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: |