

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:

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 Закреть Сохранить **Подписать и отправить**

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

728532fd86bd 1 / 3 74% + -

Протокол гемотрансфузии от 18 Апреля 2024

Пациент:	Идентификаторы пациента:	СНИЛС:	Роль:
		Роль: ОМС:	Медицинская организация:
		Медицинская организация:	История болезни:
	Пол:		
	Возраст:		
Контактная информация:	Адрес регистрации:	Контакты:	Электронная почта:

Состояние и процедура

Показание к гемотрансфузии	реиндикация средней деятельности при пороке сердца
Показание к гемотрансфузии	Бронхиальная астма
Аутодонция	нет

Данные и история крови или ее компонентов

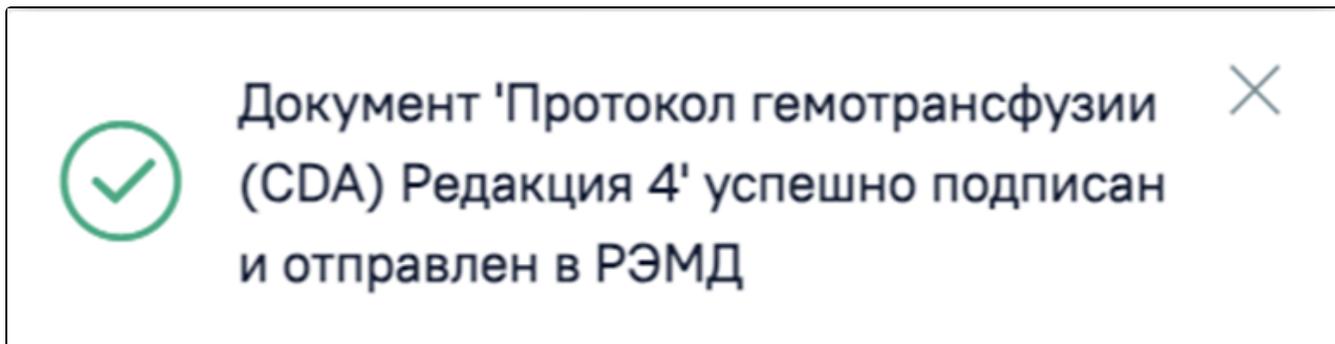
Дата и время подачи заявки	17.02.2024 05:42
Количество	456 мл
Дата заготовки компонента крови	20.02.2024 00:00
№ единицы компонента крови	23123
Наименование компонента донорской крови	Эритроцитарная взвесь, размороженная, оттаятая
Наименование организации, заготовившей компонент крови	
Антиген С эритроцитов	Антиген С
Антиген в эритроцитов	Антиген в
Антиген К эритроцитов	К. Клебо-стригиллярный (поиск антигена Сидло не проводился)

Данные автоматически обновляются

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».