

---

## **Merkblatt ambulante Transfusion – FÜR PRAXEN**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

bei Ihrem Patienten \_\_\_\_\_ ist eine ambulante Bluttransfusion

am \_\_\_\_\_, um \_\_\_\_\_ geplant beim:

**DRK-Blutspendedienst West gGmbH**  
**Linneper Weg 1**  
**40885 Ratingen**

Besucherparkplätze stehen vor dem Haupteingang des Blutspendedienstes in ausreichender Zahl zur Verfügung. Unsere Entnahmestation befindet sich im Erdgeschoss rechts im Neubau auf dem Hof.

<b>Ansprechpartner beim DRK:</b>	Frau Kreissig (Ärztin) Frau Fischer (Ärztin) Frau Völker (Operatorin) Frau Löffler (Sekretariat)
Telefon:	02102/189-255
außerhalb der Dienstzeiten:	0173/5426704
Fax:	02102/189-131

### **Bitte geben Sie Ihrem Patienten mit:**

#### **2 Überweisungen**

- Überweisungs-/Abrechnungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung (Muster 10): Kreuzprobe
- Überweisung (Muster 6, gelb): zur ambulanten Bluttransfusion

#### **Rezept**

- Art und Anzahl gewünschter Blutpräparate
- Transfusionsbesteck
- Bedside-Test

### **Wir bitten Sie, Ihren Patienten über Folgendes zu informieren:**

Am Tag der ambulanten Transfusion wird zunächst Blut für eine Kreuzprobe entnommen und ca. 1-2 Std. später wird dann die Transfusion in unserer Entnahmestation durchgeführt. Während der Wartezeit kann der Patient sich in unseren Räumen aufhalten oder nach Absprache zu einem späteren Zeitpunkt wiederkommen. Insgesamt sind für den Aufenthalt (inkl. aller Laboruntersuchungen, Transfusion und Ruhezeit) ca. 3-4 Stunden einzuplanen.

### **Der Patient sollte nicht nüchtern sein und bequeme Kleidung tragen!**

Nach Abschluss der Transfusionstherapie geben wir Ihrem Patienten einen Arztbrief mit aktuellem Blutbildbefund mit.