

PETUNJUK TEHNIK MONITORING PEMBERIAN TRANSFUSI DARAH

Stiker Identitas	:	Ditempel dengan stiker identitas pasien yang telah di sediakan
Variabel		
1. Ruang Rawat	:	Isi dengan ruang pasien di rawat (contoh : Keperawatan 1)
2. Riwayat alergi	:	a. Berikan tanda √ pada kotak ya jika mempunyai riwayat alergi dan tulis alergi apa b. Berikan tanda √ pada kotak tidak jika tidak ada riwayat alergi
3. Dokter yang merawat		Tulis nama DPJP atau dokter yang memberikan advis transfusi darah
4. Pernah transfusi darah / produk darah	:	a. Berikan tanda √ pada kotak ya, jika pernah transfusi darah b. Berikan tanda √ pada kotak tidak, jika tidak pernah transfusi darah
5. TGL	:	Tuliskan tanggal melakukan kegiatan
6. JAM	:	Tuliskan jam melakukan kegiatan
7. Jenis Darah	:	Tuliskan jenis darah yang akan ditransfusikan contoh WB, PRC
8. No Kantong		Tuliskan nomor registrasi kantong yang tertera di kantong darah Cocokkan dulu dengan nomor yang ada di kartu kendali
9. ISI (ML)	:	Tuliskan isi daripada darah yang akan ditransfusikan dalam mili liter contoh: jika darah yang ditransfusikan WB, maka isinya adalah 350 ml/ cc
10. TD	:	Tuliskan hasil dari pemeriksaan tekanan darah pasien
11. Nadi		Tuliskan hasil dari pemeriksaan nadi pasien
12. RR	:	Tuliskan hasil dari pemeriksaan pernafasan pasien
13. S	:	Tuliskan hasil dari pemeriksaan suhu pasien
14. Nama Perawat / Bidan		Tuliskan nama terang perawat atau bidan yang melakukan tindakan
15. REAKSI – / + (sebutkan)	:	a. Berikan tanda (-) jika tidak ada reaksi transfusi b. Berikan tanda (+) jika ada reaksi transfusi dan tuliskan jenis reaksinya Catatan : jika ada reaksi segera hubungi DPJP atau dokter umum (dokter ruangan)