回收血液成分登記
Returned Blood Registration

日期 Data ___/___/___ 日 D/月 M/ 年 Y	☐仁伯爵醫院 CHCSJ	☐鏡湖醫院 HKW	☐科大醫院 UH

血液單位編號 Donation Number	血液成分種類 (*) Type of Product (*)	送回原因 Return Reason	配血次數及日期 Frequency/Date of Compatibility Test					捐血中心專用 CTS Use Only
			1x	2x	3x	4x	沒有 None	

醫院血庫職員 Staff of Hospital Lab.：_____ 日期 Date：_____

捐血中心員工簽收 Staff of CTS：_____ 日期 Date：_____

送回原因代號 **Reasons of Return**

1	捐血中心要求	Requested by CTS
2	有效期過短	Short expiry date
3	已過期	Expired
4	破損(請說明)	Damaged (please describe)
5	錯漏(請說明)	Error (please describe)
6	供應與要求不符(請說明)	Wrong blood components supplied(please describe)
7	血塊形成	Presence of blood clot
8	外觀異常(請說明)	Abnormal appearance (please describe)
9	血液成分存放在不適當的溫度超過 30 分鐘	Unsuitabe storage of blood components over 30 min.
10	新鮮冰凍血漿/除去低溫沉澱物之血清/低溫沉澱物(溶解後並無使用)	FFP/PCD/Cryo (unused after thawing)
11	沒有使用的自體血液單位	Unused autologous blood units
12	其他(請說明)	Others (please describe)

(*) **WB** – 全血液 Whole Blood; **RC** – 濃縮紅血球 Red Cells; **PC** - 濃縮血小板 Platelet Concentrate; **FFP** – 新鮮冰凍血漿 Fresh Frozen Plasma; **PCD** – 除去低溫沉澱物之血清 Plasma cryo depleted; **Cryo** – 冰凍人類血漿之低溫沉澱物 Cryoprecipitate