

**Årsmelding om alvorlige bivirkninger - plasma**

Sendes til: Direktoratet for medisinske produkter, Hemovigilansgruppen, hemovigilans@helsedir.no

Postadresse: Direktoratet for medisinske produkter, postboks 240 Skøyen, 0213 Oslo

|  |  |
| --- | --- |
| Gjelder år:       | Meldt av:       |
| Adresse:       |
| Telefonnummer:       | E-post:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent (fyll ut ett skjema for hver komponent)** | **Antall enheter transfundert** | **Antall mottakere som har fått overført blod**  |
| Fullblod |       |       |
| Røde blodlegemer  |       |       |
| Blodplater  |       |       |
| Plasma |       |       |
| Annet |       |       |

###### OBS! *DETTE SKJEMA ERSTATTER IKKE ANDRE LOVPÅLAGTE MELDESKJEMAER.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kan ikke vurderes** | **Nivå 0** | **Nivå 1** | **Nivå 2** | **Nivå 3** |
| **Immunologisk betinget hemolyse** | **ABO uforlikelighet** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
|  **Annet alloantistoff** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Ikke-immunologisk betinget hemolyse** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Transfusjonsoverført bakterieinfeksjon** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Anafylaksi/overfølsomhet** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Transfusjonsrelatert akutt lungeskade / TRALI)** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Transfusjonsoverført virusinfeksjon** | **HBV** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **HCV** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **HIV-1/2** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Annet (presiser)** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| Transfusjonsoverført parasittinfeksjon | **Malaria** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Annet (presiser)** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Post-transfusjonspurpura** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| Transplantat-mot-vert-reaksjon | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |
| **Annen alvorlig bivirkning (presiser)** | Totalt |       |       |       |       |       |
| Dødsfall |       |       |       |       |       |

Totalt antall innmeldt:       Antall bivirkninger med årsakssammenheng:

Totalt antall dødsfall:       på nivå 0 til 3 etter bekreftelse: