4	1	4 7
E	-	1
THE T	Y	-
4	4	
111	¥	4
-	2	4
1	7	-
1		7
ì	-	v

sesak napas\*\* nyeri kepala ( grad . WIB) nyeri dada PASCA TRANSFUSI Hematuria/hemoglobinuria\*\* Syok\*\* Se. 36.7 Calma takikardi urtikaria demam gatal sesak napas\*\* Rachma 4/9/29 nyeri kepala ( 10.00 WIB) nyeri dada hematuria/ Hemoglobinuria\*\* 2 jam TRANSFUSI Syok\*\* Seday Nund MONITORING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DARAH 04/00 and 76.6 takikardi urtikaria demam Waktu penyerahan (tanggal & jam) Waktu transfusi (tanggal & jam) sesak napas\*\* 15-30 menit TRANSFUSI Petugas Bank Darah Nama & tandatangan nyeri kepala Nama & tandatangan (.... M. WIB) nyeri dada hematuria/ Hemoglobinuria\*\* Syok\*\* Penerima Darah 120/86 Sedon 36.5 Jama) takikardi urtikaria demam gatal sesak napas\*\* SEBELUM TRANSFUSI nyeri kepala nyeri dada ( . D) 20 . WIB) hematuria/ Hemoglobinuria\*\* Syok\*\* 362 Sadong 0 12/80 pury, All takikardi urtikaria demam gatal transfusi yang ditemukan Jenis Darah/komponen Volume & warna urin Gejala & tanda reaksi Tanggal Kadaluarsa KONDISI Golongan Darah Respiratory rate dentitas pasien Nomor kantong Keadaan umum Tekanan darah Suhu tubuh Nadi

(double check)

Nama Perawat yang melakukan transfusi

Myans

<sup>\*)</sup> Lingkari gejala yg ditemukan.

<sup>\*\*)</sup>mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi

Identitas pasien Nomor kantong Golongan Darah	ZUZ4/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/U5/	Lhr : 29/12/1965 (58 Th) 2650001 /02, MAKAMHAJI, SUKOHARJO	Petuga Nama Waktu	Petugas Bank Darah  Nama & tandatangan  Waktu penyerahan (tanggal & jam)		Madfel A	+	
Jenis Darah/komponen Tanggal Kadaluarsa	PR.C:	Dr. (09 (202)		Penerima Darah Nama & tandatangan		form.	ے	
KONDISI	SEBELUM	SEBELUM TRANSFUSI	Waktu	Waktu transfusi (tanggal & jam)  15–30 menit TRANSFUSI	7	2 jam TRANSFUSI	PASCA T	PASCA TRANSFUSI
Keadaan umum		W.I.B.)		WID)	3	M.M.	Col	A MARINE
Suhu tubuh	23		365		365	5	363	Ş
Nadi	77	5	E		101		500	9
Tekanan darah	85747		79/6	2	(0)	(0) (A)	(m)	(gr
Respiratory rate	30%		2		8	0	8	
Volume & warna urin	Kenia	pinis	lan,	toni	(ceras s	fance	being	Jene
	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada	urtikaria	nyeri dada
Geiala & tanda reaksi	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala	demam	nyeri kepala
transfusi yang ditemukan	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok**	gatal	Syok**
	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**	takikardi	sesak napas**
	hematuria/ Hemoglobinuria**	lobinuria**	hematuria/ Hemo	Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	globinuria**	Hematuria/hemoglobinuria**	lobinuria**
Nama Perawat yang melakukan transfusi	lakukan transfusi		Petro					
(double check)			· roll			1		

<sup>\*)</sup> Lingkari gejala yg ditemukan.

<sup>\*\*)</sup>mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi

A	
H	
ART/	
S	
YAK/	
N	
SU	
5	
RSUP	
-	

NIK :3311126912650001 SIDOMULYO RT 02/02, MAKAMHAJI, KARTASURA, KAB. SUKOHARJO 2024/09/02/000399 RM : 146204 Tgl.Lhr : 29/12/196. Nama : SRI REJEKI (58 Th) sesak napas\*\* nyeri kepala PASCA TRANSFUSI ( WIB) nyeri dada pulling Sadong 3 36 103/ takikardi urtikaria demam gatal Hanna d' 03/9/24 U.1920. sesak napas\*\* nyeri kepala 21.30 WB) nyeri dada 2 jam TRANSFUSI Syok\*\* MONITORING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DARAH Marin Sedans pulling F 00 4 B 36 10, takikardi urtikaria Waktu penyerahan (tanggal & jam) demam gatal Waktu transfusi (tanggal & jam) sesak napas\*\* Petugas Bank Darah 15-30 menit TRANSFUSI Nama & tandatangan Nama & tandatangan nyeri kepala ( 20 00 WIB) nyeri dada Penerima Darah Syok\*\* 102/20 Seclar tenrize 36,3 2 8 takikardi urtikaria C60203604 My Sri Rejahi demam gatal sesak napas\*\* SEBELUM TRANSFUSI nyeri kepala ...WIB) nyeri dada ) 19.30 Seclong 59/901 Kening 36,5 2 3 8 takikardi urtikaria demam gatal transfusi yang ditemukan Jenis Darah/komponen Volume & warna urin Gejala & tanda reaksi Tanggal Kadaluarsa Golongan Darah KONDISI Nomor kantong Identitas pasien Respiratory rate Keadaan umum Tekanan darah Suhu tubuh Nadi

(double check)

Hematuria/hemoglobinuria\*\*

hematuria/ Hemoglobinuria\*\*

hematuria/ Hemoglobinuria\*\*

hematuria/ Hemoglobinuria\*\*

Nama Perawat yang melakukan transfusi

Hans.

7

60/13 Unggal in

<sup>\*)</sup> Lingkari gejala yg ditemukan.

<sup>\*\*)</sup>mengikuti SPO pelaporan reaksi transfusi