

SOLICITAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES

IDENTIFICAÇÃO, DADOS CLÍNICOS E INDICAÇÕES DE TRANSFUSÃO

Paciente:

Sexo: Idade: Peso: Data Nasc:

Hospital: CNPJ: AMBUL:

Apto.: Enfermaria: Leito:

Internação: SIH - SUS nº AIH: ☒ Prontoúario:

Convênio ☐

Particular ☐ NOME E Nº DO REGISTRO:

Hemoglobina: g% Hematócrito: %Plaquetas /mm³

Recebeu Transfusão: Quando? Onde?

Quantas Gestações: Qtos. Partos? Qtos. Abortos?

Diagnóstico e Indicação Clínica:

Distúrbio de Coagulação?

Cirurgia Proposta: SOLICITOU DOADORES:

REQUISIÇÃO (VIDE-VERSO)

ESPECIFICAÇÃO DO COMPONENTE	TIPO DE ATENDIMENTO				
	TRANSFUSÃO			RESERVA	CIRURGIA DE URGÊNCIA
	ROTINA	URGÊNCIA RELATIVA	URGÊNCIA ABSOLUTA		
900 ml de Concentrado de Hemácias				☒ x	
600 ml de Plasma Fresco Congelado				☒ x	
Unidade de concentrado de Plaquetas					
Unidade de Crioprecipitado					
ml de Concentrado de hemácias Lavadas					
ml de Concentrado de Hemácias Deleucotizadas					
ml de Concentrado de Hemácias irradiadas					
Outros (especificar):					

☒ Cirurgia Eletiva em ____ / ____ / ____ às ____ horas

☐ Transfusão de Emergência - sem teste de compatibilidade
(vide verso)

ml de Concentrado de Hemácias

ml de Sangue Total.

MÉDICO SOLICITANTE:

DATA

ORIENTAÇÕES HEMOTERÁPICAS E DE REQUISIÇÃO

TRANSFUSÃO DE EMERGÊNCIA, SEM TESTE DE COMPATIBILIDADE: Só é indicada em raríssimas exceções de ALTO RISCO DE VIDA. Será feita a classificação sanguínea do paciente e reclassificado o doador, não sendo efetuada a PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ TRANSFUSIONAL (PROVA CRUZADA). Portanto o risco de reação de hemolítica por anticorpos irregulares existirá e será de responsabilidade do médico requisitante, isentando o Serviço de hemoterapia das consequências delas advindas. Assinatura, de acordo, para atendimento à solicitação

COMPONENTES, CONTEÚDO E INDICAÇÕES

- CONCENTRADO DE HEMÁCIAS: Volumes de até 300 ml, hemácias, pouco plasma expensor, leucócitos e seus produtos de degradação Aumenta a massa de eritrócitos do paciente
- CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS: Usadas em pacientes politransfundidos e que apresentam reações as proteínas plasmáticas.
- CONCENTRADO DE HEMÁCIAS DELEUCOTIZADAS: Sofre processo de filtração com retirada dos leucócitos e deve ser usada em RN, mulheres grávidas e pacientes com possível risco de sensibilização pelos leucócitos.
- CONCENTRADO DE PLAQUETAS: Volume de até 50 ml, plaquetas, poucos leucócitos e plasma expensor. Corrige trombocitopenias.
- CRIOPRECIPITADO: Até 80 UI por bolsa, fatores de coagulação VIII e I. tratamento da Hemofilia A e a doença de Von Willebrand. Correção de Hipofibrinogenemia.
- PLASMA FRESCO CONGELADO: Volume de até 200 ml, todos os fatores plasmáticos da coagulação. Não possui plaquetas. Tratamento de coagulopatias, principalmente hemofilia B.
- COMPONENTES IRRADIADOS: Usados em pacientes submetidos a transplantes e RN.

ESPAÇO RESERVADO EXCLUSIVAMENTE PARA USO DO HEMOMINAS

[illegible]

RESPONSÁVEL PELOS TESTES: _____ DATA: ____ / ____ / ____