



سازمان ملل متحد

بیمارستان / مرکز درمانی:		استان:		شهر:	
توجه: پرستار گرامی بسیار حیاتی است که قبل از تزریق موارد زیر را کنترل نمایید:					
نام و نام خانوادگی بیمار:		نام پدر:		بخش:	
شماره پرونده بیمار:		گروه خون و Rh بیمار:		تاریخ تولد:	
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		نام فرآورده درخواستی توسط پزشک		تاریخ و ساعت نیاز به تزریق خون یا فرآورده:	
تاریخ و ساعت فرآورد ارسال فرآورده:		نام و نام خانوادگی ارسال کننده:		نام فرد تحویل گیرنده:	
امضا:		امضا:		امضا:	
کنترل شد نام و نام خانوادگی تزریق کننده:		کنترل شد نام و نام خانوادگی شاهد:		امضا:	
در صورت عدم تأیید هر یک از موارد فوق، به هیچ وجه خون را تزریق ننموده و کیسه خون را به بانک خون عودت دهید و همچنین به پزشک همو ویتزلاتس یا پزشک مشاور انتقال خون گزارش نمایید.					
تاریخ تحویل کیسه(ها) به بخش: ساعت تحویل کیسه(ها) به بخش بیمارستان:					
سایز بارنگ سرسوزن مورد استفاده:					
مهم: کرایو پس از ذوب شدن فقط حداکثر تا ۶ ساعت در دمای اتاق قابل نگهداری و مصرف است.					
* چنانچه پلاسماي تازه منجمد (FFP) پس از ذوب شدن مورد استفاده قرار نگیرد، می توان آن را در یخچال در دمای ۱ تا ۶ درجه سانتی گراد گذاشت و تا ۲۴ ساعت، هنوز هم به عنوان پلاسماي تازه مورد استفاده قرار داد.					
*** توجه: لطفا این فرم تا انتهای تزریق نگهداری شود. زمانیکه تزریق خون انجام شد و یا بنا به عللی تزریق نگردد پرستار باید قسمت زیرین را تکمیل نموده و یک نسخه از این فرم را برای بانک خون ارسال نماید					
در صورت تزریق فرآورده قسمت زیر تکمیل شود:			در صورت عدم تزریق و یا برگشت فرآورده به بانک خون علت در ذیل ذکر گردد:		
تاریخ تزریق خون:			ساعت شروع تزریق:		
ساعت پایان تزریق:			حجم فرآورده تزریق شده:		
* آیا تزریق فرآورده خون با بروز عارضه همراه بوده است؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر					
قسمتهای پایین توسط پرستار تکمیل شود:					
علائم حیاتی بیمار	قبل از تزریق	چون تزریق اولین فرآورده	چون تزریق دومین فرآورده	چون تزریق سومین فرآورده	چهارمین فرآورده
درجه حرارت					
فشار خون					
تعداد نبض					
تعداد تنفس					
حال عمومی					
پایان تزریق	۴ ساعت پس از	پنجمین فرآورده	چهارمین فرآورده	سومین فرآورده	دومین فرآورده

مشخصات بیمار و وضعیت فرآورده ارسالی

بنت تاریخ و ساعت تحویل و تزریق فرآورده ارسالی و حجم تزریق شده