



# Blutkonserven Anforderung – E I G E N B L U T

Bei dem/der Patienten(in) \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_ ist am \_\_\_\_\_  
Diagnose OP-Datum

ein operativer Eingriff vorgesehen, bei dem – sofern möglich – Eigenblut eingesetzt werden soll.

Für folgende benötigte Konserven werden die Kosten übernommen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Eigenbluteinheiten (= 1 Erythrozytenkonzentrat + 1 GFP)

Bei o. g. Pat. bestehen aus klinischer Sicht gegen die Entnahme der o. a. Anzahl von Eigenbluteinheiten keine Einwände.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Name des anfordernden Arztes (Stempel oder Druckbuchstaben) tel. erreichbar unter Nr. Name der Klinik (Stempel)

\_\_\_\_\_ Station Abteilung Datum Unterschrift

Ggf. Transportträger

Vorerkrankungen : \_\_\_\_\_

aktuelle Befunde (bitte mit Erhebungsdatum) : \_\_\_\_\_

EKG-Befund (soweit vorhanden, nicht liquidationsfähig) : \_\_\_\_\_

Laborbefunde (BB, evtl. Gerinnung, BSG, soweit vorhanden, nicht liquidationsfähig) : \_\_\_\_\_

Medikation : \_\_\_\_\_

Bedenken bzgl. Eigenblutentnahmen (aus ärztl. Sicht) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift Stempel

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Verfallsdatum :

Wir bitten um tel. Vereinbarung der Blutentnahmetermine, falls im DRK-BSD (Blutspendedienst) geplant; weitere Informationen s. Rückseite. Original : Erfassung/Entnahme Kopie : Patient / Präparat / Vertrieb

vom Krankenhausarzt auszufüllen

Vom behandelnden Arzt bzw. Anästhesisten des Krankenhauses auszufüllen

## Patienteninformationen

- Terminabsprache ist erforderlich; Telefonnummern: s. u.
- 1. Entnahmeterrin : Frühestens 5 Wochen vor der geplanten Operation
- letzter Entnahmeterrin : möglichst 3 Wochen vor OP (individuelle Absprachen möglich)
- Um den Eisengehalt Ihres Blutes zu fördern, empfehlen wir die Einnahme eines Eisenpräparates (200 – 300 mg Fe<sup>\*\*</sup>/Tag), möglichst ab 2 Wochen **vor** der 1. Eigenblutentnahme. Bitte wenden Sie sich dafür an Ihren Hausarzt.
- Über die Entnahmetauglichkeit entscheidet der Entnahmearzt des Blutspendedienstes unter Zuhilfenahme der umseitigen Angaben Ihres behandelnden Arztes bzw. Anästhesisten.
- **Gegenanzeigen** für die Eigenblutentnahme können z. B. sein: Akuter Infekt, schwere Blutar-mut, Blutgerinnungsstörungen, schwere Herzerkrankungen oder auch sehr schlechte Venen-verhältnisse.

### Bitte denken Sie an:

- eine **leichte Mahlzeit** etwa 2 Stunden vor der Eigenblutentnahme
- **reichlich alkoholfreie Flüssigkeitszufuhr** vor und besonders nach der Eigenblutentnahme
- ggf. eine **Begleitung**, die Sie nach der Eigenblutentnahme nach Hause begleitet.

### Bitte bringen Sie mit:

- Ihren **Personalausweis**
- Ihre **Lesebrille**, falls nötig
- die vollständig ausgefüllte umseitige **Blutkonserven Anforderung – Eigenblut**
- **EKG-** und **Blutbildbefunde (soweit vorhanden)**.

## Eigenblutentnahmen im DRK-Blutspendedienst Nord-Ost:

<b>Institut Cottbus</b> Thiemstraße 105, 03050 Cottbus Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(0355) 4995-0 /-149</b>	<b>Institut Chemnitz</b> Zeisigwaldstraße 103, 09130 Chemnitz Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(0371) 43220-0</b>
<b>Institut Potsdam</b> Charlottenstraße 72, Haus I, 14467 Potsdam Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(0331) 2846-178</b>	<b>Institut Dresden</b> Blasewitzer Str. 68 / 70, 01307 Dresden Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(0351) 44508-0</b>
<b>Entnahmestelle Neuruppin</b> Fehrbelliner Str. 38, Haus F, 16816 Neuruppin Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(03391) 45825</b>	<b>Entnahmestelle Görlitz</b> Zeppelinstr. 43, 02828 Görlitz Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(03581) 3211-40</b>
<b>Institut Berlin</b> <b>Karl-Landsteiner-Haus</b> Hindenburgdamm 30 A, 12203 Berlin Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(030) 80681-351/-353</b>	<b>Institut Plauen</b> Röntgenstr. 2a, 08529 Plauen Terminvergabe unter Tel.-Nr. : <b>(03741) 407-0</b>