

Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 4)

Для формирования СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 4) должны быть соблюдены следующие условия:

- проведены лабораторные исследования с указанием наименования оборудования, проводимые перед проведением трансфузии.
- проведены исследования на определение группы крови и резус фактора.
- заполнены обязательные поля формы «Протокол гемотрансфузии».
- заполнены следующие показатели до начала трансфузии, через 1 час после выполнения трансфузии и через 2 часа после выполнения трансфузии:
 - «Температура»,
 - «Диурез»,
 - «Диастолическое АД»,
 - «Систолическое АД»,
 - «Цвет мочи»,
 - «Частота сердечных сокращений».

Формирование СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 4) выполняется при нажатии кнопки «Подписать и отправить» на форме [протокола гемотрансфузии](#) или на форме предварительного просмотра ЭМД, открываемого по кнопке «Печать/ЭМД» – СЭМД «Протокол гемотрансфузии» (CDA Редакция 4).

Протокол гемотрансфузии

Статус: Черновик

Сведения о реципиенте

Группа крови

Резус-фактор

Фенотип

Антитела

Результаты исследований

Профиль исследования

9999 - Исследования реципиента для переливания крови

Строк на странице:

5

Дата и время выполнения	Параметр	Результат	Провел
Нет данных для отображения			

Компонент крови

Тип компонента крови

Группа крови

Резус-фактор

Годен до

Найти

Очистить

Компонент

01, 11.04.2024, 00:00:00, 1 - Кровь консервированная, 101, 205, 500 мл

Дата выдачи

Номер пакета	Код донора	Дата донации	Дата произ...	Годен до	Объем	Статус
01	01	11.04.2024	11.04.2024	30.06.2024	500	мл Списан

Печать/ЭМД

Действие

Заккрыть

Сохранить

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме «Протокол гемотрансфузии»

просмотр ЭМД

728532fd86bd 1 / 3 74%

Протокол гемотрансфузии от 18 Апреля 2024

Пациент:	Пол: <input type="text"/>
Идентификаторы пациента:	СНИЛС: <input type="text"/>
	Полное СМС: <input type="text"/>
	Коммунальные Болезни: <input type="text"/>
Пол:	Регистрация: <input type="text"/>
Возраст:	Адрес регистрации: <input type="text"/>
Контактная информация:	Контакты: <input type="text"/>
	Электронная почта: <input type="text"/>

Состояние и результаты

Показание к гемотрансфузии	диссеминация сердечной деятельности при пороках сердца
Показание к гемотрансфузии	бронхиальная астма
Аутодонция	нет

Данные о донорской крови или ее эквиваленте

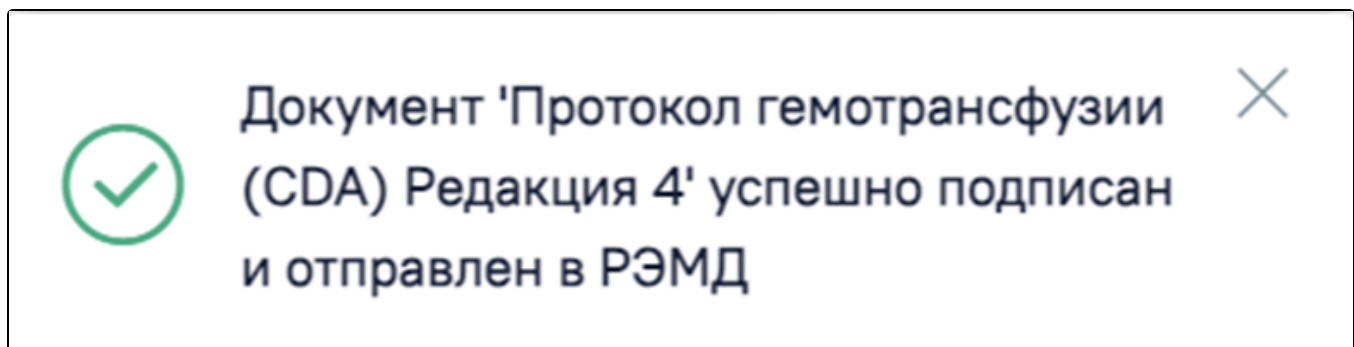
Дата и время подачи заявки	17.02.2024 09:42
Количество	450 мл
Дата заготовки компонента крови	20.02.2024 00:00
Мл единицы компонента крови	23123
Наименование компонента донорской крови	Эритроцитарная взвесь размороженная, оттаятая
Наименование организации, заготовившей компонент крови	<input type="text"/>
Антиген С эритроцитов	Антиген С
Антиген е эритроцитов	Антиген е
Антиген К эритроцитов	К- Клебо-группа (поиск антигена Сидро не проводится)

Данные о медицинском обслуживании участника

Подписать и отправить

Кнопка «Подписать и отправить» на форме предварительного просмотра ЭМД

При успешном выполнении операции отобразится сообщение, что СЭМД Протокол гемотрансфузии (CDA Редакция 4) успешно подписан и отправлен в РЭМД.



Сообщение об успешном выполнении операции

При необходимости редактирования протокола гемотрансфузии для исправления ошибки следует снять подпись с документа, нажав кнопку «Снять подпись», затем заново сформировать документ. Кнопка «Снять подпись» доступна при наличии роли «[Отмена подписи](#)».