

Nama :

Tgl. Lahir / Umur :

Nomor RM :

NIK :

RM 45

**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 |
| **kantong darah I :** | 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 : |
| **kantong darah II :** | 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 : |
| **kantong darah III :** | 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 : |
| **kantong darah IV :** | 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 ………………