



فرم درخواست خون و فرآورده‌های آن توسط بانک خون بیمارستان‌ها از واحد پخش خون انتقال خون در موارد اورژانسی



مسئول تکمیل فرم:

۱- مسئول بانک خون و پزشک درخواست‌کننده ۲- نماینده بیمارستان جهت تحویل‌گرفتن فرآورده از واحد پخش خون ۳- فرد تحویل‌گیرنده فرآورده در بانک خون بیمارستان

تکمیل توسط پزشک درخواست‌کننده	استان:	شهرستان:	نام بیمارستان:
	نام و نام خانوادگی بیمار:	کد ملی بیمار:	شماره پرونده بیمار:
	نام پدر:	تاریخ تولد:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
	تشخیص بیماری:	میزان هموگلوبین:	میزان پلاکت:
	شرح حال مختصر از بیمار:		
	نام، نام خانوادگی، مهر و امضاء پزشک درخواست‌کننده:		
تاریخ و ساعت:			

تکمیل توسط مسئول بانک خون	خون و فرآورده‌های آن	O ⁺	O ⁻	A ⁺	A ⁻	B ⁺	B ⁻	AB ⁺	AB ⁻	جمع	ملاحظات
	خون کامل (Whole Blood)										
	گلبول قرمز متراکم (RBC)										
	گلبول قرمز کم‌لکوسیت (LR-RBC)										
	کیسه خون اطفال (Pediatric RBC)										
	پلاکت (PC)										
	پلاسمای تازه منجمد (FFP)										
	رسوب کرایوپرسیپیت (Cryoprecipitate)										
نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول بانک خون:											
تاریخ و ساعت درخواست:											

تکمیل توسط نماینده بیمارستان	نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده بیمارستان هنگام تحویل‌گرفتن فرآورده از واحد پخش خون: تاریخ و ساعت دریافت:
تکمیل توسط فرد تحویل‌گیرنده فرآورده در بانک خون بیمارستان	نام و نام خانوادگی و امضاء فرد تحویل‌گیرنده فرآورده در بانک خون بیمارستان: تاریخ و ساعت دریافت فرآورده در بانک خون:

* منظور از توزیع خون و یا فرآورده‌های آن در موارد اورژانسی، زمانی است که بنا به تشخیص پزشک معالج، بیمار نیاز به تزریق خون و یا فرآورده(های) آن در مدت زمان معینی دارد (در صورت عدم تزریق خون و یا فرآورده، بیمار ممکن است دچار Morbidity و یا Mortality گردد) و امکان تأمین خون و یا فرآورده(ها) در بانک خون بیمارستان و یا مرکز درمانی از سایر شیوه‌های استاندارد امکان‌پذیر نمی‌باشد (به عنوان مثال، استفاده از سایر فرآورده‌های در حالت reserve برای آن دسته از بیمارانی که تزریق فرآورده(ها) در آنها را می‌توان به زمان دیگری موکول نمود و یا استفاده از RBC گروه خونی O و یا پلاسمای AB برای سایر گروه‌های خونی و ...).

* بدیهی است اداره کل انتقال خون نیز با توجه به امکانات و موجودی خون و یا فرآورده(ها) در اداره، اقدام به توزیع آن‌ها می‌نماید.

* این فرم در دو نسخه تکمیل گردد. پس از ارسال هر دو نسخه به واحد پخش خون و تحویل‌فرآورده(ها)، نسخه اصلی در انتقال خون بایگانی شده و نسخه دوم به همراه فرآورده(ها) به بیمارستان عودت داده شود.