

RUMAH SAKIT DHARMA NUGRAHA JL. BALAI PUSATAKA BARU NO 19 RAWAMANGUN JAKARTA TIMUR TLP 4707433 S/D 37

11.68.75SITI ROHMAH NY 21/10/1979 44 thn 0 bln 28 hari dr. Wimpie Florentinus Panggarbesi Tgl 04/11/2023 231104-0001 JAMINAN, PT. IGP, KELAS II

Lan, 408, 01

## DOKUMENTASI PEMBERIAN INFORMASI TINDAKAN TRANSFUSI DAKAH

Dokter pelaksana tindakan		
Pemberi Informasi	1 6 6	
Penerima informasi		
JENIS INFORMASI	51 Rest	
	ISI INFORMASI	TAND(√)
Dasar diagnosis	Pemeriksaan laboratorium / penunjang 🛘 lain-lain	
Tindakan Kedokteran	Transfusi darah adalah: proses transfer darah atau komponen darah dari donor ke resipien	/
Indikasi Tindakan	☑ Anemia berat □ shock hemoragik □ Talasemia □ Gangguan ginjal kronis □  DHF dengan perdarahan / tanda – tanda perdarahan □ lain – lain	/
Tata Cara	Pemberian transfusi darah melalui vena perifer / vena besar disalurkan menggunakan selang infus yang disambungkan pada pembuluh darah pasien dan juga dapat menggunakan alat khusus untuk pemberian transfusi.	
Tujuan	Memberikan pengobatan dan pemulihan kondisi pasien dengan menaikan komponen darah sesuai dengan kebutuhan	/
Risiko	Timbulnya reaksi-reaksi transfuse, yang dapat dibagi menjadi 3 ( tiga ) tingkatan, yaitu:  1. Reaksi demam  2. Reaksi alergi  3. Reaksi hemolitik, bisa terjadi secara intravaskuler maupun ekstravaskuler ( sumber buku pedoman pelayanan transfuse darah modul 3 )  Dapat tertular penyakit HIV-AIDS, Hepatitis B, Hepatitis C dan sifilis	
Komplikasi	Jika terjadi ketidakcocokan antara darah pasien dan komponen darah donor maka akan timbul reaksi hemolisis atau terjadi kerusakan sel darah merah pasien.	~
Prognosis		
Alternatif risiko	Jika terjadi kelangkaan labu darah dapat diberikan venofer dengan mungkin hasil menaikan Hb lama	/
	Biaya komponen darah yang dipesan atau diberikan kepada pasien antara lain ;	
Lain-lain	pengolahan darah di PMI, biaya screening ( screening meliputi : HbsAg,Anti	
	HIV , Anti HCV , darah yang telah dipesan digunakan atau tidak digunakan	1
	biaya tetap dibebankan kepada pasien / keluarga .  Biaya pengolahan darah dan screening setiap kantong : Rp	
Dengan ini menyatakan	bahwa saya Dokter telah menerangkan hal-hal di atas secara benar dan jelas dan	Nama &
memberikan kesempata	n untuk bertanya dan/atau berdiskusi	TTO dr.
Dengan ini menyatakan	bahwa saya / keluarga pasien telah menerima informasi dari dokter ,sebagaimana di	Nama &
atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya serta telah diberi kesempatan untuk bertanya / berdiskusi, dan telah memahaminya		TTD ps/ke