

TRANSFUSIOONI PROTOKOLL

Transfusiooni kuupäev/...../..... Teostav osakond												
Dooside etikettidele märkida transfusiooni eest vastutava arsti nimi ja allkiri												
	Trans- fusiooni algus	Jälgimine transfusiooni ajal Iga poole tunni järel						Trans- fusiooni lõpp	Transfusiooni- järgne jälgimis- periood Iga tunni aja järel			
Kellaaeg												
Keha- temperatuur °												
Vererõhk												
Uriini kontroll									Kogus			
Vastutavad õde/õed											
.....									Värvus			
.....											
Nimed, allkirjad												