**SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA BUZAU**

Urgenta : DA NU

**BON - CERERE TRANSFUZIE**

**PACIENT:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chestionar de evaluare a necesarului de transfuzii (recomandare OMS 1251/2018):**

1. **Hb<6g/dl** – indiferent de capaciatea de compensare
2. **Hb 6-8g/dl** 
   1. ⃝ indicatori de hipoxie anemica : tahicardie, hipotensiune, ischemie ECG, acidoza lactica;
   2. ⃝ posibilitate de compensare limitata, existenta factorilor de risc (boala coronariana, insuficienta cardiaca, boli cerebrovasculare);
   3. ⃝ alte indicatii..............................................
3. **Hb 8-10g/dl**:
   1. ⃝ indicatori de hipoxie anemica : tahicardie, hipotensiune, ischemie ECG, acidoza lactica;
   2. ⃝ alte indicatii.............................................
4. **Hb>10g/dl** - ⃝ alte indicatii...........................................

CNP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SECTIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SALON\_\_\_\_

FOCG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data cererii transfuziei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data efectuarii transfuziei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIAGNOSTIC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRODUSUL SOLICITAT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CANTITATEA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Numele, prenumele si semnatura Semnatura si parafa medicului prescriptor

asistentei care a recoltat probele pretransfuzionale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(fata)

**F-54.01.01**

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA BUZAU Bon cerere transfuzie – rubrica UTS

**Pacient:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sectie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FOCG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. Reg. Transfuzii:\_\_\_\_\_\_\_\_

**Grup sanguin pacient\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rh pacient:\_\_\_\_\_\_\_**

Produs livrat: \_\_\_\_\_\_ flacon nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grup sg\_\_\_\_\_\_\_\_ Rh\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ flacon nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_grup sg\_\_\_\_\_\_\_\_ Rh\_\_\_\_\_\_

Numele, prenumele si semnatura asistentei Semnatura si parafa medicului

care a efectuat testele pretransfuzionale responsabil UTS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c

(rubrica sectiei in care se desfasoara transfuzia)

Am efectuat transfuzia la data de :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipul produsului si cantitatea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele, prenumele si semnatura Semnatura si parafa medicului:

asistentei care a efectuat transfuzia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reactii posttransfuzionale (cefalee, urticarie, edem, febra, soc, etc)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(verso)

**F-54.01.01**