

## 수혈부작용 보고서

1. 수혈부작용의 종류 :

2. 환자 및 증상

가. 내원당시의 질환명 :

나. 상태 : 맥박( 회/분) 혈압( / mmHg)

3. 발생일시 :                   년           월           일

4. 수혈일 :                   년           월           일

5. 대상 제제명 :                                           혈액번호 :                                           혈액형 :

6. 환자의 인적사항

| 소속 | 계급 | 군번 | 성명 | 혈액형  |       |
|----|----|----|----|------|-------|
|    |    |    |    | ABO식 | RH+/- |
|    |    |    |    |      |       |
|    |    |    |    |      |       |
|    |    |    |    |      |       |