ПРОТОКОЛ

операции переливания крови и ее компонентов

от «___»_____ _____г.

к истории болезни №_____

Фамилия, имя, отчество реципиента_____

ГРУППА КРОВИ_____РЕЗУС ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ _____

(данные, зафиксированные на истории болезни)

АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ _____

ТРАНСФУЗИОННЫЙ АНАМНЕЗ _____

ПОКАЗАНИЯ К ГЕМОТРАСФУЗИИ_____Результат определения группы крови больного перед трансфузией _____

Данные о трансфузионной среде									Результаты исследований и проб перед трансфуз.			
наименование среды	группа крови	резус-принадлежность	№ флакона	количество	Ф.И.О. донора	кем заготовлена кровь	дата заготовки	макроскопическая оценка	группа крови из флакона	совместимость по системе АВО	совместимость по резус-фактору	биологическая проба

Трансфузия проводилась в/вено (струйно, капельно), внутриартериально под наркозом или нет (подчеркнуть)

Начало трансфузии_____окончание_____всего перелито_____мл

Состояние больного: до трансфузии АД_____пульс _____

после трансфузии АД_____пульс_____

ПОСТТРАНСФУЗИОННАЯ РЕАКЦИЯ: была, нет (подчеркнуть).

ПОСТТРАНСФУЗИОННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ: было, нет (подчеркнуть).

В чем проявлялось _____

Подпись врача

Наблюдение за больным в посттрансфузионном периоде

Первое мочеиспускание:

Количество мочи _____

Внешний вид _____

Суточный диурез:

введено жидкости_____мл

выделено жидкости_____мл

Термометрия:

1._____час_____Т_____

2._____час_____Т_____

3._____час_____Т_____

Дежурная медсестра

Отпечатано в ООО ИПЦ "Экспресс". Заказ №2435. Тираж 2000.