

**Schwangerschaftsanamnese bei Spenderin mit leukozytärem Antikörper**Schwangerschaften nein ja Anzahl: _____**Erfolgte Maßnahmen:**Spenderausschluss nein ja für GFP- Spende für TK- und EK- Spende

Weitere Maßnahmen:

Persönlicher Eindruck des Geschehens:

Name des Transfusionsverantwortlichen:**Klinik/ Praxis:****Tel.-Nr:****PLZ:****Ort:****Fax.-Nr:****E-Mail:****Datum:****Definitionen:**

Eine transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz (TRALI) wird bestätigt, wenn die folgenden klinischen Kriterien erfüllt sind:

- Akute Atemnot (Symptomatik innerhalb von 6 h nach Transfusionsbeginn)
- Akutes beidseitiges Lungenödem, radiologisches gesichert
- Ausschluss einer Hypervolämie (kardial, renal, iatrogen)

Eine immunogene transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz ist wahrscheinlich, wenn die klinischen Kriterien für ein TRALI-Ereignis erfüllt sind und bei dem Spender bzw. einem der Spender humane leukozytäre Antikörper nachgewiesen wurden.

Eine immunogene transfusionsassoziierte akute Lungeninsuffizienz ist gesichert, wenn bei dem Spender oder einem der Spender humane leukozytäre Antikörper nachgewiesen wurden und bei dem Empfänger ein korrespondierendes Antigen vorliegt bzw. wenn bei einem der Spender humane neutrophile (HNA) Antikörper nachgewiesen wurden.