



輸血不良反應報告表

病人資料		
姓名：	仁伯爵綜合醫院： <input type="checkbox"/> 鏡湖醫院： <input type="checkbox"/> 科大醫院： <input type="checkbox"/>	
性別：	科室：	
出生日期：	診斷：	
病人編號：	輸血史： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
輸血資料		
輸血日期：_____年_____月_____日		
輸血開始時間：_____		
輸血反應發生時間：_____		
所輸注血液產品的捐血編號： _____；_____；_____；_____		
所輸注血液/成分之種類： <input type="checkbox"/> 濃縮紅細胞 <input type="checkbox"/> 冰凍血漿 <input type="checkbox"/> 血小板 <input type="checkbox"/> 冷凝沉澱物		
症狀		
一般輸血反應	可能是嚴重輸血反應	
<input type="checkbox"/> 發燒 _____ °C (>1 °C of baseline) <input type="checkbox"/> 寒顫 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 皮疹 <input type="checkbox"/> 痕痒 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 其它	<input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 注射部位痛 <input type="checkbox"/> 低血壓 <input type="checkbox"/> 心跳過速 <input type="checkbox"/> 黃疸 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 出血傾向 <input type="checkbox"/> 少尿 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 其它	
生命體征和處理		
輸血前		輸血後
體溫：	°C	°C
血壓：	mmHg	mmHg
脈搏：	/Min	/Min
處理：		
結果	<input type="checkbox"/> 完全康復	<input type="checkbox"/> 康復但有後遺症 <input type="checkbox"/> 死亡 Death

報告者 Reported by: _____ (易讀姓名 legible Name)

聯絡電話 Tel: _____



急性輸血反應的處理指引

