

2.8.4.3 Оформление медицинского документа «Уведомление о реакциях и осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов».

Для того чтобы оформить медицинский документ «Уведомление о реакциях и осложнениях в связи с трансфузией» необходимо открыть форму обработки «Пациенты отделения» раздела «Отделение». Выбрать необходимого пациента, нажимаем кнопку «Добавить МД», далее «Уведомление о реакциях и осложнениях в связи с трансфузией».

Пациенты отделения | Переведенные | Выписанные | Назначенные услуги | Пациенты по назначениям | На доработку | На повторный контроль (2) | Новорожденные | Планируемые к выписке | Запросы ТМК

Найти... | Отменить поиск | Сведения | ВМП | Просмотр ЭМК | + Добавить МД | Назначения | Список МД | МД Пациента | ЦЭМК | ТМК | Доп. докум.

Палата	Статус Covid-19	Пацие...	Возраст	М.	Ист. фин.
		Тест...	31, лет	10...	Договор с ф...
		Искан...	36, лет	10...	ОМС
		Притгу...	46, лет	10...	ОМС
		Айдул...	54, лет	10...	ОМС
		Надто...	75, лет	10...	ОМС
Палата № 301		Русан...	80, лет	10...	ОМС
		Треть...	77, лет	10...	ОМС
		Ерма...	37, лет	10...	ОМС
		Созон...	37, лет	10...	ОМС
		Серин...	55, лет	10...	ОМС
		Ведер...	87, лет	10...	ОМС
		Уразм...	68, лет	10...	ОМС
ПИТ		Кульг...	65, лет	10...	ОМС
Палата 19		Шари...	57, лет	10...	Договор с о...
Палата №1		Халил...	58, лет	10...	ОМС
		Долгу...	66, лет	10...	ОМС
		Матае...	69, лет	10...	ОМС
Палата № 312 (ПИТ)		Козло...	29, лет	10...	Договор с ф...
		Захар...	85, лет	10...	ОМС
		Огоре...	81, лет	10...	ОМС
Палата №214		Абуба...	57, лет	10...	ОМС
		Слинк...	88, лет	10...	ОМС
		Бронн...	81, лет	10...	ОМС
		Азизо...	42, лет	10...	ОМС
		Нигна...	34, лет	10...	ОМС
		Лев Н...	54, лет	10...	ОМС
Палата №6		Медв...	74, лет	10...	ОМС
ПИТ		Герас...	58, лет	10...	ОМС
Палата №6		Зайну...	50, лет	10...	ОМС
Палата № 312 (ПИТ)		Булаш...	60, лет	10...	ОМС
		Кояв...	64, лет	10...	ОМС

Протокол продленной заместительной почечной терапии аппаратом «Aqualius»
Протокол профилактики венозных тромбозных осложнений (ВТЗО)
Протокол расчета инфузионной терапии и парентерального питания
Протокол сеанса плазмафереза
Протокол течения анестезии
Протокол течения анестезии
Протокол течения внутривенной-наочной анестезии
Протокол течения искусственного кровообращения
Протокол течения искусственного кровообращения (дети)
Протокол течения общей анестезии с ИВЛ
Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов
Протокол установления смерти человека
Ручное заполнение результатов исследований
Сведения о проведении аудиологического скрининга новорожденному
Сканированные медицинские документы Итоговый тест
Сканированные медицинские документы предыдущая версия
Сканированные медицинские документы Тест ссылки
Совместный осмотр при поступлении в медицинскую организацию
Стандартизированное скринговое тестирование функции глотания
Уведомления о реакциях и осложнениях в связи с трансфузией
УЗИ
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, мочевого пузыря

В открывшейся форме медицинского документа нажимаем кнопку «Заполнить на основании» и выбираем необходимый «Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов».

Из данного ШМД подтягивается информация о доноре и перелитых компонентах. Далее заполняем медицинский документ и сохраняем его. Более подробное описание функционала по оформлению медицинского документа описано в п.2.5 «Оформление медицинского документа пациенту».

Уведомления о реакциях и осложнения в связи с трансфузией

Записать и закрыть



врач-терапевт участковый Касьян О.В. ▼



Документ готов

Выбрать ШМД

Заполнить на основании

[Изменить аллергоанамнез](#)

Очистить все поля

Создать на основании ▼



Скрыть гот

Дата: 06.08.2020 16:53:28

Куда:

Кому:

От кого:

Перепиты донорская кровь и (или) ее компоненты:

Эритроцитсодержащие компоненты:

Тромбоциты:

Свежезамороженная плазма:	
---------------------------	--

Аллогенные компоненты:

Аутологичные компоненты:

Дата перебивания

Дата переливания донорской крови и ее компонентов: . . .

Вид реакции и (или) осложнения

Вид реакции и (или) осложнения, возникших у реципиента в связи с переливанием донорской крови и (или) ее компонентов:

Представление:

Данные о донорской крови

Наименование компонента крови	Номер донации крови	Группа крови	Rh-принадлежность	Идентификационный код донора	Объем перелитого компонента	Дата заготовки (годен до)
-------------------------------	---------------------	--------------	-------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------