

Приложение № 11
к Порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
«трансфузиология», утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 28 октября 2001 № 1170г

Рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ ТРАНСФУЗИИ		
Фамилия, имя, отчество (при наличии) реципиента	Дата и время подачи заявки	Дата трансфузии
Отделение	№ и/б	Время начала трансфузии Время окончания трансфузии
Данные медицинского обследования реципиента		
Группа крови реципиента АВ0:		Резус-принадлежность
Антигены С, с, Е, е, К		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 АВ0:		Антигены эритроцитов донора С, с, Е, е, К
№ 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				
№ серии реагента			Срок годности	
На плоскости Совместимо/несовместимо		Биологическая проба 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 (°С)	Диурез, цвет мочи
Перед началом переливания				
Через 1 час после переливания				
Через 2 часа после переливания				
Врач, осуществивший трансфузию:				