

G.O.M. "B.M.M." Reggio Calabria Servizio di Immuno-Ematologia e Trasfusionale	CONSEGNA UNITÀ IN PAZIENTI CON TEST DI COOMBS INDIRETTO POSITIVO	RO12.13 Rev. 2 Data 14.03.2023 Pag 1/1
--	---	---

All'attenzione del medico curante

Reparto : _____

Si comunica che in data _____ il/la pz _____
nato/a il _____ ha eseguito un Test di Coombs Indiretto con esito positivo.

Si consegnano N° _____ unità di GRC:

- ☐ Compatibile/i *
- ☐ Incompatibile/i* dopo consulenza con il medico di reparto

Il Trasfusionista _____ *

* I test immunoematologici a cui il paziente è stato sottoposto, hanno evidenziato un Test di Coombs Indiretto Positivo, per pregresse allo e/o autoimmunizzazioni.

I pazienti con tali caratteristiche, anche se vengono trasfusi con unità compatibili, hanno un rischio elevato di immunizzarsi con altri anticorpi, rendendo in tal caso difficile se non impossibile eventuali altre trasfusioni che si rendessero necessarie.

Per tale motivo si raccomanda prima di trasfondere, la valutazione del rischio –beneficio e di prendere in considerazione in caso di anemia croniche , altre possibilità terapeutiche.

* il documento seguente viene compilato in due copie, una per il reparto, una per il Sit da associare alla richiesta di EMC