



وزارت بهداشت، درمانی و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

بیمارستان امام سجاد(ع) آشتیان

فرایند نحوه درخواست خون و فرآورده ها در بخش ها

کد سند: ISH/PRO/LAB /09
ویرایش: ۰۳
تاریخ تصویب: ۹۵/۰۶/۰۷
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۸/۰۶/۲۶
تاریخ بازنگری بعدی: ۹۹/۰۶/۲۶
صفحه: /

*در صورت نیاز بیمار به FFP و کرایو ، نیازی به کراس میج نمی باشد .

** در صورتی که درخواست خون اورژانسی باشد فرم درخواست خون و فرآورده های خونی به طور اورژانسی تکمیل می گردد.

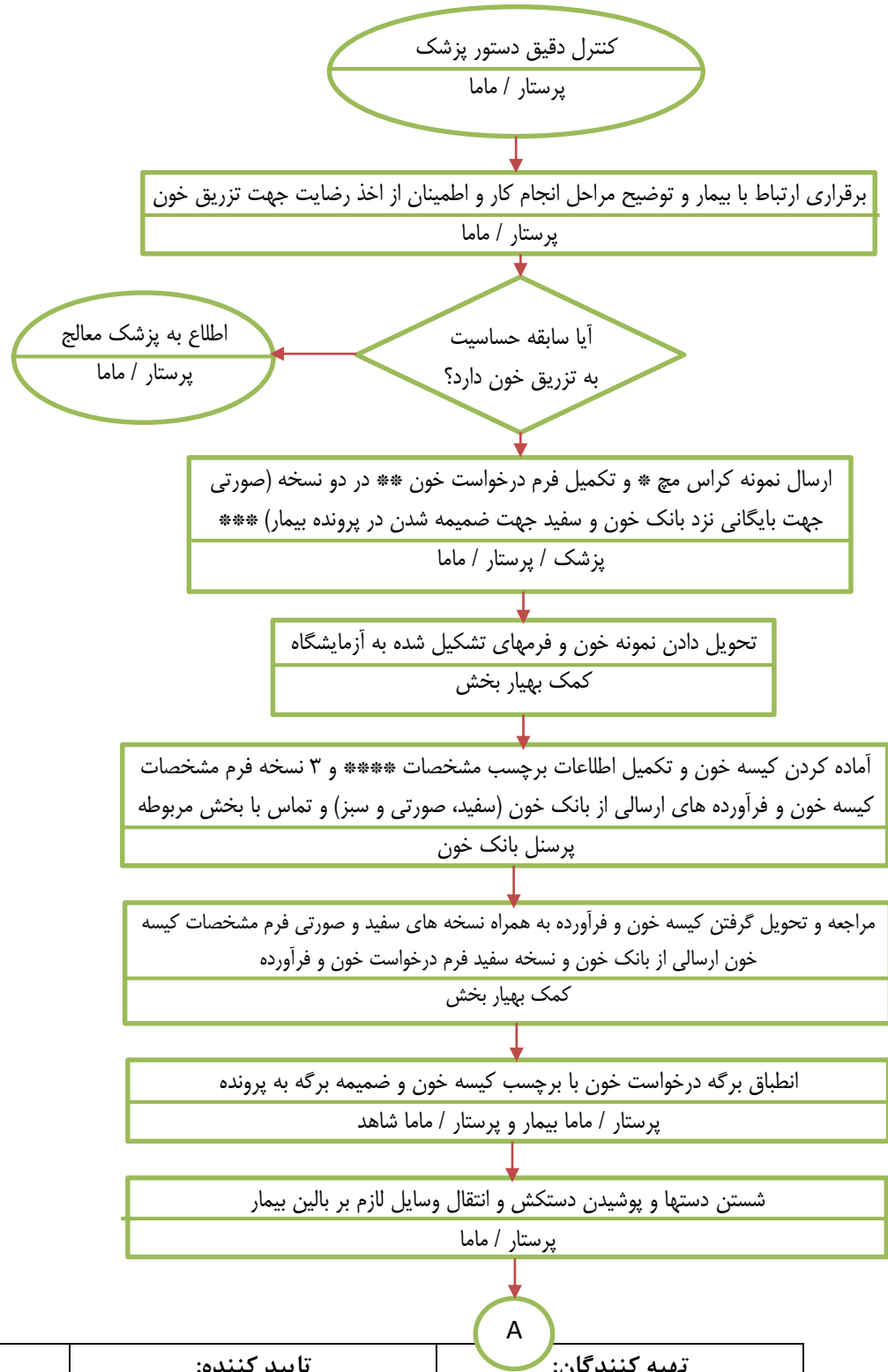
*** ثبت نام و نام خانوادگی نمونه گیر الزامی می باشد




**** اطلاعات مشخصات برجسب کیسه خون شامل : نام بیمار ، گرون خون ، شماره پرونده ، بخش ، تاریخ کراس میج ، شماره کیسه ، تاریخ انقضاء کیسه ، نام انجام دهنده آزمایش ، تاریخ تولد ، گروه کیسه خون

***** همراه داشتن ظرف انتقال الزامی است .

***** علائم حیاتی برای نیم ساعت اول پس از تزریق باید هر ۱۵ دقیقه یکبار و بعد هر نیم تا یک ساعت یکبار تا پایان تزریق کنترل و ثبت شود.

***** کل زمان تزریق بیشتر از ۴ ساعت نباشد.



<p>تصویب کننده:</p>  <p>رئیس بیمارستان</p>	<p>تایید کننده:</p>  <p>مدیر بیمارستان</p>	<p>تهیه کنندگان:</p>  <p>مترون آزمایشگاه بهبود</p>
---	---	---

کد سند:
ISH/PRO/LAB /09
 ویرایش: ۰۳
 تاریخ تصویب: ۹۵/۰۶/۰۷
 تاریخ آخرین بازنگری: ۹۸/۰۶/۲۶
 تاریخ بازنگری بعدی: ۹۹/۰۶/۲۶
 صفحه: /

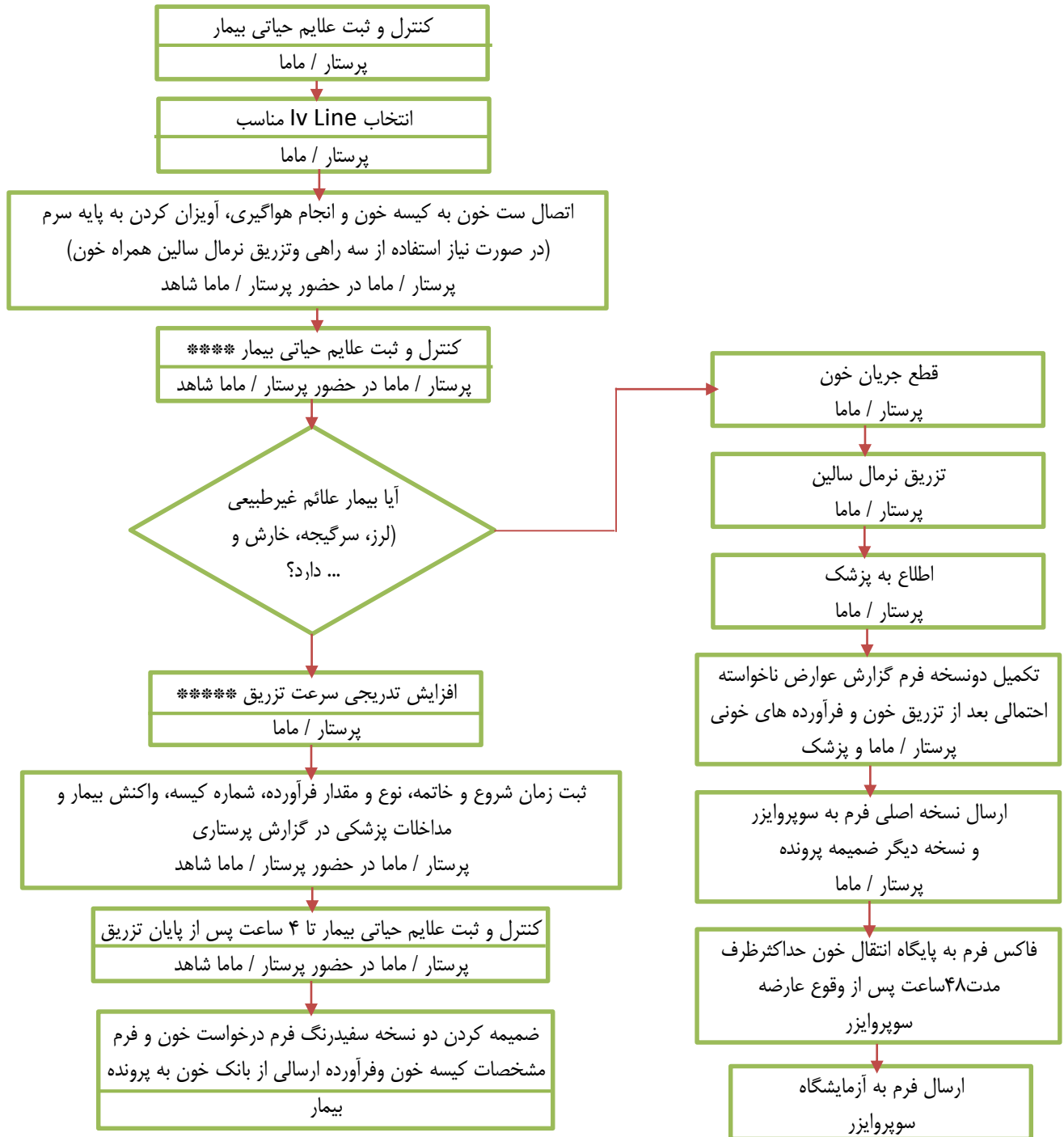
بیمارستان امام سجاد(ع) آشتیان

فرایند نحوه درخواست خون و فرآورده ها در بخش ها



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

A



تصویب کننده:

رئیس بیمارستان

تایید کننده:

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان:

مترون آزمایشگاه بهبود

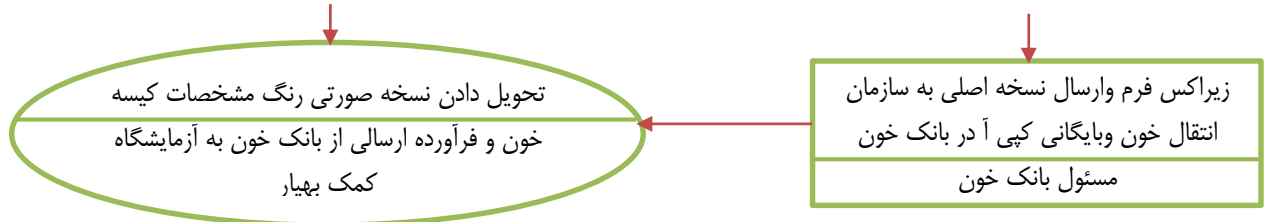
کد سند:
ISH/PRO/LAB /09
ویرایش: ۰۳
تاریخ تصویب: ۹۵/۰۶/۰۷
تاریخ آخرین بازنگری: ۹۸/۰۶/۲۶
تاریخ بازنگری بعدی: ۹۹/۰۶/۲۶
صفحه: /

بیمارستان امام سجاد(ع) آشتیان

فرایند نحوه درخواست خون و فرآورده ها در بخش ها



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک
بهداشتی درمانی اراک



تصویب کننده:

رئیس بیمارستان

تایید کننده:

مدیر بیمارستان

تهیه کنندگان:

مترون. آزمایشگاه. بهبود