

	Hospital de Emergencias Villa El Salvador		Banco de Sangre - Tipo II				
	HOJA DE CONDUCCIÓN DE TRANSFUSIONES		Código	BS-EC05-FR26			
			Versión	V2			
			Fecha	15/10/2024			
		Página	02 de 02				
Fecha			Hora	:	hrs	Llenado por personal responsable de la transfusión	
Apellidos y Nombres		DNI		HC			
N° Lote Unidad		Sello de Calidad		GS y Rh Unidad			
Hemocomponente	PG	PFC	PQ	CONC PQ	CRIO	STR	VOLUMEN
Edad	Peso	Talla	Sexo	M	F	Grupo sanguíneo del paciente	
DIAGNÓSTICO:							
ANTECEDENTES:							
Drogadicción Endovenosa		Contacto sexual de Riesgo		Asma			
Alergia medicamentosa		Linfogranuloma Venéreo		Diálisis			
Otras alergias		Gonorrea		Consumo de Alcohol			
Hepatitis		Lúes		Otros:			
TRANSFUSIONES PREVIAS:							
FECHA	UNIDADES	COMPONENTE	REACCIÓN ADVERSA	INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES		
CONDUCCIÓN DE LA TRANSFUSIÓN							
Hora de inicio		:	hrs	Hora de término		:	hrs
Parámetro / Hora							
Presión Arterial							
Frecuencia del pulso							
Frecuencia respiratoria							
Temperatura							
Hematocrito / Palidez							
Cianosis							
Sangrado / plaquetas							
Volumen transfundido							
ESTADOS CLÍNICOS (Indicar con una Cruz en una de las casillas según corresponda)							
E. Conciencia:	Consciente		Somnoliente o Desorientado		Coma		
E. Cardiovascular	Normal		Infarto, HTA, Valvulopatía, Angina		Otro:		
E. Pulmonar	Normal		Enfermedad Parenquimal Pulmonar, Asma, EPOC				
REACCIONES ADVERSA (Indicar con una Cruz en una de las casillas según corresponda)							
Dolor subesternal		Rash		Urticaria		Disnea	
Hemoglobinuria		Escalofríos		Fiebre		Otros	
Cefalea		Hipotensión		Vómitos			
Observaciones:							
Enfermera (o) (Firma y Sello)				Médico Responsable (Firma y Sello)			
Devolver ese documento al Banco de Sangre con bolsa transfundida sin aguja							

RECOMENDACIONES PARA ENFERMERÍA U OBSETRICIA

1. NO AGREGAR FARMACOS A LA SANGRE O HEMOCOMPONENTE.
2. NO SERÁ SOMETIDA A NINGÚN TIPO DE CALENTAMIENTO.
3. SI LA UNIDAD NO ES TRANSFUNDIDA TENDRÁ QUE SER DEVUELTA ANTES DE LOS 30 MINUTOS POSTERIORES A SU ENTREGA.
4. CUALQUIER CONSULTA COMUNICARSE AL SERVICIO DE BANCO DE SANGRE ANEXO 1177.
5. SI HAY SOSPECHA DE REACCIÓN TRANSFUSIONAL, INMEDIATAMENTE:
 - DESCONTINUAR LA TRANSFUSIÓN.
 - COMUNICAR AL MÉDICO TRATANTE Y AL BANCO DE SANGRE ANEXO 1177.