.nl/pages/nl/documents/MicrosoftWord-TRIPdefinitiefebruari06_001.pdf - Windows Internet Explorer

http://www.tripnet.nl/pages/nl/documents/MicrosoftWord-TRIPdefinitiefebruari06_001.pdf

Bestand Edit Ga naar Favorieten Help

http://www.tripnet.nl/pages/nl/documents/Micr...

Norton 360 Fraud monitoring is on Options

Save a Copy Search Select 150%

Download New Reader Now

TRIP definities transfusiereacties (versie februari 2006)

<p><u>Neutrofiel hemolytische transfusiereactie, NHTR)</u></p> <p>...ng, KR) tijdens of in de eerste twee uur na transfusie,</p> <p>...elfde tijdsperiode</p> <p>...ing</p> <p>...eerste twee uur na transfusie, zonder verdere relevante</p> <p>...e minuten na aanvang tot 24 uur na een transfusie: ...ode urine, bloeddrukdaling ≥ 20 mm Hg systolisch ...n); <i>of laboratoriumuitslagen die wijzen op hemolyse</i></p>	<p><u>Bacteriële contaminatie</u></p> <p>Bacteriëmie aansluitend aan een bloedtransfusie. Klinische verschijnselen soms niet te onderscheiden van een hemolytische transfusiereactie.</p> <p>Onderzoek 4 bevestigend</p> <p><u>Post transfusie purpura (PTP)</u></p> <p>Ernstige passagère trombocytopenie mogelijk met bloedingen (huid, neus, gastrointestinaal, urinewegen, overige slijmvliezen, hersenen) 1-24 dagen na een transfusie van erythrocyten en/of trombocytconcentraat, meestal bij een patiënt met zwangerschap in de voorgeschiedenis</p> <p>Onderzoek: HPA-antistoffen en HPA typering bij patiënt</p> <p><u>Virale besmetting</u></p> <p>Elke virale infectie die kan worden herleid tot een toegediend bloedproduct (hepatitis A, B, C, non-ABC, HIV, HTLV, EBV, CMV, parvovirus etc.)</p> <p>Risico-anamnese bij patiënt; onderzoek van eerdere monsters. Sanquin: oproepen + onderzoek alle betrokken donoren (verdachte donaties op basis van incubatieperiode).</p> <p><u>Transfusie-geassocieerde graft versus host reactie (TA-GVHD)</u></p>
--	--

11,69 x 8,27 in 1 of 2

Done Onbekende zone | Beveiligde modus: ingeschakeld

Postvak IN - Micros... Verwisselbare schijf ... Microsoft PowerPoi... TRIP Hemovigilanti... http://www.tripnet.... NL 21:32

Casus 1

- V, 67jr, krijgt trombo's (15:05 uur), daarna ook nog ery's toegediend
- Om 23:00 uur: koorts en KR (> 8 uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's)
- Patiënt gebruikt antibiotica
- Bloedkweek patiënt wordt afgenomen

- Kweek eenheid (ZH): niet verricht
- Sanquin uitslag kweek trombo's: micrococcus

- **Melding TRIP?**



No fraud detected


[Home](#) | [Nieuws](#) | [Hemovigilantie](#) | [Weefselvigilantie](#) | [Bureau](#) | [Publicaties](#) | [Links](#)
[Uw TRIP meldingen](#) | [Uitloggen](#) 100

Meldingenoverzicht

[Nieuwe melding Transfusiereactie invoeren](#)
[Nieuwe melding Incident invoeren](#)

 Filter op status* van de melding: [Alles](#) | [VD](#) | [CVDR](#) | [C](#) | [V](#) | [D](#) | [A](#) | [R](#) | [X](#) | [I](#)

<u>Zkhs datum</u>	<u>Ziekenhuisnr</u>	<u>Laatste wijziging</u>	<u>TRIPnr</u>	<u>T/I</u>	<u>Status*</u>	<u>Afdruk</u>
 09-10-2007	test tav A. v. Sliedregt	17-10-2007 16:25	T070000	T D		
 20-02-2008	test	14-02-2008 11:39	T000000	T D		

*) C = Concept, V = Voorlopige melding, D = Definitieve melding, A = Geaccepteerd door TRIP, R = Geretourneerd door TRIP, X = Vervallen, T = Getransporteerd

[Download selectie als Excelbestand](#)
[Naar boven](#)

No fraud detected



Meldingenoverzicht

[Nieuwe melding Transfusiereactie invoeren](#)

[Nieuwe melding Incident invoeren](#)

Filter op status* van de melding: A

Dit formulier is bedoeld voor alle vergissingen, fouten en incidenten in de transfusieketen, ongeacht of er een bloedproduct aan een patiënt werd toegediend en al dan niet gevolgd door een transfusiereactie.

Zkhs datum	Ziekenhuis		nr	T/I	Status*	Afdruk
09-10-2007	test tav A		000	T	D	
20-02-2008	test	14-02-2008 11:39	T000000	T	D	

*) C = Concept, V = Voorlopige melding, D = Definitieve melding, A = Geaccepteerd door TRIP, R = Geretourneerd door TRIP, X = Vervallen, T = Getransporteerd

[Download selectie als Excelbestand](#)

[Naar boven](#)

No fraud detected

Indicatie

Diagnose



6. Transfusiereactie i

Waargenomen
symptomen

gebruik de +-knop om veel
voorkomende symptomen
toe te voegen

Categorie
Transfusiereactie *

Nevencategorie

Klinische uitkomst

Ernst

Imputabiliteit

Toelichting

7. Onderzoek i

Bloedgroep donor

Bloedgroep patiënt

Bloedkweek patiënt

Kweek eenheid

tra Help

No fraud

5. Medische gegevens i

Aanvragend specialisme

Indicatie

Diagnose

6. Incident i

1e fout die geleid heeft tot dit incident

Aard incident

Categorie Incident *

Waargenomen symptomen

gebruik de +-knop om veel voorkomende symptomen toe te voegen

Nevecategorie

Klinische uitkomst

Imputabiliteit

Toelichting

Toelichting TRIP Digitaal Meldformulier - Windows Internet Explorer

https://www.tripnet.nl/pages/formtoelichtingincident.html?h6

Norton 360 No fraud detected Options

Toelichtingen bij digitaal meldformulier Incident

Dit formulier is bedoeld voor alle vergissingen, fouten en incidenten in de transfusieketen, ongeacht of er een bloedproduct aan een patiënt werd toegediend en al dan niet gevolgd door een transfusiereactie.

1. Ziekenhuisgegevens
2. Patiëntgegevens
3. Transfusiegegevens
4. Productgegevens
5. Medische gegevens
6. Incident
(klik op een paragraafitel om de paragraaf te openen)

1e fout die geleid heeft tot deze incidentmelding

Aard incident

Categorie incident

Waargenomen symptomen

Nevecategorie

Klinische uitkomst

Ernst

Imputabiliteit

Toelichting

No fraud

5. Medische gegevens i

Aanvragend specialisme	<input type="text"/>
Indicatie	<input type="text"/>
Diagnose	<input type="text"/>

6. Incident i

1e fout die geleid heeft tot dit incident	<input type="text"/>
Aard incident	<input type="text"/>
Categorie Incident *	<input type="text"/>
Waargenomen symptomen	<input type="text"/>
<small>gebruik de +-knop om veel voorkomende symptomen toe te voegen</small>	
Nevencategorie	<input type="text"/>
Klinische uitkomst	<input type="text"/>
Imputabiliteit	<input type="text"/>
Toelichting	<input type="text"/>

Toelichting TRIP Digitaal Meldformulier - Windows Internet Explorer

https://www.tripnet.nl/pages/formtoelichtingincident.html?h6

Norton 360 No fraud detected

Aard incident

Categorie incident

kies de categorie waarin dit incident het best geplaatst kan worden. Een incident is een (potentieel) schadelijke situatie ten nadele van een patiënt, niet zijnde een complicatie.

Bijna ongeluk

- een fout die, indien onopgemerkt gebleven, had kunnen leiden tot het toedienen van een verkeerd bloedproduct, maar die tijdig is opgemerkt en gecorrigeerd.

Verkeerd bloedproduct toegediend

- indien de patiënt werd getransfundeerd met een bloedproduct dat niet voldeed aan alle vereisten van een goed product voor de betreffende patiënt.
- indien het toegediende bloedproduct bedoeld was voor een andere patiënt dan de ontvanger.

Melding positieve bacteriologische screening

- indien de producent meldt dat er een positieve bacteriologische screening is gevonden maar bacteriële contaminatie is niet geconfirmeerd door een positieve kweek van het betreffende bloedproduct of andere producten uit dezelfde donatie.

Bacteriële contaminatie product

- indien de producent meldt dat er een positieve kweek van een bepaald bloedproduct of andere bloedproducten uit dezelfde donatie is gevonden.
- indien uit het (restant van het) bloedproduct een bacterie wordt gekweekt, waarbij het bloedproduct op de juiste wijze is bewaard en de kweek volgens de gangbare voorschriften is afgenomen en uitgevoerd.
- indien bij de ontvanger een bacteriële infectie is vastgesteld waarvan de verwekker identiek is als die welke uit het bloedproduct of bij de donor is gekweekt. Voor deze constatering moeten technieken als (biochemische) typering of DNA fingerprinting zijn verricht. Tevens moet een andere besmettingsroute onwaarschijnlijk zijn.

NB vult u svp bij nevencategorie "post-transfusie bacteriëmie/sepsis" in, indien in bloedkweken van de ontvanger en het bloedproduct of de donor hetzelfde micro-organisme wordt gevonden, waarbij de kweken volgens de gangbare voorschriften zijn afgenomen en uitgevoerd en waarbij de micro-organismen als identiek zijn gerapporteerd.

Look-back producent

Casus 1

- V, 67jr, krijgt trombo's (15:05 uur), daarna ook nog ery's toegediend
- Om 23:00 uur: koorts en KR (> 8 uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's)
- Patiënt gebruikt antibiotica
- Sanquin uitslag kweek product: micrococcus
- Uitslag bloedkweek patiënt: stafylococcus haemolyticus (1 medium, geduid als contaminatie)
- **Melding TRIP?**

Casus 1

- V, 67jr, trombo's 15:05
- TR 23:00 uur: koorts en KR
- Bloedkweek pat: pos.voor stafylococcus haemolyticus (1 medium, geduid als contaminatie)
- Kweek eenheid (ZH): niet verricht
- Sanquin uitslag kweek product: micrococcus

<p>Ingediend als:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Bacteriële contaminatie bloedproduct (incident) -Niet gemeld als TR wegens tijdverloop (> 8 uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's) 	<p>Vragen TRIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tijdverloop geldt voor NHTR, voorstel nevencat. post-transfusie bacteriëmie met lage imputabiliteit? -Had pat al antibiotica? 		
---	--	--	--

Casus 1

- V, 67jr, trombo's 15:05
- TR 23:00 uur: koorts en KR
- Bloedkweek pat: pos.voor stafylococcus haemolyticus (1 medium, geduid als contaminatie)
- Kweek eenheid (ZH): niet verricht
- Sanquin uitslag kweek product: micrococcus

<p>Ingediend als:</p> <p>-Bacteriële contaminatie bloedproduct (incident)</p> <p>-Niet gemeld als TR wegens tijdverloop (> 8 uur na trombo's en > 2 uur na laatste ery's)</p>	<p>Vragen TRIP:</p> <p>-Tijdverloop geldt voor NHTR, voorstel nevencat. post-transfusie bacteriëmie met lage imputabiliteit?</p> <p>-Had pat al antibiotica?</p>	<p>Antwoord:</p> <p>-Penicilline t/m dag voor Tf en ciproxim vanaf dag voor Tf</p> <p>-Niet gemeld als TR wegens verwachte koorts (stijgend CRP bij mucositis)</p>	<p>Opnieuw ingediend:</p> <p>-Bacteriële contaminatie bloedproduct (incident)</p> <p>-Nevencategorie: post-transfusie bacteriëmie / sepsis</p> <p>-Onwaarschijnlijk</p>
--	---	---	--

Casus 2

- M, 80 jr, 0pos ery's 15:50
- TR 21:00 uur: temp.stijging >2
- Bloedkweek pat: pos. voor gram.neg.staven
- Kweek eenheid (ZH): niet verricht

Ingediend als:	Vragen TRIP:	Antwoord:	Opnieuw ingediend:
<p>-Niet-hemolytische transfusiereactie</p> <p>-Graad 1</p> <p>-Onwaarschijnlijk</p> <p>-Pat had al voor Tf pos bloedkweek en was bekend met koortspieken</p> <p>-Geen verder onderzoek omdat vlgs arts geen sprake was van TR.</p> <p>-Wel indienen?</p>			

Casus 2

- M, 80 jr, 0pos ery's 15:50
- TR 21:00 uur: temp.stijging >2
- Bloedkweek pat: pos. voor gram.neg.staven
- Kweek eenheid (ZH): niet verricht

Ingediend als:	Vragen TRIP:	Antwoord:	Opnieuw ingediend:
<p>-Niet-hemolytische transfusiereactie</p> <p>-Graad 1</p> <p>-Onwaarschijnlijk</p> <p>-Pat had al voor Tf pos bloedkweek en was bekend met koortspieken</p> <p>-Geen verder onderzoek omdat vlgs arts geen sprake was van TR.</p> <p>-Wel indienen?</p>	<p>-Trad temp.stijging op binnen 2 uur na Tf?</p> <p>-Bij interval langer dan 2 uur mag melding vervallen</p> <p>-Imputabiliteit onwaarschijnlijk geeft aan dat reactie vermoedelijk andere oorzaak had</p>		<p>-Niet-hemolytische transfusiereactie</p> <p>-Graad 1</p> <p>-Onwaarschijnlijk</p>

Casus 3

- V, 11jr, 0neg trombo's 13:00 uur
- TR ??:00 uur (zelfde datum): urticaria, dyspnoe, misselijk, temp.stijging <1
- Bloedkweek pat: negatief
- Kweek eenheid (ZH): propionibacterie (contaminatie)

Ingediend als:	Vragen TRIP:	Antwoord:	Wat nu?
-Niet-hemolytische transfusiereactie -Graad 1 -Mogelijk			

Casus 3

- V, 11jr, 0neg trombo's 13:00 uur
- TR ??:00 uur (zelfde datum): urticaria, dyspnoe, misselijk, temp.stijging <1
- Bloedkweek pat: negatief
- Kweek eenheid (ZH): propionibacterie (contaminatie)

Ingediend als:	Vragen TRIP:	Antwoord:	Wat nu?
-Niet-hemolytische transfusiereactie -Graad 1 -Mogelijk	-Symptomen niet goed passend bij NHTR, eventueel allergische reactie? -Wordt uitslag kweek toegeschreven aan contaminatie kweek of wordt aan contaminatie bloedproduct gedacht?	-Geen thoraxfoto gemaakt -Niet duidelijk of kweekuitslag toegeschreven kan worden aan contaminatie kweek of bloedproduct.	

Casus 3

- V, 11jr, 0neg trombo's 13:00 uur
- TR ??:00 uur (zelfde datum): urticaria, dyspnoe, misselijk, temp.stijging <1
- Bloedkweek pat: negatief
- Kweek eenheid (ZH): propionibacterie (contaminatie)

<p>Ingediend als:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Niet-hemolytische transfusiereactie -Graad 1 -Mogelijk 	<p>Vragen TRIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Symptomen niet goed passend bij NHTR, eventueel allergische reactie? -Wordt uitslag kweek toegeschreven aan contaminatie kweek of wordt aan contaminatie bloedproduct gedacht? 	<p>Antwoord:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Geen thoraxfoto gemaakt -Niet duidelijk of kweekuitslag toegeschreven kan worden aan contaminatie kweek of bloedproduct. 	<p>Wat nu?</p> <ul style="list-style-type: none"> - "Bact.contaminatie bloedproduct" of - "Overige reactie"
--	---	--	---

Casus 4

- M, 82jr, Apos ery's 22:30
- TR 02:00 uur: temp.stijging >1<2
- Bloedkweek pat: pos.voor enterococcus faecalis
- Kweek eenheid (ZH): geen groei

Ingediend als:	Vragen TRIP:	Antwoord:	Opnieuw ingediend:
-Milde niet-hemolytische koortsreactie -Graad 1 -Mogelijk	-Andere redenen temp.stijging? -Kweekuitslagen van voor Tf? -Andere bronnen voor pos.bloedkweek? -Cat."post-transfusie bacteriëmie"?		

Casus 4

- M, 82jr, Apos ery's 22:30
- TR 02:00 uur: temp.stijging $>1<2$
- Bloedkweek pat: pos.voor enterococcus faecalis
- Kweek eenheid (ZH): geen groei

<p>Ingediend als:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Milde niet-hemolytische koortsreactie -Graad 1 -Mogelijk 	<p>Vragen TRIP:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Andere redenen temp.stijging? -Kweekuitslagen van voor Tf? -Andere bronnen voor pos.bloedkweek? -Cat."post-transfusie bacteriëmie"? 	<p>Antwoord:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tijdens opname koorts gekregen, verdenking op enterococcen endocarditis bij biokleppen -Geen kweekuitslagen van voor Tf -Urineweginfectie met E.coli 	<p>Opnieuw ingediend:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Milde niet-hemolytische koortsreactie -Graad 1 -Onwaarschijnlijk
--	--	---	--

- M, 66 jr, Bpos ery's 11:30
- TR 11:50 uur: temp.stijging $>1<2$
- Bloedkweken patiënt?
- Kweek eenheid?

- **Melding TRIP?**

Casus 5

- M, 66 jr, Bpos ery's 11:30
- TR 11:50 uur: temp.stijging $>1<2$
- Bloedkweken pat: 12:30 en 14:35 pos.voor CNS
- Kweek eenheid (ZH): pos.voor CNS
- Identieke stammen gekweekt
- TRIP melding ingedeeld als?

- M, 66 jr, Bpos ery's 11:30
- TR 11:50 uur: temp.stijging $>1<2$
- Bloedkweken pat: 12:30 en 14:35 pos.voor CNS
- Kweek eenheid (ZH): pos.voor CNS
- Identieke stammen gekweekt
- TRIP melding ingedeeld als:
 - Post-transfusie bacteriëmie / sepsis
 - Graad 2
 - Zeker

- ~~Bacteriële contaminatie~~
- Post-transfusie bacteriëmie / sepsis:
 - Het ontstaan van klinische symptomen van bacteriëmie / sepsis tijdens, aansluitend aan of enige tijd na een bloedtransfusie, waarbij een relevante positieve bloedkweek van de patiënt wordt verkregen en al dan niet een oorzakelijk verband met een toegediend bloedproduct kan worden gelegd.

Nieuwe meldcategorie

- **Positieve bacteriologische screening**
 - Signalering door de producent dat er een positieve bacteriologische screening is gevonden, maar bacteriële contaminatie is niet geconfirmeerd door een positieve kweek van het betreffende materiaal of van andere producten uit dezelfde donatie.
- **Bacteriële contaminatie bloedproduct**
 - Het volgens de regelen der kunst aantonen van een relevante hoeveelheid bacteriën in (een restant van) bloedproduct of de bacteriologische screeningsfles van trombocytenproducten, dan wel materiaal van dezelfde donatie, met behulp van laboratoriumtechnieken en bij voorkeur met uittypering van de betreffende bacteriestam(men)

Kunnen we het probleem ontwarren?

