

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ТРАНСФУЗИОЛОГОВ»

Протокол гемотрансфузии
СТАНДАРТ ОРГАНИЗАЦИИ
№ 20, дата принятия 15.05.2014

Предисловие

Российская ассоциация трансфузиологов (РАТ) – общероссийская общественная организация, созданная 15 сентября 2003 года с целью содействия реализации творческого потенциала членов ассоциации в интересах решения актуальных теоретических, научно-практических, организационных, технологических, учебно-методических и социальных задач развития трансфузионной медицины (зарегистрирована Минюстом России 13 октября 2003 года №4279).

Цели, основные принципы и основной порядок проведения работ по стандартизации в Российской ассоциация трансфузиологов определены Федеральным законом от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ "О техническом регулировании".

Сведения о стандарте

1. Разработан рабочей группой РАТ.
 2. Внесен рабочей группой РАТ.
 3. Принят Советом РАТ, протокол № 20 от 15 мая 2014 г.
- За принятие стандарта проголосовали: единогласно.
4. Введен впервые.
 5. Издан 15 мая 2014 г.

ПРОТОКОЛ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

Область применения

Настоящий стандарт распространяется на организации службы крови, переливающие донорскую кровь и ее компоненты.

ПРОТОКОЛ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

Ф.И.О. реципиента _____ № истории болезни _____.

Дата гемотрансфузии « _____ » _____ 201 г.

Начало гемотрансфузии _____. Окончание гемотрансфузии _____.

Группа крови реципиента _____. Резус- принадлежность реципиента _____.

Определение резус-принадлежности реципиента проводилось: в лаборатории _____.

или экспресс методом _____. исследование антител: выявлены; нет

Показания к проведению трансфузии: _____
 _____ .Hb _____ .Ht _____.

Трансфузионный анамнез в прошлом: трансфузии были, не были.

Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом: были, не были.

Трансфузионные реакции и осложнения: _____

Акушерский анамнез (для женщин): количество беременностей _____.

Особенности течения (самопроизвольные аборты, гемолитическая болезнь новорожденного и т.п.)

Трансфузионная среда: _____.

Срок годности _____ . № дозы _____.

Объем _____ . Группа крови _____ . Резус-принадлежность _____.

Перед переливанием цоликлонами анти-А серии _____ . и анти-В серии _____.

определены: Группы крови реципиента _____ . и донора _____.

Проведены: проба на индивидуальную совместимость на плоскости _____.

Проба на резус-совместимость с 33% раствором полиглюкина _____.

Биологическая проба _____.

Способ трансфузии: _____.

Осложнения во время трансфузии: _____

АД до переливания _____ мм Hg. АД после переливания _____ мм Hg.

PS до переливания _____. PS после переливания _____.

Термометрия: _____ час. _____ час. _____ час.

Макроскопическая оценка первой порции мочи после гемотрансфузии _____.

Врач, проводивший гемотрансфузию _____ . (_____).

(подпись)

(фамилия)

Контроль показателей крови через 12-24 ч Hb _____ .Ht _____.