

Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 3)

Для формирования СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 3) должны быть соблюдены следующие условия:

- заполнены поля: фамилия, имя, пол, дата рождения пациента, СНИЛС, адрес фактического места жительства.
- проведены лабораторные исследования, проводимые перед проведением трансфузии.
- проведены исследования на определение группы крови и резус фактора
- в медицинской записи «Протокол гемотрансфузии» заполнены все обязательные маркировки.

Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 3) выполняется при подписании медицинской записи «Протокол гемотрансфузии». Для подписания мед. записи следует нажать кнопку «Подписать и отправить» в заполненной форме шаблона.

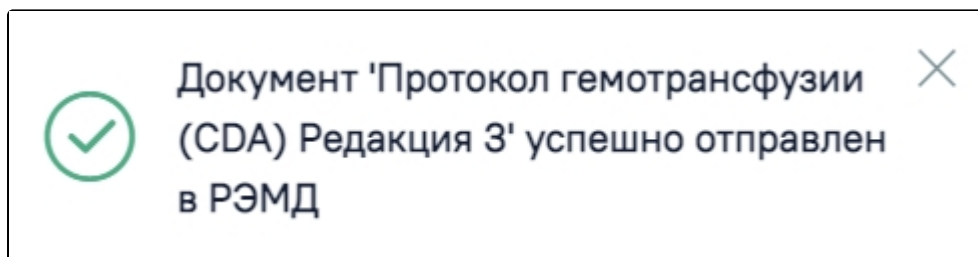
ансфузии V0.3 | не подписана

Протокол трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов	
Ф.И.О. реципиента:	№ медицинской карты:
Отделение:	
Дата начала трансфузии	Дата окончания трансфузии
Данные медицинского обследования реципиента	
Группа крови реципиента ABO:	Резус-принадлежность:
Фенотип:	
Исследование антител	
Медицинские показания к проведению трансфузии	
Показания к гемотрансфузии	Анамнез реципиента
Трансфузии компонентов крови в анамнезе:	
Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом	
Особенности течения (самопроизвольные аборты, гемолитическая болезнь новорожденного и другое):	
Данные о донорской крови или ее компоненте	

Редактировать Все действия Дата документа: 13.06.2023 15:37 Закреть Подписать и отправить

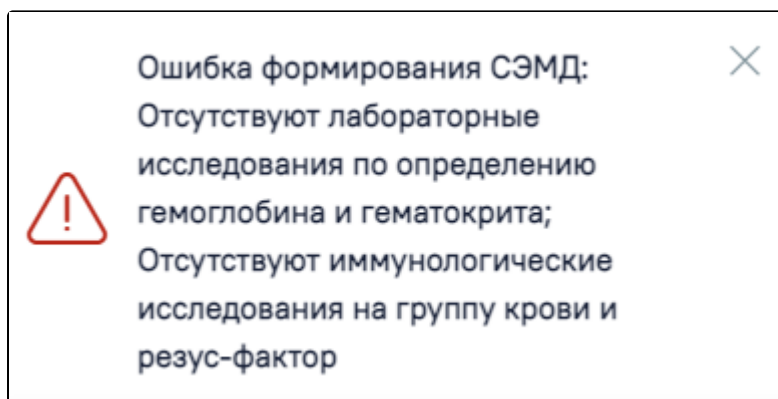
Кнопка «Подписать и отправить»

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 3) успешно подписан и отправлен в РЭМД.



Сообщение об успешном выполнении операции

Если условия для формирования СЭМД не были соблюдены, при попытке подписать документ, отобразится сообщение об ошибке.



Сообщение об ошибке

При необходимости редактирования мед.записи следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «Отмена подписи».

Трансфузии V0.3 | подписана Журнал ЭМД

Протокол трансфузии (переливания)
донорской крови и (или) ее компонентов

Ф.И.О. реципиента:

№ медицинской карты:

Отделение:

Дата начала трансфузии

Дата окончания трансфузии

Данные медицинского обследования реципиента

Группа крови реципиента ABO:

Резус-принадлежность:

Фенотип:

Исследование антител

Медицинские показания к проведению трансфузии

Показания к гемотрансфузии

Анамнез реципиента

Трансфузии компонентов крови в анамнезе:

Трансфузии по индивидуальному подбору в прошлом

Особенности течения (самопроизвольные аборт, гемолитическая болезнь новорожденного и другое):

Данные о донорской крови или ее компоненте

Все действия

Закреть

Снять подпись

Кнопка «Снять подпись»