

Nama :  
Tgl. Lahir / Umur :  
Nomor RM :  
NIK :

### MONITORING PEMBERIAN TRANSFUSI DARAH

Hari/Tanggal Transfusi : Nomor Formulir Permintaan Darah :

Diagnosa Medis : Golongan darah pasien :

kantong darah Ke :			tanda vital	waktu							petugas
				sebelum transfusi	15 menit	1 jam	2 jam	3 jam	4 jam	4 jam setelah transfusi terakhir	
<b>kantong darah I :</b>	Jam Keluar	Jam Diterima :	Tekanan Darah								Petugas 1
Nomor Stok :	identifikasi Kantong :	waktu Mulai	nadi								nama jelas :
UTD : PMI TNG/Non TNG	Sesuai/Tidak	waktu Selesai :	suhu								Paraf :
Tanggal Kadaluarsa :	Identifikasi Pasien :		pernapasan								
Jenis Darah :	Sesuai/Tidak		intake (ml)								Petugas 2
Golongan Darah Kantong :	Keadaan Kantong :		output (ml)								nama jelas :
Volume :	Baik/Tidak		reaksi Transfusi*								Paraf :
<b>kantong darah II :</b>	Jam Keluar	Jam Diterima :	Tekanan Darah								Petugas 1
Nomor Stok :	identifikasi Kantong :	waktu Mulai	nadi								nama jelas :
UTD : PMI TNG/Non TNG	Sesuai/Tidak	waktu Selesai :	suhu								Paraf :
Tanggal Kadaluarsa :	Identifikasi Pasien :		pernapasan								
Jenis Darah :	Sesuai/Tidak		intake (ml)								Petugas 2
Golongan Darah Kantong :	Keadaan Kantong :		output (ml)								nama jelas :
Volume :	Baik/Tidak		reaksi Transfusi*								Paraf :
<b>kantong darah III :</b>	Jam Keluar	Jam Diterima :	Tekanan Darah								Petugas 1
Nomor Stok :	identifikasi Kantong :	waktu Mulai	nadi								nama jelas :
UTD : PMI TNG/Non TNG	Sesuai/Tidak	waktu Selesai :	suhu								Paraf :
Tanggal Kadaluarsa :	Identifikasi Pasien :		pernapasan								
Jenis Darah :	Sesuai/Tidak		intake (ml)								Petugas 2
Golongan Darah Kantong :	Keadaan Kantong :		output (ml)								nama jelas :
Volume :	Baik/Tidak		reaksi Transfusi*								Paraf :
<b>kantong darah IV :</b>	Jam Keluar	Jam Diterima :	Tekanan Darah								Petugas 1
Nomor Stok :	identifikasi Kantong :	waktu Mulai	nadi								nama jelas :
UTD : PMI TNG/Non TNG	Sesuai/Tidak	waktu Selesai :	suhu								Paraf :
Tanggal Kadaluarsa :	Identifikasi Pasien :		pernapasan								
Jenis Darah :	Sesuai/Tidak		intake (ml)								Petugas 2
Golongan Darah Kantong :	Keadaan Kantong :		output (ml)								nama jelas :
Volume :	Baik/Tidak		reaksi Transfusi*								Paraf :

\*Keterangan : Reaksi Transfusi diisi sesuai kode reaksi Transfusi 0 : tidak ada reaksi 1 : Demam 2: Menggigil 3 : Urtikaria / kemerahan 4 : Peningkatan Tekanan Darah 5 : Penurunan Tekanan Darah 6 : Palpitasi 7 : Sesak 8 : Urin Gelap / merah 9 : Perdarahan 10 Lain – lain : Sebutkan .....