



FUNDAÇÃO
Hemocentro
DE BRASÍLIA

PLANILHA DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DAS PRÁTICAS TRANSFUSIONAIS

Código: *PAMPT*

Revisão: 1

Documento relacionado: *POP Gvig 002*

IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR (iniciais)	DATA DE NASCIMENTO	Nº DO PRONTUÁRIO	DATA DA REQUISIÇÃO TRANSFUSIONAL	1. PREENCHIMENTO DA REQUISIÇÃO TRANSFUSIONAL (Preencher os campos conforme a legenda no rodapé da tabela)											
				Nome Completo	Sexo	Idade	Nº leito	Diagnóstico	Volume/quantidade hemocomponentes	Modalidade da transfusão	Resultado de exames laboratoriais	Data	Médico solicitante (Nome completo, Assinatura e CRM)	Peso	Antecedentes transfusionais, gestacionais e reações

Legenda para preenchimento dos campos do item 1: Sim (S); Não (N); Incompleto (I); Não Avaliado (NA)



PLANILHA DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO DAS PRÁTICAS TRANFUSIONAIS

Código: PAMPT

Documento relacionado: POP Gvig 002

Revisão: 1

IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR (iniciais)	DATA DE NASCIMENTO	Nº DO PRONTUÁRIO	2. Diagnóstico compatível com a solicitação do hemocomponente?		3. Hemocomponentes solicitados				4. Registro no prontuário								5. Há registro de hemovigilância?		
			SIM/NÃO	Observação	Liberados		Transfundidos		Transfusão prescrita		Transfusão e dados da bolsa registrados na evolução		Sinais vitais pré e pós transfusionais		Horário do início e do término da transfusão		SIM	NÃO	
					SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO	SIM	NÃO			
					()	() estoque insuficiente na AT () estoque insuficiente na FHB () indisponibilidade () reavaliação da prescrição médica pelo Hemoterapeuta da AT e/ ou FHB () outros	()	() óbito () suspensão do procedimento () reserva () suspeita de desvio da qualidade de hemocomponente () outros	()	()	()	()	()	()	()	()	()		
					()	() estoque insuficiente na AT () estoque insuficiente na FHB () indisponibilidade () reavaliação da prescrição médica pelo Hemoterapeuta da AT e/ ou FHB () outros	()	() óbito () suspensão do procedimento () reserva () suspeita de desvio da qualidade de hemocomponente () outros	()	()	()	()	()	()	()	()	()		
					()	() estoque insuficiente na AT () estoque insuficiente na FHB () indisponibilidade () reavaliação da prescrição médica pelo Hemoterapeuta da AT e/ ou FHB () outros	()	() óbito () suspensão do procedimento () reserva () suspeita de desvio da qualidade de hemocomponente () outros	()	()	()	()	()	()	()	()	()		
					()	() estoque insuficiente na AT () estoque insuficiente na FHB () indisponibilidade () reavaliação da prescrição médica pelo Hemoterapeuta da AT e/ ou FHB () outros	()	() óbito () suspensão do procedimento () reserva () suspeita de desvio da qualidade de hemocomponente () outros	()	()	()	()	()	()	()	()	()		
					()	() estoque insuficiente na AT () estoque insuficiente na FHB () indisponibilidade () reavaliação da prescrição médica pelo Hemoterapeuta da AT e/ ou FHB () outros	()	() óbito () suspensão do procedimento () reserva () suspeita de desvio da qualidade de hemocomponente () outros	()	()	()	()	()	()	()	()	()		