

คลังเลือด 1

โทร. 1577

หน่วยคลังเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต ภาควิชาพยาธิวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

กรณีประกาศระบบ HIS จัดข้อ
SD-FO-BB-Xm-01

BB. No.

ขอจองเพื่อ

ใช้วันนี้/ วันที่...../...../..... ใช้ในการผ่าตัดวันที่...../...../.....

ประวัติการได้รับเลือด

ไม่เคยได้รับเลือดมาก่อน เคยได้รับเลือด group.....Rh.....เมื่อวันที่...../...../.....

เฉพาะขอเลือดฉุกเฉินเท่านั้น

Uncrossmatched PRC gr.O.....

Partially crossmatched PRC (ใช้เวลา 10-15 นาที).....

Urgent complete crossmatched PRC (ใช้เวลา 1 ชม.).....

ชนิดและปริมาณของเลือดที่ขอจองครั้งนี้

Typing and Screening (T&S)

Packed Red Cell (PRC)

Leukocyte poor packed red cell (LPRC) Irradiated

Leukocyte depleted packed red cell (LDPRC) Irradiated

Platelet concentrate Filtration Irradiated

Leukocyte depleted plateletpheresis Irradiated

Fresh Frozen Plasma

Plasma Cryo. Reduced (PCR)

Cryoprecipitate AHF

แพทย์ผู้ขอ.....(ตัวบรรจง) รหัสแพทย์.....

โทรศัพท์..... อาจารย์แพทย์ผู้ดูแล.....

วันที่..... เวลา.....

พยาบาลผู้เจาะ.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....

H.N. M F

WARD/CLINIC.....โทรศัพท์.....

ชำรุดการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ, บัตรสุขภาพถ้วนหน้า, ประกันสังคม, อื่นๆ ระบุ.....

Diagnosis & Clinical indication (โปรดให้ข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วยทุกครั้ง:
ชนิดการผ่าตัด, Status หรือปัญหาผู้ป่วย)

สำหรับคลังเลือด
ประวัติเดิม

E	e	C	c	Jka	Jkb	Fya	Fyb

สำหรับคลังเลือด

anti-A anti-B anti-A,B

ABO gr.

Reported by

Cell grouping

cell-A cell-B cell-O

Approved by

serum grouping

Rh

ผล Screening Ab.

Negative Positive

by CAT

gel

01.....

02.....

03.....

ลงรับโดย.....

วันที่.....

411409

DONOR NAME	DONOR NO.	Bl.Group		Blood component	CROSS - MATCH						ISSUE		RETURN		REMARK
		ABO	OTHER		RT	37 °C	IAT	RESULT	METHOD	BY	DATE	BY	DATE	BY	
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															

Ab. screening

- tube ortho
 DiaMed อื่นๆ.....

	RT	37 °C	IAT
01			
02			
03			
Oe			

Ab. Identification

- ทำ by.....
 ไม่ทำเพราะ.....

Identify ID No..... Result.....

NOTE รายงานหัวหน้างาน/หัวหน้าเวร..... วดป.....
 action..... วดป.....
 รายงานแพทย์..... วดป.....
 action..... วดป.....