

## Приложение 2. ПРОТОКОЛ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ РЕИНФУЗИИ КРОВИ

Фамилия, И., О. женщины \_\_\_\_\_

№ ист. болезни, родов \_\_\_\_\_ Дата операции \_\_\_\_\_

Клинический диагноз \_\_\_\_\_

Хирургический диагноз \_\_\_\_\_

Кровопотеря во время операции \_\_\_\_\_ Общая кровопотеря \_\_\_\_\_

Название аппарата для реинфузии \_\_\_\_\_

Объем израсходованного физиологического раствора \_\_\_\_\_

Объем собранных эритроцитов \_\_\_\_\_ Из них перелито \_\_\_\_\_

Реакция на реинфузию \_\_\_\_\_

Гемотрансфузия донорской эр. массы \_\_\_\_\_

Трансфузия донорской плазмы \_\_\_\_\_

Показатели гомеостаза: до операции / 1-е сутки / 3-е сутки

НВ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г/л Ht \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ л/л Эр. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Общий белок \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г/л Общий билирубин \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ мкмоль/л

ИТП тромбоэластограммы \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ у.е.

Подпись врача,

проводившего реинфузию \_\_\_\_\_