

Karta Pooperacyjnych Zleceń Lekarskich II str.

| KKcz Osocze Autotransfuzja | | | Podpis lekarza | Przyjęcie zlecenia |
|---------------------------------------|--|--|----------------|--------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| Zlecenie monitorowania i tlenoterapii | | | | Przyjęcie zlecenia |
| RR | | | | |
| HR | | | | |
| Sat | | | | |
| Tlen | | | | |
| OC Ż | | | | |

Pieczątką i podpis lekarza zlecającego

| Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | | Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | |
|---|-------------------------------------|---|--|---|-------------------------------------|---|--|
| ID | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji | IID | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji |
| Temp | | | | Temp | | | |
| RR | | ----- | | RR | | ----- | |
| HR | | | | HR | | | |

| Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | | Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | |
|---|-------------------------------------|---|--|---|-------------------------------------|---|--|
| IID | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji | IVD | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji |
| Temp | | | | Temp | | | |
| RR | | ----- | | RR | | ----- | |
| HR | | | | HR | | | |

| Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | | Data i godzina rozpoczęcia transfuzji | | Data i godzina zakończenia transfuzji | |
|---|-------------------------------------|---|--|---|-------------------------------------|---|--|
| VD | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji | VID | Wartość parametrów przed transfuzją | Wartość parametrów po 15 min. | Wartość parametrów po zakończeniu transfuzji |
| Temp | | | | Temp | | | |
| RR | | ----- | | RR | | ----- | |
| HR | | | | HR | | | |

I D Pieczęć i podpis pielęgniarki

II D Pieczęć i podpis pielęgniarki

III D Pieczęć i podpis pielęgniarki

IV D Pieczęć i podpis pielęgniarki

V D Pieczęć i podpis pielęgniarki

VI D Pieczęć i podpis pielęgniarki