

# 延遲性輸血反應採檢單

年 月 日填

|     |  |      |  |  |      |  |
|-----|--|------|--|--|------|--|
| 姓 名 |  | 病歷號碼 |  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                | 出生日期 |  |
| 科 別 |  | 醫 師  |  | <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 床號： |      |  |

輸血反應資料

臨床診斷：

開始輸血到發生反應有多久： \_\_\_\_\_ 血量： \_\_\_\_\_

血品： \_\_\_\_\_ 血袋號碼： \_\_\_\_\_

輸血前：體溫：\_\_\_\_\_℃；脈搏：\_\_\_\_次/分鐘；呼吸：\_\_\_\_次/分；血壓：\_\_\_\_mmHg

輸血反應時：體溫：\_\_\_\_\_℃；脈搏：\_\_\_\_次/分鐘；呼吸：\_\_\_\_次/分；血壓：\_\_\_\_mmHg

是否曾經輸過血：是；否

是否曾經懷孕：是；否

輸血反應症狀：

(有輸血反應時，護理人員應立即記錄反應症狀，並依輸血反應程序執行相關作業)

發燒(體溫上升超過 1℃) 癢 蕁麻疹 臉部潮紅 皮膚變白

呼吸困難 畏寒 紫斑 黃疸 胸痛 頭痛

下背痛 嚴重顫抖 血紅素尿 嘔吐 血壓上升 血壓降低

肺水腫 血氧降低(Sa O<sub>2</sub><90%) 其他

護理人員(簽章)： \_\_\_\_\_ 醫師(簽章)： \_\_\_\_\_

請採集下列檢體，送交血庫檢驗

立即：金黃蓋真空管、紫蓋真空管血液檢體各 1 支、尿液檢體 1 支

輸血反應後 4 小時：尿液檢體 1 支

輸血反應後 24 小時：金黃蓋真空管、紫蓋真空管血液檢體各 1 支

延遲性輸血反應第一次採檢單(有輸血反應立即採檢)

|  |  |     |         |   |
|--|--|-----|---------|---|
| 姓名   |  | 病歷號 |         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 來源別<br>(O/E/I)   |  | 床號  |         | 收件人員：   |
| L72-862 Investigation of Transfusion Reaction                                  |  |     |         |   |
| 採集下列檢體: <u>未加抗凝劑(金黃蓋真空管)</u> 、 <u>添加抗凝劑(紫蓋真空管)</u> 之血液檢體各 1 支、 <u>尿液檢體 1 支</u> |  |     |         |   |
| 檢查有關輸血資料與病患是否相符，並將血液及尿液檢體送交血庫檢驗  |  |     |         |   |
| 護理人員(簽章)：  |  |     | 醫師(簽章)： |   |

-----剪裁線

延遲性輸血反應第二次採檢單(輸血反應後 4 小時採檢)

|   |  |     |         |   |
|---|--|-----|---------|---|
| 姓名  |  | 病歷號 |         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 來源別<br>(O/E/I)                                |  | 床號  |         | 收件人員：   |
| L72-862 Investigation of Transfusion Reaction |  |     |         |   |
| 採集下列檢體: <u>尿液檢體 1 支</u> 送交血庫檢驗                |  |     |         |   |
| 護理人員(簽章)：                                     |  |     | 醫師(簽章)： |   |

-----剪裁線

延遲性輸血反應第三次採檢單(輸血反應後 24 小時採檢)

|   |  |     |         |   |
|---|--|-----|---------|---|
| 姓名  |  | 病歷號 |         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 來源別<br>(O/E/I)  |  | 床號  |         | 收件人員：   |
| L72-862 Investigation of Transfusion Reaction                       |  |     |         |   |
| 採集下列檢體: <u>未加抗凝劑(金黃蓋真空管)</u> 、 <u>添加抗凝劑(紫蓋真空管)</u> 之血液檢體各 1 支送交血庫檢驗 |  |     |         |   |
| 護理人員(簽章)：   |  |     | 醫師(簽章)： |   |

表號:QP-B205-01-02(V1.3)