**Asins komponentu pieprasījums neatliekamās situācijās**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ārstniecības iestādes nosaukums

 [ ]  Ar saderību [ ]  Bez saderības

**Pacienta identifikācija**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  | Medicīniskās kartes Nr. |  |  | **Pacienta imūnhematoloģiskie testi:** |
|  |  |  |  |  |  |
| Personas kods |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  | Dzimums | [ ] vīr. [ ] siev. | Asins grupa ABO sistēmā |  |
| Klīniskā diagnoze |  |  |  | Rh(D) piederība\* |  |
|  |  |  | Antivielu skrīnings \* |  |
| Piezīmes |  |  |
|  kur noteikts, datums |

**Pamatojums transfūzijai:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponenta nosaukums** | **Devu skaits** | **Izmeklējumi\*** |
| Filtrēta eritrocītu masa |  | Hb \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Filtrēta, apstarota eritrocītu masa |  | Hb \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Svaigi saldēta plazma |  | APTL \_\_\_\_\_\_\_ PL \_\_\_\_\_\_\_ INR \_\_\_\_\_\_\_ |
| Trombocītu masa |  | Trombocītu skaits \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Apstarota trombocītu masa  |  | Trombocītu skaits \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Krioprecipitāts |  | Fibrinogēns \_\_\_\_\_\_\_\_\_VIII faktora līmenis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\* ja ir noteikts

**Papildus komentāri / pieteikumi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ārsts, kurš ordinējis transfūziju |  |  |  |
|  | spiedogs vai vārds, uzvārds (salasāmi), paraksts |  | datums |
| Svaigi saldētas plazmas/ krioprecipitāta atkausēšanas laiks |  |  |  |
| Asins komponentus izsniedza | datums, laiks |  |  |
|  | spiedogs vai vārds, uzvārds (salasāmi), paraksts |  | datums, laiks |