

CÁLCULO DE HEMODILUIÇÃO

Nome (sem abreviações):				Gênero: () Masc. () Fem.	
Data de Nascimento:		Idade:		CPF:	
Nome da Mãe:				RICT:	
Causa do Óbito:				Código do Banco de Olhos:	
Data da transfusão: ____/____/____				Hora da transfusão: ____:____	
Data da coleta da amostra de sangue ou soro: ____/____/____				Hora da coleta: ____:____	
Hospital/OPO:					
CÁLCULO	Volume plasmático		VP = peso (em Kg) ÷ 0,025 = ml		
	Volume sanguíneo		VS = peso (em Kg) ÷ 0,015 = ml		
A - Volume total de sangue transfundido nas últimas 48 horas		TOTAL A			
		1 Concentrado de hemácias		ml	ml
		2 Sangue total		ml	
		3 Sangue reconstituído		ml	
				ml	
B - Volume total de colóides infundidos nas últimas 48 horas		TOTAL B			
		1 Dextran		ml	ml
		2 Plasma		ml	
		3 Plaquetas		ml	
		4 Albumina		ml	
		5 Hetastarch		ml	
		6 Outros:		ml	
C - Volume total de cristalóides infundidos na última 1 hora		TOTAL C			
		1 Solução salina		ml	ml
		2 Solução Glicosada		ml	
		3 Ringer Lactato		ml	
		4 Outros:		ml	
TOTAL B + TOTAL C=		> 50% volume plasmático (VP)? () SIM () NÃO			
TOTAL A + TOTAL B + TOTAL C=		> 50% volume sanguíneo (VS)? () SIM () NÃO			
Se a resposta é SIM para qualquer uma das duas perguntas, a hemodiluição torna a amostra de sangue não confiável e o doador deve ser recusado para tecidos e avaliada criteriosamente a possibilidade de utilização de órgãos.					

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Assinatura e carimbo do Plantonista

OPO () e-DOT () FUBOG () CEROF () Outros () _____