4
1
_
×
=
Q,
, al
24
1
\mathbf{z}
Y
\neg
-
2
24
-
=
12
V
60
100

KSUF SUKAKAKIA					A state on second or	400 1 400		
		MONIT ORIN	G TRANSFU	MONI" ORING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DAKAH	PRODUK DA	KAH		
Identitas pasien	A82000/31/01/1500		Petugas	Petugas Bank Darah				
INCIDENCE PROTECT	2024/ 10/ 15/000360	10/13/000386 . 155378 TALL Pr - 09/03/1954		Annual Subsequents	•		0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Nomor kantong	" Nama : SITI CHUZAI		Nama &	Nama & tandatangan		7626/8/		
Golongan Darah	. NIK :3313124903540001 . JAPANAN RT 04 RW 05, BATURAN,	č		Waktu penyerahan (tanggal & jam)			0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Jenis Darah/komponen	COLOMADU, KAB. K							
Tanggal Kadaluarsa	30/0 PM	W0)/08	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Penerima Darah				
3		•	Nama &	Nama & tandatangan	Rini	קונון	2 2 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
			Waktu t	Waktu transfusi (tanggal & jam)		10/10/3044	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
	SERETITM TRANSFUSI	TRANSFUSI	15-30 menit	15-30 ment TRANSFUSI	2 jam TR	2 jam TRANSFUSI	PASCA TRANS	MANS
KONDISI	(050CWIB)	WIB)	(8-00 WIB)	WIB)	(30.00	(WIB)	·······)	G 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
Keadaan umum				,				
	cm		cm		EM			
Suhu tubuh	694		396	-	36			
Nadi	96		93		99	1 (gr		-
Talemon dereh	131/82		44/201		88/561	83		
Documentarions with	2		2		6	સ		
Waluma & warma min	Kudiba		Koneng	Jarnih	32	Koneng jerrilh	e	
VOLULIS OF WOLLDS SALAR	urtilcaria	nveri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri
	demam	nveri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri
Gejala & tanda reaksı	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok
(#)	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak
	hematuria/ Hemoglobinuria**	lobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	rlobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	ylobinuria**	Hematuria/hemoglobinuri	obinuri
The state of the s	lalarkan transfissi		-	Rini	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		=	
Nama Pelawat yang melahunan hansilasi	Januadi Gansiasi			0,100				
(double check)		7	- 1					
*) Lingtari gejala yg ditemukan.	kan.				5			
**)mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi	n reaksi transfusi							-

V	
K	
3	
A	
N	
3	
01	
5	
53	
R	
	il

n dilaman, an	MONIT	RING TRANS	RING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DARAH	/ PROLIK D	ARAH		
Identitas pasien		Petu	Petugas Bank Darah				
Nomor kantong	3/03/1954 70 Th)	Nam	Nama & tandatangan	.:			
Golongan Darah	1	Wak	Waktu penyerahan (tanggal & jam)		15/0 24)	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
Jenis Darah/komponen							
Tanggal Kadaluarsa	***************************************		Penerima Darah	*			
		Nam	Nama & tandatangan		מול .		
		Wak	Waktu transfusi (tanggal & jam)		16/10 24)		
KONDISI	SEBELUM TRANSFUSI	15-30 mer	15-30 ment TRANSFUSI	2 jam T	2 jam TRANSFUSI	PASCA TRANS	SANS
	(06.30WB)	()	(, 60	(09.60 WTB)	J	
Keadaan umum						***************************************	
	, cm	3	em .	3	_		
Suhu tubuh	37	33		36.9	6		
Nadi	88	08		58			
Tekanan darah	131/74	(8)	133/80	132/44	44		
Respiratory rate	20		30	4	9,		
Volume & warna urin	gernih		Kuming serrich	392	Krung prnil		
	urtikaria nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri
9				demam	nyeri kepala	demam	nyeri
							-

Gol. Dail. Tanggal Rengambilan : 20 - 00 - 70 Gol. Darah O Rh pos

Syok

sesak

takikardi gatal

sesak napas**

takikardi gatal

UDDSKA - CD-L 4-038

Nomor Versi

202

Nama Pasien: Sith Chuldingh Rumah Sakit: RIVP guralarta No. Kantong Darah: Chougus

Tgl Berlaku 01 Oktober 2023 Tgl Kaji Ulang 01 Oktober 2025

Syok**

hematuria/ Hemoglobinuria**

Hematuria/hemoglobinuri

Setiap darah yang akan ditransfusikan pada labelnya harus ditanda tangani olah petugas yang mentransfusikan. Sebelumnya petugas mencocokkan surat pengantar darah dengan kantong darah, label dan Jenis Darah: WB / PRC / LP / TC / FFP / AHF / PRP / BF TC APHERESIS / PRC LEUKODEPLETED

identitas pasien. Label ini jangan dilepas dari kantong darah yang sedang ditransfusikan

CATATAN UNTUK RUMAH SAKIT BILA ADA REAKSI TRANSFUSI

PMI KOTA SURAKARTA Jl. Kol. Sutarto No. 58 Surakarta Telp. (0271) 647782, 646505 **UNIT DONOR DARAH**

Gejala-gejala Reaksi Transfusi:
Label ini, sampel pasien post transfusi, kantong darah post transfusi
Harap dikirim ke UTD PMI Kota Surakarta atau Bank Darah RS Setempat.

Nama Petugas yang mentransfusikan

		_	è	4
	٩	5	Į	4
	Ŀ	-		4
	٥	١	4	í
	4	e	۴	d
	h			ď
	ŀ	¥		j
	4	¢	ĺ	4
	ſ	3	ė	ć
	F	-		ì
	;	7	ř	ζ
	١			4
	ĺ	2		4
	'n)
	ί	d	ŕ	2
	t	3	ė	ģ
	ď	á	3	7
é		ğ	ğ	

		MON FOR!	NG TRANSI	MON TORING TRANSFUSI DARAH / PL	PI JDUK DARAH	ARAH		
Identitas pasien Nomor kantong	2024/10/15/000586 RM :155378 Tgl.I Nama :SITI CHUZA	Lhr: 09/03/1954 INAH (70 Th)	Petug	Petugas Bank Darah Nama & tandatangan	.:	Naðra		
Golongan Darah Jenis Darah/komponen	NIK :3313124 JAPANAN RT 04 COLOMADU, KAI	Žα	3C .	Waktu penyerahan (tanggal & jam)				
Tanggal Kadaluarsa	ne02/01/62	HE02/01/62		Penerima Darah	, Ç			
			Nama	Nama & tandatangan	.;	In Bar - May.	γ.	
	V		Waktı	Waktu transfusi (tanggal & jam)		4505-01-51	15-10-2024 Jan 19 &.	
ISIGNOX	SEBELUM	SEBELUM TRANSFUSI	15-30 men	15-30 menit TRANSFUSI	2 jam TJ	2 jam TRANSFUSI	PASCA TRANS	ANS
TOTAL DATE OF THE PARTY OF THE	(B)	(8.30 WIB)	(18	(18415 WIB)	(30	(20.4S.WB)	(22.30	٥
Keadaan umum	CM		CM	5	NO.	<	CW	
Suhu tubuh	36		3	36	20	36	360	_
Nadi	67		06	0	0,	06	26	
Tekanan darah	99) OM		138	x / 78	133	44/	132/79	104
Respiratory rate	20			20	20		2 0 4	
Volume & warna urin	Jerun			Jernih	36	Jenih	Jorn,	با
	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri
Gejala & tanda reaksi	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri
transfusi yang ditemukan	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok
(h	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak
	hematuria/ Hemoglobinuria**	lobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	globinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	globinuria**	Hematuria/hemoglobinuri	binuri
Nama Perawat yang melakukan transfusi	lakukan transfusi	1.		Enbar.	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
(double check)		2.		Max	000000000000000000000000000000000000000			
*) Lingkari gejala yg ditemukan.	can.							

*) Lingkari gejala yg ditemukan.
**)mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi