Приложение N 11

к Порядку оказания

медицинской помощи населению

по профилю "трансфузиология",

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 28 октября 2020 г. N 1170н

Рекомендуемый образец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ПРОТОКОЛ ТРАНСФУЗИИ | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) реципиента | Дата и время подачи заявки | | | | | Дата трансфузии | | | |
| Отделение | N и/б | | | | | Время начала трансфузии | | | |
| Время окончания трансфузии | | | |
| Данные медицинского обследования реципиента | | | | | | | | | |
| Группа крови реципиента AB0: | | | | | | Резус-принадлежность | | | |
| Антигены C, c, E, e, K | | | | | | Аллоиммунные антитела | | | |
| Показания к трансфузии | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Анамнез реципиента | | | | | | | | | |
| Трансфузии компонентов крови в анамнезе | | Реакции и осложнения на трансфузии в анамнезе | | | | | | Трансфузии по индивидуальному подбору | |
| Данные о донорской крови или ее компоненте | | | | | | | | | |
| Наименование компонента донорской крови | | | | | Наименование организации, осуществившей заготовку | | | | |
| Группа крови донора AB0: | | | | | Антигены эритроцитов донора C, c, E, e, K | | | | |
| N единицы компонента крови | | Количество (мл) | | |
| Дата заготовки: | | | | | Срок годности: | | | | |
| Результаты индивидуального подбора | | | | | | | | | |
| Наименование медицинской организации, осуществившей индивидуальный подбор | | | | | | | | | |
| Дата исследования | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) ответственного лица | | | Заключение (совместимо/несовместимо) | | | | | | |
| Пробы на индивидуальную совместимость в отделении | | | | | | | | | |
| Наименования реагентов | | | | | | | | | |
| N серии реагента | | | | | | | | Срок годности | |
| На плоскости | | | | Биологическая проба | | | | | |
| Совместимо/несовместимо | | | | Совместимо/несовместимо | | | | | |
| Реакции и осложнения | | | | | | | | | |
| Основные симптомы | | | | Степень тяжести | | | | | |
| Наблюдение за состоянием реципиента | | | | | | | | | |
| Трансфузии компонентов крови | | АД (мм рт.ст.) | | Частота пульса (уд/мин) | | | Температура (°C) | | Диурез, цвет мочи |
| Перед началом переливания | |  | |  | | |  | |  |
| Через 1 час после переливания | |  | |  | | |  | |  |
| Через 2 часа после переливания | |  | |  | | |  | |  |
| Врач, осуществивший трансфузию: | | | | | | | | | |