

# **MONITORING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DARAH**

**Petugas Bank Darah**

*Tn Saranto*

*Nadia*

Nama & tandatangan

*S 540.2622 A*

*21-10-2024 5.09.15*

Waktu penyerahan (tanggal & jam)

*04*

*PRC*

**Penerima Darah**

*31-10-2024 5.12.11*

*Refno*

Nama & tandatangan

*21-10-2024 5-09.40*

Waktu transfusi (tanggal & jam)

KONDISI	SEBELUM TRANSFUSI (..... WIB)	15-30 menit TRANSFUSI (..... WIB)	2 jam TRANSFUSI (..... WIB)	PASCA TRANSFUSI (..... WIB)
	urtikaria demam gatal takikardi hematuria/ Hemoglobinuria**	urtikaria demam gatal takikardi hematuria/ Hemoglobinuria**	urtikaria demam gatal takikardi hematuria/ Hemoglobinuria**	urtikaria demam gatal takikardi Hematuria/hemoglobinuria**
Keadaan umum	<i>Sedang</i>	<i>Sedang</i>	<i>Sedang</i>	<i>Sedang</i>
Suhu tubuh	<i>36.7</i>	<i>36.7</i>	<i>36.5</i>	<i>36.7</i>
Nadi	<i>80</i>	<i>81</i>	<i>85</i>	<i>85</i>
Tekanan darah	<i>134/66</i>	<i>129/66</i>	<i>130/70</i>	<i>134/66</i>
Respiratory rate	<i>21</i>	<i>20</i>	<i>20</i>	<i>20</i>
Volume & warna urin	<i>Kuning</i>	<i>Kuning</i>	<i>lung</i>	<i>lung</i>
Gejala & tanda reaksi transfusi yang ditemukan *)	urtikaria	urtikaria	urtikaria	urtikaria
	demam	demam	demam	demam
	gatal	gatal	gatal	gatal
	takikardi	takikardi	takikardi	takikardi
	nyeri dada	nyeri dada	nyeri dada	nyeri dada
	nyeri kepala	nyeri kepala	nyeri kepala	nyeri kepala
	Syok**	Syok**	Syok**	Syok**
	sesak napas**	sesak napas**	sesak napas**	sesak napas**
	hematuria/ Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**

1. *Refno*

Nama Perawat yang melakukan transfusi

2. *Heani*

(double check)

\*) Lingkari gejala yg ditemukan.

\*\*) mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi