

MONTORING TRANSFUSI DARAH / PRODUK DARAH

Identitas pasien : Tandur Petugas Bank Darah
 Nomor kantong : Nama & tandatangan
 Golongan Darah : Waktu penyerahan (tanggal & jam) :
 Jenis Darah/komponen :
 Tanggal Kadaluarsa :
 Penerima Darah :
 Nama & tandatangan :
 Waktu transfusi (tanggal & jam) :

KONDISI	SEBELUM TRANSFUSI (..... WIB)	15-30 menit TRANSFUSI (..... WIB)	2 jam TRANSFUSI (..... WIB)	PASCA TRANS (.....)
Kadaan umum	Cm.	Cm.	Cm	
Suhu tubuh	36,7	36,5	36,5	
Nadi	109	100	109	
Tekanan darah	62/83	150/86	171/92	
Respiratory rate	24	24	22	
Volume & warna urin	kuning	kuning	kuning	
Gejala & tanda reaksi transfusi yang ditemukan *)	urtikaria	urtikaria	urtikaria	urtikaria
	demam	demam	demam	demam
	gatal	gatal	gatal	gatal
	takikardi	takikardi	takikardi	takikardi
	hematuria/ Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	hematuria/ Hemoglobinuria**	Hematuria/hemoglobinuri

Nama Perawat yang melakukan transfusi : Dila
 (double check) 1.
 2.

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