

NAAMPLAATJE

FAXEN naar TRANSFUSIELAB.

FAXNR: 050 361 1793

Actie van ANALIST:

1. Onmiddellijk B-10 aanpassen, ± BEST
2. Formulier paraferen
3. Formulier in BIBO-agenda leggen voor archivering

Formulier na faxen in medisch dossier.

AANKRUISEN WAT VAN TOEPASSING IS

- Vanaf heden krijgt bovenstaande patiënt(e) tot nader order alleen bestraalde bloedproducten.
- Vanaf heden is het bestralen van bloedproducten voor bovengenoemde patiënt NIET meer nodig

AANKRUISEN WAT VAN TOEPASSING IS

Indicaties voor het **bestralen** van bloedproducten:

- Stamcelafname, vanaf mobiliserende kuur t/m afname procedure
- Autologe stamcel transplantatie, vanaf 2 weken voor tot 1 jaar na transplantatie
- Allogene stamceltransplantatie, vanaf 2 weken voor tot max 5 jaar na transplantatie of recidief
- Donor lymfocyten infusie, vanaf 2 weken voor t/m 1 jaar na DLI
- Patiënten met ernstige cellulaire immuunstoornis
- Behandeling met purine analoga (fludarabine=Fludara, cladribine=leustatin=2CDA, deoxycoformicine= Pentostatin=nipent,), tot 1 jaar na laatste behandeling
- ATG, MabCampath, tot 1 jaar na laatste behandeling
- HLA-gematchte celhoudende producten
- Celhoudende producten van verwanten
- intra-uterine transfusies, en in aansluiting neonatale transfusies.
- Geboorte gewicht < 1500 gram en massale transfusie (≥ 80 ml/kg)
- Kinderen met hemato-ocologische aandoeningen en lymfo's $< 0.5 \times 10^9/l$
- Kinderen met leukemie niet in remissie
- Granulocyten transfusies
- Anders:

Afdeling:.....

Datum:.....

Naam supervisor:.....

Handtekening supervisor.....